

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS JURÍDICAS
CARRERA TRABAJO SOCIAL



Proyecto: Rehabilitación e Inserción Socio Laboral



Presentado por: Br. Marvin Antonio Ruiz Barraza, carné No. 12022814
Para optar al título de Licenciado en Trabajo Social

Tutor: MSc. Ramón Ignacio López

Noviembre 2016

Dedicatoria

Dedico este gran logro principalmente a Dios, por guiar mis pasos, por darme sabiduría, por permitir llegar a este punto importante en mi vida. A mi familia que ha sido un apoyo incondicional en todos los momentos de la vida y más en este gran paso que he dado.

A mi mamá por darme la vida, por ser una mujer ejemplar, ya que ella me ha enseñado que se tiene que luchar por las metas que uno se propone con mucho esfuerzo, humildad y perseverancia, la persona que me ha enseñado a dar todo lo mejor de mí y que ha sido y será siempre inspiración en mi vida.

A mi papá por hacer de mí una buena persona y enseñarme que uno tiene que ser una persona fuerte para enfrentar todos los problemas que se puedan presentar, ya que con sus consejos me ha enseñado que con humildad y sencillez se puede lograr todo lo que uno se establece como meta en la vida.

Agradecimientos

Primeramente agradezco a Dios porque sin él, no estaría donde estoy y por todas sus bendiciones que me ha regalado y que me han permitido culminar con esta primera meta.

Agradezco a mi papá **Marvin Sebastián Ruiz Membreño**, a mi madre **María Leonor Barraza Gutiérrez**, a mis hermanas **María Concepción Ruiz Barraza**, **Jessica Vanessa Ruiz Barraza**, a mi hermano **Alexis Antonio Ruiz Barraza**, a mi sobrino **Marvin Agustín Prado Ruiz**, a mi sobrina **Carla Naomi Cortez Ruiz** por estar conmigo y apoyarme a lo largo de mi vida, muchas gracias los amo.

A mi tutor **MSc. Ramón Ignacio López García** por su tiempo, por su paciencia, su apoyo, sus buenos consejos, un buen profesor y amigo por su enseñanza y por su apoyo incondicional brindado. A mis compañeras de trabajo y amigas **Joseling Olivas**, **Fabiola Mejía**, **Sandra Laguna y Cinthya Méndez**, por el apoyo que nos brindamos mutuamente y por estar siempre a mi lado.

A la **Fundación Árbol de Mango** por apoyarnos de forma incondicional. Infinitamente gracias a todas las personas que fueron parte directa e indirectamente al ayudarme en cada uno de mis esfuerzos y el trayecto del camino que hoy se refleja alcanzando una de mis metas.

Marvin Antonio Ruiz Barraza

Contenido	
Dedicatoria	2
Agradecimientos	2
Resumen	7
Ficha técnica	8
I. Antecedentes	9
II Síntesis del Diagnóstico	11
III. Justificación	14
IV. Perfil de la organización ejecutora del proyecto	15
V. Metodología	16
Figura 1: Esquema de metodología aplicada	18
VI. Localización del proyecto	19
Figura 2: Mapa de ubicación del mercado Israel Lewites.....	19
Fuente: googlemap	19
Figura 3: Mapa satelital de la ubicación del Barrio Monte Tabor.....	20
6.1 Tamaño del proyecto	21
VII. Estudio de mercado	22
7.1 Oferta	22
7.2 Demanda	23
7.3 Beneficiarios directos	24
7.4 Beneficiarios indirectos	24
7.5 Tabla de población demandada	24
VIII. Objetivo del proyecto	25
8.1Objetivo general	25
8.2 Objetivo específico	25
IX. Resultados	25
X. Resultados y actividades	26
Resultado 1: Capacitados los beneficiarios directos.	26
XI. Estudio técnico	28
11.1. Recurso humano	28
11.2. Maquinaria y equipo	28

11.3. Adecuaciones u obras físicas.....	29
XII. Estrategia del proyecto.....	30
12.1 La Captación.....	30
Figura 5: Esquema 1 de la primera etapa del proyecto.....	32
12.2. Sensibilizado los beneficiarios y sus familias.	33
Figura 6: Esquema de la segunda etapa del proyecto	35
12.3. Desarrollando un proceso de rehabilitación.....	36
Psicoterapia.....	36
Terapia de grupo	36
Terapia Espiritual	37
Terapia de familia y para la Familia	37
Otros espacios terapéuticos ofrecidos	37
Otras actividades:	37
Estructura del tratamiento por etapas.....	38
Figura 7: Esquema de la tercera etapa del proyecto	41
12.4. Capacitado el grupo beneficiario en procesos de inserción socio-laboral....	42
Figura 8: Esquema de la cuarta etapa del proyecto	44
Figura 9: Síntesis de la Estrategia.....	45
Figura 10. Organigrama del proyecto	46
2. Perfiles profesionales y funciones de los cargos requeridos con contratación en el proyecto:	47
XIII. Leyes que implica el proyecto.....	51
XIV. Sostenibilidad.....	52
XV. Condiciones favorables para ejecución del proyecto (supuestos).....	53
XVI. Impacto del proyecto	54
XVII. Sistema de evaluación	55
XVIII. Presupuesto.....	57
Honorarios de los servicio profesionales.....	64
IX. Bibliografía.....	65
Anexos	66
Árbol del problema	67
Árbol de objetivo	68
Matriz de alternativas de solución	69

Matriz de Marco Lógico 70
Cronograma..... 73

Resumen

El proyecto se titula Rehabilitación e Inserción Socio-Laboral en Personas Adictas al Alcohol del mercado Israel Lewites, tiene como fin contribuir y mejorar la calidad de vida de estas personas que se encuentran viviendo permanentemente en el mercado donde no tienen las condiciones necesarias de vida.

Esto se podrá realizar a través de un proceso de sensibilización, de capacitación sobre los procesos de vida que pasan las personas adictas al alcohol y trata de involucrar a las familias.

Consiste en brindar la atención necesaria y de calidad que merecen estas personas, el ámbito social, familiar, económico y espiritual, ya que esto permitirá un mejor estilo de vida para los beneficiados y sus familias.

El proyecto estará ubicado en el barrio Monte Tabor km 16 carretera al cruce, los beneficiarios directos serán 25 personas adictas al alcohol que viven en situaciones de alto riesgo en el mercado Israel Lewites, el ejecutor de este proyecto será la Fundación Árbol de Mango.

Ficha técnica

Nombre de Proyecto: Rehabilitación e Inserción Socio Laboral.	
Descripción: Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las persona adicta al alcohol del mercado Israel Lewites del municipio de Managua, departamento de Managua.	
Ubicación: El proyecto está ubicado en el barrio Monte Tabor km 16 carretera al municipio El Crucero. 	Beneficiarios Directos: 20 personas adictas al alcohol que viven en situaciones de alto riesgo en el mercado Israel Lewites. Beneficiarios indirectos: 20 familias de las personas adictas al alcohol que están en el proyecto. Los 1,500 comerciantes y sus familiares que frecuentan el mercado diariamente.
Costo del Proyecto: \$ 79,888.91	Ejecutores del Proyecto: Fundación Árbol de Mango Inversores: -Fundación Árbol de Mango -Ministerio de Salud (MINSAs) -Alcaldía de Managua
Fecha de Inicio: Enero 2017	Fecha de Finalización: Junio 2018
Duración del Proyecto: 1 años, 6 meses y 8 días	

I. Antecedentes

A nivel mundial el consumo de alcohol es un factor causal de más de 200 enfermedades y trastornos. Está asociado con el riesgo de desarrollar problemas de salud tales como: trastornos mentales y de comportamiento, incluido el alcoholismo que causa importantes enfermedades no transmisibles tales como la cirrosis hepática, algunos tipos de cáncer y enfermedades cardiovasculares, así como traumatismos derivados de la violencia y los accidentes de tránsito.

El alcohol, sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. El consumo nocivo de alcohol contiene una pesada carga social y económica para las sociedades según la OMS.

El alcoholismo es un tipo de fármaco que causa dependencia (física y psíquica), que crea una enfermedad crónica, caracterizada por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas que interfiere con la salud física y mental del individuo. La dependencia física se manifiesta en la reaparición de los síntomas cuando el consumo de alcohol se interrumpe, y en la tolerancia a los efectos causados por el alcohol cambiando el estilo de vida de las personas, volviéndolos irresponsables sociales, familiares u ocupacionales.

El desarrollo de la dependencia al alcohol puede surgir en un periodo de 5 a 25 años, seguido de un patrón progresivo. En un primer periodo del proceso, el individuo puede desempeñar sus tareas laborales y domésticas, aunque muestra una alternancia de periodos de normalidad con otros de evasión de la realidad, estallidos de violencia esporádica y depresión.

Las consecuencias físicas se revelan por síntomas gastrointestinales, del sistema nervioso central y de abstinencia, van dificultando cada vez más la realización de las actividades diarias. El individuo puede mostrarse ofendido ante el diagnóstico

de alcoholismo y se resiste a reconocer la influencia ejercida por la bebida en la desintegración de su vida.

En el proceso de búsqueda exhaustiva en este escenario, no se encontraron intervenciones ejecutadas por las instituciones públicas en el mercado Israel Lewites. Es importante mencionar que La Fundación Árbol de Mango les brinda una ayuda asistencial a las personas dependientes del alcohol proporcionándoles alimentación, medicamentos y santa sepultura cuando fallecen.

No hay ningún programa o proyecto por parte del gobierno que sea dirigido a las personas adictas al alcohol. Además la dependencia del alcohol se ha convertido en una enfermedad crónica, depender del alcohol no les permite insertarse a la sociedad, y llevar una vida sana y saludable.

En las zonas de intervención se detectaron patrones culturales ya que la sociedad percibe como normal que una persona consuma bebidas alcohol.

II Síntesis del Diagnóstico

Esta síntesis nos permite conocer la problemática que afecta a las personas adictas al alcohol del mercado Israel Lewites. Se realizó un diagnóstico participativo, con el objetivo de identificar las problemáticas y necesidades de este grupo poblacional. A continuación se presenta un breve resumen.

El presente diagnóstico se realizó en el mercado Israel Lewites ubicado en el Distrito III de Managua, el que limita al Norte con el Barrio Altagracia (Distrito III de la policía Pedro Altamirano), al Sur con la pista la Resistencia (Nestlé, hospital Bertha Calderón y Zumen), al Este con el Barrio Altagracia, al Sur (semáforo Nestlé hasta el muro del colegio Fernando Gordillo) y al Oeste con el súper mercado PALI, Zumen, ECONS 3 y el Barrio Enrique Chavarría.

Este mercado tiene una extensión territorial de 7 Manzanas y cuenta con 1,046 tramos registrado o afiliados, 1200 comerciantes fijos y eventuales, también cuenta con 230 unidades de transporte (buses y microbuses) que prestan el servicio de traslado de personas al occidente y sur del país.

La ubicación de la terminal de buses que se encuentra en su territorio, hace que este centro de compras se convierte en un punto donde convergen comerciantes, y visitantes que provienen de diferentes puntos del país, por ejemplo de los municipios de San Rafael del Sur, El Crucero, Carazo, Masatepe, León, Chinandega, entre otros.

Esta posición geográfica le permite al mercado no solo ser un puesto de conexión del occidente con algunos departamentos del sur, sino que lo convierte en el abastecedor de los habitantes de la parte norte y sur occidental de Managua. Por tal razón, el mercado recibe semanalmente un aproximado de 2,000 a 3,000 visitantes, que ingresan a través de las 4 vías de acceso que son: la entrada principal de buses, la parte este de la Alcaldía, frente a la Nestlé (la bahía de buses de Transporte Urbano Colectivo) y la esquina de los cambistas.

Este Diagnóstico está compuesto por tres ámbitos, el primer ámbito tiene como finalidad identificar el ámbito físico ambiental del Mercado; en donde comprende la Reseña Histórica y la Localización. El segundo ámbito tiene como objetivo describir el entorno social del Mercado, este comprende los servicios públicos con los que cuenta el Mercado, aspectos demográficos, culturales, políticos, organización comunitaria y presencia institucional. Por último está el ámbito económico, en donde se abordan las actividades económicas y fuentes de empleo que existen en dicho mercado.

Este estudio es de gran importancia para mí como Trabajador Social, porque permite un abordaje de la intervención profesional sobre el contexto que presenta el mercado y que influye en los diferentes grupos poblacionales como la niñez, adolescentes, mujeres y hombres en situaciones de alto riesgo, sobre las necesidades y problemas que estas personas presenta para considerarlos en la elaboración de futuros proyectos o planes de intervención.

El problema detectado que se plasma en el árbol de problema es el alcoholismo, ya que el mercado cuenta con muchos establecimientos que se dedican a la venta de alcohol, estos están ubicados por todo el mercado y esto hace que sea un ambiente favorable para las personas adictas al alcohol del mercado Israel Lewites.

Esta situación tiene muchas causas, entre ellas: El desempleo, bajo nivel educativo, inestabilidad económica, pérdida de empleo, y el imaginario cultural: lo que ocasiona que las personas comiencen a consumir al alcohol a temprana edad y esto impacte la vida de ellos y sus familias.

Uno de los problemas detectados fue la adicción al alcohol que se va desarrollando en el mercado donde abundan bares en todos sus sectores, esto causa que estas personas abandonen sus trabajos, su familia y se refugien en el mercado, haciendo que la cantidad de personas adictas al alcohol se concentren en el mercado convirtiéndolo en su segundo hogar, perdiendo totalmente comunicación con sus familia y sus conocidos.

