

CENTRO CONCERTADO CON



Dirección General de Atención
a Personas con Discapacidad

CONSEJERÍA
DE POLÍTICAS SOCIALES Y FAMILIA

Comunidad de Madrid

M
FUNDACIÓN
Manantial
Atención Social

MEMORIA

2015

*Centro de Día de soporte social
"Rivas - Arganda"*

*El CD "Rivas - Arganda" es un dispositivo específico
enmarcado dentro de la Red Pública de
Atención Social a Personas con Enfermedad
Mental grave y duradera dependiente de la
Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad
de la Consejería de Políticas Sociales y Familia de la
Comunidad de Madrid*



INDICE

1. PRESENTACIÓN	3
2. DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN	5
3. INGRESOS PSIQUIÁTRICOS	9
4. PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y CLÍNICO-PSIQUIÁTRICO DE LOS USUARIOS INCORPORADOS	10
5. DATOS DE OCUPACIÓN	22
6. DATOS DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN	23
7. USO DE RECURSOS COMUNITARIOS FORMALES	38
8. INTEGRACIÓN LABORAL	42
9. UTILIZACIÓN DE OTROS RECURSOS DEL PLAN	43
10. DATOS DE COORDINACIÓN	44
11. RESULTADOS DE LOS CUESTIONARIOS DE EVALUACIÓN	45
12. OTRAS ACTIVIDADES	53
13. VALORACIÓN Y COMENTARIOS	57
14. OBJETIVOS PARA EL AÑO SIGUIENTE	61
15. ALUMNO/AS EN PRÁCTICAS	64
16. PROFESIONALES DEL EQUIPO DEL CENTRO DE DÍA DE SOPORTE SOCIAL “RIVAS/ARGANDA	65

1. PRESENTACI3N

El Centro de D3a de Soporte Social de Rivas-Arganda es un centro concertado dependiente de la Direcci3n General de Atenci3n a Personas con Discapacidad de la Consejer3a de Pol3ticas Sociales y Familia de la Comunidad de Madrid. La gesti3n t3cnica del recurso corre a cargo de la Fundaci3n Manantial, entidad que, adem3s de asumir la tutela de personas con enfermedad mental grave, gestiona otros recursos residenciales, de rehabilitaci3n psicosocial, laboral, apoyo comunitario, soporte social y centro especial de empleo.

El centro se puso en funcionamiento en diciembre de 2007 y est3 integrado dentro de la red de recursos p3blicos del Plan de Atenci3n Social a Personas con Enfermedad Mental Grave y Duradera dependiente de la Subdirecci3n General de Asistencia T3cnica y Coordinaci3n de Planes para personas con discapacidad de la mencionada consejer3a.

El dispositivo se rige por el Decreto 122/1997, de 2 de octubre, por el que se establece el R3gimen Jur3dico B3sico del Servicio P3blico de Atenci3n Social, Rehabilitaci3n Psicosocial y Soporte Comunitario de Personas afectadas de enfermedades mentales graves y cr3nicas, en diferentes centros de servicios sociales especializados.

El horario de atenci3n es de lunes a viernes en horario de 8:00a 18:00 h. En los casos en los que las necesidades de atenci3n puedan exceder de este horario, algunas intervenciones se podr3n desarrollar fuera del mismo. La capacidad de atenci3n a usuarios concertada con la Consejer3a de Pol3ticas Sociales y Familia es de 32 plazas.

Sectorizaci3n:

El Centro de D3a de Rivas da cobertura al 3rea 1 sanitaria de la Comunidad de Madrid. Trabaja de forma coordinada y complementaria con los Programas de Continuidad de Cuidados de los Servicios de Salud Mental del 3rea.

Marco jur3dico:

El Centro se rige por el Decreto 122/1997, de 2 de octubre, por el que se establece el R3gimen Jur3dico B3sico del Servicio P3blico de Atenci3n Social, Rehabilitaci3n Psicosocial y Soporte

Comunitario de Personas afectadas de enfermedades mentales graves y crónicas, en diferentes centros de servicios sociales especializados.

