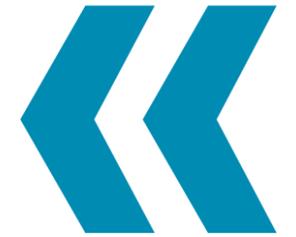




MEMORIA 30 AÑOS 1985-2015 **Patim**



PATIM DESDE 1985



Patim es una respuesta profesional al fenómeno de las adicciones y la exclusión social. Un modelo que no pretende ser único. Comenzó a trabajar en 1985 en varios campos de actuación, adaptando de forma progresiva sus respuestas a las nuevas pautas de consumo, comportamiento y a su tratamiento.

Desde entonces se ha impulsado la creación de la Fundación Patim de la Comunidad Valenciana y EISPATIM, que han fortalecido la participación social en entidades como la Asociación Española de Fundaciones, la Plataforma del Voluntariado de la Comunidad Valenciana y Fiare Banca Ética. Patim forma parte de diversas plataformas del Tercer Sector, consejos y está reconocida como entidad consultora de Naciones Unidas.

Como organización no lucrativa, está especializada en adicciones, violencia de género y otras conductas, formación y empleo. Cuenta con varios centros en la Comunidad Valenciana y su sede social se ubica en la ciudad de Castellón.

Patim ha atendido a través de sus diferentes programas y servicios a más de 70.000 personas durante sus treinta años de vida.

PRESIDENCIA DE HONOR

Carmen Peris Dorado

JUNTA DIRECTIVA

Presidente:

José Francisco López y Segarra

Secretaria:

Inmaculada Galmés Monferrer

Tesorero:

Carlos Rosell Gómez

Vocal:

