

# PASTORAL DE PREVENCIÓN EN ADICCIONES

Sagrada Familia de Burdeos  
Comunidad de Ñemby-Paraguay



# CONTENIDO

**200 años de servicio**

**Texto de Aparecida 422, mensaje de los Obispos**

**Prologo**

**Punto de Partida**

**Primera Parte: El contexto comunitario**

**Segunda Parte: El encuentro entre el enfoque pastoral y técnico de la misión**

**Tercera Parte: Construir el camino**

**Cuarta Parte: El servicio pastoral comunitario**

**Quinta Parte: Las Redes para el servicio**

**Anexos**

**Diario de Campo**

**Seguimiento de Procesos personales**

**Hoja de Primer Contacto**



**PASTORAL DE PREVENCIÓN  
EN ADICCIONES**

**LAS DROGAS  
TE ALEJAN  
DE LO GRANDE  
QUE PUEDES SER  
Y DEL CAMINO  
QUE TE QUEDA  
POR RECORRER**





# HAGAMOS DEL MUNDO UNA SOLA *Familia*



Asociación de la Sagrada  
Familia de Burdeos

**“El problema de la droga es como una mancha de aceite que invade todo. No reconoce fronteras, ni geográficas ni humanas. Ataca por igual a países ricos y pobres, a niños, jóvenes, adultos y ancianos, a hombres y mujeres. La Iglesia no puede permanecer indiferente ante este flagelo que está destruyendo a la humanidad, especialmente a las nuevas generaciones. Su labor se dirige especialmente en tres direcciones: prevención, acompañamiento y sostén de las políticas gubernamentales para reprimir esta pandemia. En la prevención, insiste en la educación en los valores que deben conducir a las nuevas generaciones, especialmente el valor de la vida y del amor, la propia responsabilidad y la dignidad humana de los hijos de Dios. En el acompañamiento, la Iglesia está al lado del drogadicto para ayudarlo a recuperar su dignidad y vencer esta enfermedad. En el apoyo a la erradicación de la droga, no deja de denunciar la criminalidad sin nombre de los narcotraficantes que comercian con tantas vidas humanas, teniendo como meta el lucro y la fuerza en sus más bajas expresiones.”**

Aparecida, 13-31 de mayo de 2007

# PRÓLOGO

“Tu vida vale, no permitas que la droga la destruya”.

El problema de las adicciones es complejo y exige una mirada integral. Hay muchas maneras de acercarse a esta situación y de abordarla. En nuestra actuación, siendo conscientes de que los seres humanos somos una unidad bio-psico-social-espiritual, hemos optado por privilegiar el abordaje espiritual que no excluye las otras dimensiones humanas, sino que las integra.

Las hermanas de la Sagrada Familia de Burdeos sentimos la llamada a responder a las “nuevas pobrezas” es decir, a las necesidades de nuestro tiempo, comprometiéndonos en la búsqueda de soluciones “con otros”, ofreciendo signos creíbles de Esperanza en que otra sociedad, otro mundo son posibles. “Solo está derrotado el que deja de soñar” (Acción Poética – Santa Fe, capital).

La escucha activa del clamor, especialmente de tantas madres que buscan un futuro mejor para sus hijos, nos llevó a replantear nuestra acción pastoral, a implicarnos tendiendo la mano, construyendo puentes, ofreciendo alternativas, tejiendo redes para enfrentar juntos ésta realidad desafiante de la Prevención y Tratamiento de las Adicciones.

Nuestro propósito es que este material visibilice el trabajo que, en colaboración con otras personas y grupos, venimos realizando desde el 2017, como un granito de arena en la playa del inmenso mar de esta problemática. Deseamos que arroje luz de esperanza desde el prisma psico-espiritual y no solo profesional.

Pedro Bienvenido Noalles, fundador de la Sagrada Familia de Burdeos intuyó que la Gran Familia de Dios es toda la Humanidad. “Vine a reunir a todos los hijos de Dios dispersos” (Jn 21,52)

Hoy diríamos la gran Familia de Dios es la creación entera. Esta intuición de nuestro fundador es al mismo tiempo inspiración y desafío para dar respuestas actuales que nos hagan vislumbrar otro futuro posible para nuestro mundo. Lo que sucede con uno, me afecta y nos afecta a todos porque en esta “casa común” que habitamos, nos sentimos y realmente somos, interdependientes e interconectados.

Cuando un hermano o hermana, una familia, una ciudad... sufre las consecuencias del flagelo de alguna adicción, no podemos quedarnos indiferentes. Cuando un miembro del cuerpo sufre todos sufrimos con él. (1ª Cor 12, 26 – 28)

Nuestro fundador Pedro Bienvenido Noalles nos invitó en 1820 a hacer del mundo una sola Familia y hoy, actualizando esta llamada profética, queremos junto con otros, asumir el desafío de levantar la voz por esta causa: la Pastoral de Prevención y Tratamiento de las Adicciones pues es UN SÍ A LA VIDA EN TODA SU PLENITUD a la que todos estamos llamados.

ANA MARIA ALCALDE SUPERIORA GENERAL DE LAS  
HERMANAS DE LA SAGRADA FAMILIA DE BURDEOS

## PUNTO DE PARTIDA

El sueño de nuestro fundador Pedro Bienvenido Noalles es que todos tengan lugar en esta gran Familia de Dios. “En mi sueño vi a la Sagrada Familia como un árbol gigantesco con flores y frutos de diferentes colores, aves de distintas especies cobijándose en él y a una sola voz cantaban Gloria a Solo Dios todo por María” (Pedro Bienvenido Noailles,1820).

Las hermanas de la Sagrada Familia de Burdeos por Carisma estamos llamadas a la COMUNIÓN, a fortalecer los vínculos, a favorecer la vida, a tender puente hasta los territorios de marginación para que todos formemos la única y la gran familia de Dios. Estamos llamadas a escuchar con los oídos del corazón a aquel hermano/a al borde del sendero.

