

VUELOS DE PAPEL



Nº 12 ASOCIACIÓN P.A.T.I.M. - Plaza Tetuán, 9 3º - CASTELLÓN - Diciembre 1996

MONOGRAFICO



Ser voluntario, una ventana para la solidaridad



A LA COMUNICACIÓN SOCIAL Y CULTURAL, ESPECIALIDAD DE

MONOGRAFICO



Una ventana que da vista para la reflexión

PORTADA:

Cañada Salvador i Garcia

DIRECTOR DE LA INVESTIGACIÓN:

Paco López i Segura
Felicitat Salvador i Garcia
Jesús Gabriela Moxó Ferrer

AUTORA DE LA INVESTIGACIÓN:

Gabriela Garcia Salvador

COORDINADOR:

Javier Grau

FOTOS:

Revista "Voluntarios"

OTROS COLABORADORES:

Luis Herrero Pares
María Victoria Santos Pralermosa
Inés Agui Casanova
María Guzmán Giménez
Rocío María Capdevila
Olga Betría Llago
Lucía Rello Arco
Alejandro Bayón Torregrosa
Oscar Quirana Izquierdo
María Sebastián Giménez
Luis Rodríguez Riualla
Rocío Lloja Arias
Javier Ballesteros Muñoz
Guillermo D'Osca Giménez

IMPRIME:

Ares Gráfica
M. TENAS, S.L.
Tel. 71 06 53
Segorbe

D.L. CS - 142 - 1990

"VUELOS DE PAPEL"
NO SE RESPONSABILIZA
DE LAS
OPINIONES VERTIDAS
POR SUS
COLABORADORES"

Introducción

En la sociedad actual asistimos a un auge del voluntariado, a la vez que se nos bombardea con la crisis del Estado del Bienestar. Por otra parte, nos encontramos con un gran aumento de la esperanza de vida y del tiempo libre. Sectores como los pensionistas, o incluso los jóvenes, pasan de ser objeto de la acción social a convertirse en actores de la misma.

Sin embargo, ¿qué entendemos por voluntariado?, ¿cuál es su papel en nuestra sociedad?, ¿hacia dónde camina?. Al voluntariado en numerosas ocasiones se le relaciona con el concepto de apoyo social y con el sentimiento de utilidad; los cuáles se asocian con la mejora de la salud y calidad de vida. Así, ese compartir experiencias y acciones, comunicarse al fin al cabo con el otro, que supone el voluntariado, podría abrir nuevos horizontes, nuevas perspectivas, a nuestros jóvenes en este periodo de anomia social y personal que afrontamos en la Europa de este fin de siglo.

Aunque las actividades de voluntariado pueden ejercer efectos positivos para el bienestar tanto de los voluntarios como de los sujetos objeto de la acción social, sin embargo parece necesario no descuidar los aspectos organizativos, sobre todo los relacionados con derechos y deberes de los voluntarios, formación, selección y captación. Mereciendo un tratamiento

especial, estudiar que tareas deberían ser realizadas por trabajadores remunerados y cuáles por los voluntarios, para así determinar cuáles serían las actividades privativas de cada uno de esos colectivos y hasta que grado se produce cierto solapamiento.

En cuanto al voluntariado que trabaja en drogodependencias nos planteamos ¿cuántos son?, ¿se puede realizar una estimación aproximada del número de voluntarios/as que trabajan en drogodependencias en la Comunidad Valenciana y el perfil de los mismos? ¿será este diferente para hombre y mujeres?.

Hemos partido de la tipología de *Centros de Atención al toxicómano en la comunidad Valenciana*, realizada por PATIM en 1995. Y, hasta cierto punto, puede considerarse una continuación o utilización de la misma.

Nuestros objetivos han sido los siguientes:

- * Fomentar el voluntariado entre los jóvenes.
- * Estudiar las diferencias entre las organizaciones que tienen el voluntariado y las que no.
- * Estudiar el papel del voluntariado y en concepto del mismo en las organizaciones.
- * Revisar si se producen diferencias significativas entre las organizaciones en función de si tienen volunta-



P.A.T.I.M.

Es una entidad declarada de UTILIDAD PÚBLICA, con la que colaboran:

- * MINISTERIO DE ASUNTOS SOCIALES
- * GENERALITAT VALENCIANA
- * DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CASTELLÓN
- * AYUNTAMIENTO DE CASTELLÓN
- * AYUNTAMIENTO DE BENICASSIM
- * Y OTROS AYUNTAMIENTO Y ENTIDADES DE LA PROVINCIA

riado en las variables estudiadas.

* Analizar si la diferencia de sexos produce un perfil diferente del voluntariado.

* Realizar el perfil del voluntario/a que trabaja en drogodependencias en la Comunidad Valenciana.

Para comprobar las hipótesis enumeradas, en el caso de las drogodependencias, se realizó un cuestionario que recogía, entre otras, las variables anteriormente mencionadas.

Los análisis consistirán básicamente en recuento de frecuencias de porcentajes, medias, y pruebas "t" y "chi" cuadrado utilizándose para ello el SPSS 4.0. (Pruebas estadísticas para medir diferencias entre medias (t) y porcentajes (chi).

FASES DE ELABORACIÓN

I.- La primera elaboración del cuestionario, se realizó a partir de la consulta a la bibliografía existente. Constaba de 23 preguntas e incluía tanto preguntas abiertas como cerradas.

II.- A partir de la consulta a expertos se introdujeron preguntas relativas a la normalización del voluntariado, a su formación, se categorizaron algunas preguntas abiertas, y se dividió el cuestionario en dos partes. La primera, recoge aspectos muy

generales de la organización y del papel del voluntariado en toxicomanías. La segunda, recoge aspectos concretos del papel del voluntariado en la organización. En este apartado pedimos que sólo fuera contestado por las organizaciones que tengan voluntarios.

III.- Se realizó un pase previo a cinco centros de atención a dro-

resultaban redundantes. Los ítems que presentaban problemas para ser entendidos bien se reformularon o se eliminaron. Además se añadieron preguntas relacionadas con los derechos, deberes y perspectivas futuras del voluntariado.

IV.- Envío del cuestionario a los centros de atención al drogodependiente de Valencia y Alicante que aparecen en nuestro *Vuelos de Papel* anteriormente citado.

V.- Re-envío del cuestionario a los centros que no habían cumplimentado la encuesta.

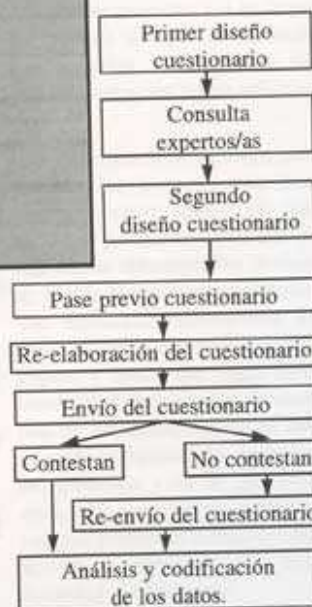
VI.- Tabulación y análisis de los datos.

Figura 1.- Fases del procedimiento



godependientes de la ciudad de Castellón, entre los cuáles se encontraban organizaciones sin ánimo de lucro, organizaciones de voluntarios y privados.

Tras el pase, se eliminaron algunos ítems que hacían referencia a aspectos generales de la organización y del voluntariado que resultaban generales de la organización y del voluntariado que



TASA DE RESPUESTA

Nos han contestado 61 enteros pero hemos tenido que invalidar tres (2 al contrastar que el centro había cerrado y 1 a petición de la propia entidad). Así pues, el estudio lo hemos realizado con 58 cuestionarios, lo que supone un 38'67% del total. 24 de los centros correspondían a Alicante (47'06%) 11 (61'11%) a Castellón y 23 (28'40%) a Valencia. En Alicante nos contestaron en el primer envío del cuestionario 13 centros y en el

segundo 12, mientras que en lo que respecta a Valencia nos contestaron 17 y 6 respectivamente.

INSTRUMENTO

El cuestionario como ya hemos señalado consta de dos partes.

I.- Parte general, a rellenar por todas las organizaciones: a) variables acerca de la organización, tipología (OG, ONG, y privado), desde cuando trabaja la organización en drogas, si se dedica exclusivamente a las drogodependencias y la composi-

ción de la misma (profesionales, objetores, voluntarios); b) rol del voluntariado; y c) si tienen voluntariado o no, y motivo)

II.- Parte específica, a rellenar por las organizaciones que indican tener voluntariado: a) ley del voluntariado y aspectos recogidos en la misma; b) captación y selección del voluntariado; c) aspectos generales del voluntariado en la organización; d) perfil del voluntariado en la organización y e) rol actual y futuro del voluntariado en la organización considerada.