Plantilla:

El equipo profesional está compuesto por una Directora/ Psicóloga, una Psicóloga, dos Educadores Sociales, un Terapeuta Ocupacional, un auxiliar administrativo y un auxiliar de limpieza (contratado por el Centro Especial de Empleo Manantial Integra bajo el formato de enclave laboral).

Objetivos:

- ❖ Ofrecer soporte social que favorezca el mantenimiento en la comunidad.
- ❖ Aumentar el nivel de autonomía e integración social.
- ❖ Desarrollar y potenciar habilidades sociales básicas.
- ❖ Mantener o conseguir un nivel mínimo de auto-cuidados y autonomía.
- ❖ Aumentar la creación de las redes sociales.
- ❖ Fomentar las actividades de ocio y tiempo libre.
- ❖ Estructurar la vida cotidiana de los usuarios.
- ❖ Apoyar, colaborar y coordinarse con los Servicios de Salud Mental de referencia, Servicios Sociales y otros recursos socio-comunitarios.

Perfil de usuarios:

Edad entre 18 y 65 años, de ambos sexos.

Personas con enfermedad mental severa o grave de curso duradero en tratamiento en los Servicios de Salud Mental e incluidos en el Programa de Continuidad de Cuidados.

Acceso:

A través de la pertenencia al Programa de Continuidad de Cuidados y de su derivación por parte del psiquiatra de referencia del correspondiente Centro de Salud Mental.

2. DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN

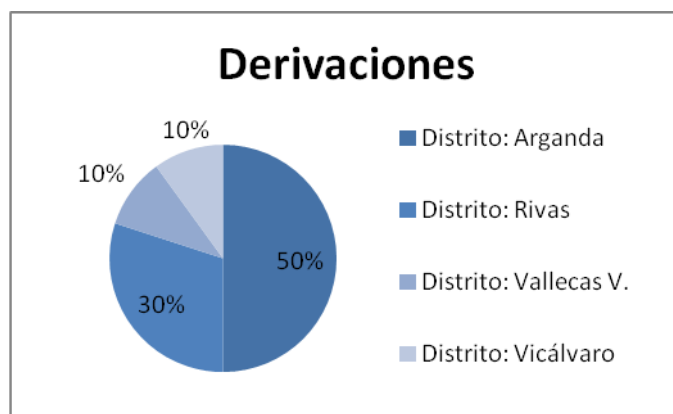
En este apartado se recogen datos sobre diversos aspectos de la atención llevada a cabo por el centro durante el año al que hace referencia la memoria: derivaciones, atenciones, lista de espera, incorporaciones y salidas producidas.

2.1. Derivaciones último año

Tabla 1. Derivaciones recibidas durante el último año

Área:1					
	Distrito: Arganda	Distrito: Rivas	Distrito: Vallecas Villa	Distrito: Vicálvaro	Total
Nº de derivaciones*	5	3	1	1	10

*Derivación implica la existencia de un informe cumplimentado de derivación (con la necesaria flexibilidad)



2.2. Número de derivaciones no aceptadas en el último año

Tabla 2. Personas derivadas no aceptadas

	N
Nº de personas no aceptadas	0

*Para incluir como persona no aceptada tendrá que haber un informe de derivación o al menos los datos básicos que permitan rellenar la ficha mensual. También se puede no aceptar en una entrevista.

2.3. Lista de espera en el último año.

Tabla 3. Tiempo en lista de espera de las personas incorporadas durante el año.

	N
Tiempo medio en lista de espera de las personas que se han incorporado en el último año* (días)	42,3

*Tiempo entre derivación y la fecha de la primera cita (aunque no acuda)

Tabla 4. Lista de espera en el último año

	N
Personas en lista de espera 1/1	2
Personas en lista de espera 31/12	3
Bajas de la lista de espera	0
Por no acudir a primera cita	-
Por decisión de salud mental	-
Por fallecimiento	-
Otros	-



