

**ISSUP**

INTERNATIONAL  
SOCIETY OF  
SUBSTANCE USE  
PROFESSIONALS

---

ARGENTINA chapter

---





ARGENTINA chapter



## *MATERNIDAD Y RECUPERACIÓN*

*Experiencias de un dispositivo residencial para mujeres embarazadas y/o con sus hijos/as en Argentina*

Corral, Bárbara  
Zwicki, Verónica

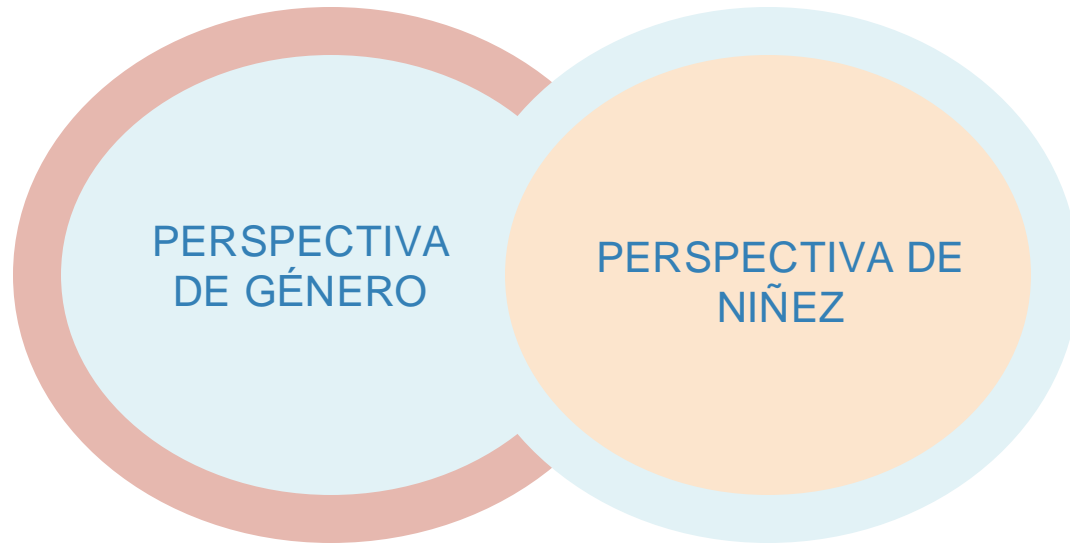




Muestra fotográfica  
Jesica Suarez - Uri Gordon

- **Primer dispositivo residencial - comunitario** de Argentina dentro del ámbito público, pensado para alojar a mujeres, embarazadas y/o con hijos/as que enfrentan situaciones de consumos de sustancias.
- Estudios nacionales como organismos internacionales advierten sobre el incremento de los consumos de sustancias legales e ilegales en mujeres embarazadas y puérperas y la preocupación por el escaso abordaje desde una perspectiva de género.

**Abordaje integral basado en una perspectiva de DERECHOS**, que ha demostrado ser altamente efectivo en el modo de pensar la problemática. Su efectividad se constata en el hecho de que las mujeres que han transitado por el dispositivo han logrado rearmar un proyecto de vida diferente y que en la actualidad siguen dando testimonio de sus alcances.



# REGLAMENTACIÓN

- ❑ Convención sobre los Derechos del Niño.
- ❑ Ley Nacional 26657 de Salud Mental.
- ❑ Ley Nacional 26934 Plan Integral para el Abordaje de los Consumos de Sustancias.
- ❑ Ley Nacional 26485 Protección Integral de la Mujer.
- ❑ Ley Nacional 26061 de Protección Integral de niños, niñas y adolescentes.
- ❑ Ley Provincial 13298 Protección Integral de niñas, niños y adolescentes

# INICIOS



En el año 2014 surge el Dispositivo Residencial que en sus inicios alojaba a una población mixta, experiencia que nos llevó a la siguiente pregunta:

