MEMORIA GENERAL 2022

VIDA LIBRE
Asociación Alicantina de Afectados por la Ludopatía y otras Adicciones

Avda de Maisonnave, 33. 03003 Alicante. 966377779.http://www.vidalibre-alicante.org/

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN 3
FINES SOCIALES 4
MISIÓN, VISIÓN Y VALORES 5
PROGRAMA DEL CENTRO 6
ORGANIGRAMA 7
ÁREA DE ASISTENCIA TERAPÉUTICA 8
ASISTENCIA PSICOTERAPÉUTICA INDIVIDUALIZADA A LA PERSONA DIAGNOSTICADA DE TRASTORNO ADICTIVO 8
- **Población atendida 9**
- **Seguimiento terapéutico a la persona afectada 10**

CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS AFECTADAS Y FAMILIARES QUE HAN INICIADO EL TRATAMIENTO DURANTE EL 2022..... 10
- **ASISTENCIA PSICOTERAPÉUTICA AL FAMILIAR 11**
- **EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS ESPERADOS EN EL PROGRAMA Y CONSTATACIÓN DE LOS OBTENIDOS 12**

ACTIVIDADES REALIZADAS 14
RELACIÓN CON OTRAS ENTIDADES Y RECURSOS 16
ÁREA DE INVESTIGACIÓN Y PUBLICACIONES 17
ÁREA DE SENSIBILIZACIÓN, FORMACIÓN Y PREVENCIÓN UNIVERSAL O SELECTIVA 17
SENSIBILIZACIÓN 17
FORMACIÓN 21
PREVENCIÓN ESCOLAR UNIVERSAL 22
ACTIVIDADES CULTURALES Y DE CONVIVENCIA PARA EL FOMENTO DE LA PARTICIPACIÓN ASOCIATIVA 24
ÁREA ORGANIZATIVA Y COMPOSICIÓN DEL EQUIPO PROFESIONAL Y VOLUNTARIADO 25
ÁREA DEL VOLUNTARIADO 28
ÁMBITO TERRITORIAL DEL PROGRAMA 31

INTRODUCCIÓN

Durante el recientemente transcurrido 2022, en paralelo a la progresiva instauración de la "nueva normalidad" e impulsados por el "debut" en el contrato de plazas asistenciales con la Consellería de Sanidad de nuestra Comunidad, nuestra organización ha alcanzado importantes logros, entre los que cabe destacar los siguientes:
En el ámbito asistencial, coincidiendo con nuestra apertura contractual a todas las adicciones, tanto comportamentales como a sustancias,

- Hemos incrementado el número de personas atendidas, en relación a años anteriores. produciéndose lista de espera en las derivadas por las UCA,S.
- Se ha incrementado tímidamente el número de mujeres atendidas, lo que nos gustaría atribuir a los esfuerzos Institucionales y de las organizaciones del tercer sector en adicciones, por favorecer la motivación asistencial de dicho género y la liberación progresiva de su estigmatización.
- La mayor parte de las personas atendidas padecen el trastorno por juego de apuesta.
- La mitad de las personas atendidas, no derivada por las UCA,S, decidieron no aguardar turno en la lista de espera correspondiente a las plazas contratadas.
- Se han alcanzado la mayoría de los resultados esperados.
- Otro dato, no tan alentador, es el descenso continuado de la edad de las personas atendidas, afectadas por adicción, resultando mayoritaria su incidencia en jóvenes. Una cosa es la normativa que seguimos valorando muy positivamente y otra, parece que muy distinta, es el cumplimiento de la misma por parte de las empresas implicadas.

Siempre aplicado el referencial de calidad cuyo sello perdimos por no poder sufragar los gastos derivados de las auditorías externas, a finales del año transcurrido hemos logrado recuperarlo, lo que avala nuestros procedimientos.

Hemos avanzado notablemente en la actualización del diseño de nuestra Web, que será publicada en los primeros meses del 2023.

Iniciamos la renovación de nuestro PLAN DE IGUALDAD que esperamos finalice durante el 2023.

Estamos contribuyendo a las primeras gestiones del próximo Congreso Nacional de FEJAR que tendrá lugar en nuestra ciudad, a mediados del 2023, coordinado por la Federación Española de Jugadores de Azar en Rehabilitación.

Por último, en atención a la petición de las personas afectadas por adicciones comportamentales, que manifestaban su dificultad de integrarse en la terapia grupal con las afectadas por adicción a sustancias, hemos separado a sus integrantes, en dos actividades grupales, comprometiéndonos a estudiar las variables diferenciales que justifican tal petición, siempre tratando de facilitar la mejor respuesta terapéutica.

Cuanto antecede ha renovado nuestro compromiso vocacional de seguir avanzando en la mejor atención a las personas que nos precisan, por medio de nuestro voluntariado y equipo profesional a quienes agradecemos su esfuerzo, agradecimiento que trasladamos a las personas trabajadoras de la Consellería de Sanidad y sus responsables últimos, por el reconocimiento tácito del tercer sector en adicciones y el esfuerzo realizado para dotarnos de los medios básicos para el desarrollo de nuestra tarea.

Periodo que comprende la memoria

- Del 1 de enero al 31 de diciembre del 2022

Fines sociales

- Actuaciones de acción, asistencia e inclusión social en el campo de las adicciones, tanto a nivel individual y grupal como familiar y/o social.
- Información, asesoramiento, prevención, educación, inserción social y laboral, investigación, formación, etc.
- Fomento del voluntariado social en su abordaje.

Misión

- "Rescatar, unidos y devolver a las personas afectadas por adicciones y su familia la dignidad, la libertad y la paz, sumando el conocimiento de los profesionales y la experiencia de las personas recuperadas".

Visión

- "Ser una organización de personas afectadas por adicciones, profesional y de ayuda mutua con un proyecto común, bien posicionada en el entorno, independiente económicamente, que obra con transparencia y calidez, y es capaz de constituirse en un referente de calidad en la gestión de los servicios que presta, fomentando el respeto, el reconocimiento y la participación de todas las personas que la integran".

Valores

- **RESPETO** Se trata a todos los miembros de la organización de un modo igualitario, siendo capaces de admitir las diferencias, dispensando un trato correcto basado en la buena educación y en la confidencialidad.

- **SOLIDARIDAD** El funcionamiento en la organización se basa en el apoyo mutuo de todas las personas que la componen, generando empatía e identificación con las necesidades legítimas de éstas.

- **TRANSPARENCIA** Todo el mundo tiene acceso a la información que se genera en la organización de manera compartida.

- **PARTICIPACIÓN** En Vida Libre todos y todas, desde sus responsabilidades, contribuyen al proyecto común, siendo conscientes de los límites de las mismas, compartiendo sus ideas, opiniones y experiencias, facilitando por parte de la organización espacios y tiempos adecuados para ello.

- **ENTUSIASMO** Todas las personas integrantes de la organización despliegan un esfuerzo vocacional y gratificante en sus actuaciones.

- **APERTURA MENTAL** La organización se muestra flexible y permeable hacia la realidad exterior, facilitando la comprensión social del trastorno, con amplitud de miras y capacidad de adaptación a los cambios que genera el entorno.

Programa del centro

•CENTRO DE DÍA TIPO I DE TRATAMIENTO

•Área psicoterapéutica, compuesta de las siguientes actividades:

•Asistencia terapéutica y seguimiento individual al jugador patológico, y personas afectadas por adicción a sustancias o a las Tecnologías de la información y la comunicación, en el proceso de deshabituación, rehabilitación, reinserción y prevención de recaídas.

•Asistencia terapéutica grupal, para afectados, en las fases indicadas

•Asistencia terapéutica grupal a los familiares afectados psicológicamente, como consecuencia del comportamiento del adicto.

