


EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN LOS PROGRAMAS RESIDENCIALES DE ADICCIONES

Hansen, G. y Vicente, R. **dianova** 

El contexto

- La violencia de género es un problema crítico de salud pública en todos los países de mundo.
- Las mujeres que solicitan tratamiento por un problema de adicción tienen mayor probabilidad que la población general de presentar la violencia de género en el ámbito de la pareja y violencia sexual a lo largo de su vida (VGAP) (Martínez, 2018; Benoit, 2015).
- La red de violencia no integra la atención a las adicciones y la red de adicciones no aborda la violencia de manera sistematizada.
- Existen múltiples barreras de género asociadas al acceso y permanencia de servicios específicos de adicciones, y la ausencia de abordajes realmente integrales y holísticos configuran una de las más significativas.

1. Superar el enfoque androcéntrico desde el cual parte el modelo de atención, el diseño de los programas y la implementación de los mismos (opacidad de género).
2. La parcelación de especialidades y redes aterriza el abordaje "Solo en las sustancias" sin dar respuestas integrales a situaciones complejas.
3. La baja oferta de servicios residenciales exclusivamente para mujeres (no mixtos) y la alta masculinización de los servicios "mixtos" donde se generan dinámicas concretas que deben abordarse en clave de género.
4. La desigual implementación de la perspectiva de género en los programas residenciales (mixtos y no mixtos) y falta de formación/supervisión de los equipos de intervención directa y de gestión.

Los desafíos en programas residenciales

¿Cómo transversalizar la perspectiva de género en los programas de adicciones? Caja de herramientas



- 1 **FORMACIÓN Y SUPERVISIÓN** obligatoria sobre género, abordaje de las violencias y trauma complejo en equipos de intervención acompañado de una estructura de dirección y gestión de la entidad y del recurso residencial que transversalice estos valores y rigurosidad profesional.
- 2 **REDUCIR BRECHA DE ACCESO A SERVICIOS** Listas de espera que prioricen el ingreso en los recursos de las mujeres pretendiendo paliar la dificultad de las mujeres de llegar a dichos recursos por el estigma de ser mujeres consumidoras de drogas y por las cargas de responsabilidad familiares que asumen por su rol de género.
- 3 **REVISAR EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROGRAMAS:** Es fundamental repensar el programa integralmente desde la perspectiva de género y el enfoque feminista, pasando por los documentos, los espacios de intervención grupales e individuales, la normativa que lo rige, los estilos de abordaje profesional, la formación de los profesionales de plantilla y nuevas incorporaciones, el trabajo en red, etc.
- 4 **GARANTIZAR LA SEGURIDAD: PROTOCOLOS Y TRABAJO EN RED.** Los programas deben ser espacios seguros y libres de abuso (de cualquier índole) que generen un entorno adecuado para el vínculo sano y el empoderamiento a través de espacios formales y no formales no mixtos prestando especial atención en los recursos residenciales mixtos.

Conclusiones

La **prevalencia de violencia de género** en mujeres drogodependientes que acuden a programas residenciales **es abrumadora**.

Es necesario una **respuesta integral** que contemple este fenómeno **dentro del abordaje de las adicciones**, ya que responde a una cuestión de salud pública, perspectiva de derechos y justicia social.

La **formación específica significativa y rigurosa** de adicciones, género y salud mental en los **equipos de intervención** es fundamental para ofrecer acompañamientos integrales en clave de género.

“En un espacio respetuoso, aprendo a romper el ciclo de la violencia”