Las mayorías de las personas adictas al alcohol son personas mayores que oscilan entre las edades de 30 a 60, estas personas tienen diversas enfermedades que avanzan progresivamente por no contar con atención médica necesaria, esto se debe al descuido de ellos y su familia permitiendo que las personas adictas al alcohol lleguen a morir por consumo del alcohol excesivo.

Otro punto importante son los pocos recursos financieros que destina el estado para programas y proyectos de rehabilitación e inserción socio-laboral para personas adictas al alcohol que se encuentra en los mercados.

III. Justificación

El consumo del alcohol se ha convertido en una epidemia global, que constituye un fenómeno complejo, que abarca aspectos multifactoriales, tanto en el plano individual como en el social. Se han identificado diversos factores que influyen en los niveles y hábitos de consumo de alcohol, así como en la magnitud de los problemas relacionados con el alcohol en las comunidades.

Los factores ambientales incluyen el desarrollo económico, la cultura y la disponibilidad de alcohol, así como la globalidad y los niveles de aplicación y cumplimiento de las políticas pertinentes. Para un nivel o hábito de consumo dado las vulnerabilidades de una sociedad podrían tener efectos diferenciales similares a los producidos en diferentes sociedades.

Dicha situación se ha extendido en el Mercado Israel Lewites, acentuándose una serie de bares, ventas de bebidas alcohólicas; que permiten el aumento progresivo de las personas dependientes del alcohol, difícil de controlar.

Las personas dependientes del alcohol, no solo tienen afectada su salud física, mental, y emocional, sino que también existe discriminación por parte de la sociedad por su aspecto putrefacto y su estado habitual de ebriedad, convirtiéndose en grupos marginados, siendo excluidos por la sociedad.

Es importante mencionar, que no existen planes de rehabilitación, para las personas dependientes del alcohol en el Mercado Israel Lewites, ya que el conjunto de instituciones que trabajan para erradicar esta problemática, no realiza intervenciones en el Mercado, siendo la problemática más sentida por los comerciantes, por lo que es urgente realizar una intervención social en el área.

En virtud de las circunstancias extremadamente difíciles en la que se encuentran estas personas, es de suma importancia realizar una intervención para rescatar a las personas que se encuentran entre la vida y la muerte por su dependencia total a las sustancias alcohólicas, se realizará un acompañamiento psicosocial que les permitirá rehabilitarse, y convertirse en agentes de su propio cambio, integrándose posteriormente a la sociedad

IV. Perfil de la organización ejecutora del proyecto

La Misión de la Fundación apunta a una organización cristiana sin fines de lucro, que busca mejorar la calidad de vida de las personas que laboran, niños, niñas y jóvenes, hijos e hijas de comerciantes, así como también personas que deambulan, en el mercado Israel Lewites, a través de diferentes programas, proyectos, sensibilización y concientización en el contexto de la fe cristiana basada en la palabra de Dios.

Tiene como Visión ser una organización consolidada, que trabaje en todos los mercados de Managua; que haga parte activa del proceso de articulación con otras entidades públicas o privadas con el fin de contribuir al mejoramiento y calidad de vida de la población vulnerable del mercado Israel Lewites, logrando una sociedad más comprometida y participativa en la que cada persona sea protagonista de un mundo más justo y sostenible.

Los valores de la Fundación son los siguientes:

- Compromiso: preocupación por las personas y sus problemáticas
- Trabajo en equipo: trabajar en conjunto para obtener buenos resultados
- Espíritu de servir: tener la voluntad de trabajar sin esperar nada a cambio.
- Respeto y Dignidad: tratar a todas las personas con respeto y dignidad.

La Fundación tiene como objetivo general, contribuir al desarrollo comunitario de las personas del mercado Israel Lewites y se plantea como objetivos específicos identificar las causas de las diferentes problemáticas sociales que se presentan en el mercado, contribuir al mejoramiento y calidad de vida de las personas vulnerables del mercado, brindar un servicio de calidad sin discriminación alguna, realizar alianzas con diferentes instituciones públicas y privadas para la contribución de un mejor trabajo en pro de las personas y por ultimo diseñar programas, proyectos ; así mismo el de sensibilizar a las persona.

V. Metodología

A través de la convivencia en el mercado Israel Lewites, aptos para el conocimiento de la realidad y las necesidades de las personas adictas al alcohol, se procedió a la realización del árbol de problemas, donde se manifestó que el principal problema que enfrentan las personas adictas al alcohol que deambulan del Mercado Israel es el alcoholismo.

Para la elaboración del presente proyecto, se inició con una etapa diagnóstica que comprendió la identificación de la temática a abordar a través del uso de técnicas e instrumentos aptos para el conocimiento de la realidad de las personas dependiente del alcohol entre ellos el árbol de problemas, donde sobresalió el alcoholismo.

Además, se identificó alternativas de solución con un enfoque cualitativo, utilizando criterios de ventajas y desventajas para su análisis y selección. Este ejercicio fue útil para justificar el proyecto y abordarían la problemática de forma integral.

Otro aspecto metodológico utilizado fue la matriz de Enfoque de Marco Lógico siguiendo la coherencia horizontal y vertical, donde fue necesaria la planificación de objetivo general y objetivos específicos, además, la derivación de actividades y resultados que se esperan alcanzar como parte de la estrategia del proyecto.

Se logró determinar los beneficiarios directos e indirectos por un estudio de mercado de la perspectiva social que se realizó del proyecto y de qué manera serán partícipes.

Se procedió a la delimitación del proyecto, determinando la macro localización y la micro localización. Además se establece una micro zona donde se realizarán los procesos del proyecto, el tamaño, las fuentes donde se proveerán de recursos, los servicios básicos que necesitarán en el proyecto, la tecnología e ingeniería, la organización que tendrá.

El proyecto estará respaldado legalmente y durante la ejecución estarán presentes las leyes correspondientes a la temática de trabajo.

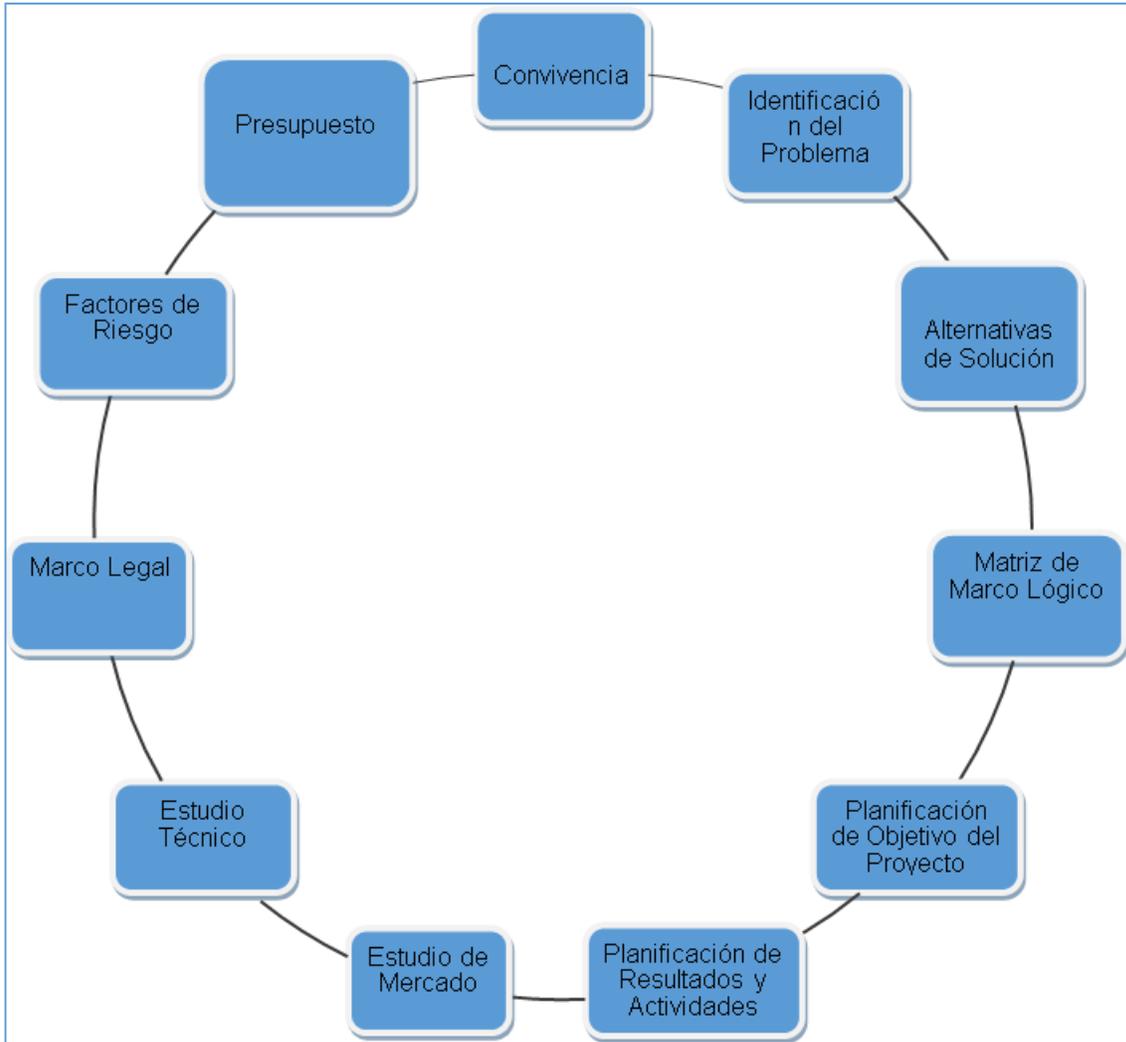
Previniendo los riesgos fueron tomados en cuenta algunos factores de riesgos que probablemente se puedan presentar en el momento de la ejecución, para esto se planificaron estrategias que contrarrestan en la medida posible los efectos negativos.

Para la realización de la estrategia del proyecto se realizó una investigación en algunos centros de rehabilitación de Managua, esto permitió observar y tomar de referencia las experiencias vividas con personas adictas al alcohol, y ver cuál era lo más favorable para ellos permitiendo tener un modelo a utilizar.

Se detalló un cronograma de actividades, en coherencia con las etapas y resultados determinados para el funcionamiento del proyecto.

El proyecto se evaluará Antes, Durante y Después de la ejecución, esto con la intención de llevar una mejor valoración en sus tres momentos, valorando la eficiencia y eficacia, según los objetivos que persigue el proyecto.

Figura 1: Esquema de metodología aplicada

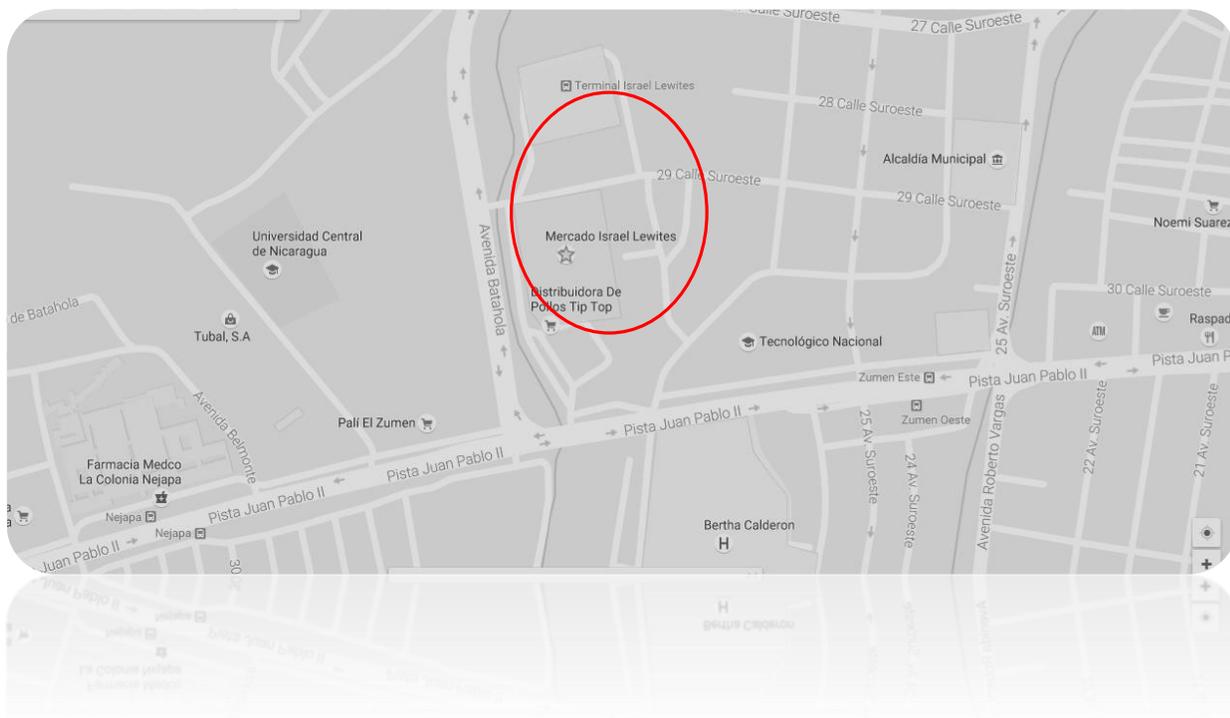


VI. Localización del proyecto

El proyecto tiene dos áreas de localización, por un lado, la reconcentración en la iglesia Árbol de Mango en el mercado Israel Lewites, sitio donde estará ubicado el primer momento de la estrategia del proyecto. Por otro lado, el Barrio Monte Tabor, km 16 Carretera sur, en el municipio El Crucero donde estará ubicado el segundo momento de la estrategia del proyecto.

