

EL BLUES DEL METABÚS



La revista de AUPA'M (Agrupació d'Usuaris/es i Professionals al voltant de l'Autobús de Metadona) Segona època núm. 26 - novembre - 08



**APOSTAR
POR COMPARTIR
LA CIUDAD
ES UN ESFUERZO
DE TODOS**

Wtu

INDEX

EDITORIAL	pagina 3
ENTREVISTA A HUMBERT	pagina 4
HABLA EL ABOGADO	pagina 5
QUEREMOS EL CAS DE SANTA COLOMA YA!!!	pagina 6 y 7
ACTIVIDADES	pagina 8 y 9
DE LA RED2002, DE LA GENTE, DE ASAUPA'M, DE LA PARTICIPACIÓN, DE LA COMUNIDAD Y DE LO QUE NOS QUEDA...	pagina 10
CONFERENCIA INTERNACIONAL DE REDUCCIÓN DE DAÑOS EN BARCELONA 2008 ...	pagina 11
DIFUSIÓN DE ARPAONG	pagina 12
DIA MUNDIAL VIH-SIDA	pagina 13,14 Y 24
PROFESSIONALS D'ORIENT MITJÀ VISITEN SANTA COLOMA DE GRAMENET PER CONÈIXER ELS PROJECTES AMB PERSONES AMB DROGODEPENDÈNCIES	pagina 16
DORMIR EN LA CALLE O EN UNA VIVIENDA DIGNA	pagina 17
DÍA INTERNACIONAL DE LOS USUARIOS DE DROGAS	pagina 18
FUMIGACIONES AFECTAN VIDA HUMANA, NATURAL Y LA SUPERVIVENCIA CAMPESINA EN CAQUETA	pagina 18
...A LOS VECINOS DEL PASEO ALAMEDA	pagina 19
DIFUSION DE LA UNIDAD HOSPITALARIA DE CAN RUTI	pagina 20
OCIO-PASATIEMPOS	pagina 21
FRASES CELEBRES QUE TE INVITAN A PENSAR SOBRE LA FELICIDAD	pagina 22
TU SABES, TU ESCOGES!!	pagina 22
PITOS/APLAUSOS	pagina 23



Colaboradores

- Jokin Goiburu (Eduador Social Programa municipal drogodependencias y Aupa'm)
- Pedro Capitan (Aupa'm)
- J.P. Tribaldos (Aupa'm)
- A. Corbacho (Aupa'm)
- Consuelo (Aupa'm)
- Nestor (Aupa'm)
- J. Ramos (Aupa'm)
- Tina y Juan (Aupa'm)
- Mº Jesus (Aupa'm)
- Paco (Aupa'm-Asaupam)
- Alicia Molina (Aupa'm-Asaupam)
- Carmen Romera (Aupa'm-Asaupam)

Agradecimientos

- Punt Omnia de Badalona
- Pedro Caldentey Mari
- David Paricio (Red 2002)
- Humberto (SUCSA)
- Faudas
- Dr. Muga (u.h. Can Ruti)
- J.M. Urendes (Delta)

Comité Redacción

- La peña que viene al: "Café dels dimarts"

La revista de Aupa'm es una publicación gratuita.

Aupa'm no comparte necesariamente la opinión reflejada.

Nos interesa que la revista llegue al máximo de gente así que podéis fotocopiar y reproducir lo que en ella sale.



G.T.U



mediados de los años 80, el consumo de heroína en la calle causaba estragos entre los jóvenes. Se comenzaban a dar los primeros casos de SIDA..Algunos compañeros alertaban a la administración de Santa Coloma de la situación de vari@s usuari@s de drogas en alto riesgo y sin ningún recurso de atención específico en la ciudad (CAS).Estas personas fueron falleciendo sin aquel Centro de Asistencia en la ciudad...la respuesta de la Administración era que ya existían Centros de referencia en Badalona (Delta) o en Barcelona.

Cuando en un lugar de consumo de la ciudad iniciamos el intercambio de jeringuillas una década más tarde para reducir los riesgos de contagio del V.I.H., compañer@s consumidores nos decían: "Si hubierais hecho esto hace varios años, muchas infecciones se hubieran evitado.

Como mal menor, AUPA'M reivindicó un autobús nuevo de Metadona. Ante la respuesta de Diputación de que deberíamos esperar un tiempo, el compañero Andrés respondió: "Vuestro tiempo no es el nuestro." Andrés falleció antes de conocer el nuevo autobús que se inauguró en el año 96 en aquel lugar de consumo: Torre Balldovina. Nos daba la impresión de que siempre se llega tarde para atender con DIGNIDAD a nuestro colectivo.

En el año 2001 ,Conchi y Manolo recibían en nombre de AUPA'M el premio Ciudad de Santa Coloma por nuestra labor en el ámbito de las drogodependencias: En el discurso reivindicaban de nuevo el CAS ,y la alcaldesa de entonces ,Manuela de Madre manifestó "sentirse avergonzada" por no haber dado respuesta a esta necesidad.La presión de un sector de vecinos había conseguido paralizar una propuesta de Centro cerca del Teatro Segarra en el año 99.Nuevamente nuestro DERECHO A LA ATENCIÓN SANITARIA quedó postergado. Conchi y Manolo también han fallecido sin haber visto atendido su DERECHO

Se nos prometió , después la ubicación del Centro en el recinto de Torribera Que se descartó más tarde "por problemas técnicos y de infraestructura".

La última propuesta es en el Hospital del Espíritu Santo.En mayo del 2008 nos comunican que el CAS funcionará a finales del año: Problemas de infraestructura,de "inseguridad"y creemos que, fundamentalmente, las "quejas vecinales" se sobreponen a los derechos socio-sanitarios y paralizan el proyecto con el compromiso de que se

ubicará en el nuevo Centro Socio-Sanitario de este Hospital, hacia el año2.011.

...much@s compañer@s ya no lo verán.

NO PODEMOS ESPERAR MÁS ,queremos ver el CAS en marcha.

LA COMUNIDAD

En todo este proceso un sector de vecin@s,el más afectado porque el Centro se iba a construir cerca del colegio de sus niñ@s, porque la parada del bus de metadona estaba cerca del campo de fútbol donde juegan sus hij@s, porque las personas usuarias de drogas pasan muchas horas en la plaza donde van ell@s,...etc...son los que han manifestado sus quejas, a veces con motivo. Pero tod@s somos

comunidad, estas personas, el resto del vecindario, las personas usuarias de drogas y junt@s hemos de reivindicar el derecho a una atención sanitaria digna. Tod@s hemos de cambiar actitudes para convivir...

Las personas afectadas por el consumo de drogas...

...ya hemos iniciado un cambio de actitud. De aquellos años 80 en que había un clima de alarma social

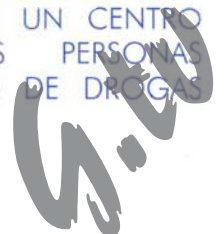
,robos cotidianos en bancos y farmacias, conflictos en las plazas públicas (en "la Torre", en la "Plaza", en San Roque,...),hemos ido cambiando comportamientos, dando otra imagen...de "ensuciar la Plaza", de crear conflicto en la ciudad, estamos pasando a colaborar en su limpieza, ajardinando la ribera del Besós, limpiando las pintadas de las paredes,...lo@s vecin@s nos felicitan por nuestra labor de colaboración...

Los polític@s, la administración ...nos han dado soporte facilitándonos centros cívicos , apoyándonos en proyectos laborales, han estado a nuestro lado muchas veces, pero creemos que, ante las quejas de sectores de vecinos han cedido a sus presiones y no han priorizado el derecho de tod@s las personas a una atención sanitaria. Deben cumplir sus compromisos y asumir sus responsabilidades con tod@s sus ciudadan@s. "NO PODEMOS ESPERAR MÁS, queremos VER el CAS en marcha...¡YA!

Tod@s vamos cambiando de actitud,pero hemos de cambiar aún más.Hemos de pasar a colaborar, a conocernos más, a quitarnos los recelos y los miedos, a confiar,a DIALOGAR.

JUNTOS HEMOS DE DEFENDER UNA ATENCIÓN SOCIO-SANITARIA DONDE QUEPAMOS TOD@S
JUNT@S HEMOS DE DEFENDER UN CENTRO SOCIO-SANITARIO PARA LAS PERSONAS AFECTADAS POR EL CONSUMO DE DROGAS (CAS) ¡YA!

EDITORIAL



ENTREVISTA A HUMBERT

(GERENT DE LA EMPRESA SUCSA)

Este año, entre los participantes semanales del "Enganxa't" surgió la posibilidad de hacer unas prácticas de jardinería en la empresa Fomento (cuyas oficinas están en C/ Cultura). El grupo que las llevó a cabo fueron: Caty, Juan Carlos, Juan Pedro y Pedro Capitán que realizaron un total de 60 h, (4h diarias) en esta empresa entre los meses de Mayo y finales de Junio.. Una vez terminadas y celebrando y felicitando a los participantes por el buen proceso que llevaron, pensamos que sería interesante ir a hablar con el jefe de contrata de esta empresa (Umberto quién además ya adelantó antes de la entrevista que contaba con los participantes de las practicas para futuras suplencias laborales de la empresa. De hecho, actualmente ya hay tres de las cuatro personas trabajando para Fomento.