Olga Beltrán Llago

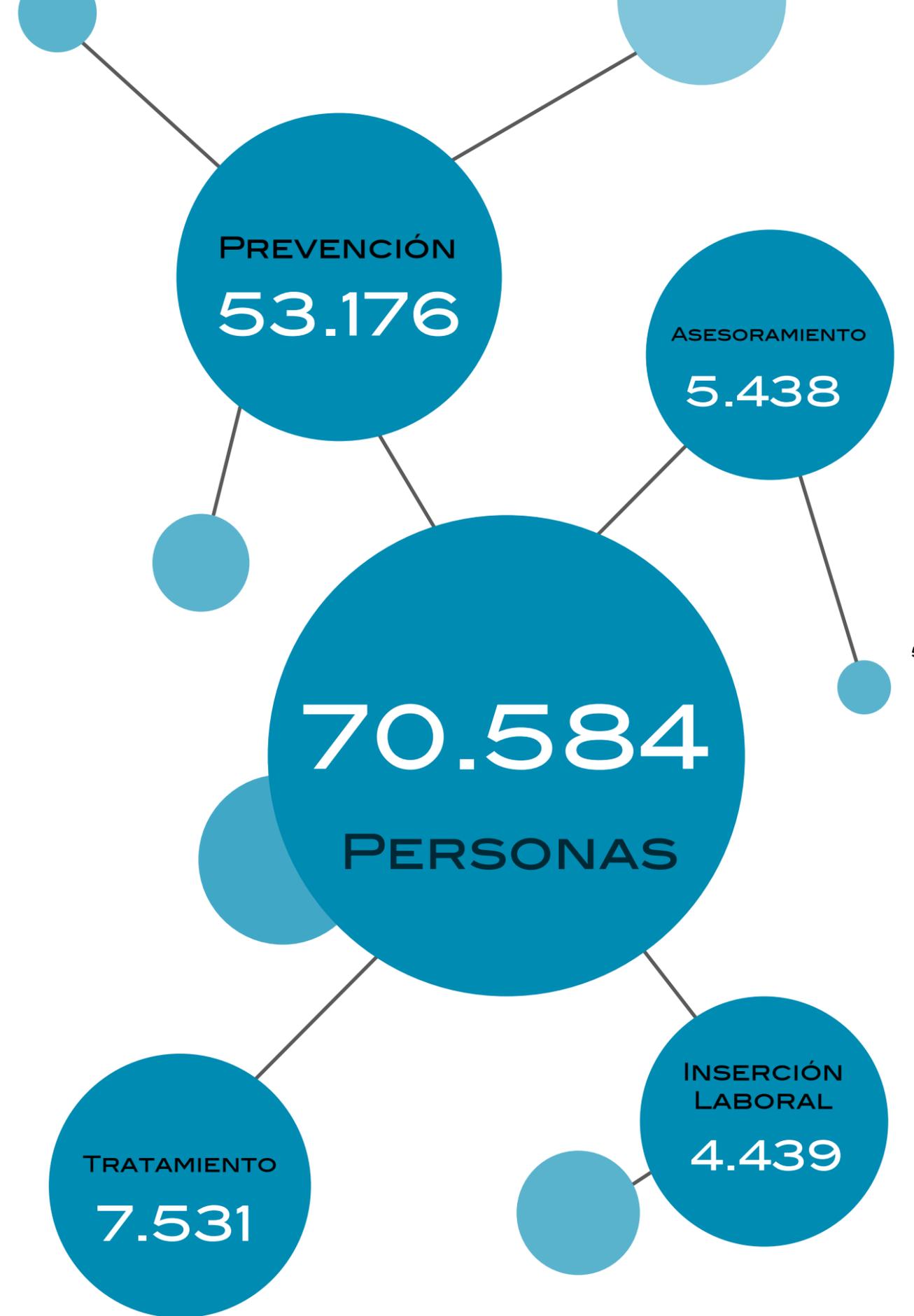
Memoria realizada en julio de 2016

UN MODELO BASADO EN LA PERSONA



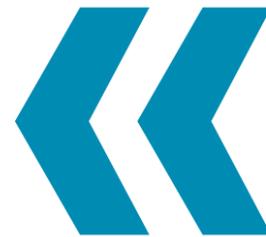
4

Cada día más voces advierten que el enfoque biopsicosocial de intervención en adicciones necesita una actualización urgente. Se inclinan por un modelo centrado en la persona, como el que ha acompañado a Patim desde que dio sus primeros pasos. En treinta años de trabajo, nos hemos acercado a más de 70.000 personas. Y quizás ese contacto diario es lo que mejor puede definir a esta organización no gubernamental. Por encima de los programas y servicios ejecutados, de las cifras que arrojan los balances económicos, si algo resulta evidente es que en las distancias cortas es donde se puede encontrar la verdadera identidad de Patim.