Ese es el deseo que hoy nos congrega para la misión de la Prevención y el Tratamiento de las Adicciones. Soñamos construir una comunidad sana, donde nuestros niños y jóvenes tengan grandes ideales y puedan hacerlo realidad. Fuimos creados por Dios a imagen y semejanza suya, Dios es infinitamente grande y grandes cosas espera de cada uno.

Otro mundo es posible. Y si por falta de recursos no nos atrevemos ahora a construir un Ñemby sin adicciones ¿entonces cuando? ¿Cuántas familias más esperaremos a que se destruyan por el flagelo de las drogas? Este es el imperativo nos impulsa.

Queremos que nuestros ojos no se acostumbren a ver como normal a niños, jóvenes y adultos, drogándose en las esquinas, en las casas, en los bares. Denunciemos a los responsables de lucrar con la vida de ellos, destruyendo familias enteras.

Soñamos que en Ñemby ni uno más caiga en las redes de las adicciones y aquellos que han caído tengan la posibilidad de recuperarse sintiéndose profundamente amados por Dios y por la sociedad.

Sabemos que una sociedad libre de adicciones es casi imposible en la actualidad. De ahí la necesidad de trabajar por los cambios profundos en la sociedad. Acrecentando los factores protectores desde la Familia. Ella es nuestro primer lugar en el mundo, allí crecemos y aprendemos. Mucho de lo que somos es por influencia de los vínculos familiares. Recordemos que una familia fortalecida “no viene de fábrica”, esa familia se construye desde los detalles cotidianos, con amor y límites, diálogo y escucha activa.

De ahí la importancia de trabajar con la familia. Fortalecer los vínculos familiares es la mejor manera de prevenir. La familia tiene un papel central en el desarrollo y crecimiento. Tan vital es ese papel que de acuerdo a como se establezcan los vínculos dentro del grupo familiar, se establecerán por fuera de ese grupo.

Nuestra experiencia del día a día nos revela que existe un contacto cada vez más temprano con las sustancias adictivas, sean estas legales (alcohol y tabaco) o ilegales (marihuana, cocaína, anfetaminas, paco, éxtasis, etc.)

La ciudad de Ñemby no está exenta de esta realidad. Esta situación tiene repercusiones muy fuertes no solo a nivel de los adolescentes y jóvenes, quienes dejan sus estudios, pierden sus trabajos, empeñan sus vidas, sino también a nivel familiar y por ende social.

El problema de la adicción es complejo y multicausal. Debemos problematizar la perspectiva y no banalizarla. Queda claro que la falta de proyecto colectivo que incluya a los adolescentes y jóvenes proporcionándoles contención, formación y sentido a sus vidas, constituye un bache fundamental que colabora con estos comportamientos adictivos.

## **El carisma de Comunión nos conduce a una metodología participativa.**

En este material queremos resaltar el valor de la Metodología ECO2. Es la que sustenta el trabajo pastoral. Enmarcándolo dentro del Trabajo comunitario. La misma nos lleva a trabajar en redes, cuidando la calidad de vida y de vínculos. “La intervención en el modelo ECO2 busca, dentro de una comunidad local, la articulación de una red de recursos, crear una red operativa (red social subjetiva comunitaria de las y los operadores de la intervención) y aumentar la complejidad efectiva de las redes sociales de las personas, especialmente aquellas que se encuentran en situación de exclusión social grave” (Milanese, E. 2011 Metodología innovadoras en desarrollo comunitario).

Las drogas como el alcohol ,el tabaco, los fármacos y otras sustancias como la marihuana la cocaína y en especial “el chespi” la cocaína o pasta base fumable, ejercen un impacto significativo en el desarrollo saludable y de seguridad de la ciudad de Ñemby y dada su complejidad y la carga que representa para los individuos, las familias y la sociedad, el llamado a ocuparse de la problemática desafía una intervención con todas las herramientas disponibles, ya que además está decir, que el mercado de drogas, la ilegalidad, la violencia también se instaló en la comunidad .

En este tiempo muchas veces los referentes sociales y/o trabajadores de salud que están en contacto con lo cotidiano de los barrios del municipio de Ñemby comentan desconcertados los datos de usuarios de alcohol y otras drogas cada vez más jóvenes , edades de inicio de entre 9 y 13 años y la pregunta es ¿cuál sería la manera más eficiente de intervenir o derivar frente a una situación determinada: “¿qué hacemos cuando vemos a un chico consumiendo?; ¿qué se puede hacer, o dónde se puede ir para ayudar a un vecino con problemas?”. La hermanas de la Sagrada Familia de Burdeos sentimos la llamada a responder a las necesidades actuales de nuestro tiempo siendo signos de Esperanza en la comunidad.

**Hermana Selva Encina**  
**Sagrada Familia de Burdeos**  
Coordinadora de Pastoral de Prevención y tratamiento de las adicciones.



# **PRIMERA PARTE**

## **El contexto comunitario**

## LA COMUNIDAD DE ÑEMBY

La ciudad Ñemby está ubicada a 19 km. de Asunción. Esta ciudad cuenta con 192 224 habitantes de acuerdo al censo realizado por la DGEEC en el 2011. Al rededor del 60 % son jóvenes que no llegan aun a los 30 años de edad. Reconocida actualmente como la ciudad de la juventud por la cantidad de jóvenes de dicha ciudad.

### BARRIOS DE ÑEMBY

- 1 Villa Anita
- 2 Mbocayaty
- 3 Salinas
- 4 Centro
- 5 Vista Alegre
- 6 3 de mayo
- 7 Pa'i Ñu
- 8 Rincón
- 9 Los Naranjos
- 10 Caaguazú
- 11 Cañadita
- 12 Cerrito



La Bandera Distrital Consta de dos colores: bordó y blanco. El color bordó representa la capa del Santo Patrono San Lorenzo, el color Blanco simboliza la paz y la pureza.

El Escudo Distrital está situado en el centro de la bandera sobre los colores bordó y blanco en forma circular y compuesto de 6 estrellas que representan a las compañías Salinas, Mbocayaty, Pa'i Ñu, Rincón, Cañadita y Caaguazú podemos mencionar igualmente al centro de Ñemby como uno de sus distritos. Este escudo reúne además símbolos como el cerro, el lago, la tierra y el cocotero que representan a la naturaleza de Ñemby y la parrilla que es el símbolo de mártir de San Lorenzo.