Aupa'm! Antes de nada, nos gustaría saber cual es tu función en la empresa Fomento y cuáles han sido los pasos necesario para que estas prácticas en vuestra empresa haya sido posible? ¿Con qué objetivo se pensó hacerlas? ¿Qué personas han hecho posible que estas practicas se pudieran hacer?

Mi tarea en esta empresa es jefe de contrata, la empresa se llama Fomento. Desarrollo la contrata de jardines, alcantarilla-do y recogida de muebles. La empresa se dedica a construcción, teléfonos, aeropuertos, transportes... Es una multinacional, una empresa privada.

Desde Grameimpuls, se pusieron en contacto con nuestra empresa a través de Montse Montero planteando la idea de que un grupo de gente pudiera hacer prácticas en Fomento. La empresa lo valoró positivamente una vez que se despejó el temor de cómo cubrir posibles accidentes de gente en prácticas, ya que ese era una de los inconvenientes que se veían ante esta idea. También pensamos mucho en qué personas de nuestra plantilla podían tener mayor facilidad para enseñar a la gente que viniera a aprender, creíamos que no todo el mundo es igual de válido.

En cuánto al objetivo de las prácticas es que la persona que las hace entre en contacto con la empresa, para que sepa en que consiste el trabajo. En cuánto a las personas que han hecho posible este reto han sido especialmente la empresa Grameimpuls (Montse Montero y Esther CMOL)).



¿Cómo valoras el resultado de las prácticas? ¿crees que se han cumplido los objetivos marcados? ¿las personas que han hecho las practicas han hecho un buen aprendizaje?

Lo valoro positivamente, quizás reconozco que me hubiera gustado poder estar más por vosotros pero no he tenido tiempo suficiente para ello. En cuanto a si se han cumplido los objetivos marcados, creo que quizás se debería preguntar a Grameimpuls, a nosotros nos ha ido bien vuestra colaboración y en

general, tenemos la impresión de que habéis sido de gran utilidad, además los comentarios de los encargados de enseñaros en vuestras prácticas han hablado siempre bien de los cuatro ósea que se puede decir que los cuatro (Caty, Pedro José, Juan Pedro y Juan Carlos) habéis hecho un buen proceso de prácticas.

Después de esta experiencia, ¿crees que el próximo año será posible que gente nueva vuelva a hacer prácticas en Fomento?

Por supuesto que sí, además las personas que han participado han cumplido y han dejado una buena impresión como para que en futuras ocasiones se vuelva a repetir la experiencia.

Gracias por tu amabilidad, y hasta la vista!!

Por Pedro Capitán, Juan P. Tribaldos y Paco

Wtu

HABLA EL ABOGADO

Son ya muchos años que acudo al café de los martes. No sé cuántos. La verdad es que no los he contado. Quizás porque son muchos o quizás porque el tiempo pasa muy rápido. Tanto da. La cuestión es que me siento uno más entre mis colegas. Cuando digo colegas no me refiero a otros abogados, soy el único allí, ni siquiera a los otros profesionales que allí colaboran. Cuando digo colegas, me refiero a eso, colegas, es decir, a todos los que vamos por allí con más o menos frecuencia. Porque encontrarse entre ellos, entre los colegas, significa sentirse acogido y apreciado. Eso se nota con el paso de los años y con el continuo contacto personal. Ya lo dicen: el roce hace el cariño y claro, cuantos más años, pues eso, más aprecio y cariño. Sí, eso es lo que siento por todos sin excepción y me siento también apreciado.

En definitiva, creo que todos me ven allí como uno más y eso me llena de satisfacción. Claro, yo no estoy cada día, ni voy a partidos de fútbol ni a montar a caballo. No participo directamente en las muchas actividades que se organizan por parte de Aupa'm, vaya, pero siempre que estoy allí escucho y eso es también participar. Lo mío es algo distinto. Trato de ayudar un poco para que los problemas jurídicos no se hagan una montaña. Que si multas por la Ley de Seguridad Ciudadana, que si juicios de faltas, que de qué va esto, de qué va aquello. El pan de cada día de mi profesión, problemas y problemas y papeles y papeles. Alguna vez se plantean problemas un poco más serios. Para mí, como abogado penalista, el tema más serio que trato es el de la privación de libertad: lo mío es intentar evitar que la gente entre en prisión y si ya ha entrado, que salga lo antes posible. Estoy contento porque alguna cosa hemos conseguido al respecto todos juntos en Aupa'm, aunque a veces no es fácil.

Para cuestiones administrativas, me refiero a los temas derivados de la aplicación de la Ley de Protección de la Seguridad Ciudadana no se requiere la intervención de abogado alguno, pero aún así, ayudo a preparar escritos de alegaciones para retrasar el pago de la multa que puede imponerse por las infracciones recogidas en dicha ley o aquéllos en que, si se acredita que el infractor a quien han hallado en posesión de drogas o consumiéndolas está en tratamiento de deshabitación, pueden suponer la suspensión definitiva de la sanción económica. En este aspecto hemos con-



seguido salvar el pago de muchas multas gracias a los certificados que ha emitido el Centro Delta de Badalona al que acuden muchos de los que se reúnen los martes. Cuando los asuntos son penales, sí es preceptivo ir asistido por un letrado.

Normalmente las personas que acuden a las consultas ya tienen designado un letrado por el turno de oficio. Rara vez me he hecho yo cargo del asunto cuando aquél ya estaba designado; sobre todo cuando la sentencia está ya en fase de ejecución y el abogado designado más o menos ya ha acabado su trabajo. No obstante, en esa fase pueden conseguirse todavía muchas cosas. Me refiero a las medidas penales alternativas que prevé el Código penal: suspensión de condenas, sustitución de penas por multas, trabajos en beneficio de la comunidad o medidas de seguridad. En alguna ocasión hemos también solicitado algún indulto. En fin, en todos los asuntos penales mi función es hacer un poco de puente entre los asociados/as de Aupa'm y los diferentes abogados designados por el turno de oficio. De esta forma se consigue que la relación que se establece entre los usuarios y el abogado no sea la típica relación abogado-cliente. Este aspecto es muy positivo pues en esa relación más personal que profesional, de colegas como he mencionado, el usuario se siente más implicado en el problema que padece, que no ve como algo ajeno que hayan de resolver otros. Ello le lleva a implicarse más en la resolución de sus problemas judiciales. Se da cuenta de que ha de ser él o ella quien debe de ocuparse de sus asuntos porque el responsable de la asesoría jurídica no es su abogado sino simplemente un amigo que está allí para ayudar. Se le convence de que está principalmente en sus manos la resolución de sus asuntos judiciales; que es él o ella quien ha de explicarles las cosas a los abogados y facilitarles la documentación. Eso sí, en la asesoría jurídica se pone orden en la misma y se les explica qué documentos es necesario obtener. Poco a poco vamos consiguiendo grandes y pequeñas cosas, en este y en otros aspectos de nuestra actividad diaria. Espero que dure tantos años como para hacerme perder la inexistente cuenta de los que ya llevamos, que son muchos.

Autor: Pedro Caldentey Martí

pedrocal@icab.ca

Queremos el CAS de Santa Coloma Ya!!!

EL CONSELL DE CENTRE* DENUNCIA LA FALTA DE ASISTENCIA MÉDICA PER LAS PERSONES AMB DROGODEPENDÈNCIES EN SANTA COLOMA DE GRAMENET

El municipio de Santa Coloma de Gramenet se ha caracterizado y se caracteriza por ser una ciudad con espíritu solidario con todos sus vecinos, pero existe un colectivo de vecinos que en el año 2008 aún no tienen garantizados todos sus derechos, nos referimos a las personas afectadas por el consumo de drogas. Todo ciudadano tiene derecho a tener una asistencia socio sanitaria digna, y es por ello que desde nuestro colectivo reivindicamos disponer de un centro integral especializado en toxicomanías en nuestra ciudad.