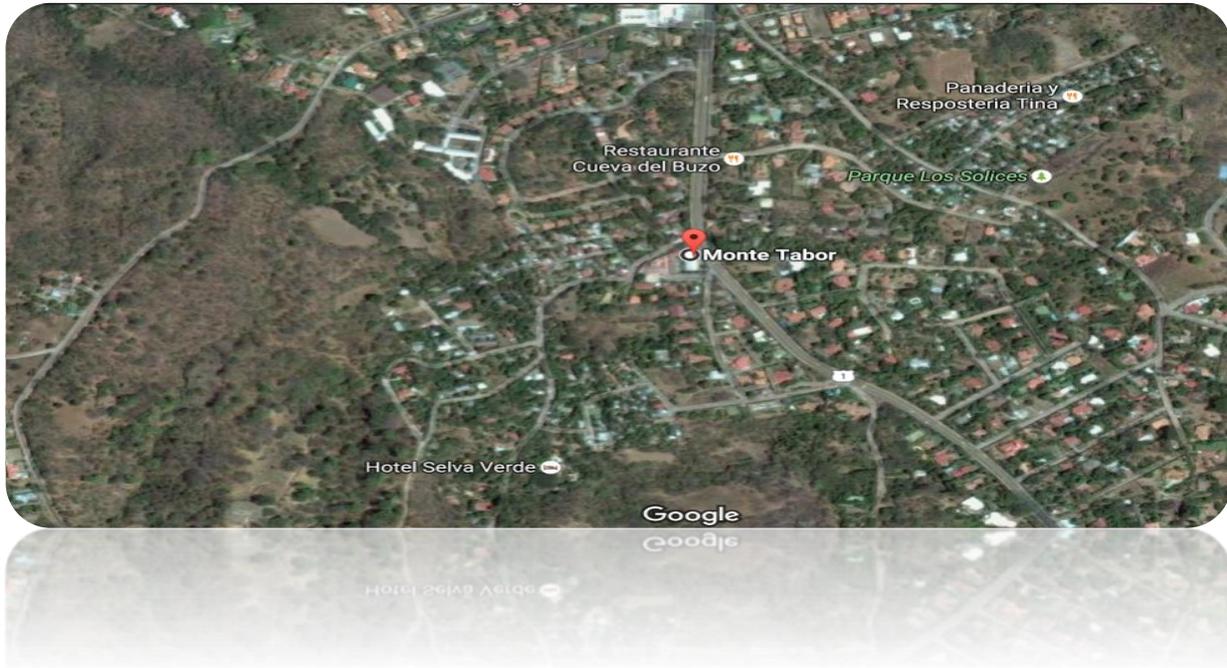
Micro localización

Figura 2: Mapa de ubicación del mercado Israel Lewites



Fuente: googlemap

Figura 3: Mapa satelital de la ubicación del Barrio Monte Tabor



Fuente: google.

Figura 4. Mapa satelital de la ubicación del Barrio Monte Tabor



Fuente: google.

Exactamente el proyecto se concentra en personas adictas al alcohol del mercado y barrios aledaños para su primera etapa. El ejecutor del proyecto es la Fundación Árbol de Mango, siendo esta una organización cristiana sin fines de lucro que tiene como objetivo contribuir al desarrollo comunitario de las personas que conviven en los mercados de Managua.

La micro zona donde se realizará el proceso de las siguientes etapas será en el sitio ubicado en el km 16 carretera a El Crucero donde se establecerá el centro de rehabilitación.

Es un lugar de fácil acceso, ya que está ubicado a 115 metros del segmento de la carretera Sur, cuenta con calle en perfecto estado y es de fácil acceso debido a que por el lugar transitan buses y microbuses de transporte urbano, como los que viajan al municipio El Crucero, Jinotepe, por lo cual no habría problemas de accesibilidad en términos geográficos.

6.1 Tamaño del proyecto

El proyecto brindará los servicios de rehabilitación e inserción socio-laboral a las personas adictas al alcohol que no tengan recursos económicos para poder acceder a este tipo de ayuda y que quieran salir de esa vida.

La capacidad es de 20 personas adictas al alcohol que tendrán un proceso de rehabilitación, donde las personas involucradas son las familias y ellos, donde permanecerán un poco alejados del mercado y podrán tener una vida diferente.

El local prestará todas las condiciones necesarias como dos bodegas para guardar los utensilios de trabajos que se usara en los tratamientos, una cocina para la preparación de los alimentos adecuado y una sala donde se realizaran y compartirán la experiencia o su historia personal; además, tiene los servicios de agua potable, energía, baño higiénico, señal de teléfono y transporte urbano de las personas adictas al alcohol y para los profesionales que brindaran sus servicios.

VII. Estudio de mercado

7.1 Oferta

Según la OMS: Enero de 2015, el alcoholismo es un trastorno crónico de la conducta que se manifiesta por repetidas ingestas de alcohol, excesivas respecto a las normas dietéticas y sociales de la comunidad y por abarcar interfiriendo en la salud o en las funciones económicas y sociales del bebedor.

Según un nuevo informe publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS).en enero de 2015, El consumo de alcohol puede no sólo conducir a la dependencia, sino que también aumenta el riesgo de las personas de desarrollar más de 200 enfermedades, incluyendo la cirrosis hepática y algunos tipos de cáncer.

El alcoholismo es una adicción, una enfermedad crónica y progresiva que suele tener unos efectos destructivos en la vida de las personas como: las rupturas de parejas, el aislamiento social, el sufrimiento social, así como el deterioro de la salud física y mental.

Según la OMS y el OPS en enero de 2015, En promedio, las personas en las Américas consumen 8,4 litros de alcohol puro per cápita cada año, lo que coloca a la región en segundo lugar después de Europa, donde las personas consumen 10,9 litros por año y el 22% de los bebedores han consumido seis bebidas estándar en una sola ocasión, una vez por mes o más.

El consumo del alcohol en Nicaragua, es de 49.9% de las edades de 18 a 65 años consumen bebidas alcohólicas, centrándose la mayor parte en la zona urbana, en especial de Managua. Además Nicaragua ocupa el tercer lugar en toda la región Centroamérica en el consumo de alcohol. Los varones consumen 8.7 litros de alcohol al año, seguido de las féminas 1.5 litros, según la Organización Mundial de la Salud, en enero de 2015 (OMS).

Se estimaba que solamente un 12 por ciento de los hombres nicaragüenses se abstienen de consumir alcohol, es decir, el restante 88 por ciento de la población masculina había ingerido licor alguna vez o lo hacían frecuentemente, además que el Ministerio de Salud no brinda una atención específica, para las personas dependientes del alcohol.

El uso nocivo del alcohol tiene grandes repercusiones en la salud pública, y está considerado como el tercer factor de riesgo más importante de muerte prematura e incapacidad.

En el Mercado Israel Lewites no existen intervenciones sociales, dirigidas a las personas dependientes del alcohol, se realizó un sondeo con las instituciones ubicadas en el terreno (CONMEMA, INPRHU, Centro de Salud Altagracia), se encontró que no existen planes, proyectos, que beneficien o trabajen con las personas dependientes del alcohol.

7.2 Demanda

El proyecto brindará servicios a la población determinada quienes requieren mejorar su calidad de vida.

No se cuenta con datos históricos sobre la cantidad de personas adictas al alcohol que ha existido en este mercado, además no existen registros de que esta población haya sido atendida por las instituciones u organizaciones públicas o privadas.

Se detectó que existen una gran necesidad de intervención social en el área, ya que la cantidad de personas dependientes del alcohol, se encuentra en progreso, no contamos con datos exactos de cuántas son las personas dependientes del alcohol, ya que ellos deambulan por todo el mercado o se van del lugar, pero si se maneja a través de la herramienta de la observación, que el número de personas dependientes del alcohol es un gran porcentaje de la población del Mercado Israel Lewites.

7.3 Beneficiarios directos

La cantidad de personas adictas al alcohol anda o se puede observar más frecuentemente entre 35 a 40 personas ya que estos viven en constante movimiento y esto no permite tener una cifra exacta.

Los beneficiarios directos del proyecto son 20 personas adictas al alcohol que deambulan por el mercado Israel Lewites, está ubicado en municipio de Managua.

Teniendo como propósito rehabilitar la inserción socio-laboral, a través de la sensibilización y tratamiento adecuada al problema, acompañamiento socio grupal e individual para su desarrollo psicosocial.

7.4 Beneficiarios indirectos

Los beneficiarios indirectos serán las familias de las personas adictas al alcohol, algunos familiares de los beneficiarios y los vendedores del mercado Israel Lewites.

7.5 Tabla de población demandada

Problema	Población afectada	Población objetivo
El alcoholismo en el mercado Israel Lewites	40 personas dependiente del alcohol que se mantienen en el mercado.	Se atenderán 20 personas dependiente del alcohol.

VIII. Objetivo del proyecto

8.1 Objetivo general

Contribuir a la Integración Social de las personas dependientes del alcohol a través de prácticas rehabilitadoras atendidas por la Fundación Árbol de Mango, en el Mercado Israel Lewites en el Primer Semestre del año 2016.

8.2 Objetivo específico

Brindar un Acompañamiento Psicosocial a las personas dependientes del alcohol en su rehabilitación e inserción socio-laboral

IX. Resultados

- ✓ Sensibilizados los beneficiarios directos y sus familias.
- ✓ Desarrollado un proceso de rehabilitación.
- ✓ Capacitado el grupo beneficiario en procesos de inserción socio-laboral

X. Resultados y actividades

Resultado 1: Capacitados los beneficiarios directos.

Actividad 1. Identificación de puntos clave en el mercado donde se encuentren las personas adictas al alcohol que participarán en el proyecto.

Actividad 2. Convocatoria y motivación de las personas captadas para el proyecto se reunirán en la iglesia Árbol de Mango.

Actividad 3. Estabilización de los beneficiarios en la iglesia árbol de mango.

Actividad 4. Traslado al centro de rehabilitación alejado del mercado.

Actividad 5. Adaptación al nuevo espacio de vida.

Resultado 2: Sensibilizados los beneficiarios directo y sus familias

Actividad 1. Sensibilización y motivación de los beneficiarios directos en el centro de rehabilitación.

Actividad 2. Búsqueda y contacto con los familiares de los beneficiarios.

Actividad 3. Brindar capacitaciones a familiares sobre temática referida a la prevención del alcoholismo.

Actividad 4. Tiempo de inserción familiar y lazo afectivo.

Actividad 5. Terapias familiares.

Actividad 6. Grupo de auto-ayuda de los familiares de los usuarios.

Resultado 3: Desarrollado un proceso de rehabilitación

Actividad 1. Acompañamiento de Psicoterapia.

Actividad 2. Acompañamiento de la Terapia de grupo.

Actividad 3. Acompañamiento de Terapia Espiritual.

Actividad 4. Acompañamiento de Terapia de familia.

Actividad 5. Acompañamientos en Otros espacios terapéuticos ofrecidos.

Actividad 6. Acompañamiento de Otras actividades.

Resultado 4: Capacitado el grupo beneficiado en un proceso de inserción socio-laboral.

Actividad 1. Realización de alianza con universidades, instituciones estatales, ONG para la capacitación sobre agricultura y donaciones de semillas, insumos, herramientas agrícolas.

Actividad 2. Capacitaciones agrícolas.

Actividad 3. Realización de un huerto.

Actividad 4. Alianza con personas que se dediquen a la agricultura o haciendas para la realización de prácticas y posible campo laboral.

Actividad 5. Redes de contactos y solidaridad consiste en la ayuda de personas rehabilitadas, para la búsqueda de puesto de trabajo donde los beneficiarios de los proyectos puedan laborar.

Actividad 6. Plan de trabajo y seguimiento de los beneficiarios.

Actividad 7. Visitas esporádicas para evaluar los de los beneficiarios.

XI. Estudio técnico

11.1. Recurso humano

Los recursos humanos requeridos están compuesto por personal capacitado interno y externo que laborara en la fundación Árbol de Mango donde desempeñaran diversas funciones para poder desarrollar bien los planes, los recursos con que cuenta el proyecto y las diversas responsabilidades del I proyecto son los siguientes:

- ✓ Trabajador social.
- ✓ Psicólogo.
- ✓ Doctor.
- ✓ Terapeuta.
- ✓ Nutricionista.
- ✓ Ingenieros agrónomos.
- ✓ Técnicos.
- ✓ Voluntarios de la fundación.

11.2. Maquinaria y equipo

Se requiere de equipo técnico, para proyección de documentación y videos educativos, con el propósito de realizar la sensibilización y capacitación referente al uso y abuso de sustancias psicoactivas, se requiere ocupar los siguientes equipos:

- Sonido.
- Videos beam.
- Equipo de cómputo.

Teniendo en cuenta los recursos financieros, se alquilan o se compran de acuerdo al cronograma.

11.3. Adecuaciones u obras físicas

Para este proyecto social, es importante la educación de las personas rehabilitadas y se cuenta con la ayuda de la organización Árbol de Mango que facilitará una casa con la capacidad de 20 personas, donaciones de algunas cosas para acondicionar la casa y un cuarto que será la oficina donde, brindará servicios sociales a personas que tengan adicción al alcohol.

Se recibirán:

- Sillas.
- Mesa
- Escritorio

Se comprarán:

- Colchones.
- Literas.
- Cocina.
- Pintura
- Diluyente de pintura
- Brochas
- Rodo para pintar

Se adecuará para que las actividades se puedan realizar adecuadamente y las cosas que se utilizarán para talleres, charlas, tendrán que comprarse o se recibirán por donaciones de algunas instituciones.

