
NUEVOS ENFOQUES DE INSERCIÓN LABORAL. LA EXPERIENCIA EN EL BARRIO DE LA MINA

Fernando Vega Peña

Asociación Respuestas a la Exclusión Social (ARES)

Barcelona, España

RESUMEN

La desigualdad de oportunidades laborales en personas con grave situación de exclusión social como son los drogodependientes, la estigmatización del barrio de la Mina (Barcelona) o la mejora de su estatus ocupacional y laboral como parte de su propio proceso terapéutico justifican cualquier intervención que mejore su empleabilidad. La metodología de trabajo que exponemos parte de enfoques multidimensionales y multisistémicos que se materializan en una red de entidades y recursos del barrio que actúan a diferentes niveles, siendo la inserción laboral una actuación clave. Cuantificar con números el índice de inserción laboral es un tanto perverso ya que se deben tener en cuenta 2 factores: los *personales*, como el deterioro físico, características personales, implicación del drogodependiente o formación; y los *factores más objetivos* del mercado laboral (tipos de contrato, duración...). Para mejorar la empleabilidad se deben fortalecer algunas competencias básicas de trabajo (tolerancia a la frustración, trabajo en equipo, responsabilidad, etc.).

Palabras clave: *Inserción laboral, drogodependencias, inserción laboral.*

Correspondencia:

Fernando Vega Peña. Asociación Respuestas a la Exclusión Social. Casal Civic del Barrio de La Mina. Carrer Ponent s/n Sant Adrià del Besòs. Barcelona (España).

E-mail: ferdynan74@hotmail.com

ABSTRACT

The inequality of labour opportunities with excluded people like drug addicted, the stigmatization of the Mina area or the better status acquired as a part of the therapeutic process justify any intervention to increase their employability. The methodology used is based in a multidimensional and multisystemical approach that means a network developed by all the area resources, and including sociolabour inclusion as a key intervention during the drug addicted collective treatment. We have to consider two levels for the sociolabour inclusion of these collectives: personal (educational level) and external factors (employment politics). In order to improve the employability we have to work with basic competences for the market place (team work, responsibility, frustration tolerance).

Key words: *labour inclusion, drug addiction, labour insertion.*

INTRODUCCIÓN

El objetivo de este artículo es dar a conocer cuales son los recursos y experiencias relacionadas con la inserción laboral más importantes del Barrio de la Mina en Sant Adrià del Besòs (Barcelona). El objetivo final, de cada una de las entidades y recursos, es el de dignificar la vida del drogodependiente así como la de evitar que los que están haciendo sus primeros consumos con cierta regularidad empeoren su situación, para ello la respuesta es múltiple en el barrio y la inserción laboral ocupa un de estas respuestas.

Lo primero que debemos aclarar es el concepto de inserción laboral, partiendo de la base que se trata de un proceso a lo largo de la historia vital de la persona. La inserción laboral se entiende como un itinerario que comienza en la formación, que pasa por la consecución de un trabajo, que ha de continuar con el mantenimiento del mismo y que finalmente continua con la posterior búsqueda de empleo en periodos de inactividad laboral.

En el barrio de la Mina tenemos muy presente que para cualquier colectivo en riesgo de exclusión social el estatus ocupacional (nivel profesional de un individuo) es uno de los factores más importantes de desigualdad social pero aún se hace más evidente e importante en el colectivo de toxicómanos ya que el estatus ocupacional es parte muy

importante de su terapia de recuperación, es más, es una herramienta terapéutica. Tras esta breve introducción aterrizamos un poco en el barrio para conocer el contexto físico.

EL BARRIO DE LA MINA

El Barrio de la Mina se sitúa en el municipio de Sant Adrià del Besos, limitando con Barcelona y aislado por un lado por el río Besos y por otro por la Ronda litoral. El Barrio se creó en 1969 agrupando varios núcleos de infraviviendas de los exteriores de Barcelona, originando más de 2.000 viviendas y una población aproximada de 15.000 personas que apenas contaba con infraestructuras y servicios en el Barrio. Desde entonces la marginación y los prejuicios han acompañado al Barrio en su historia.

Los datos actuales de población varían debido a que mucha gente no está empadronada y no sale en las estadísticas pero se maneja un margen de entre 11.500 a 13.000 personas, de las cuales el 35% más o menos es de etnia gitana. El fenómeno de inmigrantes no comunitarios no es significativo y no llega al 5% de la población.