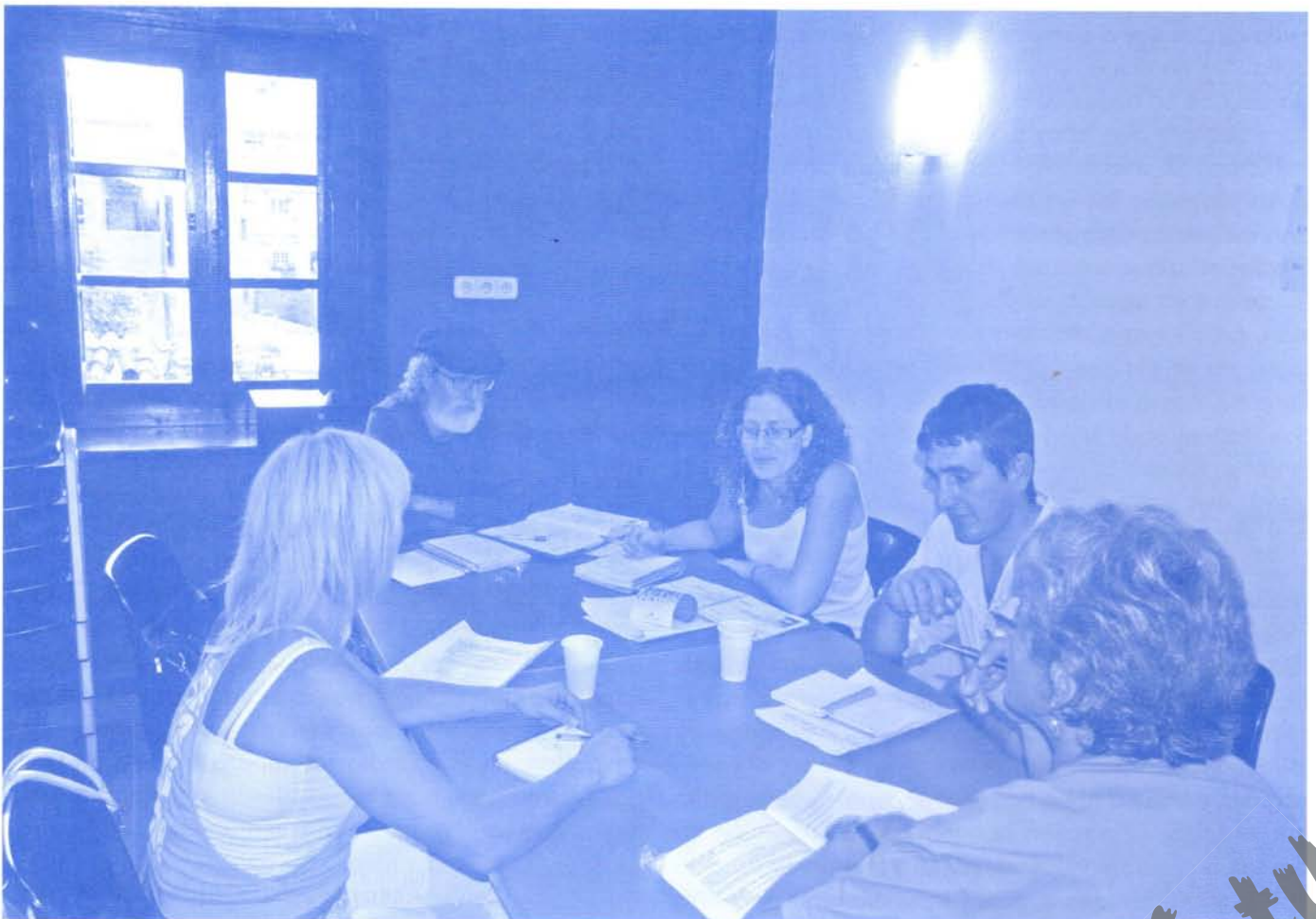
En el año 2001, en la entrega del premio de la Ciudad de Santa Coloma, el cual fue otorgado a la agrupación AUPA'M, la alcaldesa de la ciudad, Manuela de Madre, se comprometió públicamente a retomar las negociaciones del proyecto del CAS.

En una reunión posterior a la entrega del premio, con miembros de AUPA'M, Manuela nos explicó que el acuerdo con la Conselleria estaba firmado y que

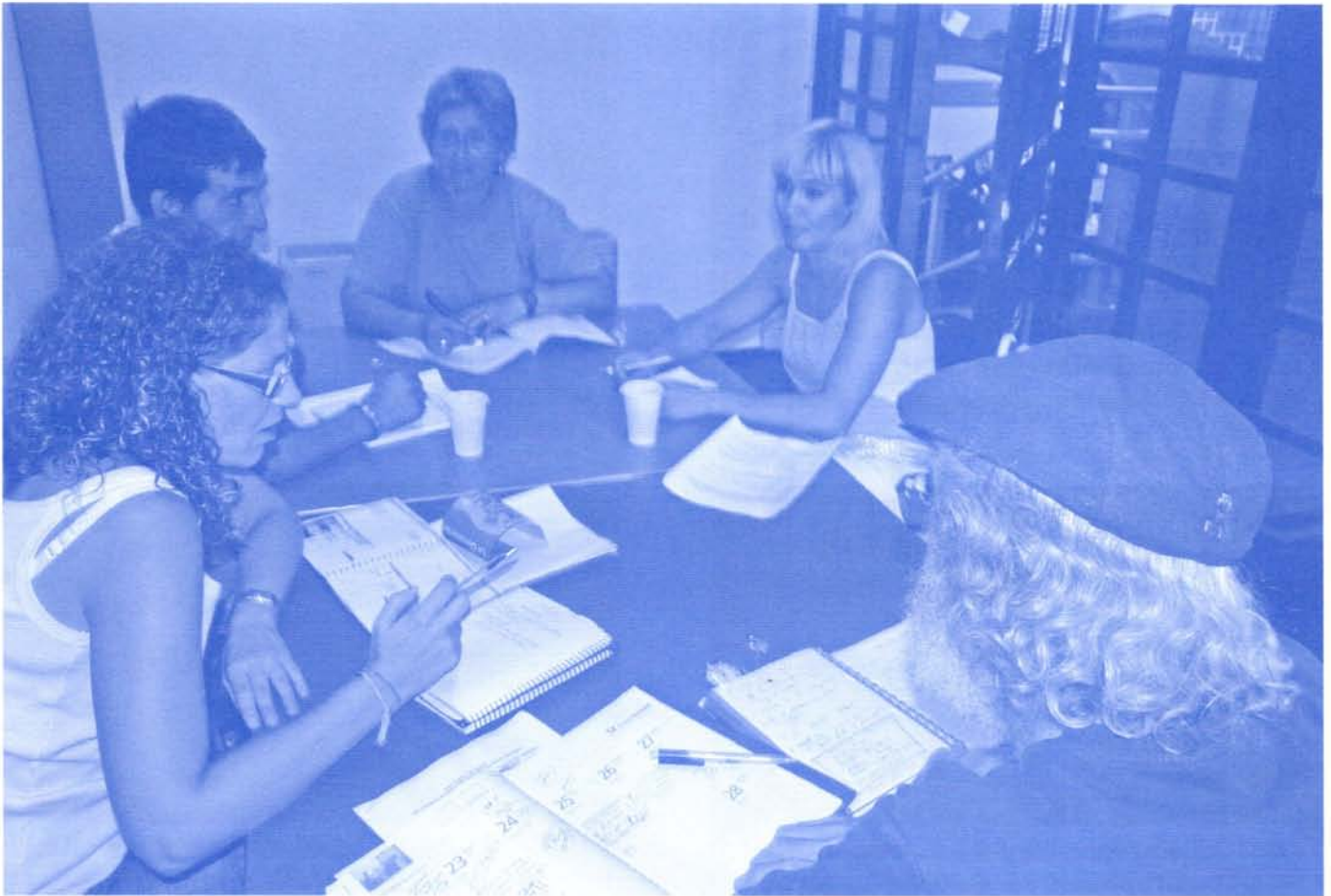
los problemas para llevar a cabo el proyecto eran de carácter infraestructural, ya que el edificio dónde estaría ubicado el CAS, dentro del recinto de Torribera, debía someterse a una rehabilitación.

En esos momentos también mantuvimos reuniones con Joan Colom, Director de l'Organ Tècnic de Drogodependències de la Generalitat de Catalunya, el cual se mostró de acuerdo con nosotros en que era necesario cubrir el déficit que existía en la ciudad de Santa Coloma de Gramenet en el ámbito de las toxicomanías, comprometiéndose a que AUPA'M estaría presente en la elaboración del plan funcional.

Después de un tiempo de silencio, en el año 2006 se vuelve a hablar de la apertura del CAS el cual, esta vez, estaría ubicado en el antiguo convento del Espirit Sant; una vez diseñado los planos y presupuestado, nos informan que el CAS no puede ir ubicado en este edificio por problemas de infraestructura y la solución provisional consiste en la instalación



*Comisión representativa de sectores de lo social y sanitario interesados



de unos módulos prefabricados.

En mayo del 2008, nos comunican que el CAS que estaba previsto empezar su funcionamiento a finales de este año, finalmente no empezará y las explicaciones que nos dan son varias: la existencia de problemas de infraestructura, problemas en la seguridad, quejas vecinales...

Nos comunican que CAS se abrirá cuando se construya el nuevo sociosanitario de l'Esperit Sant, en un principio en el año 2011.

Reiteradamente ha habido intentos de apertura del CAS en Santa Coloma; la oposición de un sector de vecinos y los diferentes problemas de logística (infraestructuras, ubicación, seguridad...) han impedido que la administración lo ponga en marcha.

Somos conscientes y sabemos que existen dificultades a la hora de implementar un CAS, y estamos dispuestos a participar en las diferentes estrategias que se vayan a llevar a cabo, para que exista un acercamiento entre los vecinos que se oponen y las personas afectadas.

Aún así seguimos sin entender:

¿Por qué todavía no se ha cumplido un compromiso; que la alcaldesa Manuela de Madre adquirió con AUPAM y con las personas afectadas, hace más de ocho años?

¿Por qué las respuestas a la no apertura del CAS son siempre las mismas?

¿Por qué existen ciudadanos en Santa Coloma de Gramenet, que en pleno siglo XXI aún no tienen cubierto su derecho a tener una atención sociosanitaria digna?