XII. Estrategia del proyecto

El proyecto trata de mejorar la forma de convivencia de las personas alcohólicas que permanecen en el mercado Israel Lewites de la ciudad de Managua. La intención es disminuir el nivel de riesgo de las personas alcohólicas, ya que trae consecuencias graves como la muerte prematura, limitaciones, inseguridad en la convivencia social. Las acciones específicas del proyecto, van dirigidas a los grupos de riesgo y a los grupos vulnerables.

El proyecto se divide en cuatro etapas:

- 1) Capacitados los beneficiarios directos.
- 2) Sensibilizados los beneficiarios directos y sus familias
- 3) Desarrollado un proceso de rehabilitación.
- 4) Capacitado el grupo beneficiado en un proceso de inserción socio-laboral.

12.1 La Captación

La primera etapa consiste en la captación de las personas beneficiadas del proyecto. Esta cuenta con 5 procesos que son:

- 1) Identificación de puntos claves donde se encuentren las personas con problemas de alcoholismo que participarán en el proyecto.
- 2) Convocatoria y motivación de las personas captadas para el proyecto se reunirán en la iglesia Árbol de Mango.
- 3) Estabilización de los beneficiarios en la iglesia árbol de mango.
- 4) Traslado al centro de rehabilitación alejado del mercado.
- 5) Adaptación al nuevo espacio de vida.

Identificación de los puntos claves donde permanecen comúnmente las personas adictas al alcohol que participarán en el proyecto y se tratara de ganar la confianza mediante regalos motivacionales que permitirán ganar su confianza para permitir la ayuda, tendrá un periodo de 2 semana.

Este proceso de captación tendrá una duración de 2 semanas, consistiendo en realizarles expedientes a cada uno de ellos y una base de datos de los beneficiarios, esto permitirá ver las habilidades que tiene cada persona, para poder aprovecharlas muy bien, preguntarles para conocerles ver las expectativas que tendrán y ver el compromiso gradual que deben tomar para ser elegidos en el proyecto.

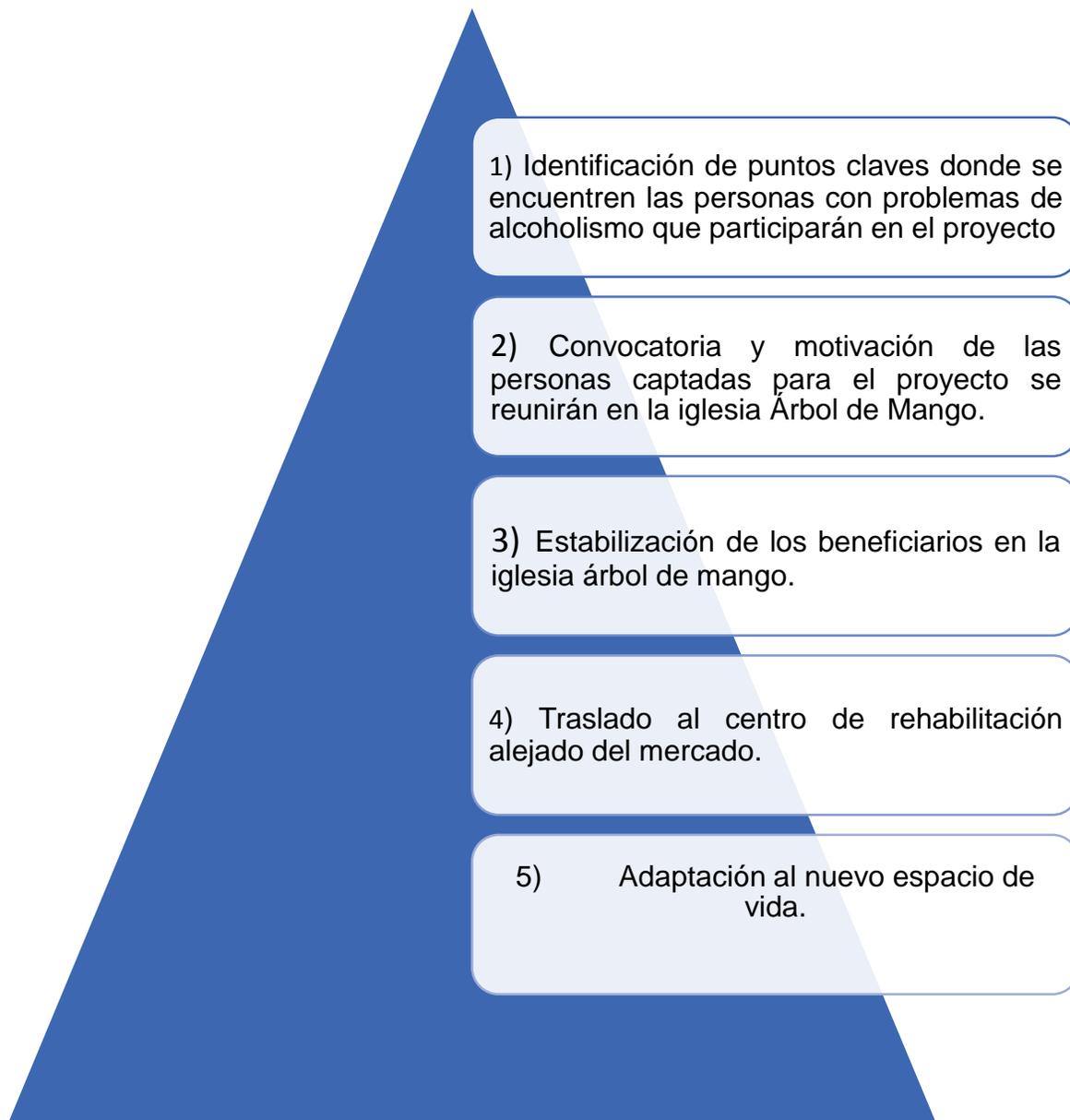
La reconcentración de los beneficiarios en la iglesia Árbol de Mango por un periodo de tres días, donde se les brindará atención médica, alimentos, contara con un espacio para bañarse, vestirá y permitirá desintoxicarse por tres días para poder brindarle la atención necesaria.

Cuando estén más abiertos a su participación se les solicitará que firmen una carta de compromiso donde se reconocerá que ellos participarán por su propia voluntad, y se les explicará las siguientes fases del proyecto.

Posterior a este periodo de la identificación de puntos claves, captación, se convocará en la organización Árbol de Mango a los beneficiarios para hablar sobre donde se trasladaran, cuando serán trasladado y para trasladarlos hacia el centro de rehabilitación donde se les mostrará su ubicación y se les hablará sobre el reglamento de centro. Tendrá la duración de un día.

Una vez ubicada en el Centro se le presentará al personal con los cuales tendrán relación diaria donde se relacionaran con el personal del centro, se les explicara que como será el proceso de rehabilitación y ya que será el tiempo de adaptación, donde a cada persona se le hará un expediente para ver qué tipo de enfermedades padece, como esta su estado de salud actual, esto permitirá darle un tratamiento adecuado al problema y enfermedad donde tendrán que estar aislado por un determinado tiempo. Tendrá la duración de un día.

Figura 5: Esquema 1 de la primera etapa del proyecto



Tiempo total de la primera etapa es de un mes y cuatro días

12.2. Sensibilizado los beneficiarios y sus familias.

Esta segunda etapa: consiste en la sensibilización de los beneficiarios y las familias de los beneficiarios directos, esto permitirá que la recuperación de la persona sea un poco más rápida ya que esto influye en el estado emocional de las personas.

Esta etapa tiene 6 procesos.

1) El grupo seleccionado será trabajado en términos de sensibilización, motivación y convencimiento de la importancia de dejarse ayudar, para poder salir de esa enfermedad, enfatizando en la posibilidad de crear una nueva oportunidad para su vida. Esto será en toda la vida útil del proyecto y se realizara por las mañanas.

2) Consiste en buscar, contactar, sensibilizar a los familiares más cercanos explicándoles que su familiar está en un centro de rehabilitación tratando la adicción que tiene y que necesitamos de su colaboración ya que la estimulación emocional que tiene es una buena motivación para él, haciendo que él no se sienta solo y que su problema es compartido, ya que ellos no pueden salir solos de esa adicción. Tendrá el periodo Un mes.

3) Se les brindará capacitación sobre el tipo de atención que tenga con ellos y cómo debe ser el trato que tengan con ellos, alcoholismos, esto será 3 veces a la semana o ajustarnos al tiempo del familiar, donde ellos puedan conocer que el es un problema y que se puede salir de ese modo de vida, pero que es un proceso largo donde ellos forman parte importante. Tendrá un periodo de tres semanas.

4) Integración familiar: consiste en que las familias y amigos podrán visitar a sus parientes los fines de semana y hacer actividades recreativas como futbol, volibol, béisbol con las personas de visita para poder relacionarse más en el centro de rehabilitación. Tendrá un periodo de 3 fines de semanas.

5) Terapias familiares, esto consiste en que un especialista hable con los familiares de los beneficiario, sobre todo los problemas que han tenido los beneficiarios

directos con el alcohol, cómo esto los afectó en su vivir diario y como puedan tener una buena relación, superando estas adversidades esto. Será una vez por semana durante un mes.

6) Se harán grupos de experiencia donde los parientes de las personas que son alcohólicos puedan compartir juntos a otras personas que han sido afectadas por esta misma problemática y qué dificultades han pasado con este tipo de situación, además de cómo lo pueden superar. Será una vez por semana durante un mes.

La persona adicta al alcohol que no tenga familia, o no se pueda encontrar, o desista ser parte del proceso, pasará a la siguiente etapa sin ningún problema.

Figura 6: Esquema de la segunda etapa del proyecto



Tiempo de total de la segunda etapa es de 2 meses, 3 semanas y 4 días

12.3. Desarrollando un proceso de rehabilitación

La rehabilitación se llevará a cabo mediante programas, terapias, actividades, intervenciones, procedimientos y enfoques basados en evidencia, que aplican los servicios de atención al usuario o consumidores de sustancias psicoactivas con el propósito de lograr la deshabitación al consumo de éstas o su mantenimiento, con el fin de reducir los riesgos y daños asociados a su consumo continuado y procurar su rehabilitación y preparación para la reinserción a la vida social.

El tratamiento es de tipo residencial (Interno) comprende seis etapas a desarrollar durante un tiempo comprendido entre 6 a 10 meses, dependiendo de la evolución y complejidad del caso; desde la desintoxicación hasta la reinserción social.

Medios alternativos para combatir el estrés, la ansiedad y posibles conductas adictivas asociadas al consumo del alcohol

Tipos de terapias brindadas y actividades alternativas son las siguientes:

Psicoterapia

Se tratará de hacer una intervención planificada y estructurada que tiene el objetivo de influir sobre el comportamiento, el humor y patrones emocionales de las personas adictas al alcohol y ver la reacción a diversos estímulos, a través de medios psicológicos, verbales y no verbales.

Terapia de grupo

El paciente toma conciencia de su enfermedad, de cómo cuidarse y comprender a los beneficios de la vida abstinente.

Terapia Espiritual

Paralelamente tendremos asistentes espirituales que se encargan educar y canalizar nuestro pensamiento hacia una vida cercana a Dios, sin tener en cuenta doctrinas, con libertad de culto ya que el propósito es motivar a nuestros pacientes a vivir la maravillosa experiencia que nos brinda El Señor por medio de una nueva vida, plena y llena de oportunidades, con la firme certeza que no recuperaremos nuestra vida, si no que seremos nuevas personas con características totalmente superiores a las del viejo hombre que dejamos antes de caer en la adicción.

Terapia de familia y para la Familia

El entorno del paciente necesita por un lado el descanso del infierno por el que ha pasado, y a su vez instrucciones de cómo puede colaborar en la recuperación de su ser querido. Una persona que sufre la adicción de un familiar llega a desarrollar patologías asociadas de dicha convivencia, lo que nosotros denominamos coadicción.

Otros espacios terapéuticos ofrecidos

Acompañamiento terapéutico: Según las necesidades de la persona adicta al alcohol y previas evaluaciones del equipo terapéutico.

Trabajo Social: Acompañamiento en causas judiciales, búsqueda laboral, trámites legales.

Cursos de Formación: Por fuera de la institución y según las necesidades de cada persona adicta al alcohol evaluándolos desde sus deseos como también después de haber realizado una Orientación Vocacional con nuestros profesionales.

Otras actividades:

Combinado con las actividades anteriores realizamos diversas actividades alternativas como arte terapia, relajación, cine-fórum, visionado de documentales. Conseguirán una mejora notable en el paciente con este tratamiento y por supuesto, se regularán una serie de pautas terapéuticas en las que, poco a poco, y sin olvidar que este tipo de recuperación no es corto, devolverán una vida normal, digna y sin consumo al enfermo.

El tratamiento de adicciones no sólo persigue dejar el consumo de drogas, ya que mantener la abstinencia con las mismas actitudes es imposible. Por tanto también se han de trabajar todos aquellos hábitos y actitudes, que a causa de la adicción se han ido perdiendo o degenerando.

Es un tratamiento intenso, donde el paciente realiza una introspección y posterior catarsis en la que el paciente expresa sus experiencias y angustias del consumo reforzando así la idea de abstinencia permanente y así conseguir la recuperación total.

Estructura del tratamiento por etapas

El plan de tratamiento entiende todas las estrategias terapéuticas, psicológicas y comportamentales para que, el paciente, crezca, se desintoxique progresivamente, y logre, con acompañamiento profesional, su recuperación integral.

El proceso supone pasar por diferentes etapas, realizar unas tareas concretas y alcanzar unos objetivos definidos. Por lo tanto, en el plan las intervenciones terapéuticas, psicológicas, socio familiares, entre otras, buscan sanar internamente y eso depende en gran medida del compromiso de cada paciente, a su vez creer en sí mismo, en la comunidad terapéutica y en su esquema de intervención.