•Grupo de Orientación a familiares, dirigido por un psicólogo, para aquellos cuyo afectado se niega a aceptar su trastorno y el consiguiente tratamiento y a aquellos otros familiares que no colaboran eficazmente en la rehabilitación y reinserción de su familiar.

•CENTRO DE DÍA TIPO II, DE REINSERCIÓN

•**Inclusión social**. Las consecuencias del trastorno por adicción ponen en riesgo de exclusión social, tanto a los afectados como a sus familiares y personas con las que conviven. En este aspecto venimos atendiendo, tras la evaluación individual correspondiente, la inclusión social de los/as afectados/as en las áreas siguientes: Económica, Familiar, social, laboral-formativa, salud y autonomía personal.

•**Área de sensibilización- prevención**, compuesta de las siguientes actividades:

•Plataforma contra la proliferación de las apuestas. Estamos integrados desde su creación, junto con asociaciones de vecinos y partidos políticos

•Celebración del Día Nacional Sin Juego de Apuesta, dirigido a padres y escolares alicantinos, para potenciar la participación lúdica de ambos, mediante juegos creativos y clásicos, alternativos a los de apuesta y tecnológicos.

•Relación con los medios de comunicación, sobre distintos aspectos del Juego Patológico y Adicciones Tecnológicas.

•Relaciones externas, actividad dirigida a potenciar las redes con otras plataformas, federaciones: UNAD, FEJAR y la Plataforma contra la proliferación de las apuestas.

•Diseño y redacción de guías de prevención.

•Página web de la asociación, permanentemente actualizada con noticias de carácter preventivo asistencial.

• Cursos y talleres de Prevención del trastorno por juego en menores y del uso desadaptativo de las tecnologías de la información, la comunicación y el ocio.

•Escuelas de padres para la prevención del juego en menores y de las adicciones tecnológicas

•Área de formación:

•Seminarios de formación para profesionales sanitarios. Se dirigen a licenciados y universitarios de las facultades de psicología y medicina de la Universidad Miguel Hernández y la Universidad de Alicante, así como a los equipos de los Centros Sociales Municipales de nuestra ciudad y comarca.

•**Área de investigación,** de trascendencia en la mejora de la calidad asistencial. En tal sentido, Vida Libre participa en diversas investigaciones y en su publicación, en revistas de prestigio científico.

•**Área Asociativa**. Promoviendo el sentido de pertenencia y el vínculo asociativo.

•Viajes y convivencias, seminarios y actividades de ocio y culturales entre socios y familiares.

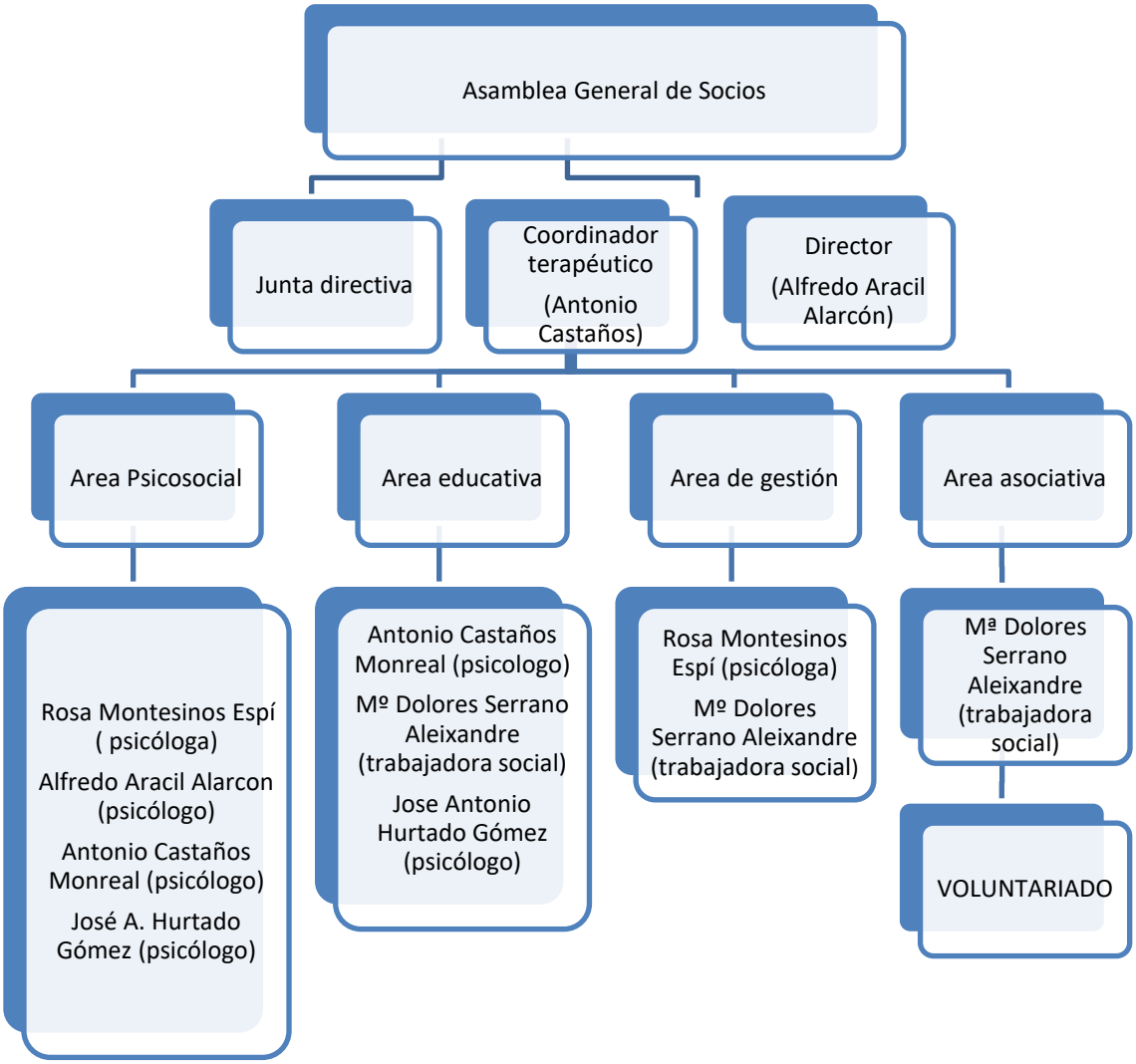
•**Área de Voluntariado**.

•Formación para el voluntariado asociativo, en atención telefónica, acogida y terapia de grupo.

•Captación, organización y coordinación.

Centro de Día Acreditado por
GENERALITAT VALENCIANA
Entidad Declarada de Utilidad Pública por M.I

Organigrama



Área de asistencia psicoterapéutica

1. ASISTENCIA PSICOTERAPÉUTICA INDIVIDUALIZADA A LA PERSONA DIAGNOSTICADA DE TRASTORNO POR JUEGO U OTRAS ADICCIONES (SUSTANCIAS, ALCOHOL, TICs)

Durante el año transcurrido se han cumplido los objetivos previstos en el programa asistencial, que a continuación resumimos.

1.1 Objetivo general:

Atender psicológica e individualmente la deshabituación, rehabilitación y reinserción, de la persona diagnosticada por cualquiera de estos trastornos.

1.2 Objetivos operativos y actividades realizadas para cada uno ellos:

OBJETIVOS OPERATIVOS	ACTIVIDADES
Diagnosticar a la persona adicta usuaria del programa, afectada por sus repercusiones bio-psico-sociales.	-Entrevistas de exploración psicológica y evaluación conductual. Diagnóstico de la patología de la patología dual y diagnóstico diferencial. -Establecimiento del contrato terapéutico con los/las pacientes.
Atender individualmente a la persona usuaria diagnosticada, mediante el tratamiento necesario para su recuperación.	-Atención individual al tratamiento en sus distintas fases.
Seguir la evolución del usuario/paciente.	Entrevistas de seguimiento individual y de altas.