5

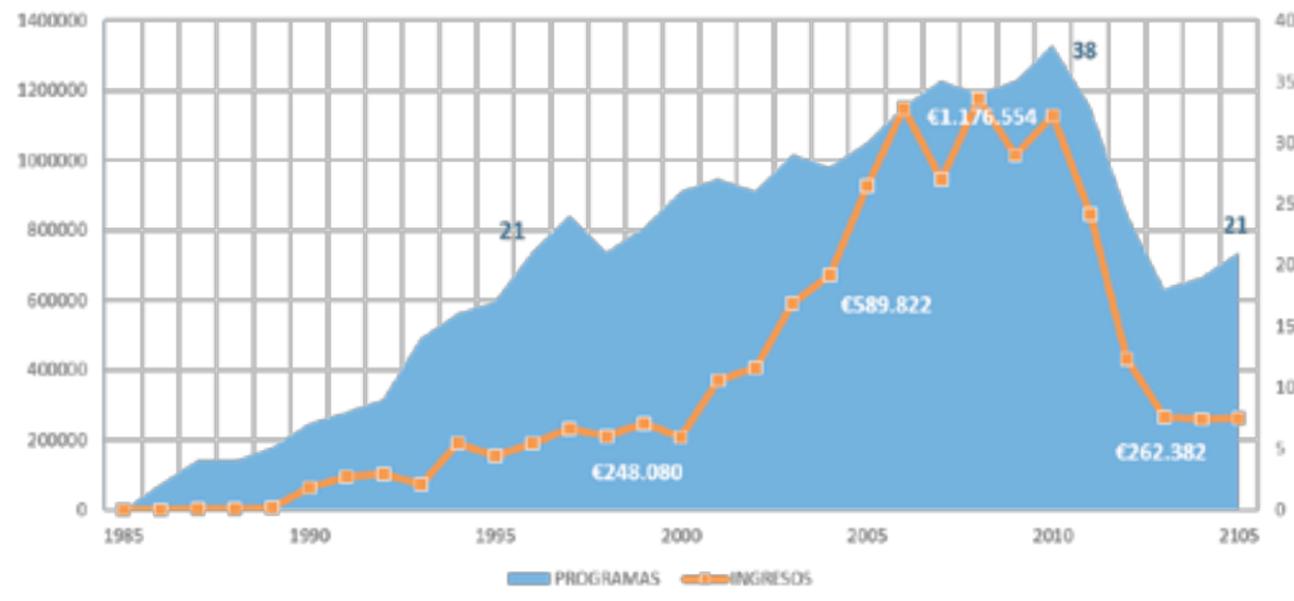
LA ECONOMÍA SOCIAL SE ABRE PASO



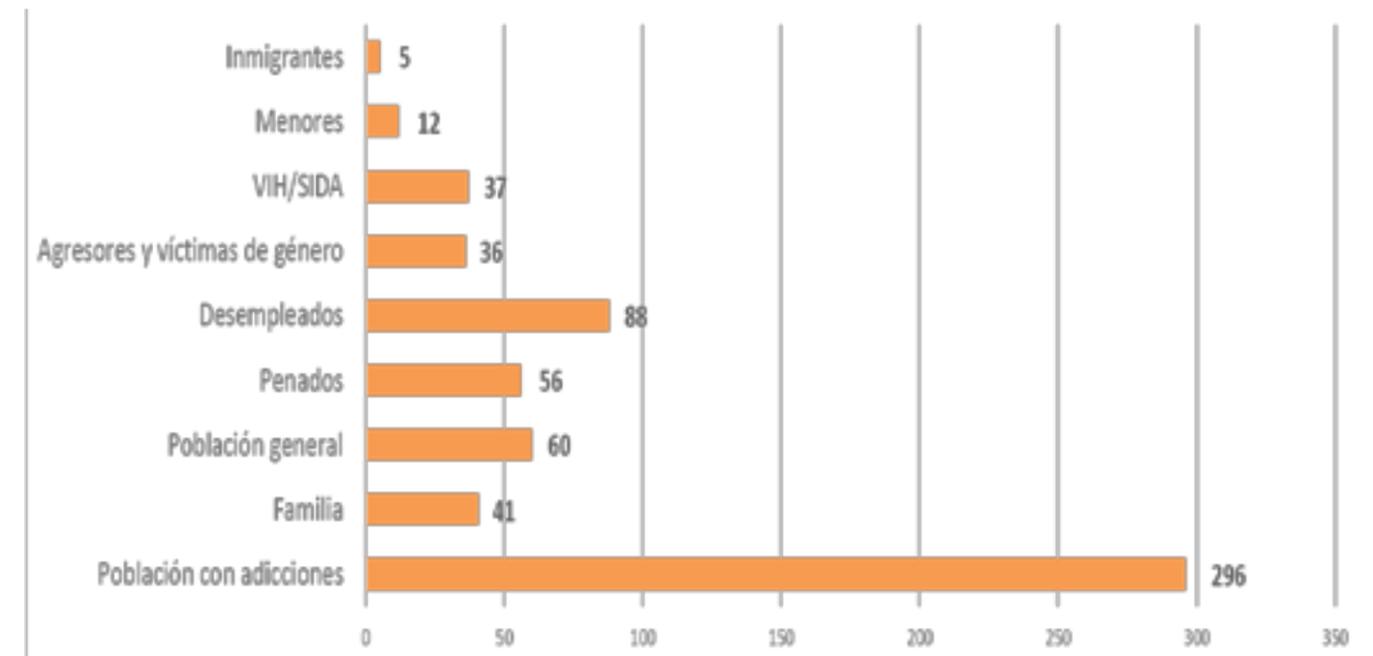
El modelo de financiación ha cambiado en plena crisis. La aportación de las entidades privadas y los fondos propios superan ya lo que la administración pública concede. Además, se ha dado paso a nuevos planteamientos econó-

micos, fomentado el compromiso social y la participación ciudadana, hasta convertirnos en una entidad de economía social. El resultado es que mientras la financiación ha caído un 75%, el número de programas sólo el 45%.

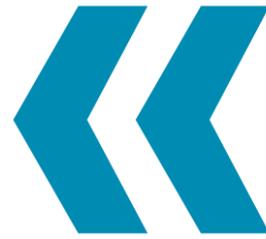
PROGRAMAS + INGRESOS (1985-2015)



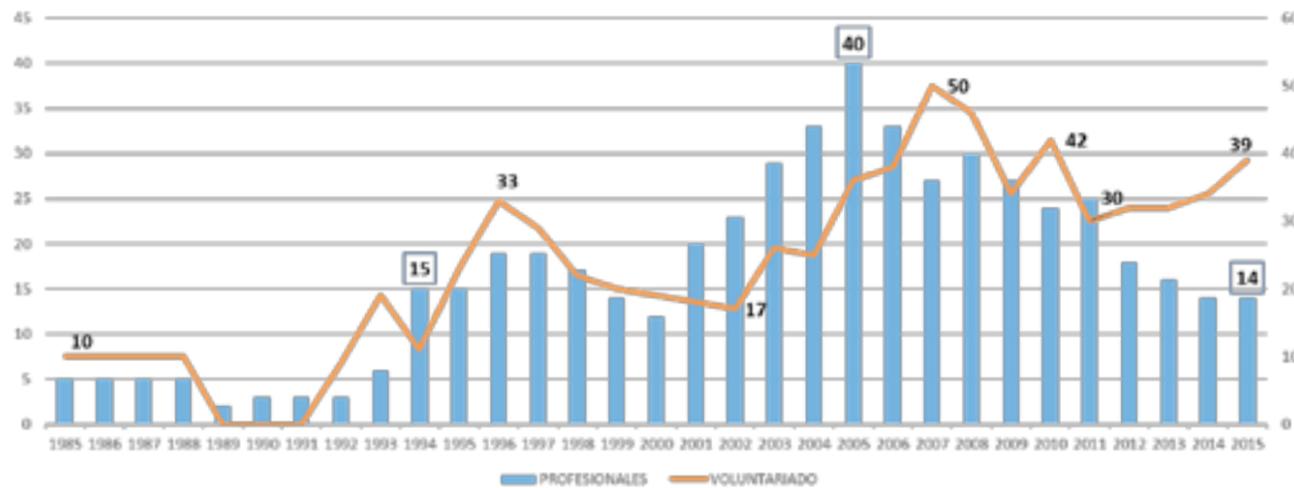
COLECTIVOS ATENDIDOS SEGÚN NÚMERO DE PROGRAMAS (1985-2015)