¿Por qué un sector de vecinos puede impedir que la administración cumpla con su función de garantizar que todos los ciudadanos de Santa Coloma de Gramenet tengan su derecho sanitario cubierto?; un colectivo de ciudadanos que por sus características se encuentra en una situación de vulnerabilidad y de exclusión social

Es por ello que pedimos que los dirigentes políticos asuman responsabilidades con sus ciudadanos, que no se escuden en otros culpables para justificar la no implementación del CAS y que su única solución no sea un recurso provisional y estigmatizado como lo es el autobús de la metadona.

Y ante todo, queremos recordar que las personas afectadas por el consumo de drogas, somos ciudadanos, con derechos, también con nuestras obligaciones como individuos, pero ante todo somos ciudadanos de Santa Coloma con plenos derechos.



Conferencia internacional de reducción de daños. BCN 08



Talleres socioeducativos en el Mas Fonollar. Stako. Julio 08



Seminario Red 2002. Repensar el paradigma de prevención sexual. Febrero 08. BCN



Grupo de Jardinería de "Engánchate al trabajo" en la zona del Espíritu Santo. Junio 08. Stako.



Salida a montar a caballo. Cerdanyola. octubre 2008



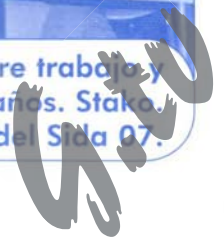
Seminario Red 2002 sobre trabajo comunitario y VIH/SIDA. Junio 08. Madrid.



Encuentro formativo y de trabajo de FAUDAS. Marzo 08. Tenerife.



Mesa redonda sobre trabajo y reducción de daños. Stako. Día del Sida 07.





JUGANDO A FUTBOL POR EL DIA MUNDIAL DEL SIDA Y VIH 08 EN SANTA COLOMA DE GRAMENET



Talleres socioeducativos en el Mas Fonollar. Stako. Julio 08



PRESENTACIÓN DE AUPA'M Y EL PROGRAMA GANCHA'T AL TREBALL' 07 EN LA COMISIÓN DE DROGAS DEL COLEGIO DE ABOGADOS

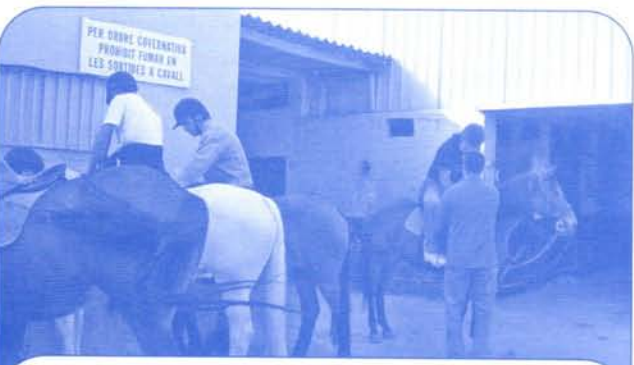


Clausura del programa EQUAL-ESPAIS Junio 2007. Badalona



Salida a montar a caballo. Cerdanyola. octubre 2008

CON NUESTRA ACTIVIDAD PRETENDEMOS DEMOSTRARNOS A NOSOTROS MISMOS QUE HAY OPORTUNIDADES POR LAS CUALES MERECE LA PENA Luchar Y QUE NOS SIRVA PARA EMPODERARNOS SOBRE NUESTRAS POSIBILIDADES. SOLO ANDANDO CONSEGUIMOS CAMBIAR EL RITMO DE LAS COSAS, EL CUAL DESEAMOS QUE NOS LLEVE A CAMBIAR PRIMERO NUESTRAS ACCIONES PARA DESPUES PODER CAMBIAR LA IMAGEN SOCIAL HACIA NOSOTROS, QUE CREAN EN NUESTRAS POSIBILIDADES Y QUE AL FINAL ...EN UN FUTURO, ESPEREMOS NO MUY LEJANO....CONSEGUIR CAMBIAR A UNA POLITICA DE DROGAS MÁS JUSTA.



Salida a montar a caballo. Cerdanyola. octubre 2008



TALLER "EDUCADOR DE LIBRO Y DE CALLE" EN LAS JORNADAS FORMATIVAS DE FAUDAS EN BILBAO 07

Erase una vez, hace cierto tiempo ya (demasiado para un servidor en algunos días grises) que aterrizó en Barcelona, en el año 2002 la Conferencia Internacional de SIDA que este año se realizará en agosto en México ciudad. Ante ese fenómeno, la comunidad de personas afectadas por VIH/sida se organizó para dar respuesta a tal evento creando una estructura llamada RED2002 o, como a un servidor le gusta llamarla, simplemente "la red". Se trataba de una nueva estructura que intentaba canalizar el mayor número de sensibilidades individuales aportando a cada una de ellas la fuerza y la riqueza que el grupo conlleva y que nació (y por ahí sigue) con dos principios básicos: 1) la red está formada por personas interesadas en el VIH/sida y 2) su funcionamiento es horizontal y no contempla estructuras jerárquicas explícitas de toma de decisiones. Desde aquel 2002, a pesar de sequías y cambios climáticos anunciados, ha llovido y la red ha crecido, se ha desarrollado y ha tenido que dar respuesta a múltiples necesidades que han ido surgiendo con el transcurso de los años...

Ya en el 2007, en la asamblea anual, se decidió que a lo largo del 2008 era pertinente trabajar el cómo entendíamos la participación comunitaria (es decir, el porqué es importante trabajar junt@s, cuál es la mejor manera de hacerlo, cómo contemplar la diversidad dentro de un grupo, etc.) y el cómo creíamos que ésta podía servir para hacer incidencia

DE LA RED2002, DE LA GENTE, DE ASAUPA'M, DE LA PARTICIPACIÓN, DE LA COMUNIDAD Y DE LO QUE NOS QUEDA...



política (es decir, unid@s, ¿podemos conseguir cambiar políticas que no compartimos? ¿cómo podemos hacerlo? ¿qué nos hace falta? ¿dónde encontrarlo?).

Con estos objetivos iniciales y cumpliendo el mandato de la asamblea se organizó, en junio de este año, un encuentro en Madrid que nos sirvió, a juicio de un servidor, para decir "sí, queremos creer en la participación comunitaria como una manera de conocer de manera directa cuáles son las necesidades reales de la gente de a pie y además, queremos organizarnos mejor para poder hacer llegar esas necesidades a las instancias políticas que puedan cambiarlas y mejorar las vidas de las personas que nos queremos y que nos importan".

En cualquier caso, y también a

juicio de un servidor, como en todo encuentro formal hubo momentos para todo: inauguraciones formales, grandilocuentes discursos cargados de palabras esdrújulas, comidas tan apresuradas como dicharacheras, debates interesantísimos y plenarios que se alargaban en el tiempo con el objetivo de no querer renunciar al consenso

como principal herramienta de trabajo... Pero, también como siempre, hubo más, hubo lo principal: las personas que allí estuvimos; y de entre éstas, como viene sucediendo desde el año 2002, también estuvo la gente de ASAUPA'M, literalmente "dando la

cara" y, como el resto, hablando de las cosas que para ellos y ellas son importantes... siendo, para este que escribe, como ya lo habíais sido en anteriores ocasiones el mejor ejemplo de lo que es la red: personas; cada un@ con lo suyo, con su mochila y su vida a cuestas, pero "queriendo formar parte"...

La red no sería lo que es sin cada una de las personas que la forman o que han formado parte de la misma en el pasado y, entre esas personas hay muchas que vinieron, vienen y espero vendrán desde ASAUPA'M, porque no vale sólo hacer grandilocuentes discursos, hay también que creérselos y ejercitarlos y si para ello hay que, no perder, sino ganar tiempo en adaptar formas, lenguajes y estructuras, adelante con ello. Salud, mil gracias y abrazos.

Por David Paricio Salas

(Sida Studi)

CONFERENCIA INTERNACIONAL DE REDUCCIÓ DE DAÑOS EN BARCELONA 2008



Des de 1990 els congressos anuals internacionals sobre reducció de danys de l'IHRA s'han convertit en la trobada mundial més important per a totes les persones interessades en la matèria. Cada any, el congrés se celebra en un lloc del món i es tracten els últims temes i debats sobre reducció de danys. El 19è Congrés de l'IHRA, que es va celebrar de l'11 al 15 de maig de 2008, a la ciutat de Barcelona al igual que en els altres divuit congressos acollia cerimònies d'inauguració i clausura espectaculars, sessions plenàries, sessions principals, simposis, tallers, sessions de formació, un festival de cinema, una exposició de pòsters, sales d'exposicions, reunions satèl·lits, trobades socials i professionals, i la presentació anual de premis de l'IHRA.

A més, cada any el congrés s'esforça per reflectir els temes i les



experiències de la ciutat i del país en els quals es du a terme l'esde-

veniment. El congrés de 2008 va tenir un enfocament especial cap a Catalunya i Espanya, i també als països "l·latins" (incloent-hi Espanya, França, Portugal, Itàlia i els països de l'Amèrica Llatina). Dins aquest marc es va produir la participació activa de les associacions Aupa'm-Asaupam i ARPAONG, les quals intervenen a Sta. Coloma y Badalona per la prevenció, acompanyament en els processos per l'atenció i la incorporació sociolaboral de les persones afectades pel consum problemàtic de drogues, com a drets fonamentals de qualsevol ciutadà.