TU
PUEDES SER
VOLUNTARIO
EN P.A.T.I.M.



PROGRAMA EN DROGODEPENDENCIAS

Declarada de Utilidad Pública



Presentación

El tema del voluntariado en sí no es algo nuevo. Podría remontarse a la idiosincrasia de aquellas personas que a cambio de nada daban algo de sí. Sin embargo, la historia de la Humanidad ha ido cambiando este papel. Desde un enfoque inicial como "Beneficencia" hemos pasado, o mejor dicho, estamos adentrándonos en un nuevo concepto: la solidaridad. Hablar de voluntariado hoy en día es hablar de solidaridad.

Con esta investigación que hoy presentamos, fruto de un trabajo voluntario, pretendemos ofrecer una descripción del voluntariado en un área y un espacio concretos: las drogodependencias en la Comunidad Valenciana.

Nuestros objetivos iniciales fueron tres:

- Fomentar el voluntariado juvenil.
- Estudiar la imagen social del voluntariado en las organizaciones.
- Realizar un perfil del voluntariado.
- A través de estos objetivos obtenemos un ténue perfil del voluntariado en drogas. Los resultados de nuestro estudio no dicen quienes son, qué edad tienen, en qué trabajan, etc. todo ello no es el voluntariado quien lo responde sino la organización que cuenta con sus servicios.

A la luz de esta investigación planteamos un nuevo desafío: ¿qué entiende por voluntario el propio voluntario?.

Tras la lectura de todos los cuestionarios en busca de items comunes, percibo que no son héroes, ni líderes... son personas que, en la mayoría de los casos, no tienen nombre, que deciden realizar en favor de una organización una acción voluntaria y piden continua formación y un papel en su marco de actuación.

Esperemos que esta iniciativa continúe, y cada día sean más las investigaciones sobre el tema del voluntariado. Confiamos que esta sociedad del Bienestar Social, ahora en crisis, fomente el voluntariado para intentar salir de la propia crisis y, a nivel individual, para llenar el vacío que muchos seres humanos tienen, al no saber o no poder dar algo de sí

sin esperar nada a cambio. Pero, especialmente creo y confío en un auge del voluntariado en el campo de las drogodependencias. Ello no menoscabaría el papel de los profesionales, sino todo lo contrario, sería un buen complemento.

Siempre pensé, y aún pienso, que el voluntario no sólo da la chispa humana al profesional, sino que hace que el fuego de la solidaridad, la fraternidad, del humanismo en definitiva, se mantenga viva en todos los profesionales que trabajan en drogodependencias.

Si tuviera que dedicar esta investigación a alguien sería difícil, pues muchos son los nombres que se me olvidarían ya que el tema del voluntariado lo conozco desde muy pequeño y a lo largo de mi vida siempre he contado con personas voluntarias y he prestado servicios como voluntario.

Esta experiencia no es única, son muchas las personas que han vivido y estoy seguro de que cada uno participamos en ella de una forma diferente. No obstante, tras la lectura de este estudio veo diferencias sustanciales en como se concibe el voluntariado. Espero y deseo que sigan existiendo, pero enmarcadas en campos de actuación diferentes que puedan enriquecer la Sociedad del Bienestar y, en sí, que enriquezcan a cada una de las personas que presentan o realizan una acción voluntaria en esta Sociedad del Bienestar.

Esta experiencia no es única, son muchas las personas que han vivido y estoy seguro de que cada uno participamos en ella de una forma diferente. No obstante, tras la lectura de este estudio veo diferencias sustanciales en como se concibe el voluntariado. Espero y deseo que sigan existiendo, pero enmarcadas en campos de actuación diferentes que puedan enriquecer la Sociedad del Bienestar y, en sí, que enriquezcan a cada una de las personas que presentan o realizan una acción voluntaria en esta Sociedad del Bienestar.

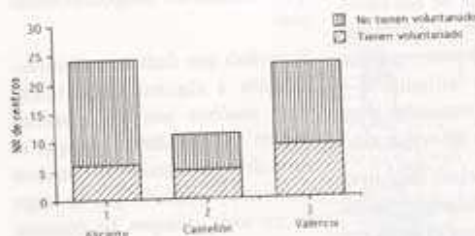
Esta experiencia no es única, son muchas las personas que han vivido y estoy seguro de que cada uno participamos en ella de una forma diferente. No obstante, tras la lectura de este estudio veo diferencias sustanciales en como se concibe el voluntariado. Espero y deseo que sigan existiendo, pero enmarcadas en campos de actuación diferentes que puedan enriquecer la Sociedad del Bienestar y, en sí, que enriquezcan a cada una de las personas que presentan o realizan una acción voluntaria en esta Sociedad del Bienestar.



¿Voluntariado?

En agosto de 1996 comenzamos a tabular los resultados de los cuestionarios recibidos. De los 58 Centros de la Comunidad Valenciana que nos contestaron, 20 tienen voluntarios en el servicio de drogodependencias. Casi la mitad de ellos, concretamente nueve, se ubican en Valencia, seis en Alicante y cinco en Castellón. Según estos datos Castellón es la provincia que posee un mayor porcentaje de centros que tienen voluntariado (45'5%), seguido de Valencia (38'1%) y Alicante (25%).

GRÁFICA 1



Distribución de centros en frecuencias absolutas que han cumplimentado el cuestionario por provincias. En el, puede apreciarse como la mayoría de los centros no tienen voluntariado, principalmente los de Alicante. El mayor número de centros que tienen voluntariado corresponde a Valencia aunque el mayor porcentaje sería el de Castellón.

Si nos atenemos a porcentajes absolutos hay que señalar que la mayoría de las organizaciones que nos remitieron el cuestionario son públicas (46'6%). Las ONGs representan el 36'2 y las privadas 17'2%. Sin embargo, esta tendencia general se rompe en el caso de Castellón, donde el 45'3% de los centros son ONGs y los servicios públicos suponen el 36'4% del total.

En Valencia y Alicante las pautas generales se mantienen, y en estas provincias el mayor porcentaje corresponde a los centros públicos con el 43'5% y el 54'2% respectivamente. Tras ellos se sitúan las ONGs, el 39'1% en Valencia y el 29'2% en

Alicante. Los centros privados ocupan en las tres provincias el último lugar, y además, con unos porcentajes similares: Castellón 18'2%, Valencia 17'4% y Alicante 16'7%.

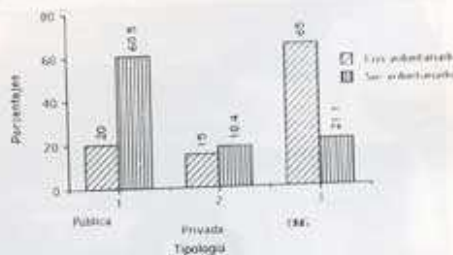
Atendiendo a estos datos podemos afirmar que tener voluntarios produce diferencias significativas en las organizaciones ($p=0'003$). La mayoría de las ONGs tienen voluntarios (65%) mientras que en las públicas este grupo no superan el 15%.

PERFIL DE LAS ORGANIZACIONES QUE TRABAJAN EN DROGAS.

El 69'3% de las organizaciones estudiadas se dedican exclusivamente a las drogodependencias. La edad media de las organizaciones trabajan en este campo en la Comunidad Valenciana es de 8'77 años, con una desviación típica de 6'18 años. Tener o no voluntariado no determina variaciones importantes de esta característica (ver tabla 1 en anexo).

La mayoría de las organizaciones son mixtas (44'6%). Están compuestas por miembros de diversos colectivos: profesionales, padres, ex-toxicómanos, voluntarios u otros. Sin embargo, el 42'9% de las organizaciones están formadas sólo por profesionales (sociólogos, psicólogos, médicos, asistentes sociales, ATS, abogados, etc.) El resto no supera el 10%, tal y como se puede constatar en la gráfica 2.

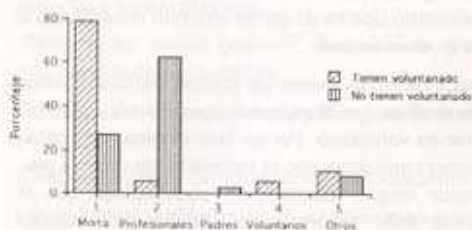
GRÁFICA 2



Distribución de centros en porcentajes en función del tipo de centro y de si tienen voluntariado en su servicio de atención a drogodependientes. Aquí podemos ver como la mayoría de los centros que tienen voluntariado son ONGs mientras un 60% de las públicas no lo tienen.

Las diferencias entre las asociaciones comienzan a ser significativas en función de si tienen o no voluntarios ($p=0'001$). Así, las organizaciones en las que trabajan voluntarios son mayoritariamente mixtas (78'9%), mientras que un elevado porcentaje de los centros de atención a drogodependientes que no tienen voluntariado están compuestos únicamente por profesionales (62'3%).