Primera etapa: adaptación (Tiempo de duración: dos meses)

Es la primera etapa del proceso residencial. Esta etapa permite la adaptación al ambiente terapéutico y desintoxicar poco a poco el organismo y la mente de las sustancias Psicoactivas ingeridas. Propicia que se experimente la necesidad real de cambio y que el paciente logre comprometerse cada vez más con su recuperación. Es importante la evaluación inicial de psicología, de trabajo Familiar, y de el terapeuta, por otro lado es igual importante el deporte, la Sana alimentación, y la separación con las personas y situaciones que tienen relación con el pasado adictivo.

Segunda etapa: plan de tratamiento (Tiempo de duración: dos meses)

En la segunda etapa de tratamiento, se busca que el paciente identifique los factores que incidieron en el desarrollo de su adicción y/o desajustes de comportamiento a través de Historia de Vida, Autobiografía y la elaboración de un plan de tratamiento, guiados por el equipo clínico y terapéutico correspondiente.

Tercera etapa: Proyecto de vida (Tiempo de duración: tres meses)

En esta etapa del proceso se busca el paciente crezca integralmente: desarrolle una personalidad positiva y sana, aceptación de su historia personal facilitando la solución de sus problemáticas, y manejo conveniente de la autoridad, ya que pueda reanudar los planes de vida que tenía o poder planificar sus nuevas metas de vida. Con sus compañeros de tercera etapa debe velar por mantener el ambiente terapéutico.

Cuarta etapa: liderazgo (Tiempo de duración: un mes)

En esta etapa es primordial clarificar los factores de riesgo, como también factores de protección, pues a la medida que el usuario los haya identificado tienen mayores posibilidades de permanecer sobrio porque conoce cuáles son sus puntos álgidos para saber cómo los asume o evita. En esta etapa se prepara para un “desprenderse y enfrentar” con miras a la reinserción.

Así mismo se busca que el paciente crezca integralmente: desarrolle una personalidad positiva y sana, aceptación de su historia personal facilitando la solución de sus problemáticas, que tenga actitud de liderazgo y manejo conveniente de la autoridad, lograr visión de los factores de riesgo y diseño de factores de protección.

Quinta etapa: servicio social (Tiempo de duración: un mes)

Esta es la etapa en que el usuario empieza a retribuir a la fundación todo lo que esta le dio durante su tratamiento, al llegar a esa etapa el paciente inicia la transición gradual de la comunidad terapéutica hacia su integración social el principal pilar de servicio social es la responsabilidad en la labor asignada o elegida en las ocho horas de servicio diario. Esta etapa está a cargo de servicio social.

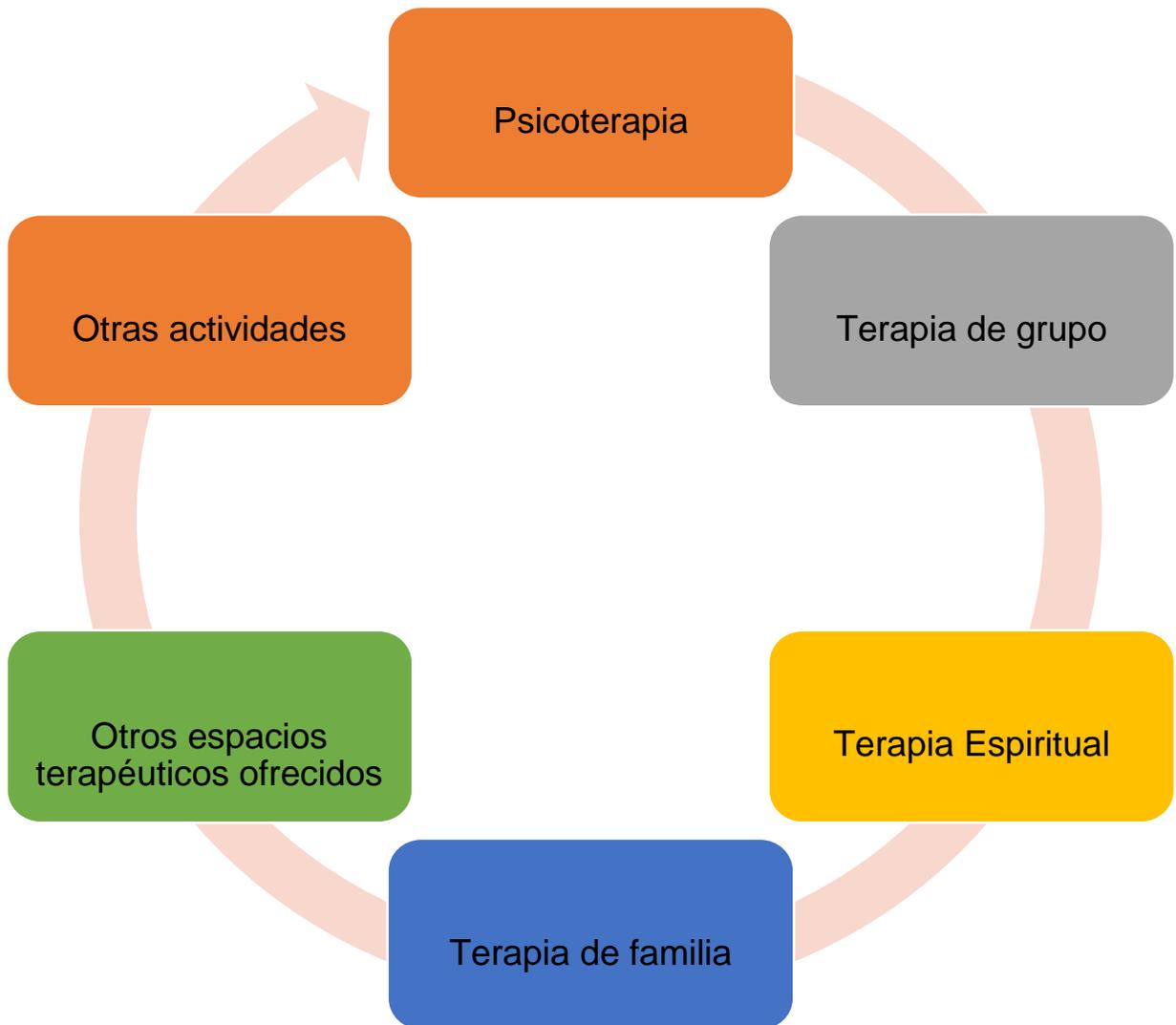
Sexta etapa: desprendimiento gradual (Tiempo de duración: un mes)

En esta instancia el residente debe comenzar a tener contacto cada vez más prolongado con su medio de Origen para que se readapte integralmente a él, conservando el nuevo estilo de vida asimilado en comunidad y usando las herramientas que le brinda el programa para mantenerse en sobriedad.

Es una etapa con una duración de un mes, en la que el usuario inicia y realiza el despego de la comunidad terapéutica en una forma sencilla y acompañada, dando inicio a su proyecto de vida.

En la cual el usuario comienza un proceso de desprendimiento progresivo de la comunidad terapéutica al tiempo que establece contactos importantes con personas e instituciones del medio social en el cual se va a integrar.

Figura 7: Esquema de la tercera etapa del proyecto



Tiempo total de la tercera etapa es de 10 meses

12.4. Capacitado el grupo beneficiario en procesos de inserción socio-laboral

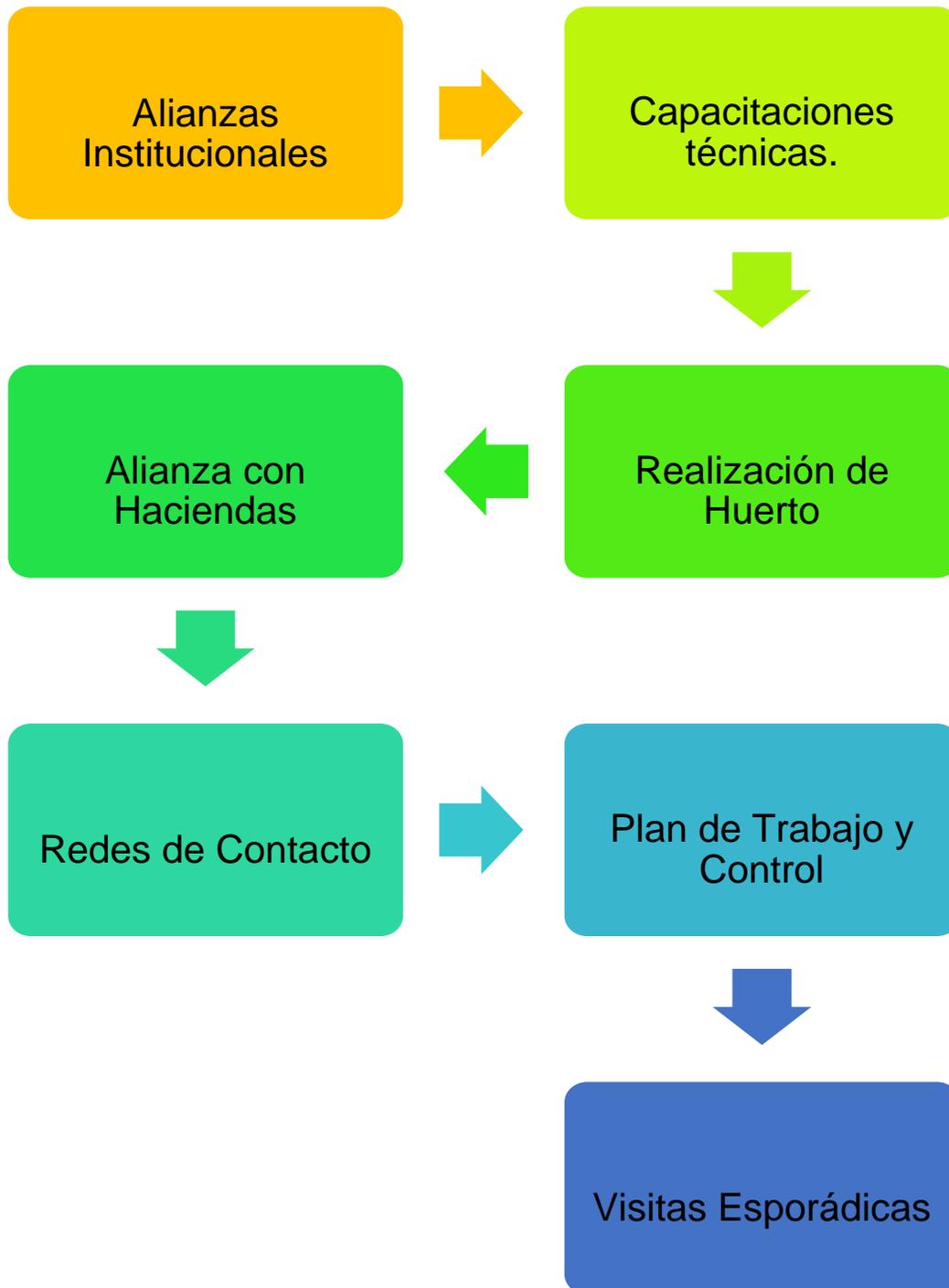
Esto consiste en Capacitar al grupo beneficiario en procesos de inserción socio-laboral para que se le facilite una inserción más rápida, eficiente con el cambio de vida y de la familia tener la posibilidad de optar a un trabajo donde podrá ayudar a su familia y así mismo en un crecimiento personal e independiente del alcohol.

Se realizarán diversas actividades:

1. Realización de alianza con universidades, institutos técnicos, instituciones Estatales, ONG para la capacitación sobre agricultura y donaciones de semillas, insumos, herramientas agrícolas. tiene una duración de 3 semanas.
2. Capacitaciones técnicas: sobres construcción, carpinterías con el fin que conozcan un poco y tengas un poco más de acceso al campo laboral. tendrá una duración 2 semanas.
3. Capacitaciones agrícolas: sobre manejo de tierra, sobre semillas, buena manera para sembrar, plagas, tratamientos, tipos de abonos. tiene una duración de 2 semanas
4. Realización de un huerto. Para aplicar los conocimientos adquiridos de cada tema impartido por los facilitadores y especialistas, una manera de rehabilitación, alternativa que permitía relacionarse con los demás beneficiarios. tiene una duración de 2 semanas.
5. Alianza con personas que se dediquen a la agricultura o haciendas para la realización de prácticas y posibles campo laboral. Esto es parte de la inserción socio-laboral será de medio tiempo durante 2 semanas.

6. Redes de contactos y solidaridad consiste en la ayuda de personas rehabilitadas, para la búsqueda de puesto de trabajo donde los beneficiarios de los proyectos puedan laborar. Tendrá un periodo de 3 semanas
7. Plan de trabajo y control de los beneficiarios. Consiste en darles las actividades que realizarán, cada cuánto debe estar llegando a hacerse un chequeo para ver la situación en que se encuentra, ya que fuera del centro de rehabilitación hay muchos riesgos que tendrá que enfrentar. Cada beneficiario deberá visitar el centro de rehabilitación una vez a la semana para que la recuperación sea completa. Se realizará por 3 semanas.
8. Visitas esporádica para ver el avance de los beneficiarios. Se harán visitas para ver qué tal le va después de dejar el centro de rehabilitación, ver cómo ha enfrentado las situaciones y esto nos permita valorar su estado actual. Tendrá la duración de un mes.

Figura 8: Esquema de la cuarta etapa del proyecto



Tiempo total de la cuarta etapa es de 5 meses y 1 semanas.