Aquesta participació activa va consistir en la distribució de la llegendària revista "El Blues del Metabus", penjada de cartells demanant la implementació de recursos de reducció de danys a les nostres ciutats, la distribució del manifest "Per una veritable política de reducció de danys en l'ús de drogues amb el suport de FAUDAS, Plataforma por drets de les persones afectades per les polítiques de drogues de Catalunya, ENCOD (Coalició Europea por Polítiques de Drogues Justes y Eficaces) i FAC (Federació d'associacions cannábicas) i per últim, i no menys important, la presentació del projecte "Enganxa't al treball" que es porta a terme a Sta. Coloma de Gramenet.

Membres de les associacions van tenir l'oportunitat d'obrir una finestra, a comunitats internacionals, cap a la nostra ciutat per mostrar els bons resultats del pro-

jecte d'inserció laboral "Enganxa't al treball" i portat a terme de caràcter transversal amb i entre diferents àrees de l'Ajuntament de Sta. Coloma de Gramenet (Serveis socials, Serveis territorials, Grameimpuls), el qual ja té més d'un any de vida. La idea era poder exportar-la a comunitats interessades i donar-li el suport necessari per la consecució de la mateixa. Així hem tingut la visita de professionals de recursos d'atenció de Manchester i Vancouver interessant-se pel nostre projecte.



En el col·lectiu de persones amb drogodependències la forma habitual de treballar la incorporació laboral ha estat mitjançant el desenvolupament d'accions al llarg de processos lineals, on la persona havia de iniciar tot el recorregut de tractament (desintoxicació i deshabituació) i, una vegada acabat amb èxit, començar un itinerari d'inserció. La experiència pràctica d'aquest programa ens diu que es poden fer processos paral·lels on les persones en tractament o en consum actiu poden iniciar simultàniament ambdues amb bons resultats i reforçant l'un amb l'altre.

Por Carmen Romera (Asaupam)

Wto



ARPAONG

(asociación para la reinserción de personas en exclusión social) se constituyó en diciembre del 2005, la componen educadores sociales, agentes de salud y personas implicadas y motivadas en ayudar a un colectivo de personas que necesitan soporte y asesoramiento para su integración plena en la sociedad y el mundo laboral, intentando mejorar la situación de los afectados.

Creemos y estamos convencidos de que gran parte de las personas afectadas pueden mejorar su situación si se les ayuda.

Desde nuestro punto de vista existe una falta de carencias en las administraciones para la plena integración de personas con problemas sociales.

La reinserción es un proceso que contempla el desarrollo de habilidades y la oferta de oportunidades para volver a relacionarse sanamente consigo mismo, la familia y la sociedad en general.

Es necesario entonces, dar oportunidades de estudio, capacitación, trabajo, y disminuir cualquier riesgo de recaída.

El esfuerzo personal, familiar y del programa de tratamiento puestos en la rehabilitación, se ven altamente afectados si no existen oportunidades reales para que las personas accedan a fuentes laborales que les permitan mantenerse económicamente y lograr su independencia, fortaleciendo con ello la autoestima y el desarrollo personal.

No todas las personas son iguales: algunas han desarrollado un número mayor de dificultades personales, afectivas, de relación con otros, laborales, académicos, etc...

Cuanto mayores sean los problemas asociados se hace más necesario orientar y potenciar la integración social.

JUSTIFICACIÓN

La inclusión en la sociedad de las personas con problemas de integración social es fundamental para la mejora de su calidad de vida y de aquellos que les rodean.

Muchas personas que salen de un proceso de rehabilitación, o se encuentran en el, tienen la dificultad de encontrar un medio de rehacer su vida e integrarse plenamente en la sociedad.

Aquellas afectadas por VIH & VHC, o cualquier otra minusvalía encuentran muchas dificultades para su integración en el mundo laboral, complicándose aún más, debido a su falta de salud.

En el caso de las personas que tienen o han tenido problemas por el consumo de drogas la situación, se agrava, debido a su nula experiencia en el campo laboral y su inserción o reinserción es más compleja y fundamental para su total integración y abandono de sus hábitos.

info@arpaong.org



<http://www.arpaong.org>

(BARCELONA)



OBJETIVOS

Generales

ARPAONG se crea con el objetivo principal de: Mejorar la situación de personas en exclusión social o en riesgo de estarlo e insertarles de una manera plena en la sociedad

Específicos

Facilitar que las personas afectadas encuentren un medio que les permita su plena inserción o reinserción.

Propiciar que aquellas personas que deciden dejar el consumo de drogas, o hacer un consumo responsable de las mismas, encuentren posibilidades reales que le ayuden a cumplir sus objetivos.

Apoyar a las personas que están afectadas por una enfermedad o minusvalía a que encuentren un trabajo adecuado a su situación y posibilidades.

Informar de recursos, derechos, bienes y servicios.

Fomentar el acceso al empleo de las personas en situación o riesgo de exclusión.

Sensibilizar y concienciar a la sociedad de la situación de los afectados.

S.T.O

Campanya municipal de prevenció de la **SIDA** 2008



**Amb la SIDA, no
baixis la guàrdia.
Mantinguem el compromís.**

DIA MUNDIAL DEL VIH-SIDA - 1 DE DESEMBRE DE 2008

Gènere es defineix mitjançant creences, expectatives, costums i pràctiques fortament arrelades en una societat que dicta els atributs, comportaments, rols i responsabilitats "masculins" i "femenins".

La perspectiva de gènere ens ofereix l'oportunitat d'analitzar les possibilitats vitals de les dones i els homes: el sentit de les seves vides, les seves expectatives, les seves necessitats i oportunitats, les complexes relacions socials, els conflictes quotidians que han d'afrontar i les diverses maneres en que ho fan.

Així doncs, la perspectiva de gènere ens aporta un millor coneixement per **abordar i donar cobertura** a les necessitats de dones i homes, i al mateix temps, la possibilitat de treballar en la reducció dels factors de vulnerabilitat de les persones respecte al VIH.

És un factor integral a l'hora de determinar la vulnerabilitat d'un individu a la infecció pel VIH, la seva possibilitat d'accedir a l'atenció, el suport o el tractament, i per a actuar quan es veu afectat pel virus.

La desigualtat de gènere contribueix a augmentar l'epidèmia del VIH i intensifica el seu impacte.

La manera més efectiva de plantar cara a aquesta qüestió és a nivell nacional i comunitari. Cal dirigir les intervencions a les persones com a individus.

ACCIONS PER L'IGUALTAT

Per a reduir la desigualtat entre els gèneres, cal canviar les normes socials, les actituds i els comportaments mitjançant un ampli conjunt de polítiques i estratègies.

Els líders de tots els nivells de la societat han d'alçar la seva veu contra l'estigma, la discriminació, la desigualtat entre els gèneres.

Homes i dones han de tenir una representació per igual en la presa de decisions i en la formulació de polítiques sobre la sida.

Els canvis legislatius i polítics han d'anar reforçats per campanyes d'informació, degudament finançades, del tipus de "Coneix els teus drets" i de mobilització social contra la desigualtat entre els gèneres, l'estigma i la discriminació relacionats amb el VIH.

Les organitzacions de persones que viuen amb el VIH i la resta d'integrants de la societat civil han de participar en la seva programació i desenvolupament.

**"NINGU EDUCA NI ALLIBERA A NINGU :
LES DONES I HOMES ENS ALLIBEREM I
EDUQUEM ENTRE NOSALTRES EN COMU-
NITAT, MEDIATITZATS PEL MON"**

PAULO FREIRE

PROGRAMA

9:30 H- 10:00 H.- POLIESPORTIU RAVAL

ACOLLIDA d'associacions i organitzacions actives de la ciutat així com personalitats i públic interessat.

10:00 H - 11:30 h.- POLIESPORTIU RAVAL

TORNEIG DE FUTBOL SALA MIXTE amb la presència durant el sac d'honor de Angeles Pelaez Moya (Regidora de Dona, Salut i Consum)

12:00 H - 14:00 H.- CENTRE CÍVIC RAVAL

TEATRE TALLER a càrrec de ...Forn de teatre Pa'thóm.

Ens faran reflexionar, a través de l'expressió, sobre la perspectiva de gènere i com influeix sobre l'incidència en VIH/sida.

14:00 H- 15:00 H.- CENTRE CIVIC RAVAL

LECTURA DEL MANIFEST 1er de desembre: **AMB LA SIDA NO BAIXIN LA GUARDIA. MANTINGUEM EL COMPROMIS**

RECORDATORI DE COMPANYS ABSENTS.

VIDEO:

"AUPA'M CONSTRUINT CAMINS"

REFRIGERI per gentilesa de l' ESCOLA TALLER DE RESTAURACIÓ i ASAUPAM acompanyat de CANTE JONDO per COMPANYS D' AUPA'M

Clausura del matinal a càrrec de Dolça Garcia Monroy (Tinenta alcalde àrea de Benestar Social)

DIA MUNDIAL DEL VIH-SIDA - 1 DE DESEMBRE DE 2008

Gènere es defineix mitjançant creences, expectatives, costums i pràctiques fortament arrelades en una societat que dicta els atributs, comportaments, rols i responsabilitats "masculins" i "femenins".