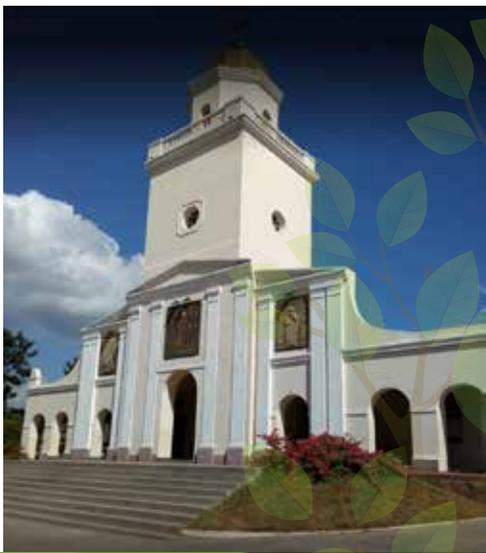
El cerro simboliza al emblemático y casi perdido Cerro Ñemby. La planta de cocotero es el homenaje a lo que fue Ñemby en sus inicios.

Debido a la expansión universitaria, el movimiento nocturno en Ñemby ha crecido, especialmente en las últimas décadas. Los jóvenes tienen más acceso a las universidades de la ciudad. No solamente los jóvenes de la ciudad ingresan a estas universidades sino también atrae a jóvenes de las ciudades aledañas tales como las de: San Antonio e Ypane.

Entre los lugares históricos de esta ciudad se destaca la Iglesia de San Lorenzo que fue fundada por los colonos españoles en el año 1718 cuando Ñemby tenía una población de 2.187 habitantes.

Los sitios históricos de Ñemby más conocidos son el Colegio Pablo Patricio Bogarín, la Escuela Carlos Antonio López, que se encuentra el centro mismo de la ciudad. También entre los patrimonios se encuentra la Casa de la Cultura, una pequeña residencia donde en tiempos anteriores a la actual administración democrática, se desarrollaba las tareas administrativas de la ciudad.

En la ciudad de Ñemby se cuenta con un Hospital Público que según las estadísticas de atención en Urgencia del centro asistencial, la demanda de atención se triplicó, pasando de 200 consultas por día a alrededor de 700, sumando unas 14.000 atenciones por mes.



Parroquia San Lorenzo - Ñemby  
Fotografía: Rodolfo Benítez Cantero

## La problemática de las drogas en la comunidad

Respecto al uso indebido de drogas no existen, hasta la fecha datos estadísticos, actualizados. Las diferentes Instituciones estatales a las que hemos acudido tales como la Comisaria, Codeni, Fiscalía, Municipalidad no pudieron entregarnos ningún tipo de datos al respecto.

Existen informes realizados por la prensa. Según los líderes de opinión el uso indebido de drogas permea todas las comunidades aunque destacan las zonas donde se encuentra mayor afluencia de drogas: Centro, La Lomita, Cañadita, Caaguazú, Pai Ñu, Guayaybity, Salinas, San Carlos.

Algunos reportes sobre la problemática de las drogas en la comunidad extraídos de los periódicos son:

### **24 DE MAYO DE 2018 (ABC COLOR)**

Cae mayor proveedor de drogas en Ñemby Un supuesto traficante de pequeñas cantidades de droga y que tiene varios antecedentes, junto con su pareja, fueron detenidos ayer de tarde por agentes de la Senad durante un procedimiento realizado en el barrio Las Lomitas de Ñemby. Dirigían la mayor provisión de drogas para el microtráfico en la ciudad, según las fuentes.

### **26 DE SETIEMBRE DE 2018 22:16**

Cae red de proveedores de crack en Ñemby. Agentes de la Senad desmantelaron esta tarde en Ñemby una estructura que proveía de crack a una red de microtraficantes que opera en la zona, al capturar a tres de sus integrantes. También decomisaron en el operativo un total de 151,6 gramos de la droga.

Los agentes de la Senad encontraron pequeñas dosis de crack preparadas para su su distribución en la vivienda allanada en Ñemby.



En el barrio San Carlos de la ciudad. Según las informaciones, los apresados se encargaban de la distribución de crack entre los microtraficantes y por lo general las transacciones tenía lugar a partir de las 17:00. Si bien ellos compartían el negocio, en ocasiones la disputa por la clientela se tornaba violenta.

Una característica de la forma en que era comercializada la droga, era el gran tamaño de la sustancia. Este grupo se dedicaba a proveer de las sustancias ilegales a una red de microtraficantes de la zona. Los intervinientes se incautaron en el lugar de 16 "piedras" grandes y 25 porciones pequeñas de crack con un peso total de 151,6 gramos. Esta cantidad dosificada para la venta final asciende a las 1.500 dosis de la droga, aproximadamente.

### **23 – 03 – 2019. DIARIO ABC COLOR**

#### **Cae mujer que comercializaba drogas en Ñemby**

SENAD detuvo a una mujer que comercializaba drogas en el Barrio La Conquista de la ciudad de Ñemby. Tras la revisión de la vivienda de manera minuciosa, los Agentes Especiales hallaron 44 dosis de crack, listas para la venta. Además, se incautó un aparato celular.

### **28 DE ENERO DE 2013 (Diario: Ultima Hora)**

Vecinos de Ñemby, preocupados por alto consumo de crack e inseguridad. El crack ha dado su coletazo en el barrio Caaguazú, de Ñemby, donde los vecinos están alarmados ante el aumento de consumidores de esta droga y de la inseguridad, dos elementos que siempre van de la mano.

Esta situación de inseguridad empeoró desde hace un buen tiempo, con el arribo del crack a la zona, se quejaron los vecinos, que se sienten desprotegidos, aunque hayan pedido ya mayor presencia policial.

De hecho, el barrio Caaguazú es una de las zonas consideradas rojas por la Comisaría 7.ª Central. Sin embargo, el comisario Osvaldo Ayala aseguró que en la comisaría no hay ninguna denuncia sobre los problemas que mencionan los lugareños, como la venta de la droga en el barrio, que denunció una pobladora, V.M.