Específicamente:

1. Registro del historial clínico.
2. Diagnóstico
3. Intervención terapéutica.
3. Registro de evolución terapéutica.
4. Alta.
5. Seguimiento de alta.

1.3 DATOS SIGNIFICATIVOS EN LA POBLACIÓN ATENDIDA:

PERSONAS AFECTADAS QUE DEMANDAN TRATAMIENTO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL:

HOMBRES	MUJERES	TOTAL
85	14	99

TOTAL DE PERSONAS AFECTADAS QUE HAN RECIBIDO TRATAMIENTO EN 2022:

HOMBRES	MUJERES	TOTAL
113	15	128

DE ELLAS, YA ESTABAN EN TRATAMIENTO EN ENERO DE 2022, PROCEDENTES DEL AÑO ANTERIOR:

HOMBRES	MUJERES	TOTAL
28	1	29

TOTAL DE JUGADORES/AS PATOLÓGICOS/AS QUE ESTÁN EN TRATAMIENTO EN LA ACTUALIDAD (28 de diciembre):

HOMBRES	MUJERES	TOTAL
52	10	**62**

1.4 SEGUIMIENTO TERAPEUTICO A LA PERSONA AFECTADA POR JUEGO PATOLÓGICO.

Resultados cuantificados

EXPEDIENTES FINALIZADOS:

HOMBRES	MUJERES	TOTAL
61	5	**66**

CAUSA DE LA FINALIZACIÓN:

POR HABER RECIBIDO EL ALTA TERAPÉUTICA:

HOMBRES	MUJERES	TOTAL
24	2	**26**

POR ALTA VOLUNTARIA (NO FINALIZARON EL PROGRAMA PERO SE MANTENÍAN SIN JUGAR, EN FASES AVANZADAS DEL TRATAMIENTO)

HOMBRES	MUJERES	TOTAL
9	0	**9**

POR ABANDONO DEL TRATAMIENTO:

HOMBRES	MUJERES	TOTAL
25	3	**28**

DERIVADOS A OTROS CENTROS:

HOMBRES	MUJERES	TOTAL
3	0	**3**

1.5 CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS ATENDIDAS POR TRASTORNOS ADICTIVOS Y SUS FAMILIARES O PERSONAS CON LAS QUE CONVIVÍA EN EL 2022

Con el propósito de no caer en la redundancia, remitimos al ANEXO VIII, donde aparecen todos los datos.

OBSERVACIONES:

- **Se ha incrementado notablemente el número de personas afectadas atendidas. (128 personas)**

- **En el pasado ejercicio la adicción principal de los usuarios/pacientes en el momento de acudir, se ha diversificado. Como se puede ver en el anterior anexo VIII, además de personas con Trastorno por Juego (65 personas), que siguen siendo mayoritarias, también se ha atendido a personas con adicción a la cocaína (7 personas), cánnabis (2), alcohol (3) y adicción tecnológica, como adicción a los**

videojuegos o a las redes sociales (7personas), como única adicción. Esto supone el 65% de los afectados. El 35% restante tiene problemas con más de una sustancia o conducta adictiva (policonsumo), siendo lo más frecuente la asociación entre Trastorno por Juego y Adicción al Alcohol (20 personas), Trastorno por Juego y Adicción al Cánnabis o Cocaína (16 personas) y Adicción al Alcohol y a la Cocaína (5 personas).

- **Respecto al Trastorno por Juego, el juego presencial sigue siendo el más utilizado. La inmensa mayoría de los que juegan de forma online también juegan de forma presencial. Es minoritario el número de personas afectadas que solo apuestan online.**

- **Se observa que el número de usuarios/as que demandan tratamiento por problemas con las Tecnologías de la Información y de la Comunicación (TICs) va progresivamente en aumento cada año. Normalmente son adolescentes acompañados de sus padres, que son los que demandan la ayuda.**

- **Otro cambio importante es la fuente de derivación. La mitad de las personas atendidas han acudido derivados de las Unidades de Conductas Adictivas (UCA) de los diversas ciudades de la provincia o de Servicios Sociales y/ Atención Primaria, y la otra mitad han acudido aconsejados por familiares o amigos. A la asistencia terapéutica de estas últimas se ha destinado, entre otros medios, la subvención concedida por la Consellería de Sanitat.**

- **Se observa un ligero aumento respecto a los últimos años de mujeres afectadas que han demandado tratamiento (12%). Acuden más por problemas con sustancias que por Trastorno por Juego.**

- **La edad de las personas afectadas, atendidas por adicción, sigue bajando. La franja de los de 18 a los 29 años es la mayoritaria (30%). Junto con los menores de edad suponen el 35%**

- **Los solteros suponen el 35%, seguidos de los que viven en pareja (29%).**

- **No hay cambios respecto al nivel de estudios.**

2. ASITENCIA PSICOTERAPÉUTICA AL FAMILIAR

Normalización e incorporación social de familiares y personas que conviven con el/la jugador/a.

2.1 Objetivo general

1. Atender terapéuticamente a los familiares que:
    - Se encuentren afectados psicosocialmente, como consecuencia del trastorno del jugador.
    - Deseen prestar su ayuda y colaboración en la recuperación del jugador.

2. Orientar a aquellos familiares que, viviendo inmersos en las consecuencias derivadas de la conducta del/la afectado/a,
    - Encuentran serias dificultades en conseguir que este/a acepte el trastorno y el consiguiente tratamiento.
    - Precisan avanzar en su participación y colaboración en el proceso terapéutico de aquel/la.

3. Prevenir el riesgo de exclusión social.

4. Prevenir la aparición de la ludopatía en los hijos de la persona jugadora.

TOTAL DE FAMILIARES QUE COLABORAN EN EL TRATAMIENTO AL JUGADOR PATOLÓGICO:

HOMBRES	MUJERES	TOTAL
25	74	99

FAMILIARES QUE HAN REALIZADO TRATAMIENTO O ATENCIÓN PERSONALIZADA POR SU ALTO NIVEL DE AFECTACIÓN PSICO-SOCIAL:

HOMBRES	MUJERES	TOTAL
5	37	42

3 - EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS ESPERADOS EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓNY CONSTATACIÓN DE LOS OBTENIDOS:

1. Conseguir la deshabituación:

Adherencia al tratamiento:

- N.º de personas afectadas que inician tratamiento: 99. Aumento respecto a años anterior (45 en 2021)

- % de personas afectadas que se mantienen en tratamiento superando las fases de rehabilitación y la de reinserción: 53%

Recuperación del Trastorno Adictivo de los usuarios en el centro de día. Esperamos que más del 50% se recupere: El 40% ha obtenido el Alta Terapéutica.

Deshabituación: abstinencia esperada, en el 60%

- **Abstinencia lograda:** el 62% se mantuvo abstinente.

2. Conseguir la rehabilitación y la reinserción

Rehabilitación, esto es, la adquisición de las habilidades necesarias para la resolución de las áreas afectadas por el juego y para la resolución de otros trastornos. De los que se incorporan a esta fase, se esperaba lo ha logrado una media del 60%.: Media del 60% conseguida.

% que han aprendido a controlar su impulsividad y/ malestar emocional. El 48%

% que han resuelto o reducido otras conductas adictivas: el 73%

-% que han mejorado notablemente su malestar emocional: el 60%

% de usuarios/as en los/as que se ha identificado sus carencias psicosociales por medio de la evaluación correspondiente.

El 100% tenía carencias en varias áreas de su vida

Consolidar la Reinserción.