GRÁFICA 3



Distribución de los centros en porcentajes en función de cuál es su composición básica y de si tienen voluntariado en su servicio de atención a drogodependientes. La mayoría de los centros que tienen voluntariado son mixtos (entran en su composición miembros de varias de las siguientes categorías: profesionales, padres, voluntarios u otros) mientras que la mayoría de los centros que no los tienen están compuestos únicamente por profesionales.

Como hemos visto, la composición de estas organizaciones es bastante heterogénea. Profesionales, voluntarios, padres y ex-drogodependientes se reparten el trabajo. No obstante, los profesionales son, con diferencia, el colectivo más numeroso.

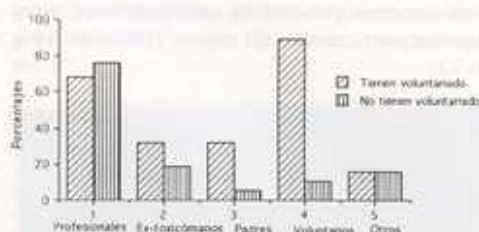
Están presentes en el 73'7% de las organizaciones.

Los voluntarios se sitúan en segundo lugar, ya que participan en el 36'8% de las mismas. Los ex-toxicómanos están presentes en el 22'8% y los padres en el 14%. (Datos extraídos de las tablas 5 a 8 del anexo).

Los profesionales trabajan en el 76'3% de las organizaciones que no cuentan con voluntarios y en el 68'4% de las que sí que cuentan con ellos. Sin embargo, los ex-toxicómanos, padres y voluntarios

trabajan sobre todo en servicios de drogodependencias que admiten voluntariado: en el 31'6% de ellas están presentes los ex-toxicómanos y padres, y en el 89'5% de estos centros los voluntarios participan en el servicio de drogodependencias.

GRÁFICA 4



Distribución de frecuencias en porcentajes en función de las tipologías de personas que componen los centros (profesionales, ex-toxicómanos, padres, voluntarios y otros) y de si tienen voluntariado en su servicio de atención a drogodependientes. En más de la mitad de los centros están presentes los profesionales tanto en los que tienen voluntariado como en los que no. En cuanto a las categorías voluntarios, ex-toxicómanos, y padres señalaremos que alcanzan los mayores porcentajes en los centros que tienen voluntariado.

Por lo tanto, podemos afirmar que el hecho de tener voluntarios en el servicio de drogodependencias influye en la composición de las organizaciones, sobre todo a la hora de que en ellas intervengan los padres ($p=0'007$) o los propios voluntarios ($p=0'000$). En el resto de los casos no aparecen dichas diferencias, o pueden considerarse insignificantes.

Todo este pequeño lío de cifras y porcentajes y su interpretación se refleja gráficamente en el diagrama anterior.

COLECTIVOS DE APOYO

Objetores, estudiantes "en prácticas" y familiares de afectados constituyen este grupo.

El 38'9% de las organizaciones tienen objetores, con una media de 4'63% en cada centro. Curiosamente este porcentaje (38'9%) se repite en los centros que tienen estudiantes "en prácticas", con una media de 4'43% en cada uno de ellos.



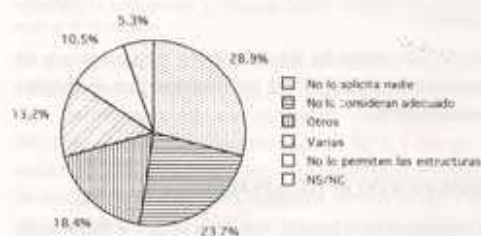
En el caso de los familiares de afectados, el 52'8% de las organizaciones estudiadas cuentan con su apoyo, con una media de 74'41% en cada centro.

Estos tres grupos tienen una característica común. Presentan una gran variabilidad. Las medias que hemos obtenido en cada uno de los casos son menores que las desviaciones típicas, lo que es indicio de que mientras algunos centros cuentan con numeroso personal de estos colectivos, otros carecen prácticamente del mismo. (Tablas de la 9 a la 12).



Un total de 38 asociaciones no tienen voluntariado. La razón que con más frecuencia aducían estas organizaciones es que "nadie solicita ser voluntario en ese centro" (28'9%). Otro gran bloque asegura que "no lo consideran adecuado" (23'7%)

GRÁFICA 5



Distribución de los centros que no tienen voluntariado en función a la razón aducida para no tenerlo. Vemos que la mayoría de centros señalan que no lo solicita nadie, seguido de no lo consideran adecuado y de otros.

De este bloque de organizaciones que carecen de



voluntariado, el 55'3% señala que les gustaría contar con el apoyo de este colectivo.

VOLUNTARIO TIPO

La mayoría de las organizaciones coinciden en que el voluntario es "una persona que dedica parte de su tiempo, ocio y/o experiencia a realizar actividades de interés público o social sin recibir contraprestación económica a cambio y de una manera altruista y solidaria". Además, varias organizaciones consideran que esa colaboración ha de estar dirigida desde un programa, no contemplando las iniciativas individuales.

En algunos casos las asociaciones matizan que el voluntario tipo ha de ser un enfermo rehabilitado o un ex-toxicómano.

Los centros no tienen un criterio unificado sobre los motivos que impulsan a una persona a convertirse en voluntario. Por un lado diversas organizaciones consideran que el voluntario no debería perseguir ningún interés, pero otras opinan que sí puede estar motivado por razones individuales (desarrollo personal, aprendizaje, etc.) postura que es defendida sobre todo por las organizaciones que tienen voluntariado. Esta definición general es también aplicable al voluntario en drogas. Según la mayoría de las organizaciones encuestadas "no existen diferencias con respecto al voluntario en general". Sin embargo, muchas señalan que la figura del ex-drogodependiente o del familiar cobra más valor como "voluntario en drogas".

DERECHOS Y DEBERES

La gran mayoría de los centros que tienen voluntariado, concretamente el 85%, son partidarios de la regularización del trabajo de este colectivo mediante ley y la mayoría de estas asociaciones (80%) afirman conocer la ley actual en esta materia.

En cuanto a los derechos que estas asociaciones solicitan para el colectivo de los voluntarios destacan: ser reconocidos y valorados socialmente, mejorar su formación, ser informados de lo que ocurre en el centro, participar en la organización y cubrir los gastos que genere su actividad.

Por otro lado, los deberes que las organizaciones consideran que tendrían que cumplir los voluntarios serían: cumplir con el compromiso adquirido con ellas, ser responsables, confidencialidad, discreción, solidaridad, respeto a los beneficiarios y no pedir dinero ni beneficios materiales.

FORMACIÓN DEL VOLUNTARIADO

La totalidad de los centros que tienen voluntariado consideran necesaria la formación de los mismos, aunque sólo reconocen realizarla el 60%.

Los temas considerados más importantes para la formación de este voluntariado podrían resumirse en las siguientes áreas:

-Introducción a las drogodependencias: aspectos psico-soci-farmacológicos.

-Técnicas de mejora personal, dinámicas de grupos, habilidades sociales, etc.

-Introducción al programa específico que desarrolla la asociación.

-Gestión básica de organizaciones y asociaciones.

Los voluntarios trabajan en el servicio de atención a los drogodependientes desde hace una media de 6 años, aunque, como en otras ocasiones, se produce mucha variabilidad.

Sólo el 40% de los centros afirma conocer otros movimientos voluntarios europeos, siendo los más citados: Cruz Roja, Cáritas y Amnistía Internacional.

SELECCIÓN

El 65% de los centros realizan selección del voluntariado. El conocimiento personal y la autoselección juega un papel muy destacado, aunque en diversos cuestionarios las asociaciones reconocen que la entrevista personal es, quizás el elemento de juicio más importante.

El procedimiento general podría resumirse de la siguiente forma. El futuro voluntario se ofrece a una organización que conoce, bien a través de las divulgaciones que ella misma realiza, bien por pertenecer a un colectivo específico o por contacto directo con alguno de los miembros de dicha asociación. En algunos casos se realiza una entrevista a la que sigue un periodo de prueba, tras el cual, si

ambas partes están de acuerdo, se incorpora como voluntario.

El 60% de los centros tiene como voluntarios a profesionales y el 55% a jóvenes estudiantes y drogodependientes, como colectivos más significativos.

Las organizaciones consideran que sus voluntarios se caracterizan por su "disponibilidad, dedicación y predisposición", por su "pertenencia a colectivos específicos (abogados, gitanos, cristianos, ex-drogodependientes)" o por "un fuerte compromiso social".