Dijo ella: "Los vecinos saben dónde se vende, todos identificamos a los responsables. Son varios lugares en donde se distribuye".

La vecina exteriorizó su preocupación y la de muchos otros del barrio. "Este es un flagelo que nos tiene muy mal. Nos preocupa que no haya freno a esto. Necesitamos una solución, porque además del crac, los asaltos cometidos por los motobandis nos asedian", dijo.

La mayoría de los pobladores del barrio prefirieron guardar su identidad por temor a represalias, ya que en las cercanías del cerro Ñemby hay varios refugios de los adictos que, luego de consumir la droga, salen a las calles a pedir dinero o cometer asaltos.

**ROBAN DE TODO.** Muchas de las familias que viven en el vecindario ya fueron afectadas por los robos de sus pertenencias, testificaron los pobladores. Y lo más triste, señalan, es que los propios integrantes de las familias que cayeron en la droga son los que se llevan de todo. Desde chapas hasta cubiertos y ropas hurtan para conseguir la droga, según las quejas.

### **PELIGROSO**

El acceso, oscuro en horas de la noche, es utilizado como escondite preferido por los asaltantes y adictos, según los comentarios de los afectados.

Otro de los lugares donde se refugian los desconocidos y adictos es la plaza Divino Niño Jesús, que está ubicada en las cercanías del cerro. Ahí aguardan a sus potenciales víctimas, a quienes despojan generalmente de sus teléfonos celulares y dinero.

### **TURISTAS Y ESTUDIANTES**

Los atracos también fueron perpetrados en perjuicio de visitantes que llegaron hasta el sitio atraídos por el paisaje.

En época de clases, los estudiantes de la escuela Don Bienvenido Osorio, igualmente, son víctimas de asaltos callejeros, mencionó otro de los preocupados pobladores del barrio. Los vecinos piden más presencia policial en esta zona, ya que el cerro es un atractivo natural para muchos, pero se halla desprotegido y a merced de las personas usuarias de drogas y delincuentes.

## ZONAS CONFLICTIVAS

Otra de las conocidas zonas consideradas complicadas por los agentes de la Comisaría 7.<sup>a</sup> de Ñemby son los barrios Pa'i Ñu, Salinas, Centro y Guayaybity.

## Algunos de los factores de riesgos que encontramos en Ñemby según nuestra practica comunitaria son: CONTEXTO COMUNITARIO Y FAMILIAR

### Factores de riesgo y factores de protección

*“Las investigaciones realizadas durante las últimas dos décadas han tratado de determinar cómo comienza y cómo progresa el abuso de las drogas. Hay muchos factores que pueden aumentar el riesgo de una persona para el abuso de drogas. Los factores de riesgo pueden aumentar las posibilidades de que una persona abuse de las drogas mientras que los factores de protección pueden disminuir este riesgo. Es importante notar, sin embargo, que la mayoría de las personas que tienen un riesgo para el abuso de las drogas no comienzan a usarlas ni se hacen adictos. Además, lo que constituye un factor de riesgo para una persona, puede no serlo para otra.*

*Los factores de riesgo y de protección pueden afectar a los niños durante diferentes etapas de sus vidas. En cada etapa, ocurren riesgos que se pueden cambiar a través de una intervención preventiva. Se pueden cambiar o prevenir los riesgos de los años preescolares, tales como una conducta agresiva, con intervenciones familiares, escolares, y comunitarias dirigidas a ayudar a que los niños desarrollen conductas positivas apropiadas. Si no son tratados, los comportamientos negativos pueden llevar a riesgos adicionales, tales como el fracaso académico y dificultades sociales, que aumentan el riesgo de los niños para el abuso de drogas en el futuro.”*

- Carencia en las oportunidades de formación profesional y de salidas laborales para los jóvenes.
  - Facilidad para acceder a las sustancias lícitas e ilícitas.
  - La Presión de grupo entre adolescentes y jóvenes.
  - Carencia de espacios recreativos saludables.
  - Poca presencia de personal responsable de brindar seguridad en los espacios públicos
  - La corrupción e impunidad.
  - La publicidad.
  - Frágil acompañamiento a las familias.
  - Adolescentes usuarios de drogas que explicitan el consumo.
  - Desestructuración familiar.
  - Falta de centros gratuitos de orientación y contención.
- Situación económica poco favorable

- Superpoblación escolar por aula, lo cual dificulta la atención que requiere cada alumno en particular.
- Mucha oferta de sustancias psicoactivas alrededor de las Instituciones escolares.
- Falta de departamento de Orientación psicología en las Instituciones
- Carencia en la preparación de los miembros de la comunidad educativa ante esta problemática
- Poca participación de los padres respecto al proceso educativo de su hijo.
- La distribución de drogas de manera camuflada entre los escolares

## CONTEXTO INDIVIDUAL

- Baja autoestima.
- Ausencia de vínculos sólidos.
- Carencia en los referentes éticos
- Problemas familiares
- Conflictos y violencia entre los miembros de la familia, o hacia los miembros más vulnerables.
- Baja tolerancia a la frustración.
- Problemas de asertividad.
- Problemas de identidad.
- Dificultad en el manejo de sus sentimientos y emociones.

## Factores de protección que hemos encontrado en nuestra práctica de atención y servicio en la ciudad de Ñemby:

Los vínculos saludables en la familia y las redes de vínculos entre los vecinos, madres de diferentes grupos eclesiales. Los grupos nutritivos juveniles, escolares, eclesiales. Diferentes talleres impartidos para el desarrollo de habilidades para la vida, desarrollo de valores y actitudes positivas. Fortalecimiento de la autoestima. Desarrollo de la dimensión espiritual. El compromiso de los miembros de la comunidad. Las comisiones barriales que van ganando espacio y organización respecto a mejorar las iluminaciones de las calles y algunos lugares instalando cámaras de seguridad. La pastoral de Prevención y tratamiento de las adicciones realizando procesos de instalar una cultura de la prevención. Mayor sensibilización hacia esta problemática. Grupos de jóvenes sensibles y solidarios trabajando por otros jóvenes.