La perspectiva de gènere ens ofereix l'oportunitat d'analitzar les possibilitats vitals de les dones i els homes: el sentit de les seves vides, les seves expectatives, les seves necessitats i oportunitats, les complexes relacions socials, els conflictes quotidians que han d'afrontar i les diverses maneres en que ho fan.

Així doncs, la perspectiva de gènere ens aporta un millor coneixement per **abordar i donar cobertura** a les necessitats de dones i homes, i al mateix temps, la possibilitat de treballar en la reducció dels factors de vulnerabilitat de les persones respecte al VIH.

És un factor integral a l'hora de determinar la vulnerabilitat d'un individu a la infecció pel VIH, la seva possibilitat d'accedir a l'atenció, el suport o el tractament, i per a actuar quan es veu afectat pel virus.

La desigualtat de gènere contribueix a augmentar l'epidèmia del VIH i intensifica el seu impacte.

La manera més efectiva de plantar cara a aquesta qüestió és a nivell nacional i comunitari. Cal dirigir les intervencions a les persones com a individus.

ACCIONS PER L'IGUALTAT

Per a reduir la desigualtat entre els gèneres, cal canviar les normes socials, les actituds i els comportaments mitjançant un ampli conjunt de polítiques i estratègies.

Els líders de tots els nivells de la societat han d'alçar la seva veu contra l'estigma, la discriminació, la desigualtat entre els gèneres.

Homes i dones han de tenir una representació per igual en la presa de decisions i en la formulació de polítiques sobre la sida.

Els canvis legislatius i polítics han d'anar reforçats per campanyes d'informació, degudament finançades, del tipus de "Coneix els teus drets" i de mobilització social contra la desigualtat entre els gèneres, l'estigma i la discriminació relacionats amb el VIH.

Les organitzacions de persones que viuen amb el VIH i la resta d'integrants de la societat civil han de participar en la seva programació i desenvolupament.

**"NINGU EDUCA NI ALLIBERA A NINGU :
LES DONES I HOMES ENS ALLIBEREM I
EDUQUEM ENTRE NOSALTRES EN COMU-
NITAT, MEDIATITZATS PEL MON"**

PAULO FREIRE
"LO FREI"

PROGRAMA

9:30 H- 10:00 H.- POLIESPORTIU RAVAL

ACOLLIDA d'associacions i organitzacions actives de la ciutat així com personalitats i públic interessat.

10:00 H - 11:30 h.- POLIESPORTIU RAVAL

TORNEIG DE FUTBOL SALA MIXTE amb la presència durant el sac d'honor de Angeles Pelaez Moya (Regidora de Dona, Salut i Consum)

12:00 H - 14:00 H.- CENTRE CÍVIC RAVAL

TEATRE TALLER a càrrec de ...Forn de teatre Pa'thorm.

Ens faran reflexionar, a través de l'expressió, sobre la perspectiva de gènere i com influeix sobre l'incidència en VIH/sida.

14:00 H- 15:00 H.- CENTRE CIVIC RAVAL

LECTURA DEL MANIFEST 1er de desembre: **AMB LA SIDA NO BAIXIN LA GUARDIA. MANTINGUEM EL COMPROMIS**

RECORDATORI DE COMPANYS ABSENTS.

VIDEO:

"AUPA'M CONSTRUINT CAMINS"

REFRIGERI per gentilesa de l' ESCOLA TALLER DE RESTAURACIÓ i ASAUPAM acompanyat de CANTE JONDO per COMPANYS D' AUPA'M

Clausura del matinal a càrrec de Dolça Garcia Monroy (Tinenta alcaldessa àrea de Benestar Social)

PROFESSIONALS D'ORIENT MITJÀ VISITEN SANTA COLOMA DE GRAMENET PER CONÈIXER ELS PROJECTES AMB PERSONES AMB DROGODEPENDÈNCIES

DELEGACIONS DE L'ONU I ALTRES ADMINISTRACIONS DEL LÍBAN, JORDANIA I EGIPT E MOSTREN INTERÈS PER LES ACTIVITATS QUE DESENVOLUPEN ELS MEMBRES DE L' ENTITAT AUPA'M-ASAUPAM I ARPAONG A TRAVÉS DEL PROGRAMA MUNICIPAL DE PREVENCIÓ EN DROGODEPENDÈNCIES.

El 8 de juliol d'enguany, l'entitat AUPA'M que es conforma per persones afectades pel consum problemàtic de drogues, professionals del Programa de prevenció de drogodependències de l'àrea de Serveis Socials així com de les ONG ASAUPAM I ARPAONG, vam rebre al C.C. Raval dins l'activitat assembleària, "El cafè dels dimarts", la visita de 16 membres de diferents administracions (Sanitat, Sistema Penitenciari, Ministeri d'interior i Plans Nacionals de Drogues i Sida) d'Egipte, Líban i Jordània.

Aquesta trobada va ser una oportunitat per intercanviar experiències tan diferent dels territoris representats, així com els diferents serveis que implementen de prevenció, atenció i reinserció de les persones afectades. La reunió,

que va tindre una durada de dues hores, es va produir en un ambient distès i amb una continua interacció.

Els diferents membres de la delegació van mostrar interès pel model de treball d'Aupa'm, pels bons resultats del projecte d'inserció laboral "Enganxa't al treball" a la nostra ciutat, pels programes de reducció de danys (dispensació de metadona i Programa d'intercanvi de xeringues en medi obert i farmàcies), pel programa de



mediació amb la comunitat i de la tasca que es realitza a les presons. Per part dels membres d'AUPAM varem mostrar interès pels programes de tractament i la situació actual de la posada en marxa de Programes de Metadona, així com per la constant vulneració dels drets humans dels consumidors i en especial de la dona amb problemes de drogoaddicció així com del tractament dels presos i les perspectives legislatives per abordar-les.

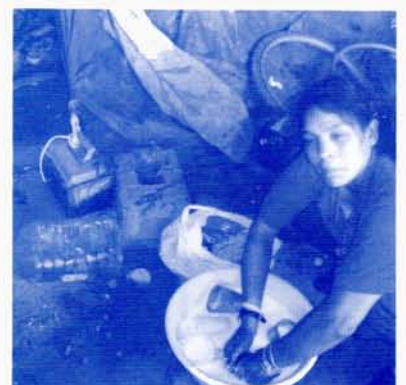
DORMIR EN LA CALLE O EN UNA VIVIENDA DIGNA



Considerar la vivienda como un bien económico en vez de un bien público, como necesidad básica de toda persona, provoca que personas con dificultades personales, y sociales no puedan acceder a una vivienda digna. Las políticas, básicamente asistenciales, de Servicios sociales no están adaptados con recursos profesionales suficientes para ayudar en el realojo de familias en la comunidad después de un periodo largo de exclusión y viviendo en la calle. Programas de realojo en viviendas dignas son importantes porque pretenden:

- Atender y dar respuesta a la situación de inestabilidad residencial y con riesgo de exclusión.
- Iniciar un proceso de inclusión social donde se procurará la mejora de la calidad de vida y desarrollo económico, formativo, laboral, sanitario y relacional de las familias.

REPUBLICA INDEPENDIENTE QUE NO INTERESA A IKEA QUE SALGA EN EL ANUNCIO... POSIBLEMENTE NO TENGA MUEBLES ADECUADOS!!!!



Esta es la necesidad de esta pareja, ciudadanos de Sta. Coloma y Badalona respectivamente, que llevan en la calle muchos...demasiados años...suficientes como para dificultar, a muchos niveles, su realojo en un piso compartido a pesar de haber conseguido, a través de ayudas económicas, bajar esta opción.



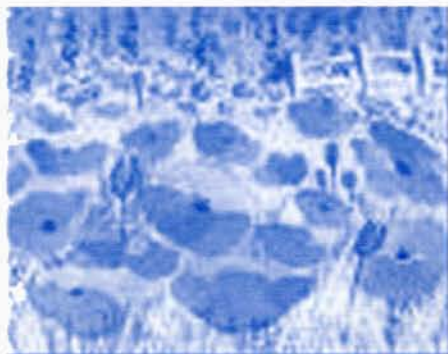
Necesitan creer que la opción de compartir piso no les traerá más problemas que los que ahora tienen y a los cuales ya se han acostumbrado y aprendido a lidiar. Por otro lado también necesitan que la comunidad les brinde la posibilidad y pensar que serán aceptados para convivir en pisos compartidos, con la ayuda-puente de profesionales especializados en realojos. Así la pregunta es:

¿compartirías piso con ellos?

ELLOS SOLO SABEN QUE SE TIENEN EL UNO AL OTRO Y QUE LES AYUDA A SOBREVIVIR EN ESTA JUNGLA DE APARENTE BIENESTAR.



Día Internacional de los Usuarios de Drogas



El día internacional de los usuarios de drogas (IDUD, siglas en inglés), se celebró este año el 31 de octubre y 1 de noviembre en Copenhage, Dinamarca, organizado por la Unión de Usuarios de Drogas Daneses DANISH DRUG USER UNION.