2.4. Usuarios atendidos

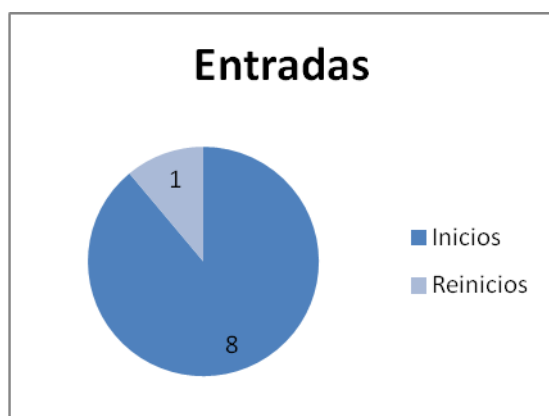
a) Personas que acceden al centro

Tabla 5. Personas que acceden al centro en el último año

	N
Nº total de personas que han accedido al centro	
Inicios*	8
Reinicios**	1

* Nº de usuarios que han accedido al centro y que no habían sido atendidos en ninguna ocasión anterior.

** Nº de usuarios que han accedido al centro en el último año y que habían sido atendidos previamente en el centro en alguna ocasión desde el comienzo del funcionamiento del mismo



b) Personas atendidas en el último año

Tabla 6. Personas atendidas en el centro en el último año

Área:1							Total
	Distrito: Arganda	Distrito: Rivas	Distrito: Vallecas Villa	Distrito: Vallecas Puente	Distrito: Moratalaz	Distrito: Vicálvaro	
Personas atendidas *	24	13	3	1	1	1	43

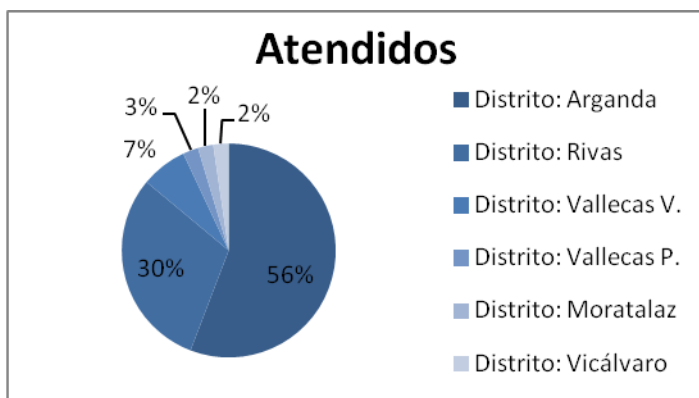


Tabla. Personas atendidas por sexo y edad

	Sexo				Edad						Total
	Hombre		Mujer		18-30		31-50		51-65		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Nº de personas atendidas	22	51,1	21	48,9	1	2,3	20	46,5	22	51,2	43

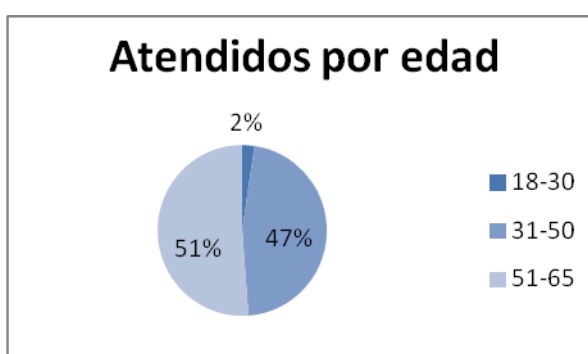
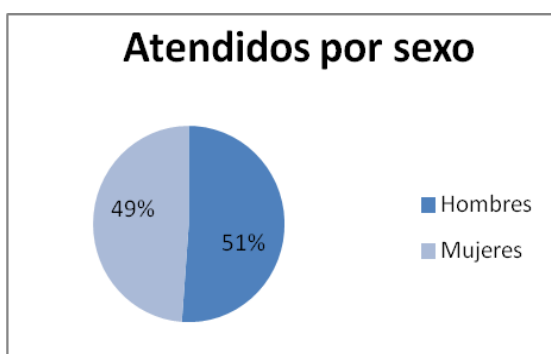