Mayor oportunidad de espacios para el uso del tiempo libre con actividades artísticas, culturales, deportivas, espirituales para niños, adolescentes y jóvenes.

# **SEGUNDA PARTE**

**El encuentro entre el  
enfoque pastoral y  
técnico de la misión**

## Dimensión Pastoral

En Hechos 2,42 – 47 podemos leer: *"Acudían asiduamente a la enseñanza de los apóstoles, a la convivencia, a la fracción del pan y a las oraciones. Toda la gente sentía un santo temor, ya que los prodigios y señales milagrosas se multiplicaban por medio de los apóstoles. Todos los que habían creído vivían unidos; compartían todo cuanto tenían, vendían sus bienes y propiedades y repartían después el dinero entre todos según las necesidades de cada uno. Todos los días se reunían en el Templo con entusiasmo, partían el pan en sus casas y compartían sus comidas con alegría y con gran sencillez de corazón. Alababan a Dios y se ganaban la simpatía de todo el pueblo; y el Señor agregaba cada día a la comunidad a los que quería salvar"*

La comunidad de los primeros cristianos fue un espacio de protección para sus miembros, de amor, de solidaridad. La comunidad es el lugar donde podemos aprender a salir de nuestro egoísmo y encierro y empezar a cambiar lo "mío por lo nuestro". Esa comunidad nos visibiliza que el problema de uno pasa a ser de todos. Que mucho nos queda aún por aprender de ese modelo de Comunidad.

Esta comunidad cristiana ilumina nuestra realidad. El tema que desde el inicio venimos tratando es que el consumo problemático de las drogas genera muchas veces exclusión, marginación, sufrimiento (siendo a la vez causa y efecto) ... Sin embargo desde una espiritualidad de Comunión estamos llamadas a incluir a todos en esta gran familia de Dios que es la humanidad. Llamados a vivir en la unidad, con alegría y sencillez.

Nos enseña que la Comunidad tiene sus problemas pero a la vez tiene sus propios recursos para resolverlos. Que una comunidad sana es capaz de sanar al miembro herido.

## **El enfoque técnico con base en el tratamiento con base comunitaria**

La pastoral tiene un encuentro con el ambiente técnico a fin de abordar la complejidad de la problemática de las drogas y es denominada Tratamiento con Base Comunitaria (TBC), y es entendido como un conjunto de procesos en el cual se articulan actores, conceptos, acciones, instrumentos, prácticas y recursos organizados cuyo objetivo es promover el mejoramiento de las condiciones de vida de las personas, los grupos, las redes y las comunidades vinculadas al proceso de exclusión social grave.

El trabajo se desarrolla dentro de la comunidad de Ñemby donde vive la persona, y no retirándola del ambiente en el cual se desempeña, promoviendo acciones que mejoren su ambiente, modificando con diferentes grados de intensidad las redes de relaciones (subjetivas, primarias, etc.) de esta persona/grupos/familia con los demás miembros, grupos, redes de la comunidad. El tratamiento Comunitario se desarrolla en conjunto con la propia comunidad, junto con ella y por medio de ella. Se evidencia así la importancia de la participación y de potenciar los recursos de las personas y comunidades en estado de exclusión social grave.

Por exclusión social grave nos referimos a contextos de extrema pobreza, bajo nivel escolar, sin ocupación o trabajo y con formas precarias de auto-sustentamiento (trabajo ocasional, mal pagado, al margen de la legalidad), dependencia de drogas, exposición a violencia grave física y psicológica, vida en la calle y de calle, explotación sexual, enfermedades transmitidas por vía sexual, VIH-Sida, desplazamientos y migraciones forzadas, imposibilidad de acceso a los servicios básicos de salud, educación, seguridad y protección social.

Una intervención en el marco del TBC, busca, dentro de una comunidad local, desarrollar una estrategia orientada a los siguientes objetivos que son sinérgicos y se encuentran articulados:

- a)** Disminuir las situaciones de sufrimiento social.
- b)** Promover la seguridad y la salud de todas las personas.
- c)** Contrarrestar los procesos de exclusión de la participación de la vida social.
- d)** Aumentar la complejidad efectiva de los sistemas sociales.  
(Efrem Milanese)

## El enfoque operativo

- Respuesta a las necesidades específicas de los diferentes grupos de la parroquia.
- Promoción de una línea de servicio pastoral enfocado en la población más vulnerable frente a la disponibilidad de la oferta de alcohol y otras drogas, desde la prevención del uso en tiempo libre, tiempo de ocio.
- Provisión de una estrategia de capacidades a los agentes pastorales orientada a la práctica de prevenir el uso de alcohol y otras drogas en actividades en tiempo libre.
- Fortalecer las redes de recursos humanos y redes de servicios de la comunidad parroquial.
- Involucramiento de la familia.
- Diseño de líneas y herramientas de servicio pastoral sostenible con base en la evidencia de prevención de adicciones.



# **TERCERA PARTE**

**Construir el  
camino**

# **NADA PUEDE DETENER VUESTRA CARRERA, SIGAN ADELANTE**

**(Pedro Bienvenido Noailles)**

## **MISIÓN**

Promover acciones que faciliten y apoyen la prevención y el Tratamiento del consumo de drogas y otras conductas de riesgo de los niños, adolescentes, jóvenes y adultos, en Ñemby específicamente e extenderla a todo el Paraguay.

## **VISIÓN**

Disminuir el consumo de drogas. Evitar los problemas asociados y derivados como consecuencia del consumo de dichas sustancias adictivas en niños, adolescentes y jóvenes. Construir en y con los niños, adolescentes y jóvenes las herramientas necesarias para el empoderamiento y la autoestima, de manera a asumir decisiones de forma crítica, asertiva y libre. Fomentar el trabajo en redes. Fortalecer la participación social a través de la solidaridad y el voluntariado.

## **VALORES**

Contemplando a la Sagrada Familia, descubrimos el sentido de los valores cotidianos

## **Lineamientos:**

Los Lineamientos para la Prevención y Atención de las Adicciones proporcionan la posibilidad de acceder a servicios especializados para la prevención y la atención de problemas de salud generados por el uso, abuso y dependencia al tabaco, al alcohol y a otras drogas, a ser desarrollados por la Pastoral de la Sagrada Familia de Burdeos con los lineamientos constituyen recomendaciones que se orientan a criterios de pertinencia, calidad, dignidad, identidad y oportunidad.

