



Acceso de las mujeres a servicios de reducción de daños en Costa Rica

EUGENIA MATA
ICD-COSTA RICA



"En diferentes grados, las mujeres se enferman y se narcotizan química e ideológicamente para evadir los hechos o los conflictos que les genera la feminidad....Esta negativa no les permite constituirse en nuevos sujetos porque no construyen con éxito alternativas dentro y fuera, para sí mismas...sufren mutilaciones y vacíos, carencias y ausencias..... y no reconocen el daño sufrido y no reparan lo dañado ni en ellas ni en el mundo".

Marcela Lagaarde, 1993.



En Costa Rica...

Casi 1 de cada 3 mujeres trabaja como cuenta propia o como asalariada de hogar privado.



No es lo mismo ser jefa de hogar que jefe de hogar

Distribución porcentual de los hogares en Costa Rica, por sexo de la jefatura. 2000-2012



Fuente: INEC-INAMU, Sistema de Indicadores de Género, 2014.



Por su parte, en 2012 el porcentaje de jefas de hogar en condiciones de pobreza extrema fue un 7,6%, mientras que los jefes en esa condición fue un 5,7%.

Fuente: Sistema de Indicadores de Género- INAMU-INEC, 2014

Modelo de Reducción de daños del consumo de sustancias psicoactivas. COSTA RICA



REDUCCIÓN DE DAÑOS

CONJUNTO DE ESTRATEGIAS E INTERVENCIONES INTEGRALES CON ENFOQUE DE DERECHOS HUMANOS, DIRIGIDAS A LA DISMINUCIÓN DE RIESGOS Y CONSECUENCIAS ADVERSAS DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES, DE ACUERDO A SU REALIDAD Y NECESIDADES.





OBJETIVO GENERAL

Implementar el modelo de reducción de daños como una oferta de abordaje que responda a las necesidades y realidades de los grupos poblacionales con el fin de disminuir el daño asociado al consumo de sustancias psicoactivas

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ▶ **Consolidar una red nacional intersectorial para la ejecución del modelo de Reducción de Daños que articule sus acciones de acuerdo a las competencias.**
- ▶ **Fortalecer la oferta de servicios con estrategias de reducción de daños que mejoren la calidad de vida de la población meta.**
- ▶ **Incrementar el nivel de acceso y participación de la población a los procesos de prevención, tratamiento y reinserción (inclusión).**

POBLACION META

- ▶ **Personas consumidoras de sustancias psicoactivas**
- ▶ **Personas en alta vulnerabilidad:**
- ▶ **Personas en situación de indigencia (habitantes de calle)**
- ▶ **Personas privadas de libertad**
- ▶ **Personas con discapacidad**
- ▶ **Personas con VIH y ETS**
- ▶ **Personas LGTBI**
- ▶ **Persona adulta mayor**
- ▶ **Persona migrante- refugiado**
- ▶ **Indígenas**

Situación de las Mujeres

Algunos datos según el estudio ***Relación entre el delito y el consumo de drogas en mujeres sentenciadas en el Centro Penal Buen Pastor.***

(ICD, 2014).



Mujeres en centros penitenciarios



Personales

- El 78,7 % tiene menos de 44 años.
- El 93 % son costarricenses



Familiares

- El 90% tiene hijos e hijas. Promedio de 3,13%
- El 64% de ellos y ellas son menores de 19 años.



Escolaridad y oficio

- El 20% tiene primaria incompleta, el 20% primaria completa, el 23 % de 1 a 2 años de secundaria y el 14 % más de 3 años de secundaria.
- El 27% se dedicaba a los oficios domésticos, el 18 % era comerciante y el 18% se dedicaba a oficios domésticos remunerados

Mujeres en centros penitenciarios



Actividades dentro del centro

- Autogestionario 14%, estudio 44% y limpieza 18 %.



- El 80% ingresó por primera vez a un centro.
- El 57% ingresó por la Ley de Psicotrópicos.
- Del 57% el 86% tiene una sentencia de 4 a 9 años.



- El 81% respondió que el delito que actualmente la tiene en condición de privada de libertad, se vinculó con una conexión o acción suya para la producción, venta y/o tráfico de drogas.