Los resultados de las encuestas apuntan que el 90% de los centros considera que la participación del voluntariado mejora la calidad del servicio: "aporta valores de compromiso, solidaridad y desinterés económico". Otras consideran que su presencia facilita "poder abarcar más actividades" y un tercer grupo ve a los voluntarios como "un nexo que facilita la integración del drogodependiente en la sociedad".

Por otro lado, el 75% de los centros opina que el trabajo de los voluntarios repercute positivamente en ellos ya que mejora la calidad de vida. "Crecen como personas", "se sienten útiles e integrados" y de este modo "conocen otras realidades sociales", comentan en los cuestionarios.

¿CUAL ES EL TRABAJO DEL VOLUNTARIO?

El acompañamiento sería la tarea más frecuente a realizar por los voluntarios en todos los servicios de drogodependencias, en opinión de las asociaciones encuestadas.

A continuación las organizaciones que no tienen voluntariado citan como tareas remarcables: "colaborar en actividades de los programas que desarrollan" y "participan en actividades de ocio de tiempo libre". Mientras, en el caso de los centros que sí tienen voluntarios consideran más importantes la "formación" y los "talleres". En cuarto lugar vuelven a coincidir sus opiniones y señalan la "prevención" como una de las tareas más destacadas a cubrir.

En resumen, según nuestro estudio los voluntarios se dedican con más frecuencia a las siguientes:



actividades: acompañamiento, talleres, administrativas y de ocio y tiempo libre. Un abanico de actividades que podría ampliarse en un futuro con la incorporación de los voluntarios a labores de prevención, tal y como demandan algunas entidades.

PERFIL DEL VOLUNTARIADO

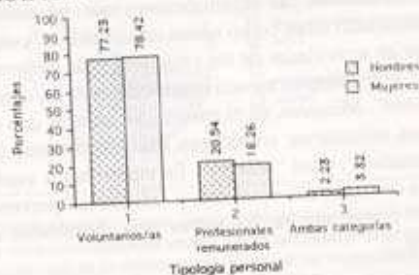
La única manera de conocer realmente las características y el número total de voluntarios que trabajan en las asociaciones de atención al drogodependiente sería mediante un registro exhaustivo de los datos de toda esta población.

La mayoría de los centros tienen fichas y registro del voluntariado (60%), pero sólo el 10% reconoce que tiene libro de voluntariado, donde se recogen de una manera más rigurosa sus datos.

Los voluntarios realizan un promedio de 9'06 horas a la semana, con una desviación típica de 6'09 horas. En algunos centros el número de horas se acerca a la jornada media laboral, rozando las 20 horas, mientras que en otros apenas sobrepasa la hora semanal.

En total, trabajan 465 personas en los 19 servicios de atención a drogodependientes de los que disponemos datos (una organización que cuenta con voluntarios no ha respondido este apartado), con una media de 19'5 voluntarios por centro. De estos el grupo más amplio lo constituyen los voluntarios (78%). Los profesionales remunerados sólo alcanzan el 19% (cinco por organización), el 3% restante lo componen personas que son a la vez profesionales y voluntarios dentro del mismo centro. No hay diferencias significativas en cuanto a la variable sexo dentro de esta tipología laboral ($0'70 > p > 0'50$). (Ver gráfica 6).

GRÁFICA 6



Distribución de frecuencias en porcentajes en función de la tipología laboral de las personas que componen los centros que tienen

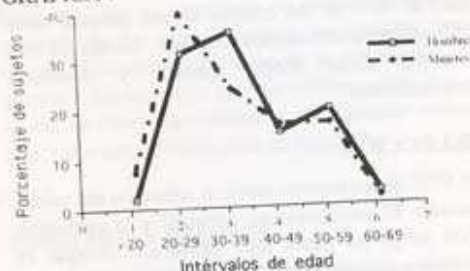


voluntariado (voluntarios/as, profesionales remunerados y ambas categorías) y del sexo. Más del 75% de los sujetos/as son voluntarios/as. Los profesionales se sitúan en torno al 20% mientras que las personas que se sitúan en ambas categorías en el mismo centro no alcanzan el 5%. Aunque los porcentajes para hombres y mujeres están muy igualados, señalaremos que los hombres sólo son mayoritarios en la categoría profesionales remunerados, pues las mujeres constituyen el mayor porcentaje de voluntarias y de ambas situaciones a la vez.

DIFERENCIAS POR SEXOS Y EDADES

No hay grandes diferencias entre el número de hombres y mujeres que son voluntarios. El 48% son hombres, y el 52% restante mujeres. La media de edad de los voluntarios/as es de 35 años y medio. En el intervalo 20-29 años se sitúa el mayor porcentaje, concretamente el 35'11% del total. Tras estos, los más numerosos son los voluntarios entre 30-39 y 40-49 años, ambos con un 28'01%. Por debajo del 20% se localizarían 3 grupos: los que tienen entre 50-59 años (17'02%) y los dos extremos de la pirámide poblacional, los menores de 20 años (3'9%) y las personas mayores de 60 años (1'06%) marcan los porcentajes más bajos. (Gráfica 7).

GRÁFICA 7



Distribución de frecuencias de la muestra de voluntarios que trabajan en los servicios de atención a drogodependencias de los centros que nos han contestado a esta encuesta según los intervalos de edad y sexo. La media de edad es de (35'5 años), siendo algo menor la de las mujeres (34'25 años) que la de los hombres (37 años). Lo que resulta coherente con la distribución de frecuencias que hemos obtenido pues los dos intervalos mayoritarios corresponden a las personas entre 20-29 años y entre 30 y 39 años. En ella podemos apreciar como el intervalo de los/as jóvenes menores de 20 años no supera el 7% en el caso de las mujeres ni el 1% en el de los hombres. En cuanto a los dos intervalos siguientes 20-29 y 30-39 se produce un efecto tijera en el sentido de que las mujeres alcanzan su mayor porcentaje en el intervalo 20-29 mientras que los hom-

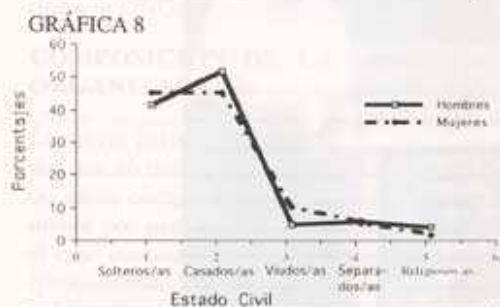
bres alcanzan su segundo mayor porcentaje en dicho intervalo. Invertiéndose el efecto en el intervalo de entre 30-39 años donde los hombres alcanzan su mayor porcentaje y las mujeres su segundo mayor porcentaje. Se produce un descenso del porcentaje de sujetos para ambos sexos en el intervalo 40-49 años para aumentar, también en ambos casos, en el de 50-59, reduciéndose drásticamente a menos de un dos porciento en el intervalo de 60-69 años, no superando ningún sujeto los 70.

En función de la variable sexo se produce una tendencia a la significación ($0'10 > p > 0'05$) en la distribución de frecuencia.

En el caso de los hombres la media de edad es de 37 años, siendo el intervalo mayor el que se sitúa entre 30-39 años, con un 34'42%. A continuación, con el 30'33%, estaría los voluntarios que tienen entre 20-29 años. Los menores de 20 años no alcanzan el 1%, un porcentaje casi insignificante.

Según nuestros datos, la media de edad de las mujeres que trabajan como voluntarias en los servicios de atención de drogodependencias es inferior a la de los hombres, situándose en 34'25 años. El intervalo mayor se localiza entre los 20-29 años con un 38'75% del total. El intervalo mayoritario en el caso de los hombres ocuparía en este caso el segundo lugar con un 23'13%. Los dos intervalos mayoritarios intercambian sus posiciones según el sexo. Las menores de 20 años muestran mayor interés por ser voluntarias (6'25%), pero su presencia sigue siendo muy escasa.

En cuanto al estado civil, la mayoría están casados/as (46'40%). El grupo de solteros lo constituirían el 42%. El resto de las categorías (divorciados o separados, viudos, religiosos) completarían el perfil, no superando ninguno de ellos el 10%, tal y como demuestra la gráfica 8.



Distribución de frecuencias de la muestra de voluntarios que trabaja-

jan en los servicios de atención a drogodependencias de los centros que nos han contestado a esta encuesta según el estado civil y el sexo. Aquí también podemos apreciar un efecto tijaera pues en las categorías soltero/as y casados/as se sitúan el mayor porcentaje de hombres y mujeres. En la primera categoría el porcentaje de mujeres es superior al de hombres sucediendo lo contrario para los casados/as. También podemos apreciar que el porcentaje de viudas es algo mayor que el de viudos mientras que el pequeño porcentaje de separados/as es prácticamente el mismo para hombres que para mujeres. En cuanto a los religiosos constituyen sólo el 3% de los hombres y no se sitúa ninguna mujer en dicha categoría.