## **Estos lineamientos adoptados para la tarea:**

- Promover acciones en materia de prevención del uso, abuso y dependencia del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas, así como de la atención de las adicciones y de los problemas de salud, mediante la ejecución de acciones coordinadas en red de sectores público, social y privado, a nivel municipal y departamental.
- Establecer criterios basados en la mejor evidencia científica para orientar la realización de acciones eficientes para la prevención del uso, abuso y dependencia de tabaco, alcohol y otras drogas a fin de mejorar la calidad de vida de los niños, adolescentes, jóvenes y sus familias.
- Sensibilizar a la comunidad sobre el impacto del problema del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas en el ámbito laboral, para generar conciencia sobre los beneficios que tendría a nivel costo-efectividad, apoyar el abordaje de dicha problemática con los actores comunitarios.
- Asegurar la atención a usuarios dependientes en quienes sea detectado el uso, abuso y/o dependencia de drogas, por medio de la confidencialidad de la información obtenida durante la ejecución del proyecto de intervención.

## **Plan de acción:**

- Promover programas de prevención con los distintos grupos juveniles y escolares
- Contención
- Psicoterapia
- Conserjería
- Orientación y derivación a centros especializados

## Niveles de la prevención y la atención de las adicciones a las drogas:

Los programas preventivos son un conjunto de actuaciones cuyo objetivo específico es impedir la aparición del problema al que se dirige dicho programa preventivo. Por otro lado, hay diferentes tipos y niveles de prevención. Atendiendo a la clasificación propuesta por Gordon (1987) y aceptada por NIDA (Sloboda y David, 1997), está centrada en la población a la que va dirigida: Se habla de prevención universal, prevención selectiva o prevención indicada, considerando necesario aclarar cada modalidad, para entender la esencia de este trabajo.

**Prevención Universal:** Que participe el adolescente en acciones de prevención ante el riesgo del consumo de sustancias. Con ello se busca favorecer a los jóvenes para que no consuman sustancias y retrasar la edad de inicio de consumo.

**Prevención Selectiva:** Se forma para grupos en riesgo y busca detener el avance hacia el consumo problemático.

**Prevención Indicada:** Evita que se progrese en el consumo y busca disminuir los problemas asociados a éste. Se dirige a grupos que ya consumen tabaco, alcohol y/o drogas.

### Acciones y actividades:

- Contención Espiritual
- Talleres para familias: con el entrenamiento del programa Familias fuertes amor y límites (7 sesiones)
- Orientación a Padres
- Buen uso del tiempo libre: cursos de guitarra, teclado, escuela de fútbol
- Apoyo escolar
- Atención Psicológica para niños, adolescentes y adultos
- Talleres para grupos escolares y juveniles

The image shows a book cover with a green and white color scheme. The background features stylized green leaves and branches. A central white rectangular area contains the text. The title is written in a large, bold, black, sans-serif font. Below the title, the subtitle is written in a smaller, bold, black, sans-serif font.

# **CUARTA PARTE**

**El servicio  
pastoral  
comunitario**

El trabajo en la prevención y Tratamiento en drogodependencias es complejo, por eso invitamos a participar del mismo a: padres, profesores, médicos, psicólogos, psiquiatras, trabajadores sociales, personas de buena voluntad que estén dispuestos a colaborar. Este proyecto pretende aglutinar a todos aquellos agentes que pueden incidir positivamente en la prevención comunitaria en el problema de las drogodependencias.

Esta misión es posible gracias al compromiso y la participación de cada uno.

## **Facilitadores de talleres:**

### **Grupo de jóvenes:**

Margarita Céspedes  
Fátima Domínguez  
Diana  
Lety  
Eduardo Ezequiel  
Encina  
Santiago Samuel  
Encina  
Ruben  
Dani  
Rodrigo Ovando  
Guadalupe Jazmin  
Sara

### **Responsable de Redes Sociales:**

Jesús Alberto Encina  
Norma De La Cruz

### **Ambientación y apoyo logístico**

Norma Gavilán  
Shirlene Fernández

### **Secretaria y Vice Secretaria**

Mirtha Fleitas  
Rumi Careaga

### **Equipo Técnico**

Johana Villagra  
Psicóloga Clínica  
Hna. Selva Encina  
Psicóloga Clínica  
Pedro Vera  
Operador Terapeuta

### **Asesor de apoyo externo especializado RED-SENAD**

**Mg. Graciela Barreto Castro**  
**Mg. Laura Platon Florenciano**  
**Abogado Gustavo Insfran**  
**Lic. Rocío Oviedo**  
**Agt. Esp. Alberto Gusman**  
**Gonzalez**

### **Asesoramiento Espiritual**

**Hna Ramona Chappe:**  
**Coordinadora de la IAM.**  
**Hna. Amelia Fernández**  
**Padre Daniel Pesce (Pa'i Colo)**  
**Hna. Selva Encina**

### **Profesores de guitarra**

**Santiago Samuel Encina**  
**Freddy**  
**Iván**

### **Entrenador de Futbol**

**Tomás De La Cruz (Don Chito)**  
**Chiqui De La Cruz**

### **Colaboradores**

**Ruben Dominguez**  
**Leonardo Spina**  
**René Milagros Mendoza**  
**Carlos**  
**Padres y madres de la IAM**  
**Padres y madres de la Escuela**  
**de Futbol Cerrito**



# **QUINTA PARTE**

**Las Redes  
para el  
Servicio**

Para poder trabajar con la comunidad, es esencial construir relaciones amigables con todos los habitantes y tener consciencia de las relaciones establecidas entre ellos. Importa acentuar, sin embargo, que sólo un equipo de trabajo no es suficiente para tal acción, ya que no es deseable que ninguna institución u organización enfrente estos procesos sola. Siendo así, el punto de partida de la pastoral de prevención y tratamiento de las adicciones con base en el Tratamiento Comunitario es buscar construir alianzas no formales con la comunidad y eso sucede construyendo relaciones con las personas que allí viven y trabajan (Red Subjetiva Comunitaria), incluyendo personas que pertenecen a grupos vulnerables y consumidores de drogas también. El Tratamiento comunitario de Ñemby es comunitario porque trabaja con la comunidad a partir de ella.