*¿Qué pasa cuando son las MADRES las que requieren tratamiento y no tienen con quien dejar o no desean separarse de sus hijos?*



**Plan de Tratamiento Mujeres**

**Plan de Intervención Niño**

❖ **RESTITUCIÓN DE DERECHOS**

❖ **PROMOCION Y PROTECCION**

# PLAN DE TRATAMIENTO

- A cargo de un **equipo interdisciplinario** (médico generalista, psiquiatra, psicólogo, trabajador social)
- **Espacios terapéuticos en común** (terapia individual, grupos, talleres, etc)
- **Participación en espacios especializados** en relación a las necesidades de cada mujer (Escuela de adultos, centros de formación profesional, oficinas de empleo, sociedades de fomento, entre otros)
- **Evaluación de red de contención,** referentes significativos y positivos **y/ o construcción de lazos con la comunidad.**





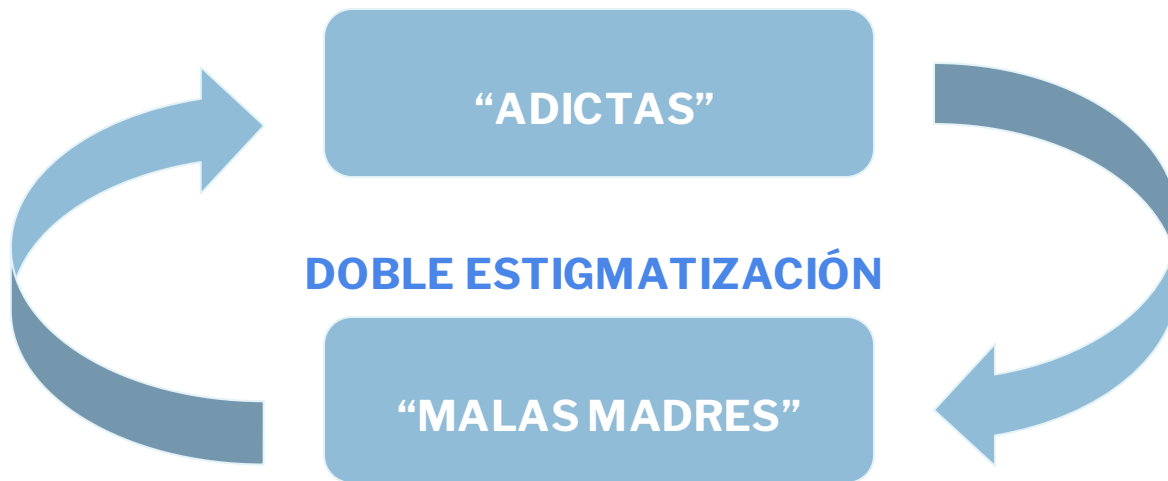
# ABORDAJE INFANTIL

- **Evaluación y confección de un plan de intervención** para cada uno de los/as niños/as, a cargo de un equipo interdisciplinario especializado (médico generalista, psiquiatra, psicólogo, trabajador social)
- **Espacio de Abordaje Infantil** dentro del dispositivo.
- **Participación en espacios especializados** en relación a las necesidades de cada hijo/a (Jardín, escuela primaria, centro de estimulación temprana, entre otros)
- **Articulación con Juzgados de Familia y Servicios Locales.**
- **Evaluación de red de contención**, referentes significativos y positivos y/ o construcción de lazos con la comunidad.



# ESTIGMAS y DISCRIMINACION

- Las mujeres que atraviesan situaciones de consumo se alejan de las expectativas sociales en torno a su rol de género como mujeres y, por lo tanto “madres protectoras”, “responsables”, entre otros calificativos.



Para una mujer que atraviesa una situación de consumo problemático tiene un mayor costo en términos familiares y sociales, ya que se aleja de lo que se espera de su rol como madres / cuidadoras / protectoras



A menudo se sostiene que el consumo de sustancias es considerablemente más alto en los varones que en las mujeres. Sin embargo, este enfoque no refleja la realidad completa, ya que muchos de los consumos problemáticos en la población femenina permanecen invisibilizados.