Se produce una tendencia a la significación en esta variable en función del sexo. ($0'10 > p > 0'05$). La mitad de los hombres están casados y el 39'83% solteros, mientras que en el caso de las mujeres hay un mismo número de casadas y solteras (43'75%). El 40'66% de los voluntarios/as son universitarios. Los porcentajes se dividen casi por dos hasta llegar al siguiente gran grupo los voluntarios que han estudiado BUP o FP II (24'54) y los que acabaron EGB o FPI (20'51). El resto no superan el 15%.

En este apartado se producen acusadas diferencias en función de la variable sexo ($p < 0'001$). Mientras que los porcentajes de voluntarios/as con estudios superiores están muy igualados, en las siguientes categorías académicas los hombres presentan unos niveles de estudios inferiores. El 30'92% de las mujeres han estudiado BUP o FP II frente al 16'52% en el caso de los hombres. Las coincidencias vuelven a surgir en la categoría EGB-FPI, donde alrededor del 20% de ambos grupos han alcanzado este nivel. Sin embargo, las diferencias aparecen de nuevo, el 7'24% de las mujeres poseen estudios primarios ante el 20% de los hombres.

El 16'85% de los voluntarios/as son estudiantes, un porcentaje inferior al que presenta la población activa (39'43%), las amas de casa (20'07%) y los parados/as (17'20%). El resto no de categorías laborales no supera el 10%. (Gráfica 9)



Distribución de frecuencias de la muestra de voluntarios que trabaja-



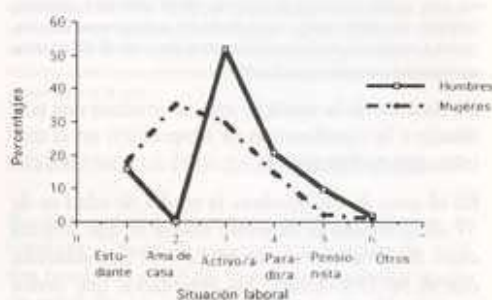
jan en los servicios de atención a drogodependencias de los centros que nos han contestado a esta encuesta según el nivel de educación y el sexo. Lo primero que destacaremos es que la mayoría de los voluntarios/as son universitarios tanto hombres como mujeres, coincidiendo también en la categoría EGB/FPI, que constituye la tercera categoría más señalada. Se produce un efecto tijera entre las categorías primarios y BUP/FPI entre hombre y mujeres donde primarios sería la segunda categoría más frecuente para los hombres y BUP/FPI la cuarta, sucediendo lo contrario en el caso de las mujeres.

En este apartado se producen también diferencias significativas en función de la variable sexo ($p < 0'001$) tanto cuando el análisis se realiza incluyendo a "las amas de casa" como al elaborarlo con el resto de las categorías.

La mayoría de los hombres realizan un trabajo remunerado (52'07%). Los parados no alcanzan el 21% ni los estudiantes el 16%.

La mayoría de las mujeres que prestan servicio como voluntarias son amas de casa (35'44%), seguidas por las que pertenecen a la población activa (29'75%), estudiantes (17'72%) y paradas (14'56%). El resto no supera el 2%, un porcentaje inferior al 10% que representan los hombres pensionistas que realizan también tareas como voluntarios, como demuestra la gráfica 10.

GRÁFICA 10



Distribución de frecuencias de la muestra de voluntarios que trabajan en los servicios de atención a drogodependencias de los centros que nos han contestado a esta encuesta según la situación laboral y el sexo. La categoría más frecuente en caso de los hombres es activo/a aunque constituye la segunda de las mujeres, dado que la categoría donde se sitúan éstas mayoritariamente es ama de casa. En cuanto a las dos siguientes categorías estudiantes y parados/us señalaremos que las mujeres alcanzan el mayor porcentaje en la de estudiantes y los hombres en la de parados. Con respecto a los pensionistas señalaremos que estos constituyen cerca del 10% en el caso de los hombres aunque no superan el 2% en el de las mujeres.



Demostración *de la Hipótesis*

Una vez analizados todos los cuestionarios recibidos podemos exponer que se producen diferencias significativas en las siguientes variables en función de si tienen o no voluntariado en el servicio de atención a drogodependencias en:

TIPOLOGÍA DE LA ORGANIZACIÓN

En las organizaciones públicas no existe una gran presencia de voluntarios. Del total de los centros que no tienen voluntariado el 60'5 son de carácter público. Las organizaciones no gubernamentales mantienen, sin embargo, una filosofía diferente. Es en este tipo de organismos donde se asienta la mayor parte del voluntariado. Para respaldar esto, basta decir que el 65% de los centros que tienen voluntarios son ONGs.

COMPOSICIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

La mayor parte de las entidades que no tienen voluntariado están compuestas, únicamente por profesionales. En el caso contrario, con mixtas (profesionales y voluntarios, voluntarios y padres, etc.).

El 89'5% de las asociaciones de voluntarios tienen voluntarios dedicados a atender a los drogodependientes.

Tener o no voluntarios no provoca diferencias significativas ($p > 0'005$) en el número de objetores que realizan la prestación en ese centro o en la cantidad de familiares de afectados o profesionales en prácticas que trabajan allí. La presencia de estos tres grupos en los centros tampoco es condicionada por esta variable.

El análisis de los datos demuestra que, a nivel organizativo, estar constituida por profesionales, ex-toxicómanos u otros grupos no guarda relación con presencia o no de voluntarios en el centro.

Tampoco afecta al tiempo que hace que trabajan en drogodependencias o si la organización sólo se dedica a esta área de atención. (Ver gráficas 2 y 5).

La segunda hipótesis que nos planteábamos antes de comenzar este estudio pretendía demostrar que la variable sexo condiciona el perfil del voluntario. Las

conclusiones a las que hemos llegado, confirman que existen diferencias significativas en el nivel de estudios y en la situación laboral entre los hombres y las mujeres que trabajan como voluntarios. También se produce una tendencia a la significación en función del estado civil y de la edad. Estas diferencias no surgen en la tipología laboral (voluntarios, profesionales, etc.). Ver gráficas 6-10).

DIAGNOSTICO

-Uno de los grupos más activos de la sociedad, los jóvenes (hombres y mujeres) menores de 20 años casi no participan en el voluntariado. Es a partir de este momento cuando surgen en ellos un creciente interés por los temas sociales. Sobre todo en el caso de las jóvenes, pues entre los 20-29 años constituyen el grupo más numeroso de voluntarias. Por su parte los hombres se muestran más "perezosos", despiertan mayoritariamente en el siguiente intervalo de edad (30-39). La media de edad ronda los 36 años. A medida que los voluntarios/as se hacen



mayores su número decrece. En ningún caso supera los 70 años.

-La tipología laboral no varía en función del sexo, pero el porcentaje de voluntarias es mayor que el de voluntarios aunque, paradójicamente, hay más hombres remunerados que mujeres.

-Las organizaciones analizadas que no tienen voluntariado trabajan en drogas desde hace casi nueve años. Mayoritariamente son públicas y más de la mitad se dedican exclusivamente a las drogodependencias. Su plantilla está compuesta básicamente por profesionales y cerca de un 60% de ellas no tienen ni objetores, profesionales en prácticas o familiares de afectados trabajando en ellas.

PERFIL DE LAS ORGANIZACIONES QUE TIENEN VOLUNTARIOS

-Las organizaciones analizadas que tienen voluntariado trabajando en drogas desde hace ocho años y medio. El 65% son ONGs y tres de cada cuatro entidades se dedican exclusivamente a las drogodependencias. En cuanto a su composición, cerca del 80% son mixtas, y en la gran mayoría (68'4%) están presentes de los familiares de los afectados.

-La normalización del

voluntariado mediante ley es un objetivo compartido por la mayoría de las organizaciones que tienen voluntariado. Una legislación que afirmen "conocer bien".

-La formación de los voluntarios es un tema importante. Todas las organizaciones coinciden en afirmar que "es necesaria la formación" de este contingente humano, pero sólo el 60 % la realiza.

-El número de voluntarios que trabajan en las asociaciones es mucho mayor que el de profesionales. En los servicios de drogas hay cuatro voluntarios por cada profesional.

PERFIL

Hombres.- La edad media casi alcanza los 37 años, situándose la mayoría entre los 30 y 39 años, casado, universitario y perteneciente a la población activa, configuran el perfil básico del voluntario.

Mujeres.- La media no supera los 35 años, situándose la mayoría entre los 20 y 29 años, casada o soltera, universitaria y ama de casa, son los rasgos más acentuados que caracterizan a la voluntaria.

No obstante, dentro de esta tipología del voluntariado se produce mucha variabilidad.