Figura 9: Síntesis de la Estrategia

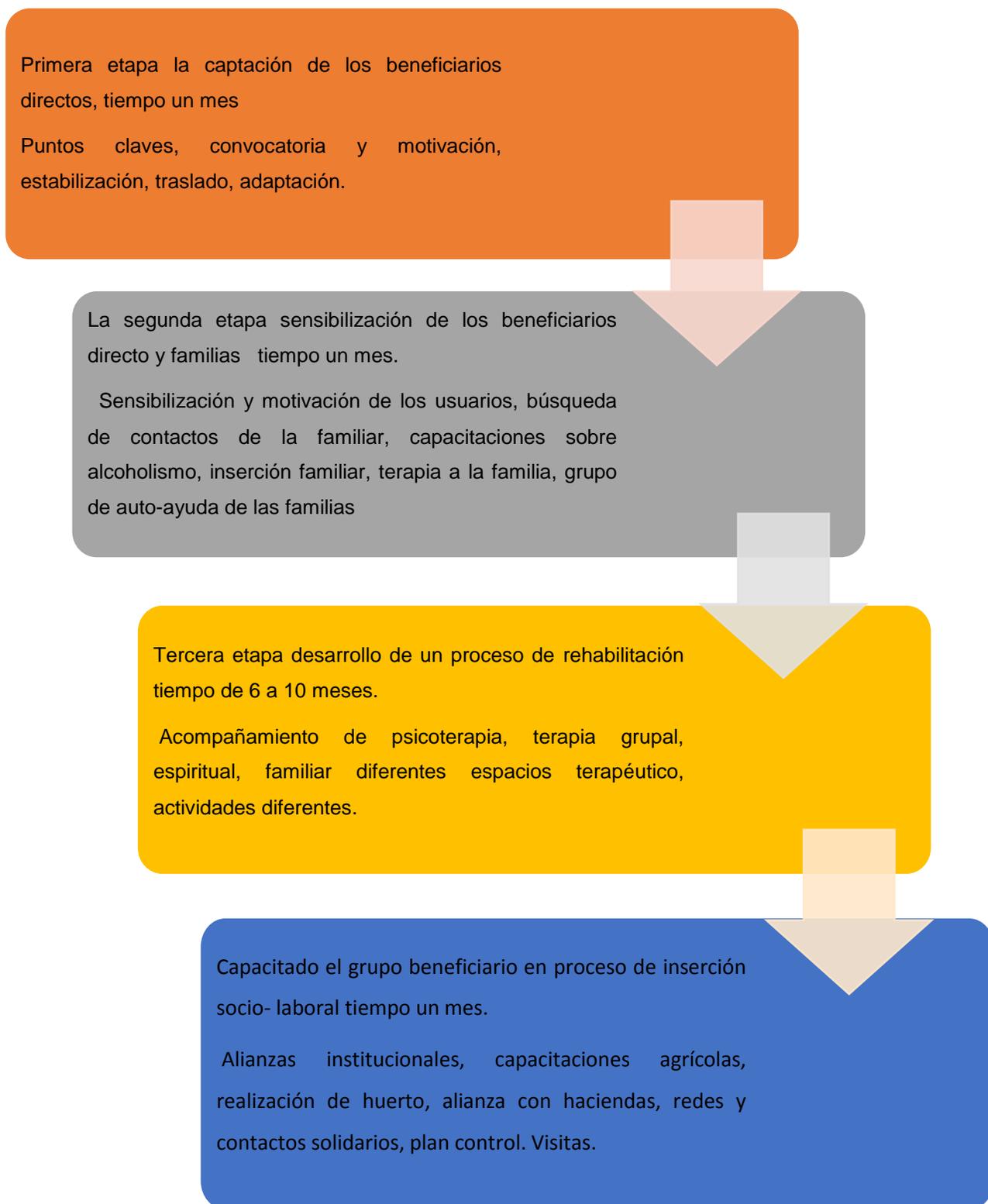
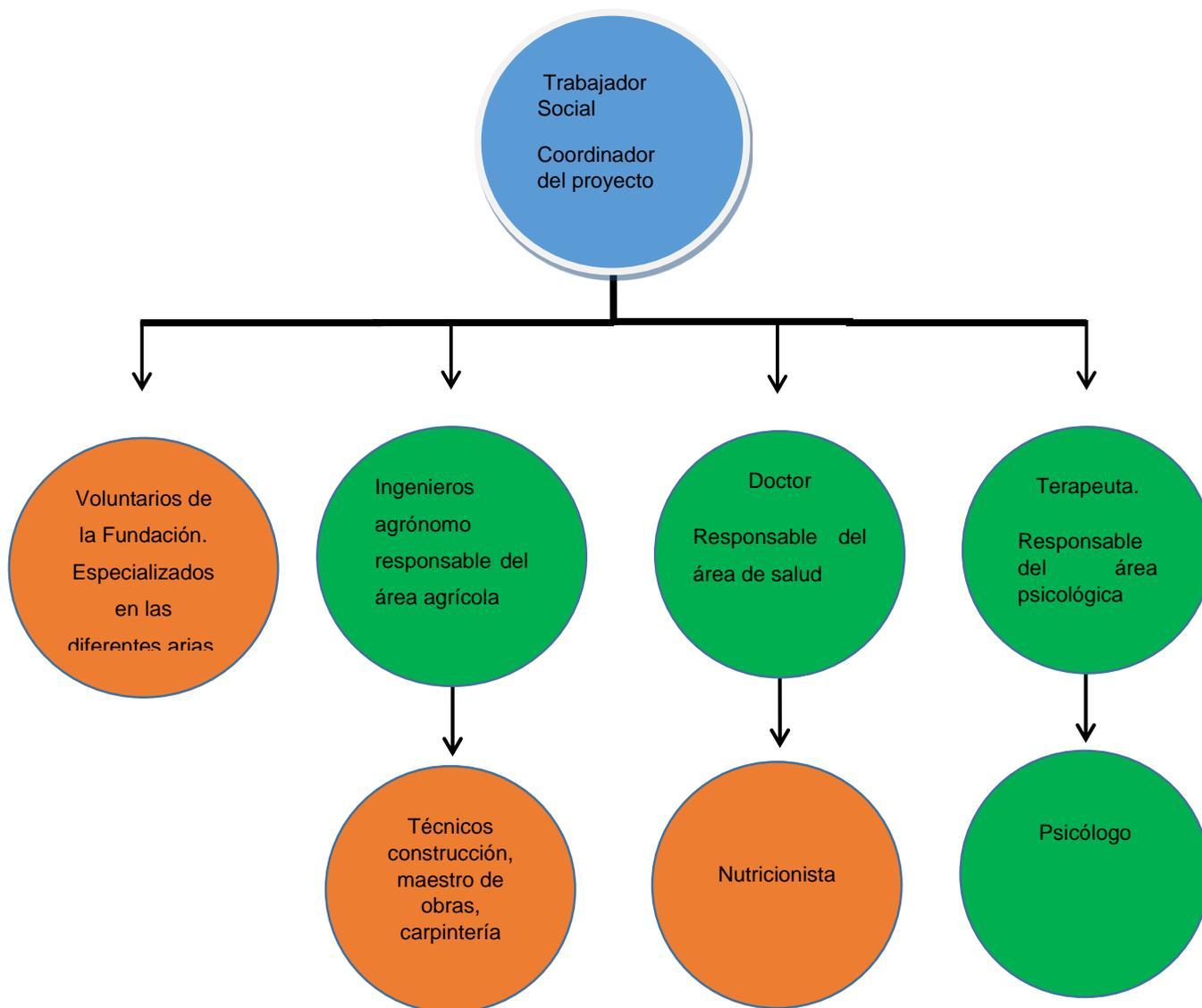


Figura 10. Organigrama del proyecto



Las figuras que esta coloreada en azul será contratado permanentemente en el proyecto atendiendo a las personas adictas al alcohol.

Las figuras que están coloreadas en color verde es el personal que será contratado temporal en el proyecto atendiendo a las personas adictas al alcohol.

Las figuras 8de color naranjado serán personas se gestionaran en algunas instituciones o aportes de algunas instituciones.

2. Perfiles profesionales y funciones de los cargos requeridos con contratación en el proyecto:

Cargo: Coordinador del proyecto	Tipo de contrato: Permanente	Tiempo contratado: Lo que dure el proyecto
Financiamiento: financiamiento externo	Clasificación profesional: personal capacitado para trabajar en esta área.	
Requisitos: Ser profesional en el área de Trabajo Social o carreras afines. Capacidad de trabajo grupal con personas adictas al alcohol.		
Función: Coordinar ,administrar, planificar, supervisar, el proyecto rehabilitación e inserción socio-laboral en personas adictas al alcohol del Mercado Israel Lewites y quien hará gestiones con instituciones estatales y ONG, implementado por la Fundación Árbol de Mango, Brindar seguimiento y monitoreo a cada una de las etapas y actividades del proyecto		

Cargo: Responsable del área técnica de agricultura	Tipo de contratación: Temporal	Tiempo contratado: 2 meses medio tiempo
Financiamiento: Financiamiento externo	Clasificación profesional: Personal capacitado para trabajar en esta área	
Requisitos : Ser profesional en el área de agronomía. Capacitado para y trabajar en equipo y con personas adictas al alcohol		
Función: Será responsable de esta área y quien brindara capacitaciones sobre plantaciones.		

Cargo: Responsable del área de salud	Tipo de contratación: Temporal	Tiempo contratado: 2 meses Medio Tiempo y después cada que se vallan hacer valoraciones.
Financiamiento: financiamiento externo	Clasificación profesional: personal capacitado para trabajar en la are de salud.	
Requisitos : Ser profesional en el área de medicina Capacitado para trabajar en equipo y trabajar con personas adictas al alcohol.		
Función:	Será responsable del área de salud, brindará atención médica y ara debida gestiones en esta área.	

Cargo: Nutricionista	Tipo de contratación: Temporal	Tiempo contratado: Durante los 10 meses del tratamiento medio tiempo.
Financiamiento: Financiamiento externo	Clasificación profesional: Capacitado para trabajar en equipo y trabajar con personas adictas al alcohol.	
Requisitos : Ser profesional en Nutrición Capacitado para trabajar en equipo y trabajar con personas adictas al alcohol.		
Función:	Quien hará la debida atención sobre la alimentación y tipo de alimentación.	

Cargo: responsable en el área psicológica	Tipo de contratación: Temporal	Tiempo contratado: Durante los 10 meses del tratamiento Medio tiempo
Financiamiento: Financiamiento externo	Clasificación profesional: Capacitado para trabajar en equipo y trabajar con personas adictas al alcohol.	
Requisitos : Ser profesional en el área terapéutica Capacitado para trabajar en equipo y trabajar con personas adictas al alcohol.		
Función:	Responsable de área psicológica y brindará atención de los diferentes casos.	

Cargo: psicólogo	Tipo de contratación: Témpora	Tiempo contratado: Durante los 10 meses del tratamiento Medio tiempo
Financiamiento: financiamiento externo	Clasificación profesional: Capacitado para trabajar en equipo y trabajar con personas adictas al alcohol.	
Requisitos : Ser profesional en psicología Capacitado para trabajar en equipo y trabajar con personas adictas al alcohol.		
Función:	Quien brindará atenciones psicológicas a la personas adictas al alcohol y a sus familiares.	

Cargo: voluntario de la organización Árbol de Mango	Tipo de contratación: Temporal	Tiempo contratado: Medio tiempo
Financiamiento:	Clasificación profesional: Capacitado para trabajar en equipo y trabajar con personas adictas al alcohol.	
Requisitos: Ser voluntario Capacitado para trabajar en equipo y trabajar con personas adictas al alcohol.		
Función:	Quien ayudará en el proyecto en diferentes áreas	

XIII. Leyes que implica el proyecto

El proyecto está sustentado en el marco legal expresado en las leyes no. 370, ley creadora del instituto contra el alcoholismo y drogadicción respalda y Crea el instituto contra el alcoholismo y drogadicción como un ente descentralizado con personalidad jurídica, patrimonio propio, autonomía técnica y administrativa.

Estará adscrito al ministerio de salud. (Nicaragua, Ley Creadora del Instituto Contra El Alcoholismo y Drogadicción, Ley No. 370, 2000; Nicaragua, Ley Creadora del Instituto Contra El Alcoholismo y Drogadicción, Ley No. 370, 2000).

El instituto tendrá como objetivos, el estudio, prevención, tratamiento y rehabilitación de las personas adictas a las drogas, el tabaco y el alcohol, así como la coordinación de todos los programas públicos y privados orientados a esos mismos objetivos.

La ley no.423, ley general de la salud contempla en el artículo 1 en el inciso B contempla que las acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la Salud. (Nicaragua, Ley General de Salud, Ley No. 423, 2002).

El punto inicial del Plan nacional de desarrollo humano y final son las políticas de desarrollo del ser humano en las familias nicaragüense, promueve nuevas acciones sociales.

XIV. Sostenibilidad

El eje fundamental más importante de la sostenibilidad del proyecto durante su ejecución se basa en la participación activa de la población seguido de un sinnúmero de factores importantes como: una buena ejecución de las estrategias, transparencia en la administración de recursos del proyecto, buena comunicación y sinergia entre los técnicos, coordinador y beneficiarias así como también entre las instituciones de apoyo.

No se puede dejar atrás el acompañamiento de los beneficiarios en las diferentes etapas y momentos del proyecto, especialmente después del financiamiento. Esto para garantizar el cumplimiento del propósito del proyecto.

El apropiamiento de los beneficiarios directos del proyecto es esencial para la sostenibilidad del mismo, puesto que cuando el proyecto cumpla con su tiempo de vida y finalice, los beneficiarios capacitados y rehabilitado, ya con las estrategias directamente de sostenibilidad como la formación de grupos de auto ayuda y el reconocimiento de líderes naturales.