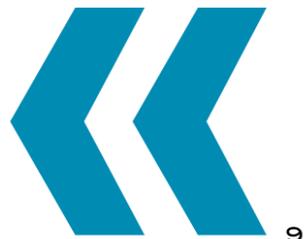
VOLUNTARIADO PROACTIVO



EQUIPO HUMANO (1985-2015)



30 AÑOS DESPUÉS ¿MÁS JÓVENES?



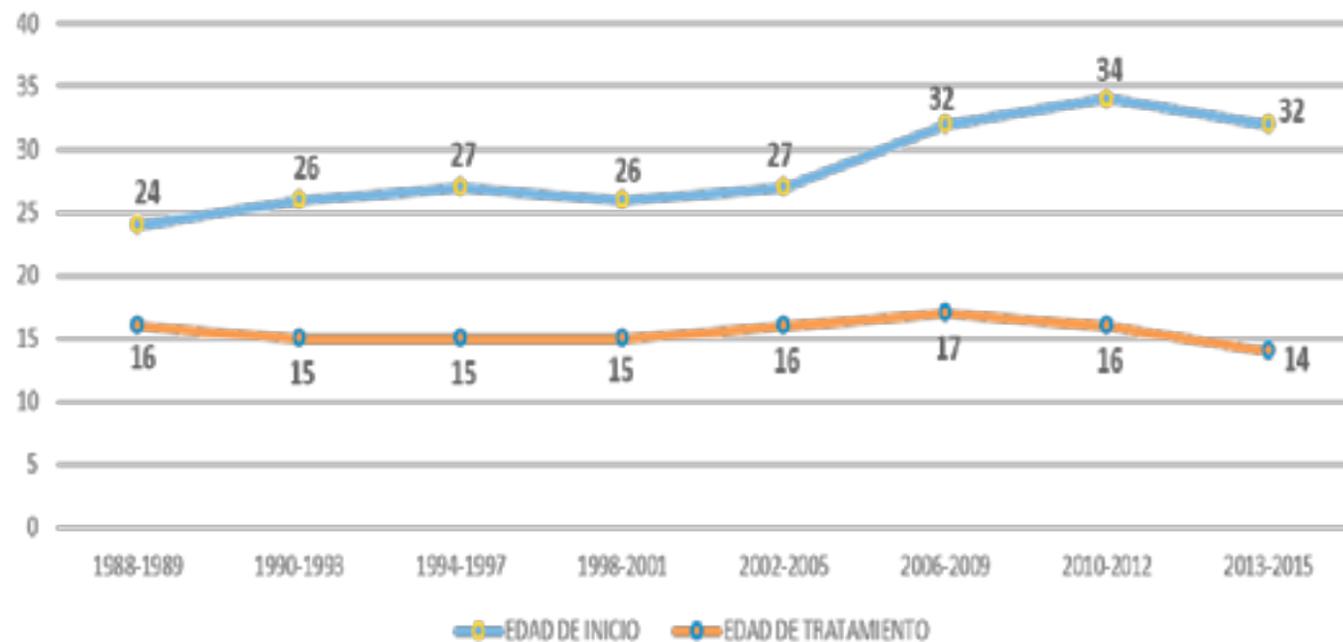
El papel del voluntariado resulta esencial en la construcción del Tercer Sector. Es el mayor patrimonio de cualquier organización, que tiene la obligación de gestionarlo, potenciar sus capacidades y atender sus inquietudes. La aprobación de la Ley del Voluntariado es el reconocimiento tácito de su auge en la sociedad. Tanto, que muchas entidades no hubieran podido superar la crisis sin su apoyo. Cualquier

persona puede ser voluntaria pero debe encontrar la entidad que responda a sus inquietudes. Por ello, tiene que promoverse desde los centros escolares la participación social para construir una ciudadanía activa. Incluso las empresas deben ser capaces de reconocer el valor añadido de la educación no formal que aporta el voluntariado al valorar los candidatos en sus procesos de selección.

La edad de inicio en el consumo de drogas es ahora más baja que hace treinta años. Tras décadas de campañas de prevención hemos conseguido que se empiece a consumir a los 14 años, cuando en 1985 comenzaban a los 16 años. Una paradoja que debe reforzar la urgencia de emprender otro tipo de actuaciones para evitar que se banalicen los efectos del consumo. Una realidad que resulta más difícil de asu-

mir si nos fijamos también en el tiempo que están consumiendo las personas que demandan una atención especializada. En los últimos cinco años, la distancia que separa el inicio de consumo y la edad en la que acuden al tratamiento se ha alargado hasta situarse en torno a los 18 años. El doble que en los pacientes atendidos a finales de los ochenta. ¿Se está retrasando el inicio en el tratamiento?