El IDUD fue iniciado por la organización holandesa LSD con el formato de una conferencia internacional y una fiesta para los activistas usuarios de drogas. El IDUD se celebró con éxito varias veces en diferentes lugares de los Países Bajos. Durante el último IDUD holandés, en 2002, se instaló la mayor sala de consumo

del mundo, donde varios cientos de usuarios consumieron todo tipo de drogas sin alterar el orden público.

El último IDUD fue celebrado en Copenhage en 2003, en la sede de la Danish Drug User Union, organizado por esta organización y LSD. Se encontraron 96 activistas de 16 países diferentes. Desde entonces no se ha vuelto a celebrar. El lunes 3 de noviembre, la Unión de Usuarios de drogas danesa celebró su 15 aniversario por todo lo alto organizado por el IDUD. Uno de los temas que se quieren tratar son los actuales problemas dentro de INPUD.



FUMIGACIONES AFECTAN VIDA HUMANA, NATURAL Y LA SUPERVIVENCIA CAMPESINA EN CAQUETA

La Vicaría del Sur, Diócesis de Florencia, en el departamento de Caquetá ha remitido un Comunicado Público en el que objeta el desarrollo de las fumigaciones y las erradicaciones manuales como mecanismos para enfrentar la siembra de la hoja de coca.

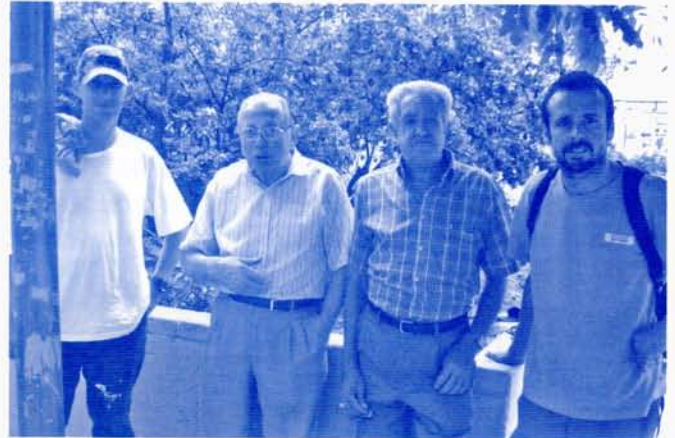
Bogotá 16 de junio de 2008

A través de las fumigaciones aéreas en el municipio de San José del Fragua se han afectado 27 caseríos en las que se han afectado la integridad de los habitantes rurales, las siembras de pan coger, los proyectos alternativos, la flora, fauna y semovientes, más que las siembras de uso ilícito. Incluso propiedades de campesinos que no tienen siembra de hoja de coca han sido fumigadas en repetidas ocasiones. Y por otro lado, la erradicación manual que se realiza con la militarización del Territorio ha conllevado a graves abusos de autoridad, señalamientos e intimidaciones en las que se advierte que la denuncia de los atropellos tendrá como consecuencia el encarcelamiento. A pesar de las quejas presentadas por los campesinos ante organismos de control ninguna medida efectiva se ha adoptado, mucho menos, se ha logrado una respuesta pronta y oportuna de las instancias gubernamentales responsables de la aplicación de la política antinarcoóticos. La ausencia por parte del gobierno nacional y de la comunidad internacional, de consideraciones humanas

Extraído del dossier de prensa de FAUDAS

W.T.U

...A LOS VECINOS DEL PASEO ALAMEDA



GOICHICOA.- ¿QUE LE PARECIÓ EL TRABAJO QUE HICIMOS EL GRUPO DE JARDINERÍA EN ESTE PASEO?

VECINA.- AL GRUPO DE JARDINERÍA NO LE HE VISTO TRABAJAR PERO AL DE PINTURA SÍ, AUNQUE ME GUSTA COMO HA QUEDADO, LA LÁSTIMA ES QUE AQUÍ DURA POCO.

NESTOR.- ¿QUÉ DIFERENCIA HABIA ANTES Y DESPUES DE TRABAJAR EL GRUPO DEL ENGANCHATE?

VECINA.- ANTES ESTABA TODO MUY DEJADO Y AHORA AL MENOS TIENE ALGO MÁS DE VISTA. POR LO MENOS SE VE MEJOR.

VECINO1.- EL TRABAJO QUE HAN HECHOS LOS CHICOS ME HA PARECIDO MUY BIEN Y LA DIFERENCIA SE NOTO MUCHO PORQUE ANTES NO DABA GUSTO SENTARSE Y AHORA SÍ

VECINO2.- HICISTEIS UN TRABAJO GENIAL. ANTES DE QUE VINIERAIS ESTABA HECHO UNA GUARRERIA Y AHORA ESTA MUY DIGNO

GOICHICOA.- ¿CÓMO HA VIVIDO LA RELACIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO CON LOS VECINOS?



VECINA.- YO NO HA VISTO QUE HUBIERA NINGÚN PROBLEMA A LA HORA QUE YO PASEABA POR AQUÍ, QUE ERA A PRIMERA HORA. YO NO HE VISTA QUE NADIE TUVIERA NINGÚN PROBLEMA CON VOSOTROS.

VECINO1.- NO HA HABIDO NINGUN PROBLEMA.ADEMAS LA RELACION CON LOS VECINOS HA SIDO DIVINA, MUY BUENA

VECINO2.- LA RELACIÓN CON LOS VECINOS HA SIDO MUY BUENA Y SIN NINGUN PROBLEMA.

NESTOR.- ¿LE PARECERÍA BIEN QUE HUBIERA UN GRUPO DE TRABAJO DE MANTENIMIENTOS DE LA ZONA?

VECINA.- PUES SÍ PORQUE MIRA COMO ESTÁ Y HACE CUATRO DIAS QUE LO HABEIS HECHO. ADEMÁS LOS VECINOS TAMBIEN TENDRIAN QUE TENER MÁS CONSCIENCIA DE LIMPIEZA DE ESTE PASEO. EL EQUIPO DE LIMPIEZA, PARA LA ZONA QUE ES, NO DAN A BASTO PORQUE SON POCOS.

VECINO1.- LOS FINES DE SEMANA DEBIDO A LAS TERRAZAS Y LA GENTE QUE SE SIENTA EN LOS BANCOS NO SE CUIDAN DE TIRAR PAPELES A LA PAPELERA, BOTELLAS, ETC. Y LOS POBRES NO DAN ABASTO ASÍ QUE ESTARIA MUY BIEN QUE HUBIERA UN GRUPO DE REFUERZO.

VECINO2.- ME PARECE BIEN QUE HAYA UN MANTENIMIENTO SOBRETODOS POR LO QUE ENSUCIAN LOS PERROS Y SUS DUEÑOS NO RECOGEN.

DIFUSION DE LA UNIDAD HOSPITALARIA DE CAN RUTI

Entrevista a Sr. Muga de la unidad de desintoxicación Can Ruti

¿Cómo funciona este recurso? Bueno, esto es una unidad pequeña de cuatro camas dentro del hospital, vale para tratamiento de las adicciones. El funcionamiento es que cuando hay una persona que considera tener un problema con las drogas lo pone en conocimiento de su médico de cabecera o de los centros de toxicomanías y ellos si creen que el enfermo tiene que hacerse un tratamiento en el hospital porque no puede parar de drogarse o por mil situaciones nos llama a nosotros y nosotros valoramos que pueda ingresar aquí o no.

¿Cuáles son los requisitos básicos para ingresar? Primero reconocer que tienes un problema. Aquí no podemos ingresar a nadie que haga un consumo excesivo de cualquier sustancia y diga: "yo no tengo ningún problema". Lo segundo es que exista un mínimo compromiso por parte de la persona de llevar unas normas básicas de



convivencia dentro de la unidad, tomar la medicación y aceptar que es un ingreso que no debe durar más de 7-8 días. Es un primer paso, es una fase de desintoxicación no el tratamiento a largo plazo de la drogadicción.

¿Qué tipos de profesionales están en el centro y cuáles son sus funciones? No tenemos muchos recursos para este tipo de enfermedad. Funcionamos dos médicos, enfermería, y colaboramos con la unidad del servicio de rehabilitación que nos facilita cada día que los enfermos ingresados en esta unidad puedan bajar a hacer rehabilitación física a la planta baja. Poco más. La carencia que más echamos a faltar es la presencia de un psicólogo clínico, ni psiquiatra así como asistente o trabajador social que ayudaría a mejorar la calidad de este servicio de cara a los enfermos.

¿A que se debe la falta de estos profesionales? Debido a que el programa contempla este servicio como un lugar de desintoxicación, de estancia corta y entonces en esta primera fase no contempla una ampliación de medios ya que el promedio de permanencia raramente supera los 8 días, pero que duda cabe que sería beneficioso contar con algún medio que otro que ahora no disponemos.

¿Existe algún tipo de seguimiento cuando las personas abandonan el centro? Si, el seguimiento está un poco desequilibrado, en el sentido de que en estos hospitales grandes tendemos a seguir mayormente a aquellos que están relacionados con hepatitis crónica, VIH, cirrosis... En aquellas personas que no tienen secuelas graves (debido al consumo de drogas), el seguimiento es menor y la frecuencia con que los vemos es inferior ya que si superan la adicción y no existen secuelas se alargan las visitas.