Relación entre delito y consumo de drogas en el centro penal Buen Pastor Observatorio Nacional Sobre Drogas ICD Costa Rica 2014

Tipo de Droga	Prevalencias de consumo (valores porcentuales)		
	Vida	Año	Mes
MARIHUANA	54,0	21,0	17,0
COCAINA	37,0	11,0	1,0
CRACK	37,0	11,0	3,0
BAZUCO ¹	6,0	1,0	0,0
INHALABLES	9,0	1,0	0,0
HEROÍNA	3,0	1,0	0,0
ALCOHOL	69,0	15,0	3,0
TABACO	63,0	47,0	44,0
ÉXTASIS	8,0	2,0	0,0
LSD	6,0	1,0	0,0
Medicamentos psicotrópicos sin que su médico se lo recetase (diazepam, alprazolam, lorazepam)	20,0	10,0	5,0
Medicamentos estupefacientes sin que su médico se lo recetase (morfina, metadona, petidina)	3,0	2,0	1,0



Red para la atención
integral a mujeres
vinculadas a un
proceso penal y a sus
familiares dependientes



*“A todos los seres humanos los une
una igualdad cargada de
diferencias”*

Virginia Satir

Antecedentes



Mujeres con pensiones alimentarias



Mujeres beneficiadas por la modificación del artículo 77 bis de la Ley de estupefacientes, sustancias psicotrópicas...
2013



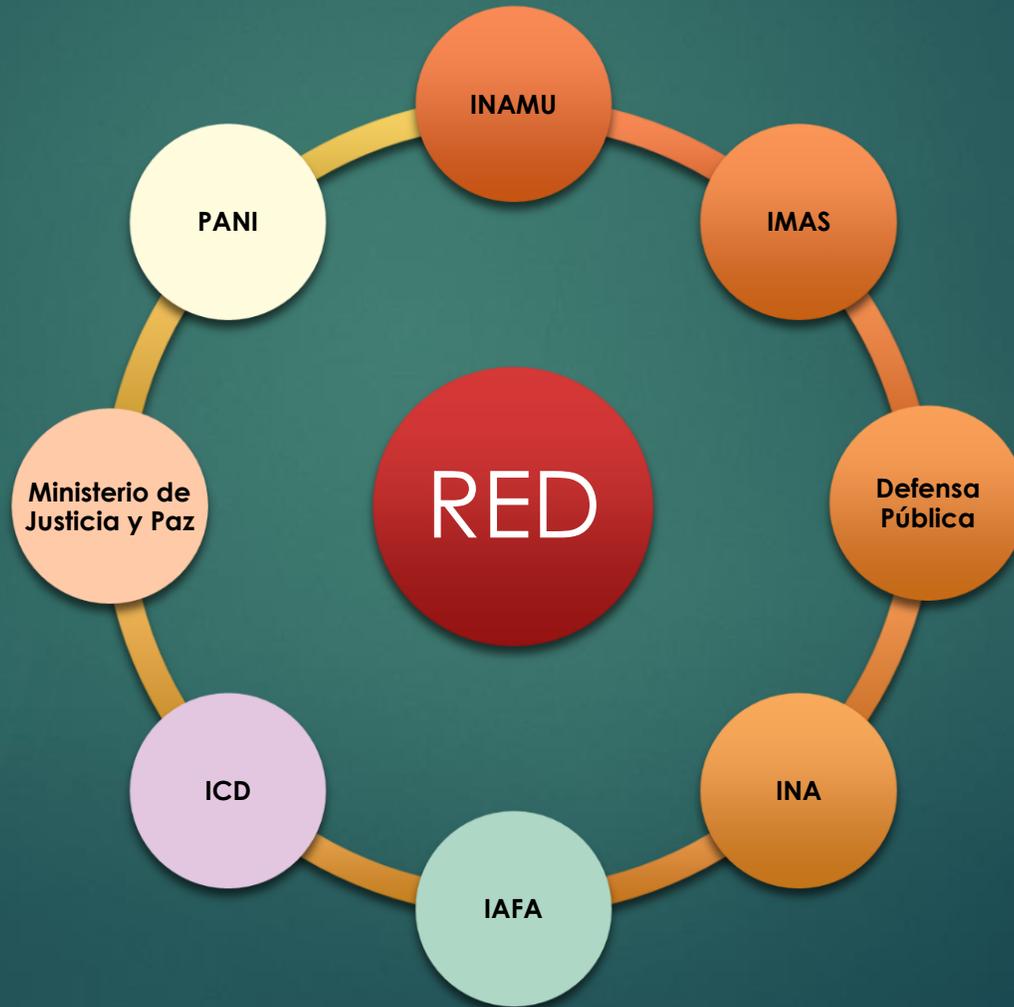
2013 egresaron 159 mujeres del sistema penitenciario