En cuanto a la situación laboral también existe una cierta ambigüedad de los índices de ocupación debido a las actividades económicas sumergidas que se desarrollan y a la precariedad de muchos contratos aún así podemos acercarnos a una tasa de paro de entre el 12-15 %. Esta tasa de paro se acerca al 45% en las personas que tiene algún tipo de dependencia a las drogas.

En los últimos años han existido diferentes planes por mejorar la situación global del Barrio siendo el más interesante el que se puso en marcha en septiembre de 2000 y que aún se lleva a cabo y que parte de la creación del Consorci del Barri de la Mina. El objetivo final es una acción global a nivel Social, laboral y Urbanístico.

UNA RED DE ACTUACIÓN GLOBAL

Si hay algo en que pueden estar de acuerdo todos los equipos de profesionales de la Mina es que en los trastornos adictivos la actuación va más allá que la de la mera intervención sobre la dependencia fisiológica a una sustancia o estímulo. Por lo tanto, el enfoque de actuación en el Barrio de la Mina no supone ninguna revisión de las teorías terapéuticas

actuales en donde se le da una importancia vital al sujeto (modelo psico-social) y en donde las actuaciones profesionales actúan de una manera holística, multisistémica y multidimensional. Esta visión global implica también un sobresfuerzo por parte de los profesionales que hemos de coordinarnos y actuar con un mismo mensaje sobre el usuario.

Básicamente en el Barrio se están realizando actuaciones de prevención a nivel secundario y terciario. La prevención secundaria se encamina sobre todo con jóvenes que toman drogas con cierta asiduidad (hachís, alcohol, tabaco) o de manera más esporádica (pastillas, cocaína). Ésta se realiza a través de educadores de calle (IRES), programas de inserción laboral con jóvenes (ARES) o talleres prelaborales (Casal del Raval d'infants). En estos recursos se atienden una población más heterogénea y amplia y no solo a jóvenes con este perfil. Si la situación del usuario se agrava se deriva a alguno de los recursos especializados del Barrio.

En cuanto a la prevención terciaria o asistencial, existen una serie de recursos y entidades que actúan de una manera muy directa y coordinada con usuarios bastante deteriorados y que van desde aquellos que no llegan a recursos especializados y se les ha de reconducir a través de otros agentes comunitarios, hasta los que ya están en algún programa de tratamiento. Los recursos más importantes del Barrio en este sentido son los que gestiona IPPS y que son los siguientes: el CAS Extracta Mina (Centro de atención y seguimiento de drogodependientes), Centro de Atención Sociosanitaria en colaboración con el PIX, programa de intercambio de jeringuillas y por último lleva a cabo un taller prelaboral denominado "SITUA'T". Además, también existe una "mesa de drogodependencias" que se reúne trimestralmente y que esta compuesta por diferentes estamentos y plataformas.

Antes de explicar con más detalle los recursos, se hace necesario situar dentro de toda esta intervención global dónde se encuentra la parte ocupacional, y para ello explicitamos las 5 áreas de intervención básicas en el ámbito de las drogodependencias: sanitaria, psicosocial, comportamental, de organización del tiempo y jurídica. Es en el ámbito de lo psicosocial y de la organización del tiempo en donde situamos todas las acciones encaminadas a trabajar el ámbito laboral. No obstante, aunque si que se realizan proyectos que tienen como objetivo primordial el valor del trabajo y la inserción laboral propiamente dicha, también se están trabajando de manera más puntual o de forma más indirecta desde otros sistemas o recursos del Barrio como ya hemos comentado.

INSERCIÓN LABORAL A PIE DE CALLE

Entre las respuestas que se ofrecen, existen tres recursos gestionados por el Instituto para la Promoción Social y de la Salud: el CAS Extracta La Mina, el Centro de Atención Sociosanitaria y el taller de integración laboral Situa't. A continuación entramos un poco más a fondo en cada uno de ellos para ver sus características más significativas.

— **CAS Extracta La Mina** (Centro de atención y seguimiento del drogodependiente). Funciona en el Barrio desde 1992 y ofrece una atención global al problema de las drogas en el Barrio de la Mina. Los objetivos del CAS son muy diversos y entre ellos están los de:

- Conseguir que el usuario-paciente abandone el Consumo de drogas.
- Mejorar la calidad de vida del usuario. disminuir las actividades delictivas.
- Atender los problemas que aparecen dentro del ambiente familiar.
- Facilitar la inserción laboral.
- Coordinarse con diferentes entidades que trabajan con drogodependientes.