Es decir, la mejora del estado emocional y el rol y responsabilidades en el área familiar, socio-laboral y económico adaptativa, con un cambio en los hábitos de vida y el nivel de autocontrol para la prevención de recaídas futuras. De los que se incorporan a esta fase, esperábamos mejorara una media el 60%en las distintas actividades: media del 53%

-% que ha mejorado notablemente la relación de pareja: el 57%

-% que ha mejorado notablemente la relación familiar: el 42%,
-recuperando el rol que le pertenece dentro de la familia: 45%
- y colaborando de forma más equitativa en las responsabilidades: 49% y tereas domésticas: 43%

-% que ha mejorado sus actividades de ocio: El 53%

-% que ha mejorado y ampliado sus relaciones sociales 38 %

-% que ha saneado su economía, llevando una buena planificación económica: 50%

-% que han adquirido las habilidades para la mejora laboral: 78%
-% que han realizado cambio de hábitos: 73%

- **Fomentar el apoyo y permanencia del familiar en el proceso:**

El 80% de los familiares han acudido con la persona afectada a las sesiones y participado en el tratamiento.

El 60% de los/as familiares ha permanecido en el programa

El 62% de los/as familiares colaboraban adecuadamente en el tratamiento, cambiando actitudes y conductas inadecuadas.

- **Asistencia terapéutica a familiares y acompañantes afectados emocionalmente:**

El 42% de los familiares recibió asistencia psicológica individual.

El resultado esperado de que más del 60% de las personas familiares atendidas individualmente mejoraran sea logrado: Mejoró el 60%

4.1. ACTIVIDADES REALIZADAS:

Seguimiento individual

Los/las profesionales del equipo terapéutico, responsables de la terapia individual y grupal, reunidos/as en sesión clínica con frecuencia semanal, han efectuado seguimiento individualizado de los/as usuarios/as del grupo, incluyendo tanto a las personas afectadas como a los familiares que los acompañaban, verificando su evolución, carencias y dificultades y coordinando las estrategias de actuación terapéutica conjunta.

INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN GRUPO:

TERAPIA DE GRUPO:

Hemos encontrado, en relación al ejercicio anterior, incremento significativo tanto de la asistencia de afectados como de familiares a los diferentes Grupos de Terapia que ha habido.

USUARIOS/AS	2022	2021
Afectados	55	44
Familiares	41	12

Este año, durante el primer semestre, la Terapia de Grupo estaba dividida en dos Grupos: el Grupo de Deshabituación y el de Rehabilitación y Reinserción. En los dos asistían conjuntamente los afectados y los familiares. La intervención psicológica en grupo, se ha desarrollado conjuntamente, incluyendo los objetivos correspondientes a la deshabituación, rehabilitación y reinserción de sus integrantes.

La Terapia de Grupo de Deshabituación de frecuencia semanal, de una hora de duración y la de Rehabilitación y Reinserción de frecuencia quincenal, también de una hora de duración.

En la segunda mitad del año se ha iniciado la Terapia de Grupo solo para familiares, de frecuencia quincenal.

Asimismo, se reestructuraron los Grupos de afectados de la siguiente forma: Terapia de Grupo para personas afectadas por el Trastorno por Juego y TIC,S (juntando las tres fases deshabituación, rehabilitación y reinserción) y Terapia de Grupo para personas afectadas por Adicción a Sustancias, debido a la necesidad terapéutica de diferenciar los grupos, por las características específicas de los usuarios/pacientes. Estos grupos se realizan con frecuencia semanal, de una hora de duración.

TALLERES FORMATIVOS:

- TALLER DE GESTIÓN DE LAS EMOCIONES

Se ha trabajado en la autopercepción de nuestras reacciones fisiológicas, a las que vamos etiquetando con una emoción, para que la identificaran y luego pudieran mejorar la gestión de estas emociones.
El objetivo era alcanzar la gestión emocional a través de análisis funcionales de la conducta (Situación, pensamiento, emoción y respuesta)
Aun siendo un reto complicado el saber analizar nuestras emociones y tener la respuesta adecuada, este taller también ha tenido gran aceptación y ha resultado productivo para cada asistente.
Durante el 2022 han acudido 17 usuarios.

- **TALLER DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS**

Dirigido para poder afrontar a través de la comunicación empática los conflictos personales en las interacciones sociales.
El objetivo ha sido mejorar la comunicación con las personas de nuestro entorno (familiares, compañeros de trabajo...) utilizando la técnica que propone la CNV (Comunicación no Violenta).
Los resultados han sido satisfactorios al entender los participantes que existe una forma a través de esta técnica, de afrontar las interacciones y posibles conflictos desde una perspectiva distinta a la habitual y sencilla.

Durante el año han acudido 19 personas.

- TALLER DE MOTIVACIÓN AL CAMBIO

Tras la aceptación del trastorno, el paso siguiente era conseguir que el/la afectado/a tuviera y mantuviera la motivación necesaria para cumplir el programa terapéutico.
El objetivo fundamental fue que el afectado/a encontrase sus “por qué”, para que aparecieran sus “cómo”. Los ejercicios que se realizaron fueron en esa dirección, buscar su hoja de ruta en su vida. Sus motivos y objetivos.
Los resultados han sido de gran participación y satisfacción con el taller según los cuestionarios de calidad.
Durante el año han acudido al taller 14 usuarios/as.

- TALLER DE TÉCNICAS DE AUTOCONTROL

Herramientas necesarias para el cambio que los/as afectados/as necesitaban en sus adicciones y resto de áreas de la vida. Se han trabajado distintas técnicas de autocontrol como la relajación, parada de pensamiento, autohipnosis y meditación.
El objetivo fue que los participantes incluyesen en sus vidas estas técnicas para que les facilitasen la resolución de las amenazas, tanto de las adicciones como de retos cotidianos.
Este taller comenzó en diciembre, por lo que todavía no ha concluido; aun así, ha recibido una gran acogida por parte de las personas afectadas.
Durante el 2022 han acudido 17 personas.

4.2. CALENDARIO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS: MESES, FECHAS Y HORARIOS.

- Terapia de Grupo de Deshabituación (conjunta): lunes de 19:30 a 20:30 horas.
- Terapia de Grupo de Rehabilitación y Reinserción (conjunta): martes alternos de 19:30 a 20:30 horas
- Terapia de Grupo de familiares solos: lunes alternos de 19:30 a 20:30 horas
- Terapia de Grupo para afectados por Juego: lunes de 19:30 a 20:30 horas
- Terapia de Grupo para afectados por sustancias: martes de 19:30 a 20:30 horas
- Taller de Gestión de las emociones: miércoles de 11:00 a 12:00 horas
- Taller de Motivación al cambio: viernes de 11:00 a 12:00 horas
- Taller de Resolución de conflictos: miércoles de 11:00 a 12:00 horas
- Taller de Técnicas de autocontrol: viernes de 11:00 a 12:00 horas

4.2. RESULTADOS DESAGREGADOS POR GÉNERO.

- Han acudido un total de 55 personas afectadas y 41 familiares
- N.º de mujeres que han acudido al grupo: 47
- N.º de hombres que han acudido al grupo: 49

4.3. FORMA EN QUE SE HA DADO DIFUSIÓN AL PROGRAMA.

De manera mensual se han anunciado, tanto en la web, como en las dos páginas de Facebook de la Entidad, el calendario mensual de los grupos de terapia, donde aparece el apoyo que ofrece la Consellería de Sanidad al programa. Así mismo se recordó la fecha siguiente, tras cada sesión y se avisó por correo a los participantes para que acudan a la misma.