Son seguimientos que se hacen mínimo una vez cada seis meses y con más frecuencia dependiendo de las enfermedades que tenga cada persona. En muchas ocasiones, derivamos a los pacientes a la unidad de VIH para trata-

miento de la enfermedad o a la unidad del hígado...

Siempre y cuando, la persona enferma venga a las visitas. Hay un número de personas que no vuelven a venir ya que su procedencia es lejana.

¿Qué tipos de adicciones son las más frecuentes que presentan las personas ingresadas en esta unidad? Hace años, eran personas adictas a la heroína, actualmente son personas adictas al alcohol, cocaína y gente que están dentro de programas con metadona y consumen otro tipo de sustancias.

Muchas de las personas que están en tratamiento con metadona, vienen de la época de la heroína y suelen ser personas crónicas, que eventualmente recaen consumiendo alcohol o cocaína.

¿Qué tipos de conflicto son los más frecuentes entre la gente que ingresa? Existe poco nivel de conflictividad. Entre enfermos es nulo. Las altas voluntarias o

fugas se dan con una frecuencia muy baja, casi ni se da. El porqué se ha llegado a este punto, es debido a que el personal de enfermería (todos los turnos), se ha hecho muy profesional. Cada vez más conocen mejor como atender a personas con drogodependencia. La selección de las personas candidatas a ingresar también se mira con más detalle cada vez, ya que hay personas que se agobian mucho al estar encerrados en el centro y entonces no se les ofrece este tipo de recurso. Bueno, tu tienes experiencia en este sentido... Si, si por mi experiencia, solo hubo una vez que vi una mujer se fugó.

¿Crees que existen suficientes unidades de este tipo en Barcelona? Si, hay suficientes: en Valle Bron hay uno, en Sant Pau, Bellvitge, Badalona, el Clínic tiene unidad para alcoholismo, Sabadell, Terrassa.

¿Cuál es la diferencia o diferencias entre un centro privado y otro de la seguridad social? Muchas. Un centro privado no se lo puede permitir el 95% de las personas enfermas que ingresan en esta unidad. Son caros. Los criterios profesionales de los centros privados los desconozco y los recursos concertados o privados suelen ser más para largas instancias (tipo comunidad terapéutica) aunque también los hay de desintoxicación exclusivamente.

¿Si alguien decide interrumpir el tratamiento? Sería un "alta voluntaria", nadie lo puede retener, es un ingreso voluntario y aunque profesionalmente creemos que es un paso atrás, no retenemos a nadie aunque a veces les aconsejamos que no lo hagan y si deciden hacerlo, avisamos a la familia o los profesionales que la han derivado.



Por Mª Jesús Carrasco

JEROGLÍFICO

Lugar no recomendado de segunda residencia...



en ingles



en catalan

SOLUCIÓN:.....

SOPA DE LLETRAS, busca emociones

A	V	F	N	R	S	I	W	Y	Z	O	B	U	T
N	A	I	R	G	E	L	A	I	V	Z	T	C	O
G	I	T	D	S	X	N	T	L	U	R	X	O	M
U	X	Z	N	A	O	I	P	U	I	M	N	R	S
S	W	A	O	U	U	E	E	S	T	A	T	A	A
T	B	V	C	G	N	T	R	I	L	S	E	J	I
I	E	T	A	A	E	S	A	O	U	Q	T	E	S
A	M	E	N	T	Z	Q	B	N	O	X	N	Y	U
F	N	V	G	F	J	U	I	P	R	G	H	H	T
C	S	P	H	O	G	S	A	X	T	A	U	A	N
R	L	R	A	N	I	R	D	L	L	M	E	X	E
A	L	O	I	J	X	E	M	N	I	O	P	O	D
N	A	R	C	O	S	T	R	I	S	R	E	Z	A
S	E	M	A	E	R	D	S	G	P	J	A	G	A
Q	A	I	G	L	A	T	S	O	N	N	N	I	I

SUDOKU

5	3			7				
6			1	9	5			
	9	8					6	
8				6				3
4			8		3			1
7				2				6
	6					2	8	
			4	1	9			5
				8			7	9

RELACIONA:

- | | | |
|-----------|---|-------------------------------|
| JURDÓ | ↑ | VISITAS INTIMAS |
| HICHU | | PASAR COSAS DE UN LADO A OTRO |
| CHABOLO | | CARCEL |
| PESTAÑÍ | | BANCO |
| AGUA | | PELIGRO |
| CHUPANO | | CELDA DE CASTIGO |
| MACO | | POLICIA |
| COBA | | CELDA |
| CARRO | | FUNCIONARIA/O |
| VIS A VIS | ↓ | DINERO |

CHISTE

toc toc,
 está usted empadronao?
 No es una cuestión de
 carácter...



FRASES CELEBRES QUE TE INVITAN A PENSAR SOBRE... LA FELICIDAD

Es realmente difícil ser felices si buscamos de manera incesante y angustiada en qué consiste la felicidad. Porque no es ningún lugar donde tengamos que llegar, es más una manera de caminar. No es ningún destino, es un síntoma que aparece al caminar. En un mundo donde cada vez más, confundimos valor con precio y dejamos de valorar las cosas esenciales, la infelicidad en forma de depresión y angustia no dejan de aumentar. La cuestión es que las píldoras no nos darán la felicidad, igual que tampoco nos liberarán completamente de estos dos males que hoy nos afectan más que nunca. La felicidad es un ejercicio de liberación, de amabilidad, de gratitud, de generosidad, de consciencia, de ternura, de amor en definitiva. Ojala tengas una vida feliz, porque lo desees, lo creas y lo hagas posible a pesar que encuentres mil argumentos que te inviten a pensar en lo contrario.



"LA PUERTA DE LA FELICIDAD SE ABRE HACIA DENTRO, ES NECESARIO RETIRARSE UN POCO PARA PODER ABRIRLA: CUANDO MÁS LA EMPUJAMOS MÁS CERRADA ESTÁ"

(SÖREN KIERKEGAARD)

"INTENTA SER SIEMPRE FELIZ, PORQUE NUNCA SABES QUIEN SE ENAMORARÁ DE TU SONRISA"

(FRANCESC MIRALLES)

"HE REDUCIDO EL MUNDO A MI JARDIN Y AHORA VEO LA INTENSIDAD DE TODO LO QUE EXISTE"

(JOSÉ ORTEGA Y GASSET)



TU SABES, TU ESCOGES!!



A.-¿QUÉ AÑO SE DESCUBRIÓ EL LSD? C.-MEZCLAR DIFERENTES TIPOS DE ALCOHOL PRODUCE...

- 1.- 1943
- 2.- 1945
- 3.- 1968

- 1.- MAYOR RESACA
- 2.- MÁS BIENESTAR
- 3.- MENOS RESACA

B.-L'ALCOHOL ES UNA DROGA...

- 1.- ESTIMULANTE
- 2.- DEPRESORA
- 3.- ALUCINOGENA

D.-PERA ANULAR UNA MULTA POR CONSUMO O POSESIÓN DE CÁNNABIS SE PUEDE HACER...

- 1.- TRABAJO COMUNITARIO
- 2.- PAGAR AL JUEZ
- 3.- TRATAMIENTO DE DESHABITUACIÓN

PITOS



PITO A QUIEN COMPETA POR EL RETRASO DE LA APERTURA DEL FUTURO CAS



PITO PARA LOS COMPAÑEROS QUE NO RESPETAN EL ESFUERZO DEL GRUPO PARA FORMAR PARTE DE LA COMUNIDAD



PITO PARA LAS PERSONAS QUE EN UN MOMENTO DETERMINADO, POR SUS ACTITUDES IRRESPONSABLES E IMPULSIVAS, NOS HACEN QUEDAR MAL A TODOS, YA SEA EN EL TRABAJO, COMO EN LAS SALIDAS

APLAUSOS



A HUMBERTO POR APOSTAR POR NOSOTROS PARA LAS SUPLENCIAS DE VERANO.



POR LAS NOTICIAS QUE NOS LLEGAN SOBRE NUEVAS MEDICACIONES



A LOS MIEMBROS DE AUPA'M QUE FORMAN PARTE DEL CONSEJO DE CENTRO Y COMO SE ESTAN IMPLICANDO EN LA RESOLUCIÓN DE LA PUESTA EN MARCHA DEL CAS



AL DEPARTAMENTO DE SALUT POR EL APOYO A ASAUPAM EN SU PROYECTO DE INSERSIÓN LABORAL.



APLAUSO A LOS ORGANIZADORES (COMITÉ ANTISIENDA Y ASUT ORENSE) DEL ÚLTIMO ENCUENTRO DE FORMACION DE FAUDAS REALIZADO EN ORENSE.



APLAUSO A LOS COMPAÑEROS/AS DE AUPA'M Y SU PLANTEAMIENTO Y ACTITUD EN LA SALIDA A MONTAR A CABALLO CREANDO UN BUEN CLIMA ENTRE TODOS Y TODAS.



Amb la col·laboració:



Ajuntament de Santa Coloma de Gramenet

AUPA'M- ASAUPAM

CELEBRA

DIA

MUNDIAL

DEL VIH-SIDA



DATA: 1/12/08

Hora: 10:00 h a 15:00

**SANTA COLOMA DE
GRAMENET
I BADALONA**

S. 10