EDAD DE INICIO Y EDAD MEDIA DE PACIENTES EN TRATAMIENTO (1988-2015)



29

Las drogas ya no se perciben como un "problema" en la sociedad actual. En los últimos quince años han dejado de ser una prioridad hasta generar la misma inquietud que el fraude fiscal, los refugiados o el racismo

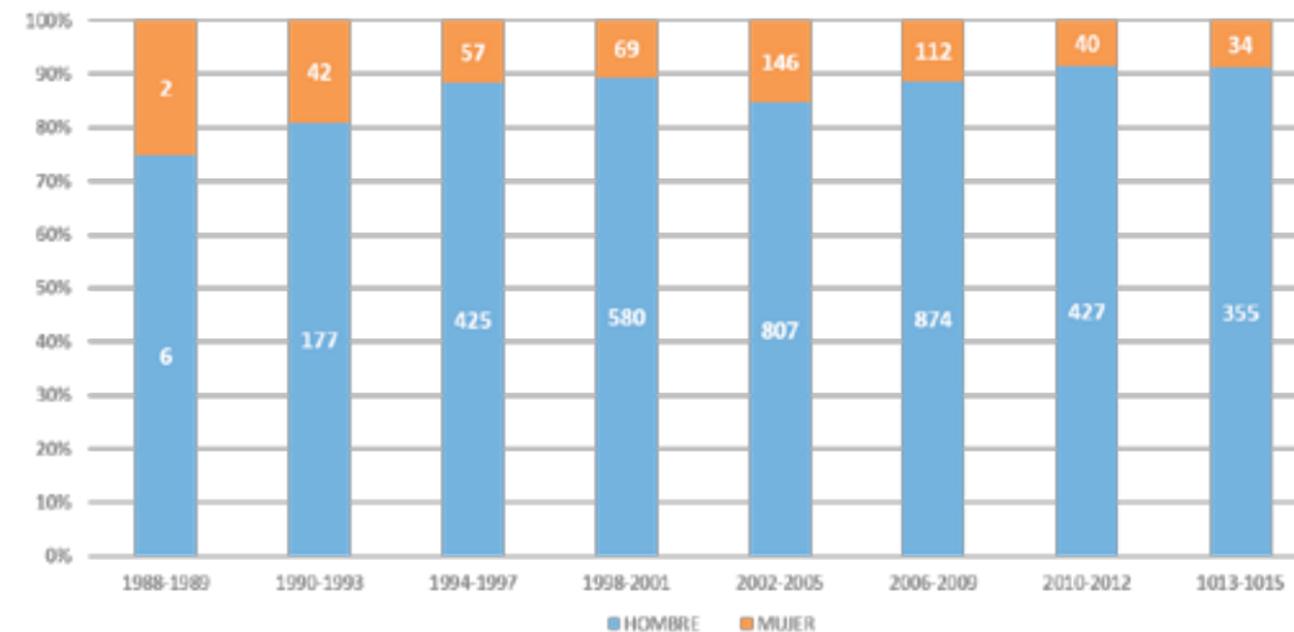
para la mayoría de la población, según el Centro de Investigaciones Sociológicas. Han perdido el protagonismo que alcanzaron en los años noventa -junto al paro y terrorismo- y se sitúan a la cola entre los temas que preocupan a la ciudadanía en 2016 (puesto 29 sobre 39). Interesan más a una población de entre 35 y 54 años que vive en localidades con menos de 10.000 habitantes.

CASI INVISIBLES GÉNERO, UNA ASIGNATURA PENDIENTE



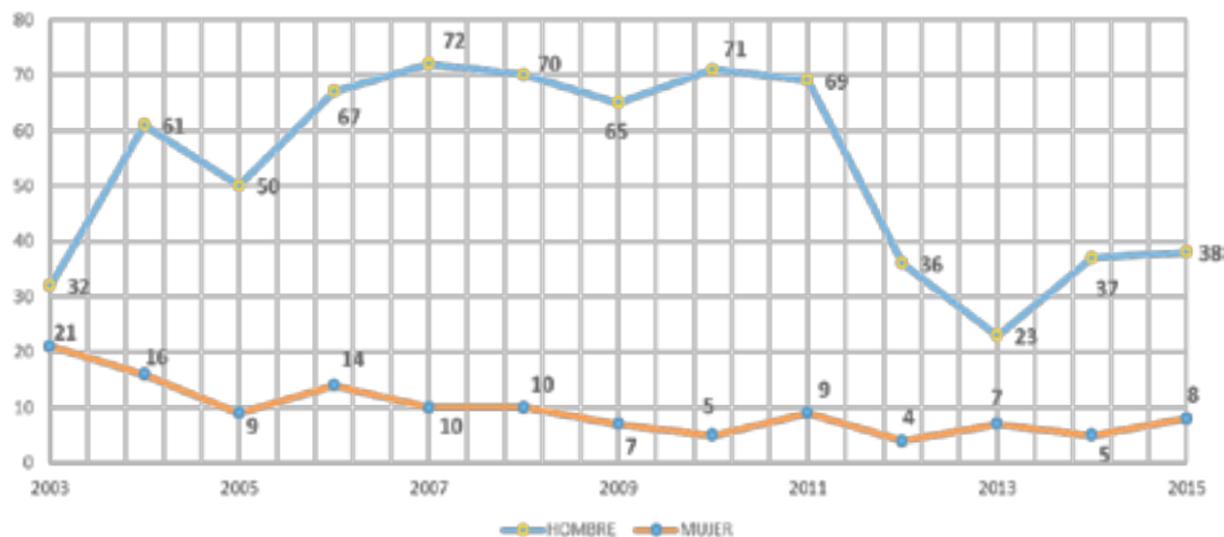
SEXO

CENTRO DE DÍA (1988-2015)