Publicidad mensual en web:

http://www.vidalibre-alicante.org/novedades/grupos/

Publicidad mensual en Facebook:

https://www.facebook.com/vidalibre.asociacionludopatia

4.5. RELACIÓN CON OTRAS ENTIDADES Y RECURSOS.

A lo largo del año hemos colaborado y mantenido una estrecha relación con las entidades a continuación enumeradas, tanto en las etapas de deshabituación como en las relativas a la rehabilitación y reinserción de las personas usuarias de nuestro Centro de Día.

CENTROS SOCIALES
ALBERGUE MUNICIPAL
DIFERENTES UCAs
NOVAFEÍNA
USMI
ACOMAR
PSICÓLOGIA PENITENCIARIA
PROYECTO HOMBRE, ANHAR Y LA TOTALIDAD DE CENTROS DE DÍA DE NUESTRA COMUNIDAD.

CRUZ ROJA (VOLUNTARIADO)
INSTALACIONES DEPORTIVAS
APRALAD-UVAD.
OFICINA MUNICIPAL DE VOLUNTARIADO DE ALICANTE.

Área de Investigación y publicaciones

Tal y como hemos expuesto, como todos los años, hemos realizado el estudio epidemiológico de la población atendida, investigando a nivel interno sus características, las variaciones de los datos sociodemográficos, los hábitos adictivos, etc, con el fin de ofrecer mediáticamente los mismos e incluirlos en la presente memoria que quedará incorporada a nuestra Web.

Área de sensibilización, formación y prevención universal o selectiva.

5. SENSIBILIZACIÓN.

5.1. SENSIBILIZACIÓN SOCIAL A LO LARGO DEL AÑO

OBJETIVOS GENERALES:

1. Avanzar hacia una actitud comprensiva y solidaria hacia los/las afectados/as por parte de la ciudadanía, favoreciendo su integración social.

2. Fortalecer el tejido asociativo la participación ciudadana de las personas afectadas, la incorporación del voluntariado y su participación asociativa.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

EXTRA ASOCIATIVOS.

- Sensibilizar, virtualmente a la ciudadanía y a las personas vinculadas familiar y/o socialmente a los jugadores asociados sobre las adicciones comportamentales en general, especialmente las apuestas online y presenciales y los videojuegos multijugador online y sus repercusiones psico sociales.
- Favorecer las pautas educativas más adecuadas para potenciar la salud de nuestros jóvenes, recomendando actividades sociales y de ocio en nuestra ciudad, incompatibles con los comportamientos de riesgo relacionados con estas adicciones.
- Promover la incorporación de nuevos voluntarios en nuestra organización que contribuyan al desarrollo de sus fines.

- Facilitar el acceso a información personalizada por medio de nuestra web y Facebook y específica a través de atención telefónica o presencial para aquellos que así lo soliciten.

  INTRA ASOCIATIVAS.

- Promover la participación voluntaria. Movilizar e implicar a nuestro voluntariado en el desarrollo e implementación de la campaña.
- Facilitar la participación ciudadana de nuestros/as usuarios/as.

ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES:

En aras a la sensibilización citada, sentido de pertenencia y potenciación motivacional al voluntariado asociativo, se ha trabajado grupalmente, específicamente, los siguientes contenidos:

PROGRAMACIÓN EFECTUADA:

- "Vida Libre" 1991-2020, misión, visión y valores de nuestra organización.
- Opciones de ocio saludables e incompatibles con las conductas adictivas
- "Potencial adictivo de los diferentes juegos de azar, con o sin dinero y potencial adictivo de la persona afectada por adicción".

5.2. MEDIOS DE COMUNICACIÓN.

Este año hemos participado en los siguientes medios de comunicación:

- El 9 de enero publicaron en el periódico LEVANTE una entrevista realizada a nuestro vicepresidente.

- Nuestra organización ha atendido en varias ocasiones a los mismos, participando en programas de entrevistas, a lo largo del año y más intensamente entorno a la conmemoración del Día Nacional Sin Juego de Apuesta, el día 2 de noviembre, en los siguientes medios: Onda Cero Alicante, Radio Alicante Cadena Ser y Radio Nacional de España. Además, se remitieron notas de prensa al diario Información de Alicante.

- Hemos participado en diversos programas televisivos con contenidos sensibilizadores y educativos vinculados con las adicciones comportamentales citadas, tales como "TABLETAS" en la TV Alicantina y en À punt. TV, con el reportaje: "El Mon del Joc".

- Estudiantes de periodismo: Nuestro voluntariado y profesionales ha colaborado con varios estudiantes de periodismo de la Universidad Miguel Hernández, a lo largo del año, atendiendo diversas entrevistas y tratando siempre en ellas de potenciar, con su propia presencia la importancia de las adicciones comportamentales y de la prevención, asistencia y tarea voluntaria en este ámbito.

5.3. NOTICIAS EN WEB Y REDES SOCIALES.

El 80% de nuestros usuarios acuden a la asociación tras localizarnos por internet. Es por ello que para nosotros es de suma importancia mantener actualizadas web y redes sociales. Tres voluntarios coordinados por un profesional participan en dicha actividad.

La web se mantiene actualizada y ha sido consultada por un total de 2.500 visitas a la página únicamente en el presente año.

Hemos conseguido, así mismo que nuestra página tenga un buen posicionamiento en la web apareciendo en la mayoría de las búsquedas en primer lugar.

Facebook

Se mantiene actualizado, teniendo un alcance en las publicaciones de 370 vistas de perfil únicamente en el mes de diciembre

5.4. MESAS INFORMATIVAS (PARA LA INFORMACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN DE LA CIUDADANÍA)

Durante el presente año voluntarios y responsable del voluntariado han acudido a diversas reuniones organizadas por la Plataforma del Voluntariado de la Comunidad Valenciana con el propósito de trabajar diversos temas, tales como la Ley del Voluntariado y el modo en que se iba a celebrar el Día del Voluntariado este año. También a la Asamblea de la plataforma, realizada el 4 de marzo.

El 8 de marzo acudimos al evento organizado por la Concejalía de Igualdad del Ayuntamiento de Alicante en conmemoración por el Día Internacional de las Mujeres, celebrado en las Cigarreras.

El 26 de marzo nuestro vicepresidente, junto con una de nuestras voluntarias, acudieron a la asamblea de FEJAR (Federación Española de Jugadores de Azar Rehabilitados) celebrada en Madrid.

Los días 6 y 7 de abril, nuestra asociación participó en las XVII Jornadas de Promoción del Voluntariado en la Universidad Miguel Hernández, colaborando con una mesa informativa y con la ponencia de nuestra presidenta.

Y como es costumbre en nuestra asociación, nuestro voluntariado participó en la campaña de X Solidaria (para que todas las personas que realizan su Declaración de Hacienda marquen la X en favor de las ONGS) organizada por la Plataforma del Voluntariado de la Comunidad Valenciana, acudiendo el 11 de mayo a la plaza del ayuntamiento de Alicante para formar una “X” humana con todos los voluntarios de distintas entidades cogidos de las manos.

Después de acudir a diversas reuniones y de colaborar en la rehabilitación del patio del centro de asociaciones del municipio, acudimos a la inauguración de dicho patio el 8 de junio. Esta iniciativa fue propuesta por la Concejalía de Inmigración, Cooperación y Voluntariado del Ayuntamiento de Alicante.

El día 16 de junio miembros de la Junta Directiva y responsable del voluntariado de Vida Libre acudieron a la celebración de Hogueras en el CAI (Centro de Acogida e Inserción para Personas sin Hogar), con el que mantenemos colaboración desde hace años.

Presidenta y trabajadora social acudieron el 17 de noviembre al II Encuentro de Cohesión Social, Cooperación y Voluntariado bajo el lema *"Alicante Ciudad Intercultural"* organizado por la concejalía de Inmigración, Cooperación y Voluntariado con la participación de entidades asociativas de nuestro municipio, celebrado en el Salón de Actos del Museo de Arte Contemporáneo de Alicante (MACA).