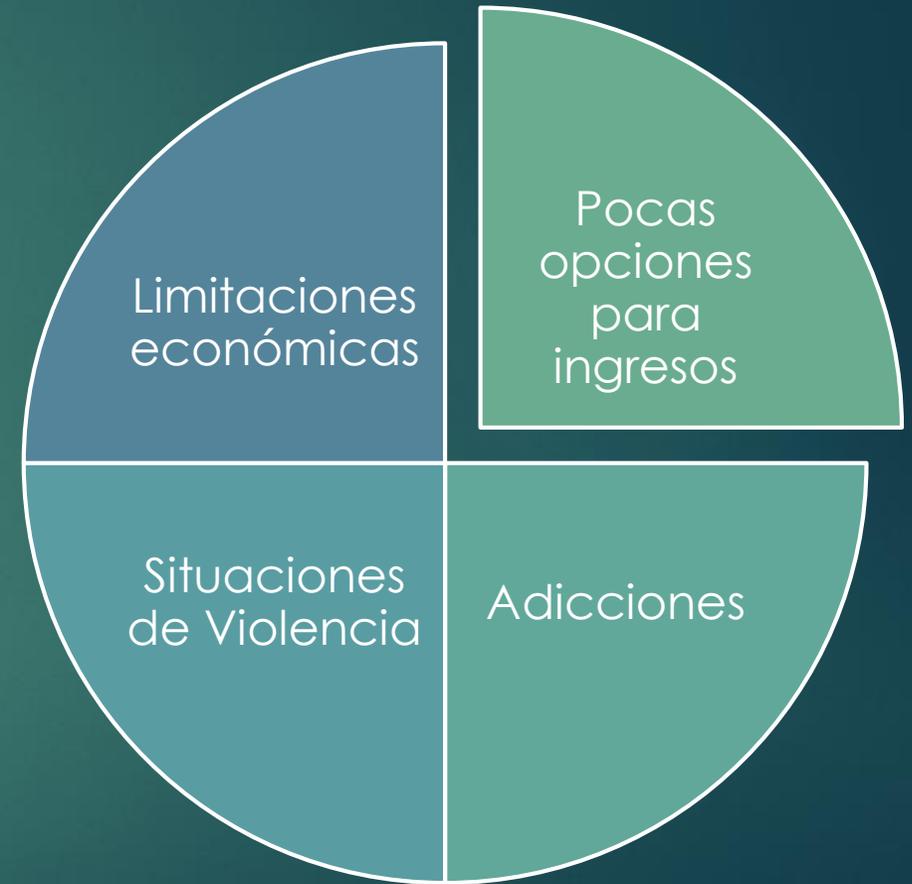
Firma del Protocolo en noviembre de 2014
(Defensa Pública y Euro social)



Protocolo de coordinación interinstitucional de la Red para la atención integral a mujeres vinculadas a un proceso penal y sus familiares dependientes en situaciones de vulnerabilidad