SEXO

COMUNIDAD TERAPÉUTICA (2003-2015)



12

NUEVAS MASCULINIDADES

La violencia de género -en sus diferentes modalidades y formas- está presente en la mitad de las parejas donde existe un problema de abuso en el consumo de drogas aunque esta realidad permanecía invisibilizada hasta hace apenas diez años. Una investigación impulsada por ASECEDI fue el punto de partida para que varias organizaciones empezáramos a incorporar protocolos e instrumentos para detectar estos casos y se implantaran talleres sobre educación en "nuevas masculinidades" en los centros de tratamiento e incluso en algunas prisiones.

La presencia de mujeres en los centros -mixtos- de tratamiento siempre ha sido menor que la de hombres. Pero su incorporación ha ido descendiendo de forma progresiva hasta representar menos del 10 por ciento del total de casos atendidos en estos momentos. Una tendencia que en los últimos años ha favorecido una "masculinización" involuntaria de estos servicios especializados en adicciones.

"YO CONTROLLO"



Ha cambiado la prevalencia de las sustancias y las formas de consumo -inyectada, esnifada o inhalada, fumada-, han surgido nuevas sustancias sintéticas y también se ha desviado/adulterado el uso de otras sin valorar los riesgos; en algunos países las políticas han

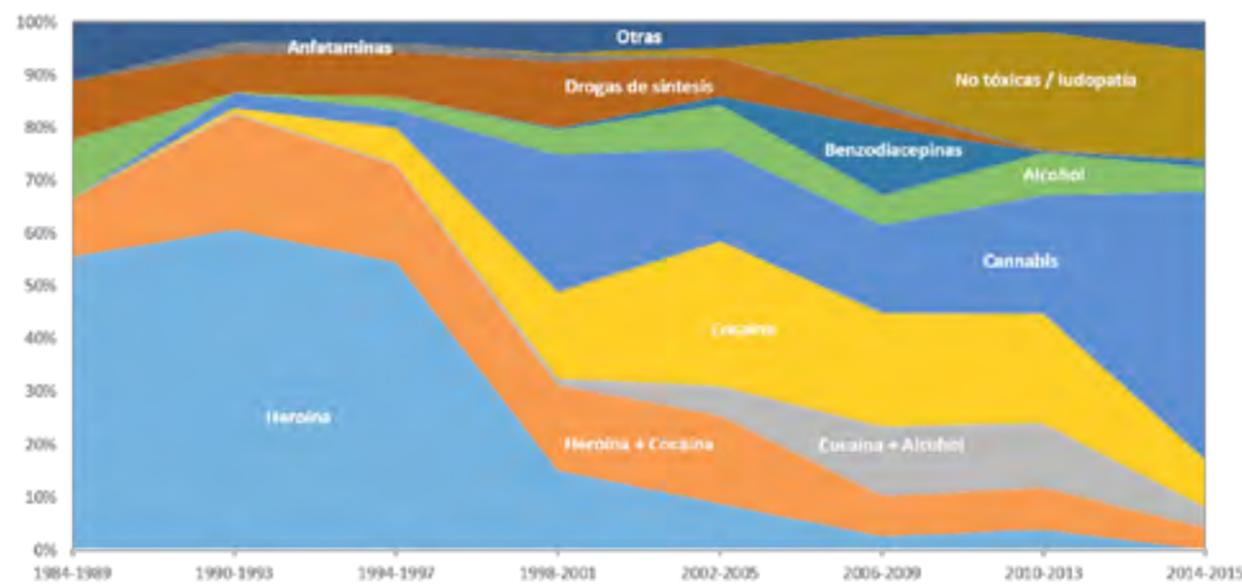
dado un giro para ofrecer nuevas respuestas frente al cultivo, tráfico y consumo pero la principal evidencia que tenemos que asumir después de treinta años es que las drogas están tan enraizadas en la sociedad actual que hemos de aprender a convivir con ellas.

CANNABIS

Los jóvenes siguen percibiendo de forma errónea el tabaco como más perjudicial que el cannabis. El número de casos se ha incrementado de forma notable durante los últimos años.