Y para celebrar el Día del Voluntariado, acudimos a dos eventos:

- El día 2 de diciembre, organizado por la Plataforma del Voluntariado de la Comunidad Valenciana, acudimos al MARQ, donde se leyó el manifiesto del voluntariado.
- El día 4 de diciembre, organizado por la Concejalía de Inmigración, Cooperación y Voluntariado, acudimos al Castillo Santa Bárbara, donde además se celebró el Primer Aniversario del Plan del Voluntariado en Alicante.

5.5. DÍA SIN JUEGO DE APUESTA.

Tras dos largos años sin poder celebrar nuestro conmemorativo Día Nacional Sin Juego de Apuestas, por fin pudimos llevar a cabo dicha celebración, tan entrañable y emocionante para nosotros.

El 23 de octubre celebramos el Día Nacional sin Juego de Apuestas en el parque El Palmeral. Allí realizamos talleres y juegos cooperativos destinados a padres/madres e hij@s.
Ese día se repartieron unas 200 bolsas, 250 folletos, 50 calendarios, 200 lápices y 200 bolígrafos. Todos ellos con información de nuestra Asociación.

Durante la celebración del Día Nacional sin juego de Apuestas se colocó una mesa informativa con el fin de ofrecer información sobre la ludopatía y su tratamiento a todas aquellas personas que participando en las actividades ofertadas se muestran interesadas.
Así mismo, durante el mes previo se ofreció información a los medios de comunicación de la provincia y a las diferentes instituciones públicas a las que también se invitó a participar.

La conmemoración de este día se desarrolló en una jornada bajo el lema de nuestro 31 aniversario y como viene siendo tradicional se invitó a las familias alicantinas a acudir con sus hijos menores para participar directa y conjuntamente, en juegos y actividades lúdicas y culturales, divertidas y gratificantes.

Los talleres que realizamos fueron:
- Taller de maquillaje pintacaras
- Taller de colorear
- Cuentacuentos teatralizado
- El juego del pañuelo
- El juego de pesca
- Globoflexia
- Taller de slime

Y terminamos la jornada compartiendo una picaeta con los voluntarios en una de las zonas habilitadas para ello en el mismo parque El Palmeral.

Este día participaron unas 300 personas en total, de las cuales 19 eran voluntarios, (afectados y familiares); 3 profesionales de nuestro equipo y el resto familias con menores que disfrutaron de los talleres, espectáculos y juegos realizados.

3. FORMACIÓN.

La formación dispensada se ha efectuado en dos ámbitos diferentes.

6.1. FORMACIÓN TEÓRICO PRÁCTICA DE ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA.

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD.

Este año se ha formado de forma individual a graduados en psicología, en evaluación y tratamiento individualizado del trastorno por juego; trastorno de juego por internet (videojuegos) y uso desadaptativo de las redes sociales, así como para el diseño y desarrollo de terapia de grupo y talleres, para las personas afectadas y sus familiares, aportando, además de sus fundamentos teóricos, la experiencia práctica de su implementación.

Durante el curso académico 2021- 2022 Vida Libre, a través de su psicoterapeuta Rosa Montesinos, ha sido tutora del Prácticum de Psicología de la Universitat Oberta de Catalunya (UOC) para estudiantes del grado de Psicología.

METODOLOGÍA.

Para la fundamentación teórica hemos facilitado el temario necesario, que omitimos por su amplitud.

En cuanto a la actividad práctica, planteamos el diseño de cada una de las sesiones, en sesión conjunta, de manera previa a su implementación, analizando con posterioridad los aspectos más relevantes y significativos de su desarrollo.

ASISTENTES:

Graduado en psicología y estudiante de último curso de psicología.

6.2. FORMACIÓN DEL TRASTORNO POR JUEGO Y ADICCIONES COMPORTAMENTALES EN MEDIADORES SOCIALES.

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD.

Instruir a enseñantes y progenitores, mediante el denominado “PROTOCOLO ESCOLAR DE DETECCIÓN TEMPRANA DEL TRASTORNO POR JUEGO Y TIC,S”, facilitándoles el conocimiento y los medios para la identificación de los menores y jóvenes afectados, tanto por el trastorno por juego, como por el uso adictivo de videojuegos y desadaptativo de las tecnologías de la información y la comunicación, recomendando las medidas y actuaciones más efectivas al respecto contenidas en el díptico editado y entregado a tal fin.

FORMACIÓN A PROFESIONALES:

Prevención y asistencia del trastorno por juego de apuesta, trastorno de juego por Internet y uso desadaptativo de las Tecnologías de la Información y la Comunicación, dirigida a:

Profesionales de la Unidad Asistencial para tratamiento Ambulatorio de Adicciones y Centro de Prevención Comunitaria del Ayuntamiento de Alcañiz; A enseñantes del Centro de Profesores y Recursos de la Región de Murcia (Consejería de Educación y Cultura; A Trabajadores/as de la empresa Blinker. Professional Components y a profesionales de la Escola Valenciana D'estudis de la Salut, de la Generalitat Valenciana. También a profesionales en "Prevención de Juegos de Azar en la juventud de la Comunidad Foral de Navarra", organizado por la Asociación Navarra para la Investigación, Prevención y Tratamiento de Adicciones. Por otra parte, hemos participado en diversas comisiones y grupos de trabajo en los ámbitos citados, por ejemplo, formando parte de la Comisión de Prevención de UNAD España. "Red de Atención a las Adicciones".

4. PREVENCIÓN ESCOLAR UNIVERSAL

La intervención preventiva realizada se desarrolló en treinta y cuatro Institutos de Enseñanza Secundaria de la provincia de Alicante. La intervención consistió en la implementación por parte de técnicos de la Asociación Vida Libre de un programa de prevención sobre juego de apuestas reducida a una sola sesión por grupo (aunque diseñada inicialmente a dos), para el alumnado de 4º ESO y 2º FPB.

Número total de sesiones: 142 sesiones de 55 minutos cada una
Número total de centros educativos beneficiarios: 34
Temporalización: 1 de enero de 2022 a 31 de diciembre 2022.

Nº DE SESIONES EN ENERO 2022: 33 sesiones
Nº DE SESIONES EN FEBRERO 2022: 43 sesiones
Nº DE SESIONES EN MARZO 2022: 33 sesiones
Nº DE SESIONES EN ABRIL 2022: 9 sesiones
Nº DE SESIONES EN MAYO 2022: 6 sesiones
Nº DE SESIONES EN OCTUBRE 2022: 7 sesiones
Nº DE SESIONES EN NOVIEMBRE 2022: 5 sesiones
Nº DE SESIONES EN DICIEMBRE 2022: 6 sesiones

Los centros que recibieron dicha intervención fueron:

- IES GRAN VÍA
- COLEGIO SAN AGUSTÍN
- IES BAHÍA DE BABEL

- IES EL PLA
- IES DOCTOR BALMIS
- IES ANTONIO JOSÉ CAVANILLES
- COLEGIO NAZARET
- IES 8 DE MARZO
- COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL REMEDIO
- ACADEMIA COTS
- IES VIRGEN DEL REMEDIO
- IES CABO DE LA HUERTA
- IES JORGE JUAN
- COLEGIO SAN JOSÉ HIJAS DE LA CARIDAD
- IES MARE NOSTRUM
- COLEGIO LA PURÍSIMA Y SAN FRANCISCO
- IES DON BOSCO
- COLEGIO SANTA MARÍA DEL CARMEN
- COLEGIO AIRE LIBRE
- COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE LOS ÁNGELES
- COLEGIO JESÚS MARÍA VILLAFRANQUEZA
- COLEGIO SANTÍSIMO SACRAMENTO
- COLEGIO EL VALLE
- IES RADIO EXTERIOR
- COLEGIO SANTA TERESA
- IES SAN BLAS
- IES MIGUEL HERNÁNDEZ
- COLEGIO SAN JOSÉ DE CAROLINAS
- COLEGIO SAGRADA FAMILIA
- COLEGIO SAGRADOS CORAZONES
- COLEGIO INMACULADA – JESUÍTAS
- IES FIGUERAS PACHECO
- IES LAS LOMAS
- IES JAIME II

Metodología:

Con el propósito de suscitar la reflexión activa y que fueran los propios menores los que propusieran sus conclusiones, el desarrollo de las sesiones ha sido dinámico y participativo, aunque algo limitado por la situación especial vivida en las aulas.