Tabla 7. Usuarios en atención a final del último año

	N
Nº de usuarios en atención a 31/12	35

2.5. Usuarios que han salido del centro.

Tabla 8. Salidas del centro producidas durante el último año

	n	%*
Nº usuarios que han finalizado su atención	8	
<i>Altas(1)</i>		
Nº de usuarios	1	2.3
<i>Bajas (2)</i>		
Nº de usuarios	7	16.3
Nº de usuarios baja por:		
Cambio de domicilio	0	-
Abandono por decisión familiar	0	-
Expulsión	0	-
Fallecimiento	0	-
Suicidio	0	-
Derivación a otro recurso	3	7
Otros (decisión del CSM)	4	9.3
<i>Abandono (3)</i>		
Nº de usuarios	0	-

*% sobre el total de de usuarios atendidos

(1) Altas: Finalización de la intervención por cumplimiento de los objetivos planteados en el plan individualizado de rehabilitación.

(2) Bajas: Finalización de la intervención por otros motivos diferentes al cumplimiento de objetivos y la baja voluntaria.

(3) Abandono. Finalización de la intervención por decisión del usuario

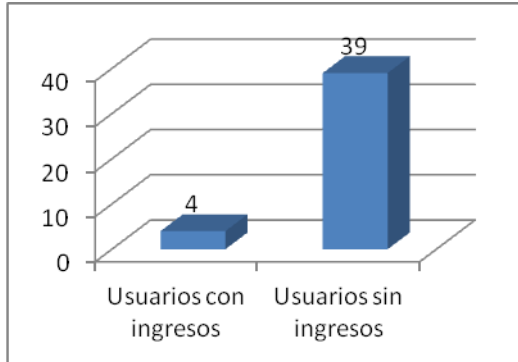
3. INGRESOS PSIQUIÁTRICOS

Este apartado recoge información sobre los usuarios ingresados por motivos psiquiátricos y sobre los ingresos de este tipo producidos durante el año al que hace referencia la memoria.

Tabla 9. Ingresos psiquiátricos de los usuarios atendidos durante el último año

	N	%*
Nº de usuarios con ingresos	4	9,3
Nº de ingresos	6	

*% sobre el total de atendidos



4. PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y CLÍNICO-PSIQUIÁTRICO DE LOS USUARIOS QUE SE HAN INCORPORADO EN EL AÑO

En este apartado de la memoria se recoge los datos sobre el perfil socio-demográfico y clínico-psiquiátrico de las **personas que se han incorporado al centro** a lo largo del año al que hace referencia la memoria (no sobre el total de usuarios atendidos).

4.1. Datos socio-demográficos:

Tabla 10. Sexo de los usuarios incorporados durante el último año

	N	%*
Varones	6	66,7
Mujeres	3	33,3
Total	9	100

*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

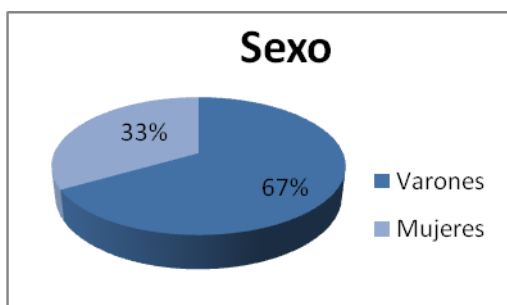


Tabla 11. Edad de los usuarios incorporados durante el último año

	Media	
Edad	47,2	
	n	%*
Edad:		
Entre 18 – 30	1	11,1
Entre 31 – 50	4	44,4
Entre 51 - 65	4	44,4
Total	9	100

*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

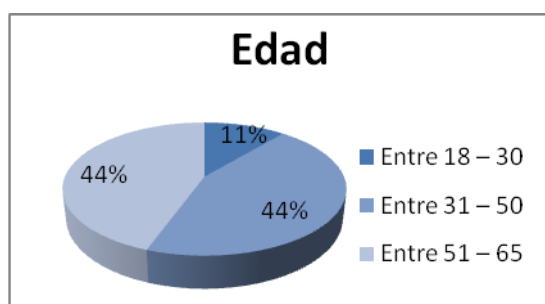


Tabla 12. Estado civil de los usuarios incorporados durante el último año

Estado civil	n	%*
Solteros	7	77,8
Casados / pareja de hecho	1	11,1
Separados o divorciados	1	11,1
Viudos	0	-
No se conoce	0	-
Total	9	100