Serán ellos mismos quienes sabrán tomar sus propias decisiones y cambiar el estilo de vida que van a llevar, cumpliendo así el propósito de todo el proceso de rehabilitación.

Otro punto muy importante que tiene que ver con la sostenibilidad es el apropiamiento de las capacitaciones para saber cómo enfrentar el alcoholismo y tomar las mejores decisiones, además de la importancia de enfrentar la vida de una manera positiva, enfatizando en la preparación de cómo puede brindar sus servicios en el campo laboral.

XV. Condiciones favorables para ejecución del proyecto (supuestos)

1. Datos exactos en el tiempo estimado de la persona dependiente del alcohol.
2. Se logre intervenir a todos los beneficiarios por razones externas e internas.
3. Aceptación y asimilación de las capacitaciones por parte de los beneficiarios
4. Se logre sensibilizar a los beneficiarios directos y a las familias.
5. Que exista apoyo en el campo de la Inserción socio – laboral.
6. Que el equipo de trabajo colaborador del proyecto sea altamente sensibilizado ante la problemática.

XVI. Impacto del proyecto

A nivel socio económico el proyecto tendrá un impacto positivo, tomando en cuenta su factibilidad y el hecho de ser la alternativa más completa y viable para responder a la necesidad más sentida de las personas adictas al alcohol: el bajo nivel de educación y valores familiares.

A través del proyecto se pretende fortalecer la rehabilitación de personas que adictas al alcohol del mercado Israel Lewites, y con ello contribuir al desarrollo local e ir reconstruyendo una sociedad más justa con valores y aumente el interés en un estilo de vida diferente donde tengan conciencia en que el alcohol hace daño en la vida cotidiana.

En el proyecto se contempla que las personas adictas al alcohol se rehabiliten y capaciten sobre diversos temas como: la aceptación, manera adecuada de comunicarse, deberes, autoestima, liderazgo, higiene, seguridad laboral, manejo de recursos, y situaciones que van a enfrentar en la vida. De esta manera se mejorará la calidad y ritmo de vida de los afectados.

En sí, se considera que el mayor impacto del proyecto se concentra en el cambio de vida, sensibilización y desarrollo de las habilidades de las personas dependientes al alcohol, y las familias de los beneficiarios.

Cabe mencionar que este proyecto dará pautas a la inserción laboral de los rehabilitados y grupos de auto ayuda.

XVII. Sistema de evaluación

Etapa	¿Qué evaluar?	¿Cómo?	¿Cuándo?	¿Quién?
Antes	<p>La estrategia del proyecto.</p> <p>Factibilidad del proyecto.</p> <p>Análisis de los componentes de la evaluación basados en el enfoque del marco lógico (análisis horizontal y vertical) Pertinencia, coherencia, eficiencia, eficacia, sostenibilidad</p>	<p>Análisis de la viabilidad del proyecto.</p> <p>Según el estudio de mercado, estudio técnico.</p> <p>Análisis de la coherencia externa e interna del proyecto.</p> <p>Análisis de los resultados en relación con los recursos.</p> <p>Análisis de los resultados y actividades en relación</p>	<p>Al finalizar el diseño del proyecto y antes de llevar a la ejecución.</p>	<p>Fundación Árbol de Mango.</p>
Durante	<p>Eficiencia y la eficacia en la implementación del proyecto.</p> <p>Eficiencia y eficacia de las capacitaciones y talleres a realizarse en las diferentes temáticas de alcoholismo.</p>	<p>Monitoreo constante del cumplimiento de los objetivos del proyecto.</p> <p>Seguimiento y control de los procedimientos y cumplimiento de planes de trabajo.</p>	<p>Durante se vaya ejecutando cada proceso de capacitación, acompañamiento de la rehabilitación e inserción socio-laboral</p> <p>Durante la finalización de cada proceso.</p>	<p>Fundación Árbol del Mango.</p>

	Impacto que tendrá el proyecto de rehabilitación y la inserción socio-laboral de las personas adictas al alcohol del mercado Israel Lewites.	Evaluaciones de desempeño institucional con informes narrativos y financieros.		
Después	Se evaluará la eficacia, sostenibilidad el impacto del proyecto para formación de nuevos estilos de vida.	Al finalizar el proyecto en los 1 años ,6 meses y 8 días se realizarán una supervisión en los procesos de rehabilitación e inserción socio – laboral para valorar el impacto que tiene en cada beneficiario directo y en cada núcleo familiar.	Al concluir el proyecto con el propósito de hacer ajustes en alguna debilidad y fortalecer algunos procesos que se deban en las intervenciones de las personas adictas al alcohol.	El coordinador del proyecto el Trabajador Social, para evaluar los resultados y el impacto que generó el proyecto en los beneficiarios y esto que sea de utilidad en la continuación del proyecto, y fortalecer a través de nuevas estrategias.

XVIII. Presupuesto

MEMORIA DE CALCULO POR ACTIVIDAD					
R1.A1 Convocatoria y motivación de las personas captadas (reunión)					
Rubros	U/M	Cantidad	Eventos	Costo. U C\$	Costo Total C\$
Refrigerio	Unidad	23	1	60	1,380
Brochures	Unidad	23	1	150	3,450
Alquiler de sillas	Unidad	40	1	80	3,200
Alquiler de mesas	Unidad	9	1	50	450
Toldo	Unidad	2	1	8000	16,000
Elaboración de mantas	Unidad	2	1	588	1,176
Baner	Unidad	2	1	2,352	4,704
Subtotal					C\$ 60,720
R1.A2 Acondicionamiento y Estabilización de los beneficiarios en la iglesia Árbol de Mango (alimentación)					
Colchones	Unidad	21	1	1,600	32,000
Ropero	Unidad	4	1	279,205	1,116,820
Librero	Unidad	1	1	4,410	4,4010
Literas.	Unidad	10	1	3,168	31,680
Refrigeradora	Unidad	1	1	10,000	10,000
Ventilador	Unidad	8	1	780	6,240
Teléfono fijo	Unidad	2	1	1,200	2,400
Diván	Unidad	1	1	172,230	172,230
Tollas	Unidad	21	1	265	5,565
Gancho para toallas	Unidad	2	1	2,940	4,580
Cocina de gas de 6 quemadores	Unidad	1	1	8,800	8,800
Tan que de gas de 100 lb	Unidad	6	1	1,122	6,732
Pintura de agua	Cubeta	10	1	200	2,000
Diluyente	Galón	1	1	265	265
Brochas	Unidad	10	1	60	600
escobas	Unidad	5	1	118	940
Lampazo	Unidad	5	1	90	450

Mecha de lampazo	Unidad	10	1	118	1,180
pala	Unidad	5	1	355	1,775
Inodoro blanco escolino	Unidad	1	1	2,355	2,355
Ducha sencilla metálica	Unidad	1	1	295	295
Cortina de baño	Unidad	1	1	325	325
Cesto de ropa sucia	Unidad	4	1	1,175	4,705
Almohadas memory	Unidad	23	1	385	8,788
Juego de edredones	Unidad	23	1	2,351	54,077.6
Mesa	Unidad	4	1	589	2,356
Escritorio Mabe	Unidad	1	1	1,470	1,470
Extensión eléctrica	Unidad	2	1	647	1,294
Recipiente de basura con ruedas	Unidad	3	1	882	2,646
puerta fibran 2 tableros 0.70 x 2.10 35 mm	Unidad	4	1	941	3,764
Alimentación*	Unidad	20	3	80	4,800
Folder *	Unidad	30	1	5	150
Fastenes	Caja	2	1	34	68
Perforadora	Unidad	3	1	40	120
Reglas	Unidad	3	1	10	30
Corrector	Unidad	3	1	15	45
Lapicero*	Caja	12	1	5	60
Lápiz de mina	Unidad	5	1	15	75
Minas	Unidad	6	1	8	48

Rehabilitación e Inserción Social

Resaltador	Unidad	6	1	15	90
Archivero *	Unidad	2	1	7000	14,000
Sub total					C\$ 1,510,227.1
R1.A3Traslado al centro de rehabilitación alejado del mercado (Transporte)					
Alquiler de vehículo	Unidad	1	1	1000	1000
Sub total					C\$ 1,000
Total del R1					C\$ 1,571,947.1
R2.A1 Realizar taller dinámico para sensibilizar y motivación.					
Refrigerio	Unidad	23	10	60	13,800
Papelografos	Unidad	50	10	5	2,500
Marcadores	Caja	1	1	110	110
Libro de test	Unidad	10	1	2,939	29,390
Viáticos	Unidad	10	10	500	50,000
Cámara	Unidad	1	1	6000	6,000
Sillas*	Unidad	23	1	100	2,300
Páginas blancas*	Rema	3	1	105	315
Impresora *	Unidad	1	1	15,000	15,000
Tinta de impresión	Cartuchos	10	1	200	2,000
Pizarra acrílica*	Unidad	1	1	5,000	5,000
Computadora*	Unidad	1	1	12,000	12,000
Data show*	Unidad	1	1	18,000	18,000

Tijeras *	Unidad	5	1	28	140
Pegase	Caja	1	1	15	180
Borrador	Unidad	3	1	40	120
Sub total					C\$ 156,855
R2.A2 Búsqueda de Familia					
Viáticos de Transporte	Unidad	1	15	500	7,500
Subtotal					C\$ 7,500
R2.A3 Capacitación en la temática de alcoholismo					
Refrigerio	Unidad	23	9	60	1,380
Brochures	Unidad	23	1	110	2,530
Materiales didácticos	Unidad	23	1	60	1,380
Subtotal					C\$ 5,290
R2.A4 Actividades Deportivas					
Balón de futbol campo.*	Unidad	1	1	880	880
Balón de voleibol	Unidad	1	1	500	500
Pelota de béisbol	Unidad	10	1	100	1,000
Guantes de beisbol	Unidad	15	1	260	3,900
Bates de béisbol	Unidad	8	1	100	800
Refrigerio	Unidad	45	6	60	16,200

Subtotal					C\$ 23,280
R2.A5 Terapia Familiar					
Brochures	Unidad	30	5	50	7,500
Impresiones	Unidad	30	5	35	5,250
Sofá	Unidad	1	1	7,000	7,000
Escritorio	Unidad	1	1	9,000	9,000
Sillas ejecutivas	Unidad	1	1	6,000	6,000
Sillas de espera	Unidad	4	1	3,500	14,000
Subtotal					C\$ 48,750
R2.A6 Grupo de experiencias de los familiares(reuniones)					
Refrigerios	Unidad	23	5	60	7500
Sillas plásticas	Unidad	23	1	100	2,300
Credencial	Unidad	23	1	50	1,150
Subtotal					C\$ 10,950
Total del R2					C\$ 252,625
R3. Proceso de rehabilitación					
Libretas	Unidad	20	10	25	5,000
Grabadora	Unidad	4	1	3,550	14,200
Compra de audio *	Unidad	1	1	18,000	18,000
Acuarelas	Unidad	20	10	30	6,000
Subtotal					C\$ 43,200
Total del R3					C\$ 43,200

R4.A1 Alianza con instituciones(reuniones)

Viáticos	Unidad	1	10	500	5,000
Subtotal					C\$ 5,000

R4.A2 Capacitaciones técnicas (capacitación)

Viáticos	Unidad	1	5	500	2,500
Impresiones	Unidad	30	5	35	5,250
Subtotal					C\$ 7,750

R4.A3 Realización de Huerto

Palas	Unidad	15	1	135	2,025
Semillas	Quintal	8	1	1500	12,000
Guantes	Unidad	22	1	100	2,200
Abono	Saco	2	1	3000	6,000
Machetes	Unidad	10	1	200	2,000
Rastrillo	Unidad	12	1	150	1,800
Botas de hules	Unidad	20	1	300	6,000
Insecticida	Litros	3	1	600	1,800
Lima	Caja	1	1	800	800
Piocha	Unidad	8	1	165	1,320
Subtotal					C\$ 35,945

R4.A4 Alianza con haciendas

Viáticos	Unidad	1	15	500	7,500
----------	--------	---	----	-----	-------

Rehabilitación e Inserción Social

Subtotal					C\$ 7,500
R4.A5 Redes de contactos					
Viáticos	Unidad	1	15	500	7,500
Subtotal					C\$ 7,500
Total del R4					C\$63,695

Honorarios de los servicio profesionales

<i>Coordinador del proyecto</i>	Unidad	1 años, 6 meses y 8 días	1	13,000	234,468
<i>Terapeuta</i>	Unidad	10 meses	1	8,500	85,000
<i>Psicólogo</i>	Unidad	10 meses	1	7,000	70,000
<i>Doctor general</i>	Unidad	2 meses	1	7,000	14,000
<i>Ing. Agrónomo</i>	Unidad	2 meses	1	6,500	13,000
<i>Total</i>					C\$ 416,468

*Estos costos son asumidos por la fundación árbol de mango.

Costo total del proyecto	
R1: c\$ 1,571,947.1	
R2: C\$ 252,625	
R3: C\$ 43,200	
R4: C\$63,695	
Sub total de los rubros: C\$ 1,931,467.1	
Honorarios: C\$ 416,468	
Costo Total en Córdoba	C\$ 2,347,935.1
Costo Total en Dólares	\$ 79,888.91
EL CAMBIO DE DÓLAR según Banco Central a la fecha 19 de enero 2016 (C\$29.39 x USD1)	

IX. Bibliografía

A, M. A. (06 de 2012). *Guía de diseño de proyectos sociales comunitarios bajo el enfoque de marco lógico*. Caracas.

ALBIACH CATALÁ, C. V. (2005). *Tratamientos de las adicciones*. Chile.

C, M. R. (2011). *Guía Práctica para el Diseño de*. México: CIDE.