En cuanto a la oferta que ofrecen nos encontramos con 4 programas:

- Programa libre de drogas.
- Programa de mantenimiento con metadona.
- Programa de alcoholismo.
- Programa de atención familiar.

El equipo profesional está compuesto por un psicólogo, médico, educador social, trabajadora social, diplomado de enfermería, auxiliar de clínica y una administrativa. El educador social en este caso sería el que se ocupa de la parte ocupacional y laboral. Para completar este acercamiento al trabajo del CAS de la Mina, añadir que en el año 2005 hicieron la acogida de 102 personas, 15 de ellas con problemas de alcohol y 97 con problemas en otras drogas.

— **Centro de atención sociosanitaria.** El llamado "LOCAL" por usuarios y profesionales funciona desde el 2004. Es un centro donde los usuarios tienen servicios como los de intercambio de jeringuillas, atención socio-sanitaria, taller tutorizado de venopunción higiénica, sala

de descanso y actividades educativas y por último atención higiénica gracias a las duchas y ropa de cambio. A diferencia que otras mal llamadas “narcosalas”, el número de atención a usuarios no está masificado y la percepción por parte de los vecinos es positiva ya que se ha reducido el nivel de delincuencia al igual que el número de personas atendidas por sobredosis en la calle. Entre sus objetivos se encuentra derivar gente al taller prelaboral de Situa’t.

— **SITUA’T** es un Taller de integración laboral para drogodependientes y ex-drogodependientes del barrio que se realiza desde 2002. El objetivo principal es acercar al usuario los recursos necesarios y herramientas necesarias para iniciar un itinerario personalizado hacia la incorporación laboral y la inserción social. La actividad se realiza en un local donde se realizan acciones propiamente laborales (externalización de trabajos de empresas) pasando por acciones más educativas, de asesoramiento o de adquisición de hábitos. Se incorpora una media de 20 usuarios por año.

Además, de los recursos gestionados el Instituto para la Promoción Social y de la Salud también actúa en el Barrio de la Mina la Mesa de drogodependencias, que más que ser un recurso en sí mismo es una plataforma donde se reúnen las diferentes partes implicadas y se toman decisiones globales, así como se informa y comunica al resto las actuaciones que se están llevando a cabo en este sentido. La mesa se reúne trimestralmente y está formada por:

- Policía Local y Autonómica
- CAS
- Centro de atención socio-sanitaria
- PIX (Programa de Intercambio de jeringuillas)
- CAP de la Mina.
- Administración Local (Ayuntamiento y Consorcio del Barrio de la Mina).
- Administración Autonómica (Generalitat)
- Asociación de vecino y Plataforma de entidades.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Hacer una valoración cuantitativa del número de personas insertadas sociolaboralmente dentro del barrio de la Mina podría ser objeto de un estudio más profundo ya que para no sesgar los resultados, se deberían tener en cuenta muchas variables como por ejemplo la duración de los

itinerarios laborables y de los procesos de inserción laboral, tipo de población de objeto de estudio, cuál es el uso o abuso que se ha hecho con las drogas, de qué punto parte la persona ya que en algún caso puede estar trabajando cuando llega al recurso, si tiene pendiente asuntos judiciales que le impide acceder a determinados trabajos, qué número de personas no llegan a ningún recurso específico para buscar empleo, si por desgracia en el proceso fallece, si son población joven en riesgo de exclusión social y están empezando a probar con determinadas sustancias, etc.

No obstante los resultados en el barrio son muy visibles. Existe un mayor conocimiento de los circuitos ordinarios de búsqueda de empleo, manejo de una terminología laboral que para ellos era ajena, conocimiento de recursos comunitarios que pueden ayudarles a buscar empleo, mayor información y motivación para querer salir de su situación, menor índice de paro a pesar de que sigue siendo muy alto, menor consumo y venta de drogas en el barrio, existencia de un hábito regular de asistir tanto al CAS, a SITUA'T como al Centro de Día para dejarse asesorar.

Desde un punto de vista más objetivo también podemos afirmar desde la experiencia que existen sujetos que jamás podrán insertarse en un canal laboral ordinario pero que no por eso debemos desestimar que no es posible la inserción laboral de ese usuario. Si como ya hemos dicho el estatus laboral y la terapia ocupacional es parte de su rehabilitación terapéutica, lo que deberemos realizar es un *ajuste entorno-sujeto* (talleres prelaborales, empresas de inserción o empresas de economía social son alguna de estas respuestas donde la producción y el capital no es lo primero), si las características del mercado laboral no permiten absorber estos perfiles de personas entonces hemos de ajustar opciones labores a sus necesidades. En el Barrio contamos con algunas empresas que colaboran contratando personas o externalizando tareas que se llevan a cabo en el taller prelaboral de SITUA'T.