La Red Operativa está constituida por una parte de la Red Subjetiva Comunitaria. Componen la Red Operativa todas las personas que participan de manera no formal de la implementación de acciones de Tratamiento Comunitario. En la Pastoral de prevención y tratamiento se ha unido jóvenes, docentes jubiladas, profesionales y familias enteras como recursos comunitarios conformando la red operativa. Estas redes operacionales son flexibles, enfocadas en las acciones y tareas específicas que pueden durar algunos días y en seguida, se diluyen en la Red Subjetiva Comunitaria, y reaparecen más tarde en nuevas tareas, acciones, etc. Ellas reflejan la capacidad de la Red Subjetiva Comunitaria de adaptarse a las necesidades emergentes, buscando respuestas y soluciones para sus problemas.

**La Red Operativa refleja la capacidad del equipo de tornar visible la solidaridad existente en una comunidad, fortaleciendo su protagonismo. Si la Red Subjetiva Comunitaria es el capital social del equipo, la Red Operativa es el capital social de la comunidad**



**Senad  
Municipalidad  
Comercios  
Colegios-Escuelas-Padres  
PN-Fiscales-Universidad  
Voluntarios-Grupos  
pastorales-Iglesia  
Organizaciones  
Sociedad civil**

## **EL MODELO ECO2:**

Es el marco teórico y metodológico en el que se han formado más de 4.000 personas de más de 400 organizaciones de México, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua , Panamá, Colombia, Brasil, Perú, Bolivia, Chile, Paraguay, Argentina y Uruguay, todas ellas miembros de la RAISSS. En Paraguay la RED de tratamiento comunitario se denomina RAISSSPY.

En el modelo de Tratamiento comunitario se encuentra la acción de PREVENCIÓN, REDUCCIÓN DEL DAÑO, TRATAMIENTO E INTERGRACIÓN SOCIAL de personas, grupos, comunidades y redes que viven en contextos de alta vulnerabilidad.

La finalidad es mejorar la calidad de vida de personas, grupos y comunidades

- sin sacarlas de la comunidad local en la que viven.
- se vive en, con, por medio de la comunidad

**En el trabajo comunitario es importante:  
Visibilizar, construir y fortalecer**



# RED

## RED

Desde el modelo ECO2 es donde las características de las personas no son las que sobresalen en importancia, sino se focalizan las RELACIONES entre estas entidades.

## Red Subjetiva Comunitaria

Personas de la comunidad con las que se tiene una relación AMIGABLE y las relaciones entre ellas.

## Red Operativa

Personas de la red subjetiva que colaboran en algunas de las actividades que realizamos y la relaciones entre ellas.

## Red de recursos comunitarios

Personas, grupos o instituciones capaces de aportar algún tipo de recurso a la comunidad y las relaciones entre ellas.

## Red de Líderes de Opinión

Personas de la comunidad que ejercen influencia en ella por sus palabras, actitudes o estilos de vida y las relaciones entre ellas.

## Las minorías activas de la comunidad

Personas de la comunidad que tienen actitudes positivas con respecto a los excluidos y las relaciones entre ellas.

# ANEXOS

## TÉRMINOS

### SALUD

Según la OMS (2001, p1), “SALUD”, se refiere a un estado completo de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia.

Según la OMS(2001 a, p.1)- “SALUD MENTAL”, se refiere a un estado de bienestar en el cual el individuo se da cuenta de sus propias aptitudes, puede afrontar las presiones normales de la vida, puede trabajar productivamente y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.

### DROGA

Cualquier sustancia química, natural o sintética, que al incorporarse al organismo provoca cambios en el funcionamiento del Sistema Nervioso Central.

Las alteraciones pueden manifestarse a nivel físico, psicológico o ambos y de diferentes maneras, dependiendo del tipo de droga, el entorno y las características propias del individuo.

# TRATAMIENTO COMUNITARIO

## INSTRUMENTOS

### DIARIO DE CAMPO (2018)

Denominación de la Comunidad	
Dirección de la sede operativa del equipo	
Teléfono referente	
Correo electrónico	
Otras informaciones para identificar a la comunidad	

## SEGUIMIENTO DE PROCESOS PERSONALES SPP

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARCERO		
Folio	Fecha de Apertura	Denominación de la Institución que realiza la acción
Denominación de la Comunidad	Anotaciones	