Cabero, C. G. (2004). *Taller de arte terapia en el proceso de rehabilitación de un paciente alcohólico*. Santiago, Chile: Universidad de Chile.

Edgar Ortegón, J. F. (2005). *Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas*. Santiago de Chile: Impreso en Naciones Unidas.

Galarza, B. G. (2011). *El Modelo Minnesota*. Universidad de Deusto.

Hugo Camacho, L. C. (2001). *El Enfoque del marco lógico: 10 casos prácticos*. Madrid: □CIDEAL – Fundación CIDEAL.

Nardi, A. M. (2008). *Diseño de Proyecto bajo el enfoque de Marco Lógico*. Universidad Nacional de Córdoba.

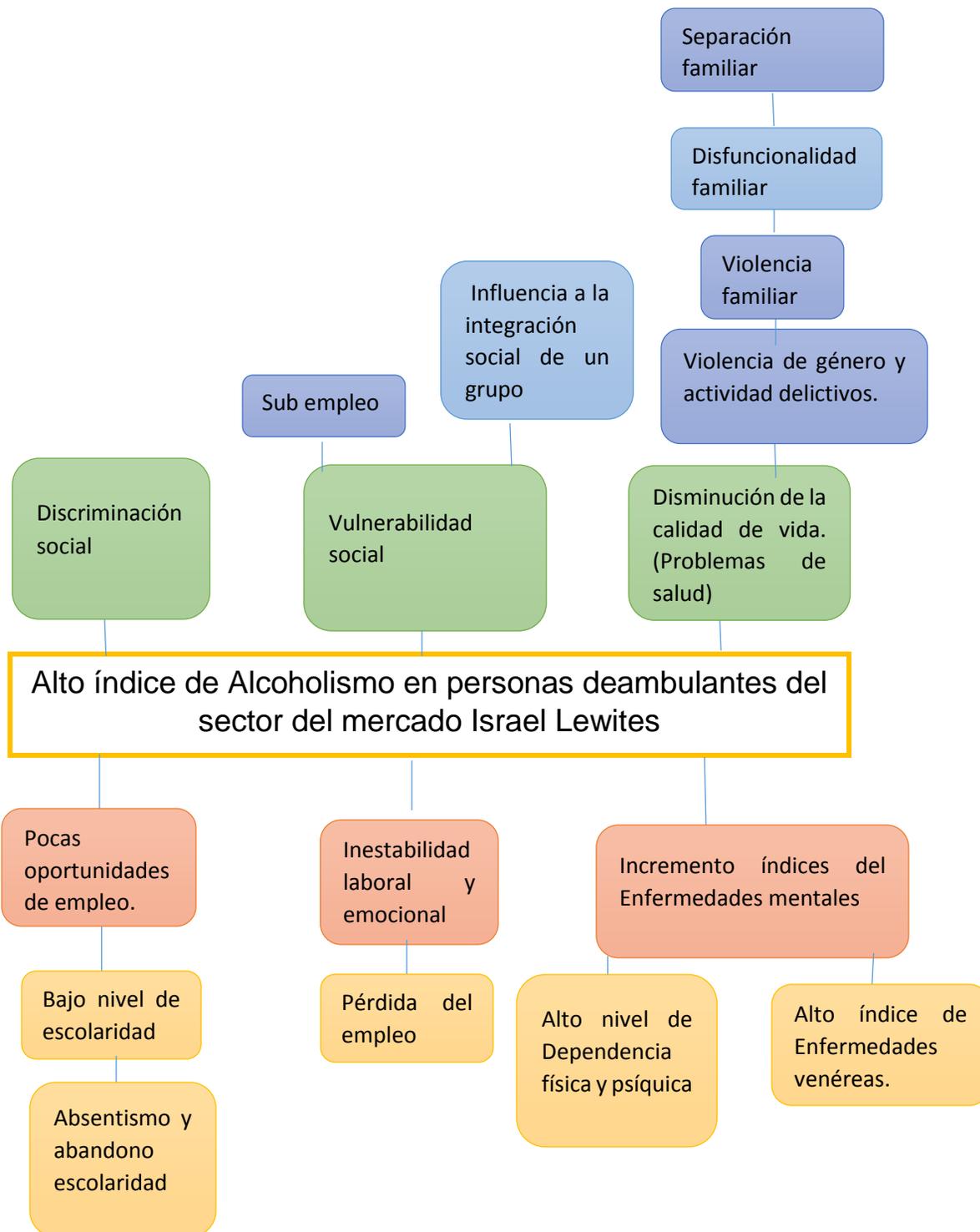
Nicaragua, A. N. (2000). *Ley Creadora del Instituto Contra El Alcoholismo y Drogadicción, Ley No. 370*. Managua: La Gaceta.

Nicaragua, A. N. (2002). *Ley General de Salud, Ley No. 423*. Managua: La Gaceta.

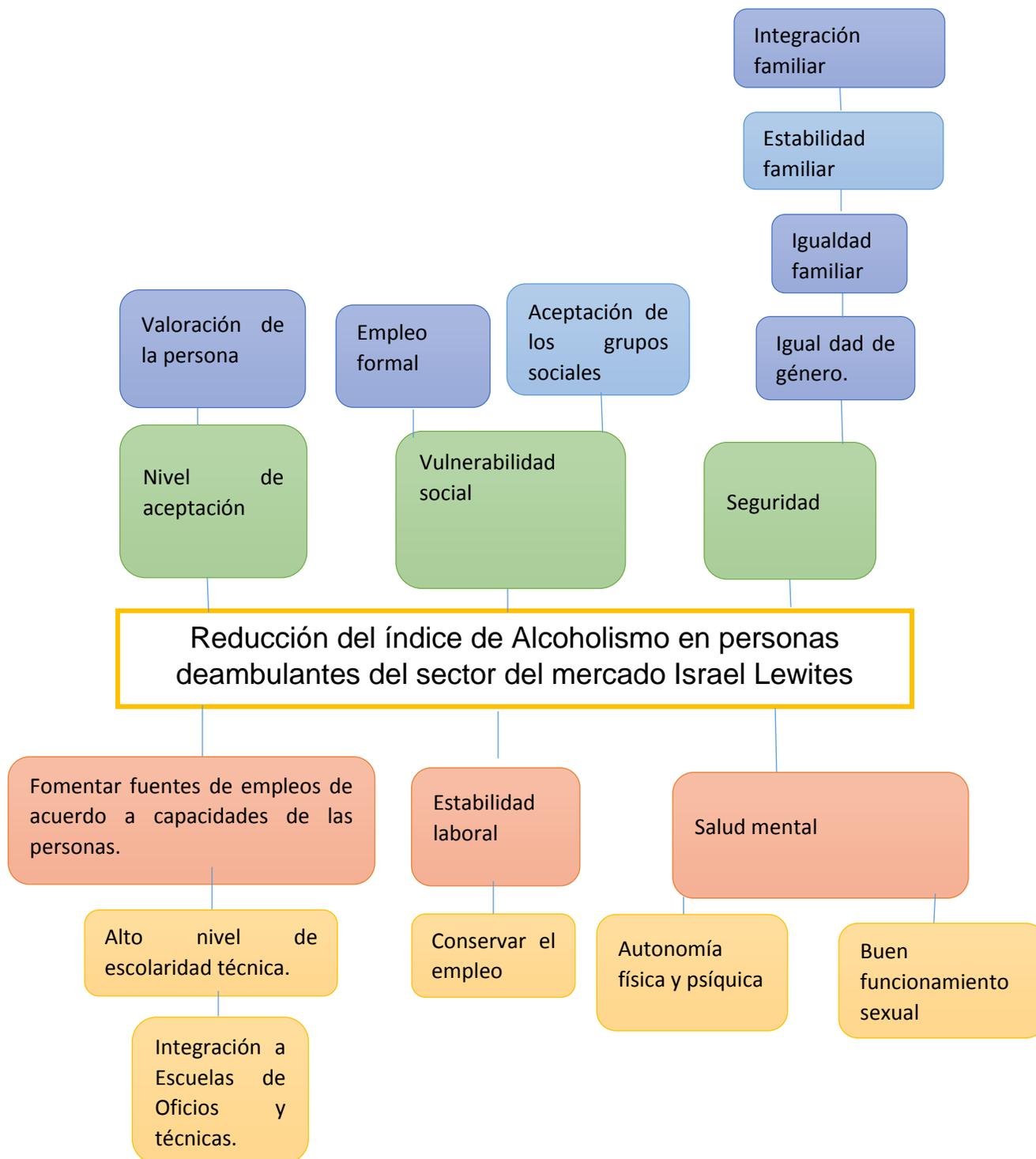
Rodríguez, R. V. (2010). *Formulación de Proyectos de Inversión*. Managua: MARENA.

Anexos

Árbol del problema



Árbol de objetivo



Matriz de alternativas de solución

Criterios	Peso	A	T	B	t
Costo	5	4	20	3	15
Impacto	5	5	25	5	25
Tiempo	2	2	4	1	2
Riesgo	5	4	20	2	10
Total			69		57

Matriz de Marco Lógico

Fin	Indicador	Medio de verificación	Supuestos
Contribuir a la Integración Social familiar de las personas dependientes del alcohol a través de procesos rehabilitación	20 personas se logran integrar a sus familias.	Informes de evaluación y monitoreo durante las etapas del proyecto	Datos exactos en el tiempo estimado de la persona dependiente del alcohol.
Propósito desarrollar procesos de acompañamiento psicosocial y terapéuticos a personas dependiente de alcohol y buscar personas que transitan en M.I.L	20 personas y familias intervenidas	Informes de evaluación y monitoreo durante las etapas del proyecto	Se logre intervenir a todos los beneficiarios por razones externas e internas.
Resultados 1. captación de los beneficiarios directos.	20 personas captadas en el mercado Israel Lewites.	Lista de reunión. Fotos. Informes.	Aceptación y asimilación de las capacitaciones por parte de los beneficiarios

<p>2.Sensibilizadas de los beneficiarios directo y a las familias</p>	<p>20 beneficiadas familiares fueron sensibilizadas</p>	<p>personas y familias fueron sensibilizadas</p>	<p>Listas de asistencias de las reuniones Fotografías de procesos Actas de acuerdos de las reuniones. Informes.</p>	<p>Se logre sensibilizar a los beneficiarios directos y a las familias.</p>
<p>3.desarrollando un proceso de rehabilitación</p>	<p>200 talleres realizados en el proceso de rehabilitación.</p>	<p>Listas de asistencias a los talleres Fotografías de procesos Actas de acuerdos de los talleres</p>	<p>acompañamiento técnicos para brindar un buen proceso de rehabilitación</p>	<p>Aceptación del proceso de rehabilitación</p>
<p>4.brindar herramientas para la inserción socio-laboral</p>	<p>20 personas beneficiadas se logran integrar.</p>	<p>Planes de negocios elaborados por los rehabilitados organizados y capacitados Informes de seguimiento y monitoreo Fotografías de procesos</p>	<p>Inserción socio laboral completa</p>	<p>Buena aceptación de las herramientas para la inserción socio-laboral</p>
<p>Actividades 1.1 identificación de puntos clave donde se encuentran con problemas de alcoholismo que participan en el proyecto. 1.2 convocatoria y motivación de las personas captadas para el proyecto. 1.3 estabilización de los beneficiarios en la iglesia Árbol de mango. 1.4 adaptación al nuevo espacio de vida.</p>				<p>Costo C\$ 1,571,847.1</p>

<p>2.1 sensibilización y motivación de os beneficiarios directos. 2.2 búsqueda y contactos con los familiares de los beneficiaros. 2.3 brindar capacitaciones a las familias sobre temáticas referidas a la prevención del alcohol. 2.4 tiempo de inserción y lazo afectivos. 2.5 terapias familiar. 2.6 grupo de auto-ayuda de los familiares de los beneficiarios</p>	<p>C\$ 252,625</p>
<p>3.1 acompañamiento de psicoterapia. 3.2 acompañamiento de la terapia de grupo. 3.3 acompañamiento de terapia espiritual. 3.4 acompañamiento de terapia familiar. 3.5 acompañamiento en otros espacios terapéuticos ofrecidos. 3.6 acompañamiento de otras actividades.</p>	<p>C\$ 43,200</p>
<p>4.1 realización con alianzas con universidades, instituciones estatales, ONG, para la capacitaciones sobre agricultura y donaciones de semillas, insumos, herramientas agrícolas. 4.2 capacitaciones agrícolas. 4.3 realización de un huertos. 4.4 realización de alianza con haciendas y personas que se dediquen a la agriculturas para realizar prácticas y posibles campos laborales. 4.5 redes de contactos y solidaridad. 4.6 plan de trabajo y seguimiento de los beneficiarios. 4.7 visitas esporádicas para evaluar a los beneficiarios directos.</p>	<p>C\$63,695</p>

Cronograma

Actividades	Semanas																	
	1	2	3	4	5	6-9	10-12	13-16	17-20	21-30	31-33	34-35	36-37	38-39	40-41	42-44	45-47	48-51
Identificación de puntos clave																		
captación																		
Reconcentración de los beneficiarios en la iglesia Árbol de Mango																		
Traslado al centro de rehabilitación																		
Ubicación en el centro de rehabilitación																		

Sensibilizado los beneficiarios																		
Búsqueda y contacto con los familiares																		
brindará capacitación a los familiares																		
Integración familiar																		
Terapias familiares.																		
grupos de experiencia																		
La rehabilitación se llevará a cabo mediante programas,																		

terapias, actividades, intervenciones, procedimiento s																		
Realización de alianza, capacitaciones y donaciones																		
Capacitaciones técnicas: sobres construcción, carpinterías																		
Capacitaciones agrícolas																		
Realización de un huerto																		
Alianza con haciendas																		