Las técnicas que utilizamos fueron:

- Debate
- Diálogo socrático
- Role playing
- Visualización y comentario de casos (vídeo).
- Dinámicas grupales
- Resolución de problemas

Aunque la estructura del programa se ha mantenido en lo fundamental, ningún grupo es idéntico a otro, incluso en el mismo centro, por lo que la experiencia asistencial y preventiva de nuestro equipo profesional ha proporcionado versatilidad al programa en cada intervención, adaptándose a las diferentes dinámicas existentes en el alumnado.

Recursos utilizados:

- 1 psicólogo y 1 trabajadora social, coordinadores de la sesión
- Equipo multimedia. (ordenador, video-proyector, sistema de sonido)
- Aula

Contenidos:

Sesgos cognitivos. Conceptos y conductas de riesgo/protección del jugador patológico. Creencias y realidad objetiva. Probabilidad y publicidad.

ACTIVIDADES CULTURALES Y DE CONVIVENCIA PARA EL FOMENTO DE LA PARTICIPACIÓN ASOCIATIVA

Se han llevado a cabo las siguientes actividades, organizadas la Junta Directiva, con colaboración de la trabajadora social del equipo profesional y realizadas por nuestros voluntarios:

VISITAS CULTURALES AL PATRIMONIO HISTÓRICO-CULTURAL DE ALICANTE

Hace años que Vida Libre tiene, dentro de su programa de reinserción, un apartado para excursiones. El objetivo es incrementar entre las personas afectadas y sus familiares un acercamiento a nuevas formas de ocupar el tiempo libre y potenciar las relaciones sociales desde el acercamiento a nuestro patrimonio histórico-cultural.

En un principio se programaron tres visitas lúdicas, pero finalmente realizamos dos:

- 3 de abril: Visita guiada a Otos. La ruta de los relojes de Sol. Visita al Palacio del Sol.
- 25 de septiembre: Visita guiada al Palacio de los Condes de Cervellón de Anna y a los Lagos de Anna.

Como viene siendo habitual en las actividades realizadas en Vida Libre, el porcentaje de mujeres y de hombres está muy igualado (48%-52%). Estas mujeres, en su mayoría familiares, valoran muy positivamente la realización de actividades como estas ya que les permite abrirse a actividades socializadoras, que les permiten volver a una normalidad tras superar la adicción o estar camino de ello.

Estas actividades siempre tienen muy buena acogida entre nuestros usuarios/as. El fomento de la realización de actividades socio-culturales en compañía de sus familiares de una forma normalizada y el contacto con otras personas que han superado el problema, tiene un efecto muy positivo en su mejoría.

MARQ

Desde el 2014, Vida Libre junto con el Museo Arqueológico de Alicante (MARQ) firmamos un convenio gracias al cual voluntarios de nuestra asociación colaboran como guías en las visitas que la entidad concierta con el museo, y también hacia otros colectivos.
Los voluntarios que llevan participando con esta actividad son cuatro, pero desde la pandemia se ha visto interrumpida y aplazada, reduciéndose a visitas y reuniones puntuales.

Área organizativa y composición del equipo profesional y voluntariado

FEDERACIONES, COORDINADORAS, PLATAFORMAS A LAS QUE PERTENECE VIDA LIBRE.

- FEJAR. Federación española de jugadores de Azar rehabilitados.
- Unión de Asociaciones y Entidades de Atención al Drogodependiente (UNAD)
- Plataforma del Voluntariado de la Comunidad Valenciana.

1. COMPOSICIÓN DEL EQUIPO TERAPÉUTICO.

Equipo profesional
Antonio E. Castaños Monreal (psicólogo-coordinador) **Alfredo Aracil Alarcón (psicólogo-Director del Centro de Día)** **Rosa Montesinos Espí (psicóloga)** **José Antonio Hurtado Gómez (psicólogo)** **Mª Dolores Serrano Aleixandre (Trabajadora social)**

- **FUNCIONES DE LOS MIEMBROS DEL EQUIPO:**

Si bien la persona jugadora recuperada y sus familiares pertenecientes a la Asociación, no se incluyen expresamente en la estructura del equipo terapéutico profesional, hay que destacar que su colaboración voluntaria es necesaria de cara a la consecución óptima de los fines terapéuticos previstos. Por tanto, las funciones específicas de este grupo se reseñan en este apartado.

JUGADOR RECUPERADO Y FAMILIAR VOLUNTARIO PERTENECIENTE A LA ASOCIACIÓN:

- Atención telefónica.
- Co-terapia en los grupos.
- Sensibilización social.
- Contribución a la planificación, organización y gestión de la Asociación.
- Relaciones Inter-asociativas.
- Relaciones Intra-asociativas.
- Colaboración en la formación del voluntariado.
- Colaboración con administración económica de la Asociación.

DIRECTOR DEL CENTRO DE DÍA:

- Dirección y planificación de las áreas de trabajo.
- Organización y coordinación de los miembros del equipo.
- Gestión de las necesidades y recursos necesarios para la ejecución del programa de trabajo.
- Propuestas para el avance en los parámetros de calidad.
- Contribución al proyecto de formación permanente, tanto del equipo profesional como del voluntario interno.

FUNCIONES TRABAJADORA SOCIAL:

COORDINACIÓN DEL VOLUNTARIADO:

- Organización de ficheros:

- Fichero de recursos:
- Laborales.
- Sociales.
- Culturales.
- Sanitarios.

- Elaboración y coordinación de programas socioculturales.

- Coordinación y organización del voluntariado.

CONEXIÓN CON LA RED DE RECURSOS, A TRES NIVELES:
- Detección y recepción de casos.
- Seguimiento y evolución laboral de los pacientes.
- Derivaciones.

INTERVENCIÓN PREVENTIVA ESCOLAR.

- Gestión
- Diseño.
- Implementación.

PSICÓLOGOS:

- Entrevistas de exploración psicológica y evaluación conductual. Diagnóstico de la patología del jugador y diagnóstico diferencial.
- Establecimiento del contrato terapéutico con los pacientes.
- Atención individual al tratamiento en sus distintas fases.
- Entrevistas de seguimiento individual.

- Dirección de los grupos de terapia para jugadores.
- Seguimiento de altas.
- Responsables del área de evaluación del programa.

Específicamente:

1. Registro del historial clínico.
2. Diagnóstico.
3. Evolución terapéutica.
4. Alta.
5. Seguimiento de alta.
6. Participación en el programa de actividades preventivas.

PSICÓLOGO-COORDINADOR:

- Dirección y planificación de las áreas de trabajo.
- Organización y coordinación de los miembros del equipo.
- Gestión de las necesidades y recursos necesarios para la ejecución del programa de trabajo.
- Informar a la Junta Directiva del desarrollo de las áreas de trabajo.
- Supervisar la metodología, el proceso y los resultados del programa.
- Supervisar, especialmente, el programa de evaluación.
- Relaciones institucionales.