Desde un enfoque más pedagógico y como insertor laboral durante varios años en el Barrio de la Mina he podido extraer que es posible mejorar la empleabilidad de un sujeto (capacidades personales que faciliten la contratación) mejorando algunas competencias laborales básicas; la labor en muchos casos, como técnicos, será evaluar y diagnosticar cuáles son estas competencias laborales básicas y como hemos de trabajarlas. Algunas de las más importantes, y que son muy evidentes en el colectivo de drogodependientes son: tolerancia a la frustración, responsabilidad,

organización del tiempo, trabajo en equipo, aspecto físico, habilidades sociales o la asertividad. Evidentemente, esta lista es abierta y todo dependerá del usuario/a o del grupo de usuarios.

En cuanto a la forma de trabajar estas competencias laborales, la variedad es muy amplia dependiendo de la entidad o recurso, entre las acciones más habituales se encuentran los role-playing, los talleres prelaborales como campos de entrenamiento de estas competencias, la búsqueda activa de trabajo, las dinámicas de grupo, las tutorías individuales, las terapias de grupo, el acompañamiento y seguimiento en empresas, las clases de cultura general, los debates, los cine fórum y así un largo compendio de acciones en favor de mejorar el número de oportunidades a la hora de encontrar y mantener un puesto de trabajo.

Por último, y a modo de conclusión también somos conscientes de los aspectos más objetivos la realidad del mercado del mundo laboral que es muy compleja, las políticas de fomento del empleo, los tipos de contratos, la rapidez con que nos debemos reciclar y formar o la economía global son factores que en muchos casos impiden que colectivos como del que hemos estado hablando sean más vulnerables a sufrir los efectos negativos.

Solo me queda seguir animando a la gente que cree en esto, que vea en el Barrio de la Mina un granito más en labor de conseguir dignificar la vida de muchas personas, sean drogodependientes, ex-toxicómanos, gitanos o payos.

REFERENCIAS

- Álvarez, J. L. y Suárez, P. (1996). *Técnicas y estrategias para la búsqueda de empleo: guía del demandante de empleo*. Fondo Formación-FPE. Consejería de Economía de Asturias.
- Amjad, D. R. (1999). *Empleabilidad y Mundialización: Papel fundamental de la formación*. Montevideo: Boletín CINTERFOR nº 45.
- Berasategi, A. (1999). Aprender a ser padres por qué y para qué. En *Experiencias Europeas de Atención a drogodependientes con Hijos*. Bilbao: AGIPAD.
- Brugal, M. T.; Barrio G.; Royuela L.; Bravo M. J.; De la Fuente L., y Regidor E. (2004). Estimación de la mortalidad atribuible al consumo de drogas ilegales en España. *Med Clin (Barc)*.
- Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (2003). *Informe nº 6. Observatorio Español sobre Drogas*. Madrid.

- Frago, D.; Jover, D.; López, V.M.; Márquez, F., y Mora, M. (1996). *El empleo de los inempleables: metodologías y recursos para la inserción laboral*. Madrid: Editorial Popular.
- IPSS Entitat (2006). Memoria Anual de Actividades y Actuaciones en la sala de atención socio-sanitaria en el Barrio de la Mina.
- Korman, V. (1994). *El sujeto sujetado a las drogas*. San Sebastián: AGIPAD.
- Puigdollers, E.; Cots, F.; Brugal, M.T.; Torralba, L. y Domingo-Salvany, A. (2003). Programas de mantenimiento con metadona con servicios auxiliares: un estudio de coste-efectividad. *Gaceta Sanitaria*, 3, 2, 11-43.
- Vega, F. (2005). *Dossier sobre técnicas de Inserción y Orientación laboral con colectivos de riesgo de Exclusión social*. Barcelona: AESAP.
- Vega, F. (2006). Memoria anual de la “Asociación Ares, Associació respostes a l'exclusió social” del Proyecto “Apropa't a la feina” en el Barrio de la Mina (Sant Adrià del Besòs).

(Recibido/received: 20-03-07; aceptado/accepted: 30-04-07).