13

DROGA PRINCIPAL (1985-2015)



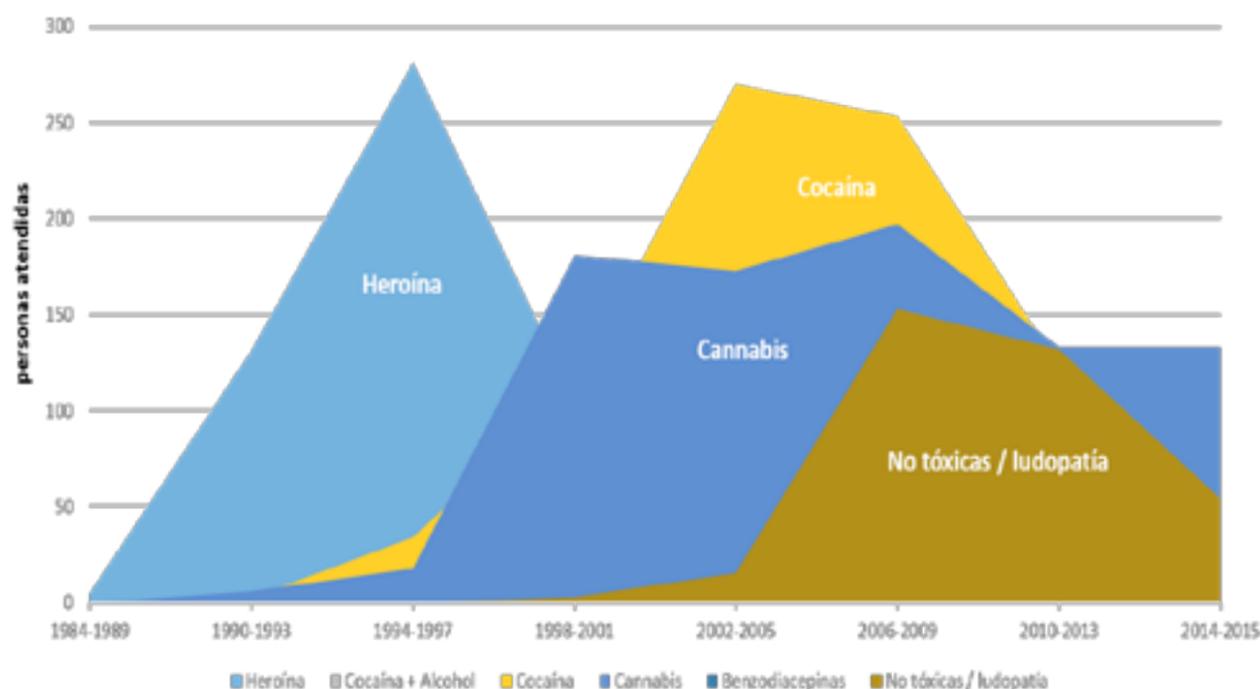
LA 4^A OLEADA



¿CUÁL ES LA DROGA MÁS DESTRUCTIVA?

No hay duda: el alcohol. Es una droga muy accesible y legalizada, se utiliza como un elemento de socialización en muchos ambientes –familia, ocio, etc- y sus efectos –en caso de abuso- suelen favorecer el consumo de otras sustancias tóxicas.

DROGA PRINCIPAL (1988-2015)



PATOLOGÍA DUAL

60%

El número de pacientes que presentan un trastorno mental además de un problema de abuso en el consumo de drogas es cada día más habitual. En la comunidad terapéutica Los Granados suponen el 60% de los casos atendidos en los dos últimos años.

El cannabis ha superado ya a la cocaína como droga principal que demanda tratamiento en los últimos años. La heroína causó estragos en los ochenta y principios de los noventa, la cocaína asumió el relevo y en estos momentos entra-

mos en una nueva etapa donde el cannabis cobra protagonismo. El juego, especialmente tras la proliferación de operadoras 'on line' y la multiplicación de la oferta, amenaza con desencadenar la siguiente oleada.

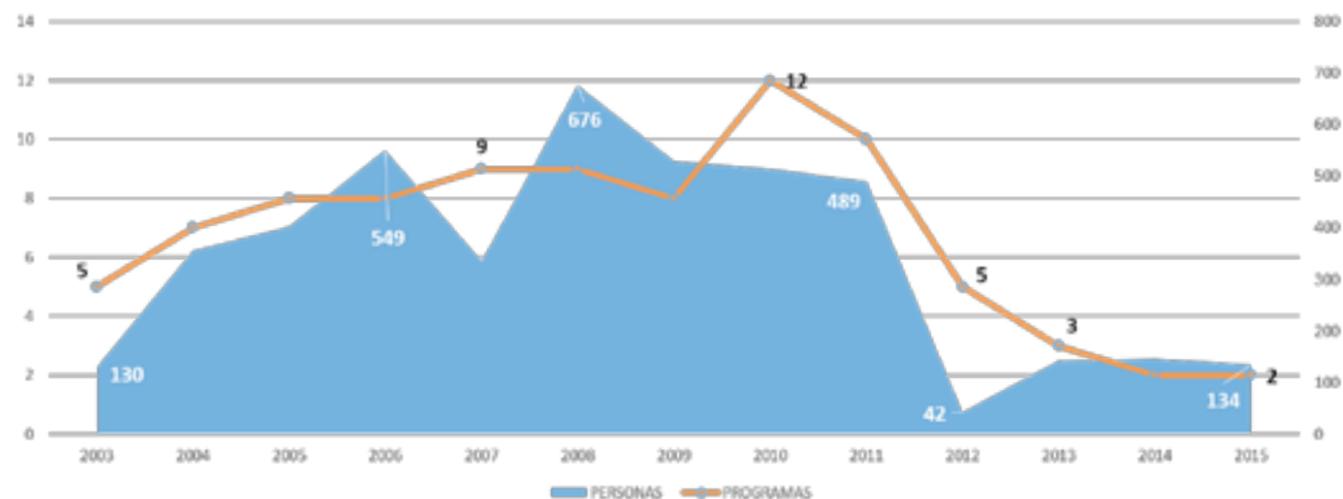
¿HEROINÓMANOS, DÓNDE ESTÁN?