*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

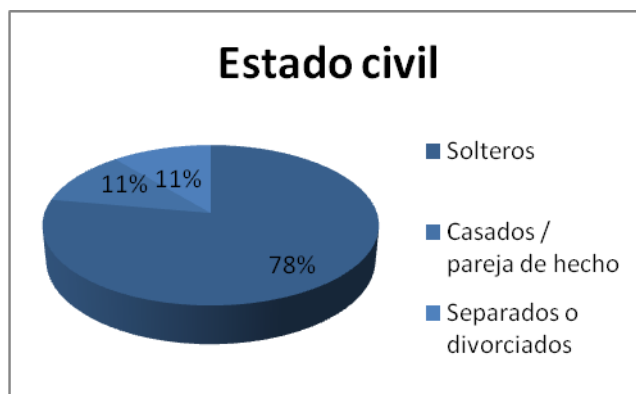


Tabla 13. Nivel educativo de los usuarios incorporados durante el último año

Nivel educativo**	N	%*
Analfabeto	0	-
Sin estudio (lee y escribe)	0	-
Educación especial	0	-
Enseñanza primaria. E.G.B. (1ª etapa): 6º de EGB	4	44,4
Bachiller elemental, E.G.B. (2ª etapa), 8º de EGB, ESO.	3	33,3
Bachiller superior, BUP, COU, Bachillerato	1	11,1
F.P. 1º grado.	0	-
F.P. 2º Ciclo de grado medio.	1	11,1
3º grado. Ciclo de grado superior.	0	-
Título de graduado medio universitario	0	-
Título de graduado superior universitario	0	-
Otros	0	-
Se desconoce	0	-
Total	9	100

*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

**Hace referencia a estudios terminados

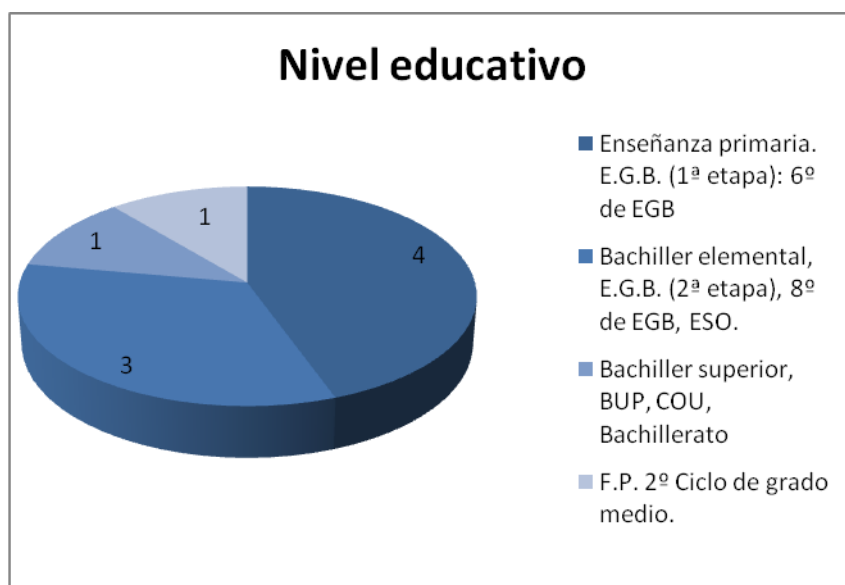


Tabla 14. Tipo de convivencia de los usuarios incorporados durante el último año

Tipo de convivencia	n	%*
Solo	2	22,2
Con el cónyuge	0	-
Con padres	1	11,1
Con padre o madre	1	11,1
Con otros familiares	4	44,4
Con los hijos	0	-
Miniresidencia, piso protegido o pensión (supervisada). **	1	11,1
Otros (especificar)	0	-
No se conoce	0	-
Total	9	100