## Hoja de Primer Contacto (HPC)

<b>1. Primer Contacto (folio) #</b>		
2	<b>2. Data primer contacto</b>	<input type="text"/>
3	<b>3. Hora del primer contato</b>	<input type="text"/>
4	Mañana (06:00-12:00)	<input type="checkbox"/>
5	Tarde (12:01-20:00)	<input type="checkbox"/>
6	Noche (20:01-05:59)	<input type="checkbox"/>
<b>4. NOMBRE DE LA INSTITUCION</b>		
<b>5. Como se estableció el Primer Contacto</b>		
8	Por teléfono	<input type="checkbox"/>
9	En la estructura de la Organización	<input type="checkbox"/>
10	En la Calle	<input type="checkbox"/>
11	En la casa de la Persona	<input type="checkbox"/>
12	En Otras Instituciones	<input type="checkbox"/>
13	Otro	<input type="checkbox"/>
<b>6. Personas que dieron información</b>		
14	1	<input type="text"/>
15	2	<input type="text"/>
16	3	<input type="text"/>
17	4	<input type="text"/>
<b>7. Atributos de los que dieron información</b>		
18	1	<input type="text"/>
19	2	<input type="text"/>
20	3	<input type="text"/>
21	4	<input type="text"/>
<b>8. Quién estableció el primer contacto</b>		
22	Es el parcerero	<input type="checkbox"/>
23	Es un amigo	<input type="checkbox"/>
24	Es un miembro de la familia de Origen	<input type="checkbox"/>
25	Miembro de su familia Propia	<input type="checkbox"/>
26	Es una Institución, Organización Grupo.	<input type="checkbox"/>
27	Otro	<input type="checkbox"/>
<b>9. Nombre del parcerero/a</b>		
29	<b>Apellido</b>	<input type="text"/>
30	<b>Fecha de nacimiento</b>	<input type="text"/>
31	<b>Genero</b>	<input type="text"/>
32	<b>Dirección (Calle)</b>	<input type="text"/>
33	<b>Dirección (Ciudad)</b>	<input type="text"/>
34	<b>Código postal</b>	<input type="text"/>
35	<b>País</b>	<input type="text"/>
36	<b>Teléfono</b>	<input type="text"/>
37	¿Es un nuevo parcerero?	<input type="checkbox"/>
38	<b>Numero precedentes tratam. por drogas</b>	<input type="text"/>
39	<b>Lugar de precedentes tratam. por drogas</b>	<input type="text"/>
40	Aquí	<input type="checkbox"/>
41	En otro lugar	<input type="checkbox"/>
<b>21. Estado familiar</b>		
42	Soltero	<input type="checkbox"/>
43	Casado/a	<input type="checkbox"/>
44	Separado/a	<input type="checkbox"/>
45	Viudo/a	<input type="checkbox"/>
46	Divorciado/a	<input type="checkbox"/>
47	Concubinato	<input type="checkbox"/>
48	Otro	<input type="checkbox"/>
49	<b>22. Numero de hijos</b>	<input type="text"/>
50	<b>Varones</b>	<input type="text"/>
	<b>Mujeres</b>	<input type="text"/>
<b>23. Estructura familiar</b>		
51	Familia unipersonal (vive solo)	<input type="checkbox"/>
52	Familia nuclear	<input type="checkbox"/>
53	Familia monoparental	<input type="checkbox"/>
54	Familia extensa	<input type="checkbox"/>
55	Familia reestructurada o recompuesta	<input type="checkbox"/>
56	Otras formas	<input type="checkbox"/>
<b>24. Escolaridad</b>		
57	Años de escuela completados	<input type="text"/>
58	Sabe leer y escribir	<input type="checkbox"/>
59	Sabe calcular	<input type="checkbox"/>
60	Usa la computadora	<input type="checkbox"/>
<b>25. Empleo/Actividad</b>		
61	Trabajo Formal	<input type="checkbox"/>
62	Trabajo no formal	<input type="checkbox"/>
63	Auto emprendedor	<input type="checkbox"/>
64	Estudiante	<input type="checkbox"/>
65	Nunca empleado	<input type="checkbox"/>
66	Otro	<input type="checkbox"/>
<b>26. Condiciones al primer contacto</b>		
67	Sustancias/alcohol	<input type="checkbox"/>
68	Conductas antisociales	<input type="checkbox"/>
69	Psiquiátricas	<input type="checkbox"/>
70	Conductuales	<input type="checkbox"/>
71	Relacionales	<input type="checkbox"/>
72	Violencia Intrafamiliar	<input type="checkbox"/>
73	Violación adultos	<input type="checkbox"/>
74	Trabajo Sexual	<input type="checkbox"/>
75	Legal	<input type="checkbox"/>
76	Embarazo/parto	<input type="checkbox"/>
77	Enfermedades	<input type="checkbox"/>
78	Pobreza extrema	<input type="checkbox"/>
79	Vida en la calle	<input type="checkbox"/>
80	Necesita apoyo Económico	<input type="checkbox"/>
81	Escolares	<input type="checkbox"/>

82	Exclusión Grave		121	Servicio Social	
83	Violencia Intracomunitaria		122	Terapia	
84	Redes Interinstitucionales		123	Visita Familiar	
85	Crisis Psicológica		124	Exámenes /Cuidados Médicos	
86	Capacitación y formación		125	Alimentación	
87	Organización y planeación		126	Servicios de higiene /Ropa limpia	
88	HIV / SIDA		127	Ocupación/Trabajo	
89	ETS		128	Medicamentos	
90	Trata/tráfico de personas		129	Burocrático	
91	Sin Trabajo		130	Otro	
92	TB		<b>28. Respuestas</b>		
93	Problemas familiares		131	Se da una cita	
94	Trastorno estrés postraumático		132	Se da información	
95	Analfabetismo		133	Consejo-Orientación	
96	Problemas Sexuales		134	Canalización/Derivación	
97	Violación de niño/niña		135	Escucha inmediata/ Manejo de crisis	
98	Otras dependencias		136	Indicaciones, sugerencias	
99	Uso de droga por entrevena		137	Acompañamiento	
100	Hepatitis		138	Otro	
101	Desplazamiento		139	Cuidados Médicos	
102	Migración /Emigración		140	Higiene/Ropa limpia	
103	Estigma por identidad sexual		141	Acogida (Día ó Noche)	
104	Discapacidad		<b>29. Resultados</b>		
<b>27. Peticiones</b>			142	Siguió en contacto	
105	Apoyo Económico		143	Interrumpió el contacto	
106	Atención a Parto		144	Inicia un proceso de TC	
107	Derivación/Canalización		145	Derivación hacia otros procesos o servicios	
108	Cita/Coloquio		146	Otro	
109	Consejo/Orientación		<b>30. Comentarios</b>		
110	Servicios Legales		_____		
111	Fianzas ó Conmutas		_____		
112	Formación- Capacitación		_____		
113	Guardería/Kinder		_____		
114	Hospitalización Médica		_____		
115	Información		_____		
116	Integración Comunitaria		_____		
117	Internamiento		_____		
118	Organización y Planeación		_____		
119	Internamiento Forzado		_____		
120	Recuperación Escolar		_____		

**Quiero líos en las  
diócesis, quiero que  
salgan afuera, que la  
Iglesia salga a la calle,  
la Iglesia Católica no  
es una ONG...**



**Papa Francisco**

**Pastoral de Prevención y Tratamiento de las Adicciones  
Sagrada Familia de Burdeos  
Comunidad de Ñemby-Paraguay**