Su presencia en los centros de tratamiento se ha reducido de forma considerable. Apenas suponen el 3% del total de casos atendidos en los últimos años y aquellos casos "históricos" que han sobrevivido –incluso al VIH- siguen sin encontrar su lugar en la sociedad. Son enfermos crónicos a los que se les ha alargado la vida pero no la calidad de vida. La heroína –ahora fumada- se percibe como menos dañina, especialmente por los jóvenes, que restan importancia a sus consecuencias porque no han visto el daño que ha producido hace apenas unos años.

A LA COLA DEL EMPLEO

¿Qué sentido tiene que desaparezcan los programas de empleo cuando los índices de paro son los mayores de la historia? La Agencia de Colocación de Patim se mantiene a pesar de no contar con financiación alguna y ofrece sus servicios de orientación laboral de forma gratuita desde hace años. Somos conscientes que no hay inserción sin empleo y resulta inquietante que el umbral de la exclusión social, en la actualidad, esté muy vinculado a tener o no trabajo.

PERSONAS ATENDIDAS + PROGRAMAS EJECUTADOS EMPLEO (2003-2015)



RECURSOS



UNIDAD OPERATIVA/ PREVENCIÓN

- **Dirección y coordinación de servicios.** Investigaciones, relaciones con el exterior, calidad, y coordinación de actividades.
- **Voluntariado**
- **Aula Abierta, formación, campañas de prevención, violencia y practicum**
- **Comunicación**
comunicación@patim.org

Ribalta, 29. 12001 Castellón
patim@patim.org

TRATAMIENTO

- **Centro de Día**
Ribalta, 29. 12001 Castellón
cdia@patim.org
- **Centro terapéutico "Los Granados"**
Camino Roquetes, s/n. Castellón
ct@patim.org
- **Ludopatía**
Ribalta, 29. 12001 Castellón
ludopatia@patim.org
- **Programa familias**
- **Programa VIH**

ASESORAMIENTO

- **Servicio de Asesoramiento Jurídico e Intervención (SAJI)**
Unidad de valoración y apoyo en drogodependencias (UVAD).

Informes, peritajes y seguimientos. Medidas alternativas. Sanciones administrativas. Intervención en conductas violentas.

Ribalta, 29. 12001 Castellón
saji@patim.org

EMPLEO/INSERCIÓN

- **Inserción y orientación laboral**
- **Agencia de colocación**
Ribalta 29. 12001 Castellón
insercion@patim.org
- **Centro de Día de inserción "Rafalafena 39"**
C/Rafalafena 39, 2º piso, local 13
12003 Castellón
insercion@patim.org
- **Punto de información juvenil**
Ribalta 29. 12001 Castellón
insercion@patim.org
- **Piso de inserción "San Lorenzo"**
Plaza Urban. Bloque 2. Piso 4º B
12006 Castellón
patim@patim.org

C.T. "Los Granados"

Nos acoplamos a tus necesidades
Nos adaptamos a tus posibilidades



"Los Granados" es un centro especializado en adicciones y otras conductas.

www.tratamientoadiccionespatim.es

964 214593 - 629 427797

PATROCINADORES



COLABORADORES



¿CON QUIÉN ESTAMOS?



Internacional

- UNDCP (Naciones Unidas). Entidad consultora especial en adicciones del Consejo Económico y Social.
- Servicio Civil Internacional



Estatad

- Unión Española de asociaciones en drogodependencias
- Asociación Española de Centros de Día
- Federación española de jugadores de azar rehabilitados
- Familiares de Enfermos con trastorno de personalidad ADAGCRE
- Red de organizaciones sociales del entorno penitenciario
- Asociación Nacional de Agencias de Colocación
- Oinarri
- Consejo Social Penitenciario (Estatad)



Municipal y provincial

- Gabinete Municipal Drogodependencias del Ayuntamiento de Castellón
- Consejo Municipal de Bienestar Social del Ayuntamiento de Castellón
- Consell de la Joventut de Castellón
- Consejo Social Penitenciario de Castellón
- Mesa de trabajo de Responsabilidad Social de Castellón
- Comisión Caminàs



Autonómico

- Instituto Valenciano de la Juventud
- Xarxa de la Pobreza de la Comunidad Valenciana
- ODUSALUD
- REAS País Valencià



www.patim.org // www.tratamientoenadicciones.com // facebook.com/patim.org // 964 214 593