Coordinación interinstitucional



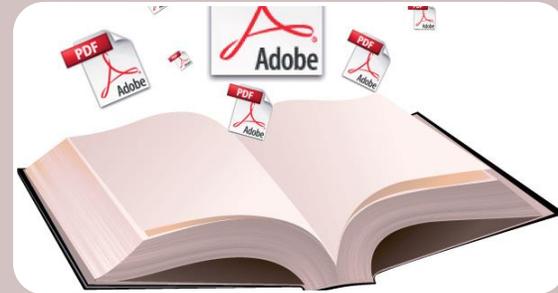
Componentes



**Fortalecimiento
Personal y
Colectivo**

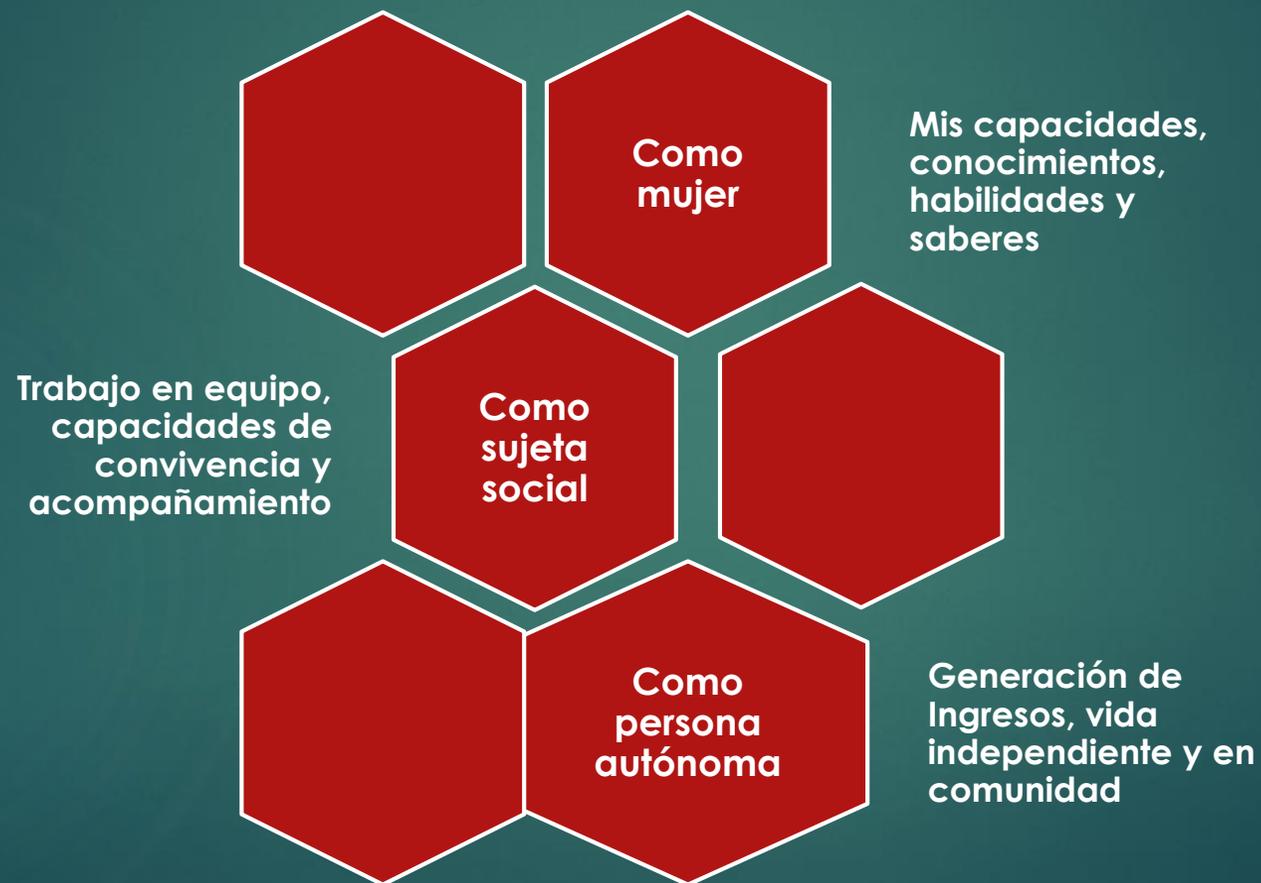


Técnico



Académico

Fortalecimiento Personal y Colectivo



Fortalecimiento Personal y Colectivo: Programas



Mentorías



Atención Individual



Sesiones colectivas

Técnica

Capacidades para un oficio, empleo o emprendimiento

- Teórico

Experiencias prácticas

- Proyectos (administrativo y técnico)

Académica

Programa Académico

Formación académica: Alfabetización, I y II Ciclo, Bachillerato

Posibilidad:

Sergio
Muñoz

Programa de Becas (FONABE)

“Sembrando
Esperanzas”

Coordinación con Luis Claudio, Coordinador Académico del Vilma Curling para dar continuidad a procesos iniciados en ese CAI.