PSICÓLOGO RESPONSABLE DE FORMACIÓN

- Además de las funciones comunes al resto de los psicólogos.
- Diseño y realización del protocolo de evaluación.
- Coordinación de los contenidos y realización metodológica de los diferentes cursos externos.
- Dirección y ejecución del proyecto de formación permanente, tanto del equipo profesional como del voluntario interno.
- Formación de los equipos de atención primaria de los centros sanitarios y sociales de nuestra ciudad y provincia.
- Recogida de datos, análisis y redacción de la memoria anual en el apartado terapéutico.
- Selección y organización del material bibliográfico.
- Calidad. Atender:

Auditorías internas de calidad.
Formación y propuestas para el avance en los parámetros de calidad.

VOLUNTARIOS/AS CON FUNCIONES ADMINISTRATIVAS:

- Atención telefónica.
- Concertar las citas de entrevista de orientación e información.
- Correspondencia Inter e intra asociativo.
- Agenda de actividades y entrevistas de acogida.
- Agenda de los psicólogos.
- Contabilidad.
- Mecanografía de proyectos, programas, ponencias, circulares, etc.
- Organización del archivo.
- Organización de los ficheros de material y documentación.
- Pasar por ordenador, programas, memoria, boletín, etc...
- Fichas socios.

Área de voluntariado

1. OBJETIVOS:

Objetivo general:

Apoyar la inserción e integración social de jugadores y familiares a través de la intervención del voluntariado asociativo en actividades relacionadas con los aspectos psicoeducativos y psicosociales del tratamiento.

Objetivos específicos:

1. Ofrecer a los usuarios en tratamiento la posibilidad de desarrollar voluntariado terapéutico.

2. Conseguir que de las acciones voluntariado resulten actividades terapéuticas para los afectados a nivel socio educativo y psicosocial.

3. Facilitar nuevos ámbitos de voluntariado a través de convenios que favorezcan el conocimiento de otras problemáticas y actividades socio-culturales.

2. CAPTACIÓN DEL VOLUNTARIADO.

Además de sensibilizar, hemos tratado de motivar, dentro de nuestras posibilidades por las medidas restrictivas y preventivas, a nuestros/as asociados/as a la participación voluntaria en nuestro proyecto. En tal sentido hemos promovido su participación activa (no como meros espectadores de los actos programados), así como los valores de solidaridad y empatía que esperamos faciliten la convivencia y estabilidad de su recuperación.

La participación activa de nuestro voluntariado, limitada el año transcurrido, se ha desarrollado en:

La contribución a las actividades administrativas de la entidad.

La provisión de actividades culturales y de ocio susceptibles de utilización por Internet, conciertos, visita a museos virtuales, series, reportajes, etc.

El asesoramiento y control del adecuado funcionamiento de la plataforma Webex para video conferencias, así como las instrucciones para la conexión a la terapia de grupo de las personas atendidas.

La coterapia grupal, tanto por parte de un jugador recuperado como por parte de una familiar, ambos con formación y experiencia suficiente.

A la espera de reanudación de actividades presenciales se han mantenido nuestros 4 voluntarios que participan como guías de apoyo en el Marq, gracias al convenio que Vida Libre y dicho museo tienen desde el año 2014. A pesar de la situación vivida, con las restricciones presenciales, nuestros voluntarios han colaborado con un video explicando la tarea que realizamos en la Asociación con el tratamiento del juego patológico y otras adicciones tecnológicas; y han estado en contacto con la responsable del Museo a través de videollamadas, y formándose para futuras exposiciones.

3. ORGANIZACIÓN, FORMACIÓN Y COORDINACIÓN DEL VOLUNTARIADO.

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PROGRAMA:

El programa general de voluntariado de "Vida Libre" se encuentra divido en cuatro fases de continuidad anual, que pretenden facilitar la evolución del usuario de nuestro dispositivo asistencial hacia el compromiso voluntario con los fines y valores de la Asociación, entendiendo gran parte de las actividades que lo componen como un conjunto secuencial de carácter terapéutico, implementación con profesionales, recursos e instrumentos del centro, que complementará la rehabilitación y reinserción de los afectados.
Por otro lado, se pretende también atender las demandas externas de voluntariado, aprovechando sinergias y habilidades de personas que si bien no han sufrido directamente el problema si expresan su interés por colaborar con nuestra entidad, entendiendo la importancia de la labor que ésta presta a la sociedad.

Las fases habituales son cinco:

1. Motivación y Captación para la participación asociativa.
2. Formación del voluntariado.
3. Coordinación del voluntariado.
4. Dinamización asociativa y áreas de desarrollo

a. Dinámica interna.
b. Relación, red con otras entidades del voluntariado.
c. Consolidación de áreas y funciones de voluntariado (cuadro)

4. PERFIL, EDAD Y NÚMERO DE LA POBLACIÓN DIRECTA E INDIRECTA Y FINAL DISGREGADO POR GÉNERO Y FORMAS DE PARTICIPACIÓN.

Población directa:
Nº de voluntarios: 25
Género: 52% HOMBRES Y 48% MUJERES
Edad media: Mujeres: 50 años. Hombres: 54 años

ACTIVIDAD	PERIODICIDAD	Nº DE VOLUNTARIOS
Atención telefónica	8 horas semanales	3
Co-terapia de grupo	De 2-3 horas semanales	4
Difusión y prevención	1 hora semanal	5
Actualización de la página web	2 horas semanales	1
Publicidad	1 h semanal	1
Voluntariado cultural	12 horas semanal	6
Gestiones administrativas	8 horas semanales	2
Organización y realización de la celebración del día nacional sin juego de apuestas, y homenaje voluntariado	3 h semanales 3 meses.	25

5. COLABORACIÓN Y COORDINACION CON OTROS AGENTES PRESENTES EN EL TERRITORIO.

Para la realización de las actividades organizadas por los voluntarios se han tenido reuniones de coordinación con el Museo arqueológico de Alicante (MARQ), y la Plataforma de Voluntariado de la Comunidad Valenciana. También con FEJAR (Federación Española de Jugadores de Azar Rehabilitados), y con la UNAD.
Así mismo con el MARQ (Museo Arqueológico de Alicante) se tiene un convenio establecido de colaboración.
También se ha dado la comunicación necesaria a tal fin con los responsables del área de juventud del Ayuntamiento, Acción Social, Participación Ciudadana…

6. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL VOLUNTARIADO:

- Atención telefónica:

Durante el año 2022 los voluntarios de nuestra asociación han atendido 80 personas para ofrecerles orientación y concertar las posteriores entrevistas de acogida.

- Acogida:

A lo largo del año los voluntarios de nuestra asociación han realizado un total de 53 entrevistas de acogida.

- Coterapia de grupo:

Durante el año transcurrido hemos contado con la participación de 4 voluntarios estables en la terapia de grupo

La tarea del voluntariado en esta área es la de llevar el seguimiento de la asistencia, anunciar las actividades asociativas y sobre todo aportar su experiencia a los temas planteados.

Debido a la restructuración de los grupos, consecuencia de la pandemia, ha sido una de nuestras voluntarias la encargada de organizar las reuniones de grupo a través de la plataforma Webex.

ÁMBITO TERRITORIAL DEL PROGRAMA (MUNICIPIOS DONDE SE DESARROLLA)

Provincia de Alicante.

21362662D AUREA EMMA PASTOR (R: G03779766)

Firmado digitalmente por 21362662D AUREA EMMA PASTOR (R: G03779766)
Fecha: 2023.01.30 12:09:47 +01'00'

D. Áurea Emma Pastor Pizano, representante legal de la Entidad, certifica la veracidad de todos los datos reflejados en la presente Memoria