NOTA: En caso de que la convivencia sea con más miembros que los que figuran a continuación, se indica sólo aquellos sobre los que recae el peso de la atención

*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

** Sólo si la estancia es indefinida, de lo contrario, se consignará la convivencia habitual

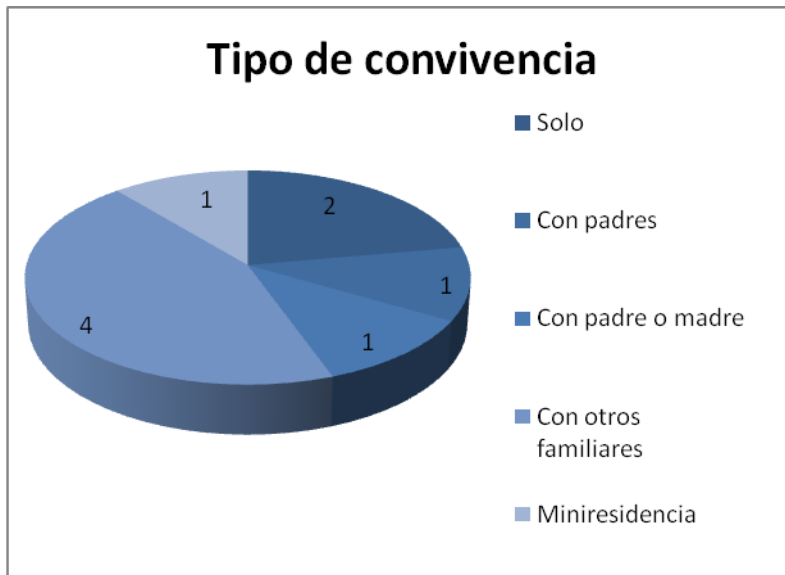


Tabla 15. Usuarios con hijos

Usuarios con hijos	n	%*
Sí	7	77,8
No	1	11,1
No se conoce	1	11,1
Total	9	100

*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

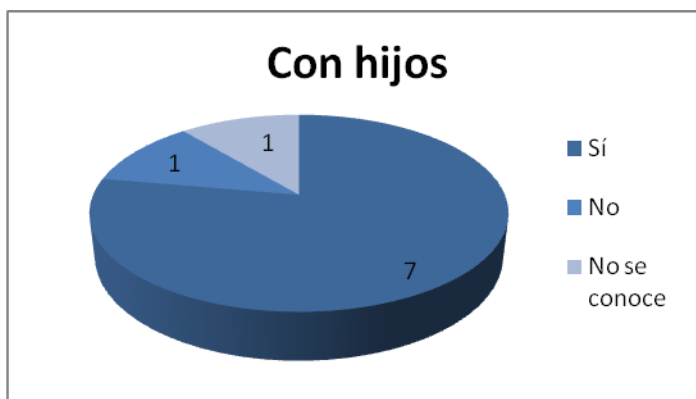


Tabla 16. Ingresos económicos de los usuarios incorporados durante el último año

	n	%*
Usuarios con ingresos propios		
Sí	9	100
No	0	-
No se conoce	0	-
Nivel de ingresos		
Menos de 300 euros	0	-
De 301 euros a 600 euros	3	33,3
De 601 euros a 900 euros	2	22,2
Más de 901 euros	4	44,4
No se conoce	0	-
Procedencia de los ingresos		
Pensión no contributiva	2	22,2
Pensión contributiva	6	66,7
RMI	0	-
Trabajo	0	-
Orfandad	1	11,1
Hijo a cargo	0	-
Otros	0	-
No se conoce	0	-
Total	9	100