Por ejemplo, el consumo de alcohol en soledad o el abuso de psicofármacos son comportamientos que no siempre se detectan adecuadamente.

Además, cuando se identifican, muchas veces se abordan dentro de la red de atención primaria, segmentada muchas veces, lo que aumenta el riesgo de sobre-prescripción de medicamentos, sin tratar a fondo las causas subyacentes del problema.

## *BARRERAS EN EL ACCESO*

- Escasos centros y/o servicios de tratamiento para esta población a lo largo del país.
- Dificultad para acceder a tratamientos especializados con perspectiva de género y que contemplen las necesidades reales de las mujeres y niños, niñas
- 7 de cada 10 mujeres solicitan ayuda para asistir a un otro.

- Miradas estigmatizantes por parte de los sistemas judiciales que perpetúan ciclos de violencia.
- Ausencia de redes de apoyo y de lazos sociales sólidos que acompañen el proceso y adherencia al tratamiento.
- Resistencia por parte de otras instituciones abocadas al tratamiento de los padres a realizar vinculaciones con sus hijos/ as.
- Conductas discriminatorias por parte de los sistemas de salud, especialmente hacia mujeres puérperas.

## *BARRERAS DURANTE EL PROCESO*

# *BARRERAS PARA O EN EL EGRESO*

- Miradas estigmatizantes por parte de los sistemas judiciales, de salud, educativo.
- Carencia de redes de apoyo y de lazos sociales sólidos que faciliten la integración al tejido social.
- Reinserción social, económico /laboral, educativa, habitacional.
- Dificultad en la articulación con dispositivos para garantizar la continuidad de los tratamientos en forma ambulatoria

A pesar de todas barreras enumeradas, cabe mencionar que **SI** es posible construir dispositivos que incluyen no sólo una **perspectiva de género** sino también contemple las **particularidades de las infancias** desde la promoción y protección de *derechos*.

Resulta clave para esto es el trabajo desde un enfoque integral, interdisciplinario e interinstitucional.



**Es esencial un enfoque de Derechos Humanos** en el abordaje de los consumos de sustancias en poblaciones vulnerables.

# OPORTUNIDADES





TALLERES EN ARTICULACIÓN CON  
UN CENTRO DE FORMACIÓN  
PROFESIONAL



# OPORTUNIDADES



# HISTORIAS DE VIDA

REPORTAJES >

## La desgarradora lucha de una madre por su hijo: "Fue muy doloroso que me lo sacaran, pero sé que eso le salvó la vida"

Con apenas algunas horas de vida, el pequeño Juan fue separado de su madre, Brenda, que luchaba contra sus adicciones. Una historia dura, difícil, con final feliz

 Por Tatiana Schapiro





"Tengo que recuperar a Juan y tengo que rescatarme", con esa frase en su cabeza empezó el camino de recuperación de Brenda Sanchez

 En vivo | [ate que no vete la nueva fórmula jub](#)

## Sociedad

### Mujeres adictas: muy pocas piden ayuda y dejan los tratamientos más que los hombres

Es porque en general están a cargo de sus hijos, no tienen apoyo y necesitan trabajar. Además, hay pocos lugares adaptados para ellas.



Centro residencial para tratamiento de mujeres en recuperación de consumo de drogas. Habilitada para la convivencia con sus hijos. Foto Emiliana Miguez

# **Espacio para el intercambio**

## **Preguntas y comentarios**



# ¡Muchas gracias!

[corralbarbara@hotmail.com](mailto:corralbarbara@hotmail.com)  
[verozwicki@gmail.com](mailto:verozwicki@gmail.com)

**ISSUP** | INTERNATIONAL  
SOCIETY OF  
SUBSTANCE USE  
PROFESSIONALS

ARGENTINA chapter