La figura del voluntario está

poco definida. En este marco tan difuso muchos organismos incluyen en este concepto al "familiar de afectado", al "ex-drogodependiente" o al "colaborador". En los dos primeros casos es difícil valorar si son "voluntarios" en el sentido estricto de la palabra o si la problemática personal que viven les ha abocado a ello. El "colaborador" que no recibe compensación económica por su trabajo puede confundirse, en muchos casos, con el voluntario. Sin embargo, en este caso el "desinterés" podría no estar tan claro, ya que en compensación del tiempo que dedica al centro puede percibir algún beneficio tangible por su trabajo. Además, algunas organizaciones distinguen estas dos figuras y consideran que su grado de dedicación es menor que el del voluntario.

Desde algunas organizaciones se exigen otras características "especiales" para ser voluntario (ser de una confesión religiosa determinada o haber tenido un contacto previo con las drogas).

Por ejemplo, en el caso de Cáritas el voluntario ha de ser una persona católica que participa de forma cotidiana en la organización, mientras que el colaborador puede ser católico o no y su implicación puede ser periódica o esporádica.



Cuestionario de La Investigación

El cuestionario que le presentamos a continuación consta de dos partes: la primera de ellas recoge aspectos muy generales de su servicio de drogodependencias y del voluntariado; la segunda, que sólo deberá contestar si tiene voluntarios en los servicios de drogodependencias de su organización, recoge aspectos más específicos.

Le agradeceríamos que respondiese el cuestionario con mayúsculas o mecanografiado para una mayor legibilidad.

Población _____

Provincia _____ Autonomía _____

I.1. Tipo de organización (señale con una cruz):

Publica (OG) Privada ONG NS/NC

I.2. Desde cuando trabaja su organización en drogodependencias (año) _____

I.3. Su organización se dedica exclusivamente a las drogodependencias

Si No NS/NC

I.4. La organización está constituida básicamente por:

Profesionales Ex-toxicómanos Padres
Voluntarios Otros NS/NC

I.5. Tienen en su organización:

a.1) Objetores: Si No NS/NC

a.2) Si tienen objetores, señale su número _____

b.1) Profesionales en prácticas: Si No NS/NC

b.2) Si tienen profesionales en prácticas, señale su número _____

c.1) Familiares de afectados: Si No NS/NC

c.2) Si tienen familiares de afectados, señale su número _____



I.6. ¿Qué entienden por voluntariado, en general? (No incluir objetores ni personal en prácticas, ni familiares de afectados en programa).

I.7. ¿Qué entienden por voluntariado en drogas? (no incluir objetores ni personal en prácticas, ni familiares de afectados en programa).

I.8. ¿A qué actividades piensa que se deberían dedicar los voluntarios que trabajan en drogas? (no incluir objetores ni personal en prácticas, ni familiares de afectados en programa).

I.9. Tienen voluntariado en su servicio de atención a drogodependencias (no incluir objetores ni personal en prácticas, ni familiares de afectados en programa).

Si No NS/NC

I.10. Si no tienen voluntariado en drogodependencias, señale porqué no lo tienen:

No lo permiten las estructuras No lo solicita nadie
No lo consideran adecuado Otros NS/NC

I.11. Les gustaría tener voluntariado en el servicio de drogodependencias de su organización (no incluir objetores ni personal en prácticas, ni familiares de afectados en programa).

Si No NS/NC

Rellene esta parte del cuestionario únicamente si tienen voluntariado en su organización (no incluya objetores ni personal en prácticas, ni familiares de afectados en programa).

II.1. ¿Es partidario de la normalización del voluntariado a través de una ley del voluntariado?

Si No En parte NS/NC

II.2. Conoce la Ley de 27 de diciembre del voluntariado (BOE núm 127-10, de 30 diciembre de 1995).

Si No NS/NC



II.3. ¿Qué deberes considera que tiene el voluntariado ó la persona voluntaria?. Enumérelos.

II.4. ¿Qué derechos considera que tiene el voluntariado ó la persona voluntaria?. Enumérelos.

II.5. ¿Conoce movimientos voluntarios europeos? Si No NS/NC

II.6. Si los conoce, enumérelos. _____

II.7. ¿Considera necesario la formación de los voluntarios que trabajan en drogas?

Si No NS/NC

II.8. ¿Qué temas considera más importante en la formación del voluntariado que trabaja en drogas?. Enumérelos

II.9. ¿Desde cuando tienen voluntarios en los servicios de drogodependencias? (año) _____

II.10. Hacen algún tipo de selección del voluntariado que trabaja en los servicios de drogodependencias de su organización

Si No NS/NC

II.11. Explique brevemente el proceso que siguen en la captación de los voluntarios que trabajan en drogodependencias en su organización

II.12. La procedencia del voluntariado que trabaja en drogas en su organización es básicamente

Estudiantes Profesionales Tercera edad
Amas de casa Ex-alcohólicos Ex-toxicómanos
Padres y familiares afectados Otros NS/NC

II.13. Su organización, ¿realiza formación de su voluntariado?

Si No NS/NC



II.14. ¿Considera que la participación de voluntarios mejora la calidad de sus servicios de drogodependencias ?

Si No NS/NC

II.15. ¿Por qué? _____

II.16. ¿Cree que mejora la calidad de vida de los voluntarios que trabajan en drogodependencias el colaborar con su organización?

Si No NS/NC

II.17. ¿Por qué? _____

II.18. Tienen registro de voluntariado Si No NS/NC

II.19. ¿Tienen libro de voluntariado? Si No NS/NC

II.20. ¿Tienen fichas de voluntariado? Si No NS/NC

II.21. Los voluntarios, que trabajan en drogodependencias, ¿que promedio de horas dedican a trabajar en su organización a la semana? _____

II.22. En cuanto al personal que trabaja en el servicio de atención a drogodependencias de su organización, señale el número de personas que trabajan sólo como voluntarios (no incluir objetores ni personal en prácticas, ni familiares de afectados en programa), sólo como profesionales remunerados; y las que se podrían incluir en ambas categorías a la vez.

Sexo	Voluntarios/as	Profesionales remunerados	Ambas
Hombres			
Mujeres			

II.23. A continuación presentamos unos cuadros de doble entrada para que señale el número de voluntarios (no incluir objetores ni personal en prácticas, ni familiares de afectados en programa) que trabajan en drogodependencias en su organización en función de la variable indicada.

II.23. a) Edad de los voluntarios. Indique el número

Edad	Hombres	Mujeres
Menos de 20 años		
20-29 años		
30-39 años		
40-49		
50-59		
60-70 años		
Más de 70 años		



II.23.b) Estado Civil de los voluntarios. Indique el número.

Estado Civil	Hombres	Mujeres
Solteros/as		
Casados/as		
Viudos/as		
Separados/divorciados/as		

II.23.c) Nivel de educación. Indique el número.

Nivel de educación	Hombres	Mujeres
Sin estudios		
Primarios		
EGB		
BUP/FPII		
Universitarios		

II.23.d) Situación laboral. Indique el número.

	Hombres	Mujeres
Estudiante		
Ama de casa		
Activo		
Parado		
Jubilado		
Otros		

II.24. ¿Qué características tienen los voluntarios que trabajan en los servicios de drogodependencias de su organización? . Enumérelas

II.25. Describa brevemente las actividades a las que se dedican los voluntarios en los servicios de drogodependencias de su organización

II.26. ¿A que actividades cree que podría dedicarse el voluntariado en su servicio de drogodependencias, si se organizaran?

Tabla 1: Estadísticos básicos y pruebas de significación estadística para las variables desde cuando trabaja su organización en drogodependencias, número de objetores, número de profesionales en prácticas y número de familiares de afectados en función de si tienen o no voluntarios en su servicio de drogodependencia.