*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

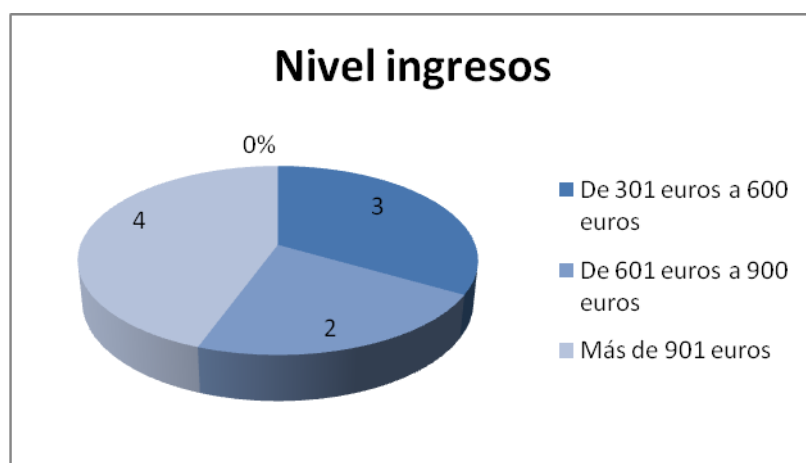




Tabla 17. Profesión de los usuarios incorporados durante el último año

Profesión	n	%*
Sin profesión	1	11,1
Trabajadores no cualificados	7	77,8
Trabajadores cualificados	0	-
Estudiantes	0	-
Amas de casa	0	-
Ocupaciones marginales	0	-
Otros	0	-
No se conoce	1	-
Total	9	100

*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

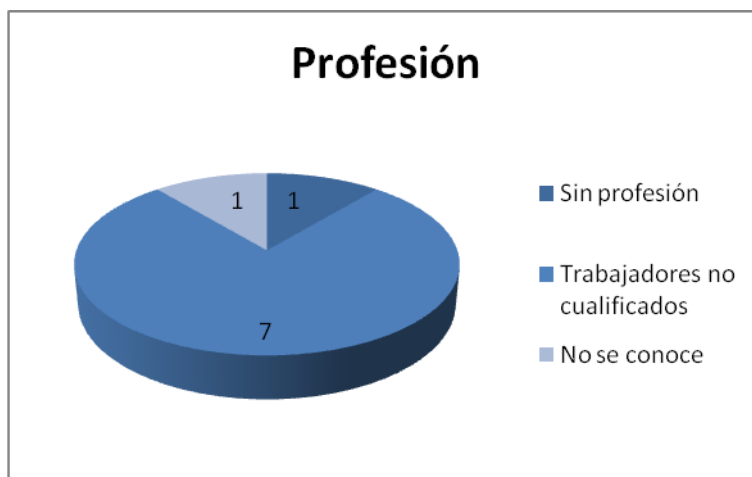


Tabla 18. Situación laboral de los usuarios incorporados durante el último año

Situación laboral	N	%*
Trabajando (incluye actividad marginal e ILT)	0	-
Buscando su primer empleo (no es necesario estar inscrito en la ORE)	0	-
Parado (no es necesario estar inscrito en la ORE)	1	11,1
Estudiante	0	-
Jubilado, pensionista (no incluir los que perciben PNC)	5	55,6
Labores del hogar	0	-
Otros	0	-
No activo	2	22,2
No se conoce	1	11,1
Total	9	100

*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

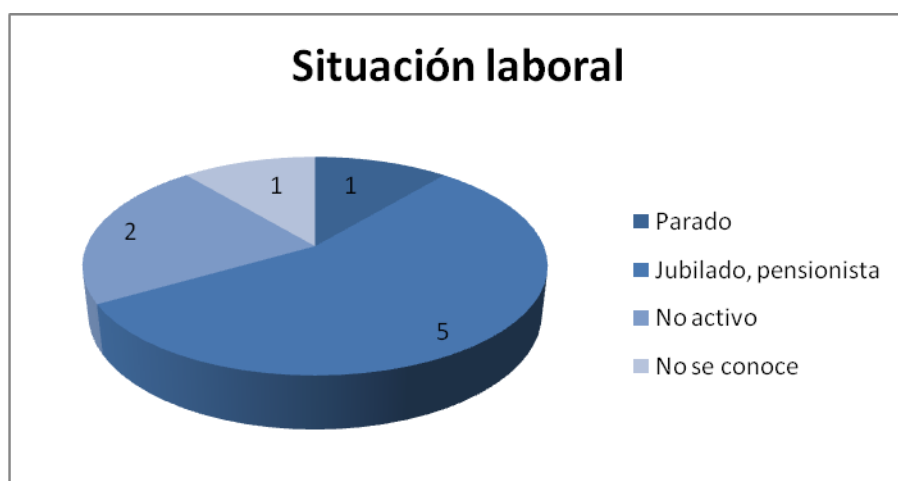


Tabla 19. Declaración de minusvalía de los usuarios incorporados durante el último año

