

# EVALUACIÓN CUALITATIVA DE UN PROGRAMA PSICOSOCIAL DE GESTIÓN DEL TIEMPO LIBRE EN UN GRUPO DE PACIENTES DROGODEPENDIENTES Y CON PATOLOGÍA DUAL

## QUALITATIVE ANALYSIS OF A PSYCHOSOCIAL PROGRAM OF LEISURE-TIME MANAGEMENT IN A GROUP OF DRUG-ADDICTS AND WITH DUAL PATHOLOGY

,2

3

4

<sup>2</sup>Grupo de investigación en Salud Mental y Adicciones, IdIBGi, Institut d'Assistència Sanitària

3

4

### Abstract

*Introduction.*

*Objective.*

*Results.*

*Conclusions.*

*Keywords: adherence, dual pathology, mental health, psychosocial treatments, leisure.*

### Resumen

*Introducción.*

*Objetivo.*

*Resultados.*

*Conclusiones.*

*Palabras clave: adherencia, patología dual, salud mental, tratamientos psicosociales, ocio.*



---

---

Cocaína  
Alcohol  
Opiáceos  
Cannabis  
Benzodiazepinas  
Policonsumo

---

*¿Qué entendéis como  
ocio?  
¿Cómo describiríais vuestro ocio  
actualmente*

## **Procedimiento**

## **Análisis de datos**



## Consideraciones éticas

*Tengo muchas cosas a hacer en casa pero busco excusas para no hacerlas y estar tumbada en el sofá. No tengo motivación para hacer las cosas ni de salir.*

*Cada día para mí es igual y me agobio. No veo que avance. ¡Quiero que sea ya! Si no estoy con mis familiares no hago nada, pero no veo que cambie y necesito cambios rápidos.*

*Las rutinas las tengo que ir rompiendo, no las soporto aunque haga cosas que me gusten mucho. Con las faenas me pasa lo mismo, no duro nada en el trabajo porque me acabo cansando y no cumplo con la rutina de los horarios.*

## RESULTADOS

---

## Concepto y gestión del ocio

*Siempre salgo a andar en compañía, normalmente con mi madre o alguna amiga. Si no tengo quién me acompañe y tengo que ir sola, ya tengo justificación para no ir y no hacer nada en todo el día .*

*Mi día a día consiste en venir al centro. Por la mañana voy a terapia y por la tarde hago las actividades del Club Social como taichí, arte terapia...*

## Factores que aumentan o disminuyen la adherencia al programa psicoeducativo

*Ahora tengo mucho tiempo libre y no sé qué hacer, antes mi día a día giraba en cómo iba a conseguir la cocaína.*

*Yo me entretengo mucho y me lo paso muy bien haciendo actividades, a más a más me siento muy bien con el grupo.*

*Me agobia hacer cosas con la gente y la gente me acaba cansando. Relaciono hacer actividades con el consumo, pintar lo relaciono con estar consumida y hacer estas actividades me suponen un esfuerzo y no me lo paso bien, al contrario.*

*Me siento muy bien asistiendo en el centro, me levanto con ganas.*

*A mí me gustaría hacer actividades en el centro, pero he empezado ahora y no sé cómo funciona.*

*A mí la bipolaridad se me diagnosticó una vez se me fue el problema del alcohol. No soy constante a causa de mi bipolaridad. Deje de fumar y a los 9 años volví a fumar. Deje de beber alcohol y a los 8 años volví a consumir.*

*A mí me va muy bien estar con gente. Miro de tener el tiempo ocupado. He visto que hay mucho espacio de tiempo. Antes me lo pasaba todo en el bar y no era consciente del tiempo, pero ahora veo que hay mucho tiempo y que tengo que ocuparlo.*

*Cuando estoy por el pueblo y voy al supermercado parece que todos me miran a ver si compro o no alcohol, y al final ya cojo y me voy a la ciudad a comprar para evitar estas situaciones. Y así en muchas situaciones, pero aquí en el centro me siento muy bien, me siento que puedo hablar de todo como no lo hago en ningún sitio.*

*Creo que la oferta es muy variada pero me gustaría tener más profesionales para poder realizar más actividades y más salidas. A veces no podemos realizar salidas por falta de espacio en la furgoneta.*

## **DISCUSIÓN**

---



Primaria 50

Revista Española de Drogodependencias, 41

Revista

Electrónica de Terapia Ocupacional Galicia, 12

Guía de práctica clínica de intervenciones psicosociales en el trastorno mental grave

Harvard Review of Psychiatry, 22

The Journal of the American College of Dentists, 81

Buenas prácticas para la inserción social de personas con patología dual

## Agradecimientos

Adicciones, 25

Health and Addictions: Salud y Drogas, 12

## REFERENCIAS

del Psicólogo, 36

Papeles

JAMA, 311

Sports medicine, 29

Psychiatric rehabilitation today: an overview

Psychopharmacology, 158

Ocio y salud mental

JMIR Mental Health, 5

Journal of Addictive Diseases, 35

---

---

---

---

---

---