Variable	No tienen voluntariado		Tienen voluntariado		Prueba t	P
	Media	Desviación típica	Media	Desviación típica		
Desde cuando trabaja su organización en drogodependencias (años)	8,92	6,43	8,50	5,84	- 0,25	0,804
Número de objetores	5,15	6,11	3,50	2,07	- 0,87	0,395
Número de profesionales en prácticas	3,50	2,74	6,29	10,55	0,62	0,516
Número de familiares de afectados	72,58	74,03	76,60	86,12	0,12	0,909
Número de centros	38		20			

Tabla 2: Distribución de frecuencias en función del tipo de organización y de la presencia de voluntarios en la misma y prueba χ^2 de significación estadística

Tipo de organización	No tienen voluntariado		Tienen voluntariado		Prueba χ^2	P
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa		
Pública (OG)	23	60,5	4	20	11,70	0,003
Privada	7	18,4	3	15		
ONG	8	21,1	13	65		
Total	38	100	20	100		

Tabla 3: Distribución de frecuencias en función de si la organización se dedica exclusivamente a las drogodependencias y de la presencia de voluntarios en la misma y prueba χ^2 de significación estadística

Su organización se dedica exclusivamente a las drogodependencias	No tienen voluntariado		Tienen voluntariado		Prueba χ^2	P
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa		
SI	21	55,3			1,19	0,275
No	17	44,7				
Total	38	100				

Tabla 4: Distribución de frecuencias en función de la composición básica de la organización y de la presencia de voluntarios en la misma y prueba χ^2 de significación estadística

Composición básica de su organización	No tienen voluntariado		Tienen voluntariado		Prueba χ^2	P
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa		
Mixta	10	27	15	78,9	19,61	0,001
Profesionales	23	62,2	1	5,3		
Ex-toxicómanos	0	0	0	0		
Padres	1	2,7	0	0		
Voluntarios	0	0	1	5,3		
Otros	1	8,1	2	10,5		
Total	37	100	19	99,7		

Tabla 5: Distribución de frecuencias en función de si en su organización está compuesta por profesionales y de la presencia de voluntarios en la misma y prueba χ^2 de significación estadística

Su organización está constituida por profesionales	No tienen voluntariado		Tienen voluntariado		Prueba χ^2	P
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa		
SI	29	76,3	13	68,4	0,41	0,523
No	9	23,7	6	31,6		
Total	38	100	19	100		



Tabla 6: Distribución de frecuencias en función de si en su organización está compuesta por ex-toxicómanos y de la presencia de voluntarios en la misma y prueba χ^2 de significación estadística

La organización está constituida por ex-toxicómanos	No tienen voluntariado		Tienen voluntariado		Prueba χ^2	P
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa		
Si	7	18,4	6	31,6	1,25	0,264

No	31	81,6	13	68,4		
Total	38	100	19	100		

Tabla 7: Distribución de frecuencias en función de si en su organización está compuesta por padres y de la presencia de voluntarios en la misma y prueba χ^2 de significación estadística

La organización está constituida por padres	No tienen voluntariado		Tienen voluntariado		Prueba χ^2	P
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa		
Si	2	5,3	6	31,6	7,27	0,007
No	36	94,7	13	68,4		
Total	38	100	19	100		

Tabla 8: Distribución de frecuencias en función de si en su organización está compuesta por voluntarios y de la presencia de voluntarios en la misma y prueba χ^2 de significación estadística

La organización está constituida por voluntarios	No tienen voluntariado		Tienen voluntariado		Prueba χ^2	P
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa		
Si	4	10,5	17	89,5	33,93	0,000
No	34	89,5	2	10,5		
Total	38	100	19	100		

Tabla 9: Distribución de frecuencias en función de si en su organización está compuesta por otros y de la presencia de voluntarios en la misma y prueba χ^2 de significación estadística

La organización está constituida por otros	No tienen voluntariado		Tienen voluntariado		Prueba χ^2	P
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa		
Si	6	18,5	3	15,3	0,00	1,00
No	32	84,2	16	84,2		
Total	38	100	19	100		

Tabla 10: Distribución de frecuencias en función de si tienen objetores en su organización y de la presencia de voluntarios en la misma y prueba χ^2 de significación estadística

Tienen objetores	No tienen voluntariado		Tienen voluntariado		Prueba χ^2	P
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa		
Si	15	42,9	6	30	0,89	0,345
No	20	57,1	14	70		
Total	35	100	20	100		

Tabla 11: Distribución de frecuencias en función de si tienen profesionales en prácticas en su organización y de la presencia de voluntarios en la misma y prueba χ^2 de significación estadística

Tienen profesionales en prácticas	No tienen voluntariado		Tienen voluntariado		Prueba χ^2	P
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa		
Si	14	40	7	36,8	0,05	0,020
No	21	60	12	63,2		
Total	35	100	19	100		

Tabla 12: Distribución de frecuencias en función de si tienen familiares de afectados en su organización y de la presencia de voluntarios en la misma y prueba χ^2 de significación estadística

Tienen familiares de afectados	No tienen voluntariado		Tienen voluntariado		Prueba χ^2	P
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa		
Si	15	44,1	13	68,4	2,89	0,089
No	19	55,9	6	31,6		

Tabla 13: Distribución de frecuencias en las organizaciones que tienen voluntariado

Variable	Si		No		NS/NC	
Partidario de la normalización del voluntariado mediante ley	17	85	2	10	1	5
Conoce la ley	16	80	4	20	0	0
Conoce movimientos voluntarios europeos	8	40	10	50	2	10
Considera necesaria la formación de los voluntarios	20	100	0	0	0	0
Realizan selección del voluntariado	13	65	7	35	0	0
Entre el voluntariado que trabaja en drogas en su organización hay estudiantes	11	55	9	45	0	0
Profesionales	12	60	6	30	0	0
Tercera edad	2	10	18	90	0	0
Amas de casa	6	30	14	70	0	0
Ex-alcohólicos	4	20	16	80	0	0
Ex-toxicómanos	7	35	13	65	0	0
Padres y familiares de afectados	8	40	12	60	0	0
Otros	4	20	16	80	0	0
Su organización, ¿realiza formación de los voluntarios?	12	60	8	40	0	0
Los voluntarios mejoran calidad de los servicios	18	90	2	10	0	0
Mejoran su calidad de vida al participar	15	75	1	5	4	20
Tienen registro del voluntariado	12	60	7	35	1	5
Tienen libro del voluntariado	2	10	17	85	1	5
Tienen fichas del voluntariado	12	60	8	40	0	0

Total	34	100	19	100		
-------	----	-----	----	-----	--	--

Tabla 14: Estadísticos básicos en las variables número de voluntarios/as, número de profesionales remunerados, y número de personas que son a la vez voluntarios y profesionales remunerados, edad de los voluntarios, separadamente para grupos de hombres y mujeres

Variable	Hombres		Mujeres		Prueba t	P
	Media	Desviación típica	Media	Desviación típica		
Número de voluntarios/as	9,11	17,01	9,95	13,69	-	-
Número de profesionales remunerados	2,56	5,96	2,44	2,92	-	-
Número de personas que son a la vez voluntarios y profesionales remunerados	0,28	0,96	0,44	1,89	-	-
Edad de los voluntarios	36,96	-	34,25	-	-	-
Número de centros	19		19			



Tabla 15: Distribución de frecuencias en función de la tipología laboral de los sujetos de su organización y de su sexo. Y prueba χ^2 de significación estadística.

Tipología laboral	No tienen voluntariado		Tienen voluntariado		Prueba χ^2	P
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa		
Voluntarios/as	173	77,23	189	78,42	70 p 50	
Profesionales remunerados	46	20,54	44	18,26		
Número de personas que son a la vez voluntarios y profesionales remunerados	5	2,23	8	3,32		
Total	224	100	241	100		

Tabla 16: Distribución de frecuencias en función de la edad de los voluntarios/as que trabajan en los servicios de drogas de las organizaciones y de su sexo. Y prueba χ^2 de significación estadística.

Edad	Hombres		Mujeres		Prueba χ^2	P
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa		
Menos de 20 años	1	0,81	10	6,25	11,02	0,10 p 0,05
20-29 años	37	30,32	62	38,75		
30-39 años	42	34,42	37	23,12		
40-49 años	17	13,93	25	15,62		
50-59 años	23	18,85	25	15,62		
60-69 años	2	1,63	1	0,62		
Total	122	100	160	100		

Tabla 17: Distribución de frecuencias en función del estado civil de los voluntarios/as que trabajan en los servicios de drogas de las organizaciones y de su sexo. Y prueba χ^2 de significación estadística.

Estado civil	Hombres		Mujeres		Prueba χ^2	P
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa		
Solteros/as	47	39,33	70	43,75	9	0,10 p 0,05
Casados/as	59	50	70	43,75		
Viudos/as	4	3,38	14	8,75		
Separados/as ó divorciados/as	5	4,23	6	3,65		
Religiosos	3	2,54	0	0		
Total	118	100	160	100		

Tabla 18: Distribución de frecuencias en función del nivel de estudios de los voluntarios/as que trabajan en los servicios de drogas de las organizaciones y de su sexo. Y prueba χ^2 de significación estadística.

Nivel de estudios	Hombres		Mujeres		Prueba χ^2	P
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa		
Sin estudios	2	1,65	1	0,65	15,50	p 0,01
Primarios	25	20,66	11	7,23		
EGB/FPI	25	20,66	31	20,39		
BUP/FPII	20	16,52	47	30,92		
Universitarios	49	40,49	62	40,68		
Total	121	100	152	100		

Tabla 19: Distribución de frecuencias en función de la situación laboral de los voluntarios/as que trabajan en los servicios de drogas de las organizaciones y de su sexo. Y prueba χ^2 de significación estadística.

Situación laboral	Hombres		Mujeres		Prueba χ^2	P
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa		
Estudiante	19	15,70	28	17,72	61,49	P 0,001
Ama de casa	0	0	56	35,44		
Activo/a	62	47,71	47	29,74		
Parado/a	25	20,66	23	14,55		
Pensionista	12	9,91	3	1,89	18,59*	P 0,001
Total (Incluidos otros)	121	100	158	100		

* Cuando la χ^2 es 61,49 incluye las amas de casa. En el caso contrario (18,59) no están contabilizadas.



Bibliografía

Voluntariado

- A.A.V.V. (1994). *Proyecto Andalucía solidaria: primeras jornadas andaluzas del voluntariado*. Sevilla: Junta de Andalucía.
- A.A.V.V. (1990). *El voluntariado en la acción sociocultural*. Madrid: Editorial Popular.
- A.V.V.V. (1996). *Manual del voluntariado frente al sida*. Valencia: Consellería de Sanidad y Consumo. Dirección General de Salud Pública.
- Actis, W. y cols. (1989). *Informe de investigación: Rol actual y futuro del personal voluntario en programas de atención a toxicómanos*. Madrid: No publicado.
- Aiken, L.S. y cols. (1981) *A Study of Volunteers in Drug Abuse Programs. Treatment Research Report*, Philadelphia: Institute for Survey Research.
- Aiken, L.S. y Lo Sciutto, L. (1985). Ex-Addict versus non-addict counselor's knowledge of client's drug use. *International journal of addictions*, Vol. 20(3), págs 417-433.
- Anteproyecto de Ley sobre fomento y coordinación del voluntariado en la Comunidad Valenciana*. 1995.
- Arranz, E. (1990). Síntesis para un debate abierto. En A.A.V.V. (1990). *El voluntariado en la acción sociocultural*. Madrid: Editorial Popular.
- Botia, C. y cols. (1994). Una experiencia de participación en el camp del voluntariat social. *R.T.S.*, Vol. 134, 95-103.
- Broadbent, C. y cols. (1987). *Supportive Communities for Former Drug Addicts. The Theory and the Practice*. London: Elizabeth House Association.
- Community Service Volunteers (1988). *CSV Action*, folletos de divulgación. London: Community Service Volunteers.
- Dwarshuis, y cols. (1973), Types of Volunteers in innovative drug treatment programs. *Proceedings of the 81 st. Annual Convention of the American Psychological Association*, Montreal, Vol. 8, pag. 963-964.
- Equipo La Plana (1995). El voluntariado. En A.A.V.V. *Premio Bancaixa de investigación sobre servicios sociales 1994*. Valencia: Fundació Bancaixa.
- Ettorre, B. (1988). London's voluntary drug agencies. I. Funding and organizational management. *International Journal of the Addictions*, Vol 23 (10) págs. 1041-1056.
- Favieres, M. y Ferrando, M.I. (1995). La participación de la persona de edad avanzada en el voluntariado de ayuda a domicilio al anciano. En A.A.V.V. *Premio Bancaixa de investigación sobre servicios sociales 1994*. Valencia: Fundació Bancaixa.
- Fernández, O. y Alfaro, M.E. (1990). Tareas para el voluntariado, o ¿quién pone puertas al campo... de la solidaridad?. En A.A.V.V. (1990). *El voluntariado en la acción socio cultural*. Madrid: Editorial Popular.
- García Salvador, M. G. y Martorell, M.C. (1995). *Aspectos generales de la Tercera Edad, proyecto de investigación*. Universidad de Valencia.
- Gil, S. (1990). Voluntariado de hoy. En A.A.V.V. (1990). *El voluntariado en la acción sociocultural*. Madrid: Editorial Popular.
- G^a Roca, F. (1982). *Público y privado en la acción social*. Madrid: Editorial Popular.
- G^a Roca, J. (1990). Voluntariado, Estado y Sociedad Civil. En A.A.V.V. (1990). *El volunta-*



- riado en la acción sociocultural. Madrid: Editorial Popular.
- G^a Roca, J. y Comes, J. A. (1995). El voluntariado como recurso social. En A.A.V.V. *Premio Bancaixa de investigación sobre servicios sociales 1994*. Valencia: Fundació Bancaixa.
- Hoedendijk, L. (1990). Raíces culturales del voluntariado en los diferentes países. En G. Peces Barba, y cols. (1990), eds. *Garantía internacional de los derechos sociales*. Madrid: Ministerios de Asuntos Sociales.
- How the Emergency Phone Line Works*, Release, Manual para el uso de voluntarios no publicado, sin fecha.
- Ley de 27 de diciembre del voluntariado*, BOE núm. 127-10, de 30 de diciembre de 1995.
- Lo Sciuoto, L.A. y cols. (1984). Paraprofessional versus professional drug abuse counselors: Attitudes and expectations of the counselors and their clients. *International Journal of Addictions*, Vol. 19 (3), págs. 233-252.
- Lopez, I. (1990). Estado, Sociedad Civil y procesos de participación en A.A.V.V. (1990). *El voluntariado en la acción sociocultural*. Madrid: Editorial Popular.
- Malinowsky, A. (1986). No free lunches: an experience in the use of volunteers. *Druglink*, Vol. 1 (3), pág. 14.
- Marchioni, M. y Puche, F. (1990). Notas sobre el voluntariado. En A.A.V.V. (1990). *El voluntariado en la acción sociocultural*. Madrid: Editorial Popular.
- Morley, J. (1976). The handicapped (mental and physical) as voluntary social workers: A form of therapy. *International journal of Social Psychiatry*. Vol. 22 (1), 61-63.
- Nigel, S. (1989). *Second Report of Two CSV Action Schemes Referring Young drug users to volunteer placements in Heringey (London) and Maldon (Essex). January-December 1988*. London. Institute for the Study of Drug Dependence.
- Puig, T. (1994). *La ciudad de las asociaciones*. Madrid: Editorial Popular S.A.
- PATIM. (1995). *Programa de voluntariado*, pág. 13.
- Reina, F. (1994). Trabajo social comunitario y asociacionismo ciudadano. *R.T.S.* Vol. 133, 126-138.
- Release*, folleto de divulgación.
- Renes, V. (1990). Campos de intervención del voluntariado. En A.A.V.V. (1990). *El voluntariado en la acción sociocultural*. Madrid. Editorial Popular.
- Rodero, M. y Jiménez, D. (1994). *Voluntariado Solidario, ¿una opción alternativa?*. Juventud de Acción Católica. Colección Joven Presencia.
- Rollin, S. y Arey, J. (1974). A community action drug abuse programs: The parent-helper. *Journal of Drug Issues*, Vol. 4 (2), págs 176-180.
- Stevens, E.S. (1993). Making sense of usefulness: an avenue toward satisfaction in later life. *International Journal of Aging and Human Development*, Vol. 37 (4), 313-325.
- Taitz, Y. (1980). An examination of the impact on drug addicts of professional versus paraprofessional counselors in effecting change in self concept and attitude toward the counselor during six months in a methadones maintenance therapeutic program. En *Dissertation Abstracts International*, Vol. 41 (6-A), pág. 2460.
- Voluntarios*, N^o 15. Edita, Plataforma para la promoción del Voluntariado en España. Madrid, septiembre 1995.
- Voluntarios*, N^o 16. Diciembre, 1995.
- Voluntarios*, N^o 17. Marzo, 1996.
- Voluntarios*, N^o 19. Julio, 1996.
- Williamson, y H. Wilson, V. (1988). *Taking Part. Young People, Participation And Substance Issues*, Cardiff, Council for Wales of Voluntary Youth Services.





P.A.T.I.M.

Utilidad Pública

Fundada en 1985

Apartado de Correos, 667

12080 CASTELLÓN

Inserción Psicosocial de Drogodependientes y sus familias

**Una solución
donde encontrarás:**

- Actividades
- Formación
- Información
- Intervención operativa
- Intervención terapéutica
- Todo ello dirigido por profesionales

*Ya lo sabes, si crees
que te podemos ayudar
llámanos al teléfono
(964) 21 45 93*



"VUELOS DE PAPEL"

es una actividad
de la Asociación



P.A.T.I.M.

Desde 1985

P.A.T.I.M. es una entidad subvencionada por:



GENERALITAT
VALENCIANA

CONSELLERÍA DE SANITAT I CONSUM



DIPUTACIÓ
D E
CASTELLÓ



AYUNTAMIENTO
CASTELLÓN

LA VENTA DE ESTA REVISTA QUEDA PROHIBIDA. NO SE ADMITEN DONATIVOS POR ELLA.

PATIM
10
AÑOS
FRENTA A
LA DROGA