Declaración de minusvalía	n	%*
Sí	6	66,7
No**	1	11,1
No se conoce	2	22,2
Total	9	100

*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

** Incluye los que la están tramitando

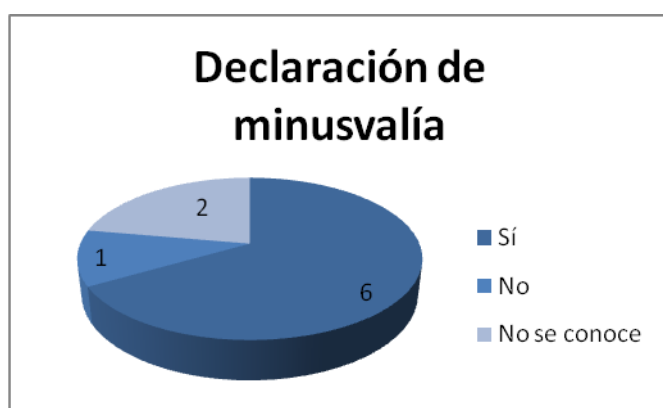
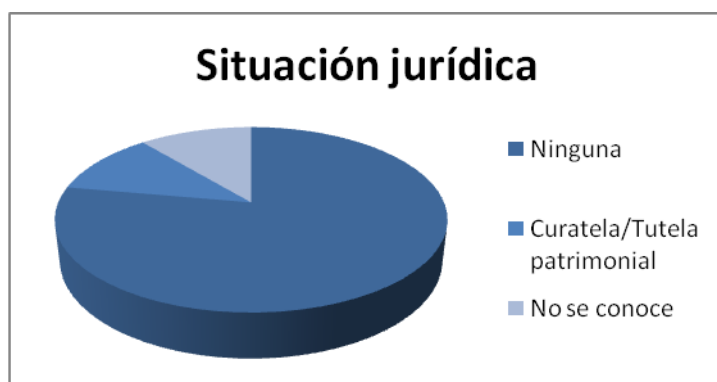


Tabla 20. Situación jurídica de los usuarios incorporados durante el último año

Situación jurídica	n	%*
Ninguna	7	77,8
Curatela/Tutela patrimonial	1	11,1
Tutela	0	-
No se conoce	1	11,1
Total	9	100

*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año



4.2. Datos clínico-psiquiátricos:

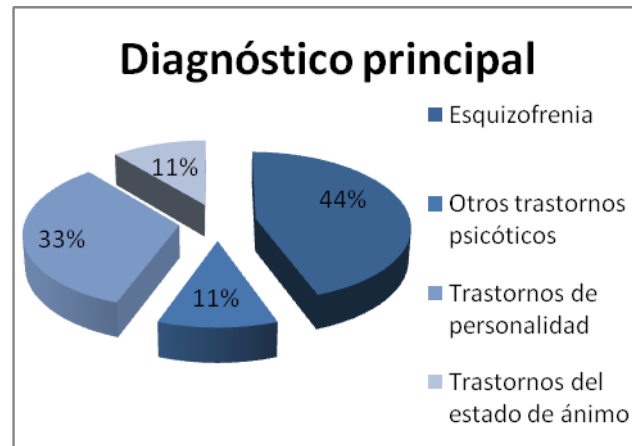
4.2.1. Diagnóstico principal

Tabla 21. Diagnóstico principal de los usuarios incorporados durante el último año

Diagnóstico principal	n	%*
Esquizofrenia	4	44,4
Otros trastornos psicóticos	1	11,1
Trastornos de personalidad	3	33,3
Trastornos del estado de ánimo	1	11,1
Trastornos de ansiedad	0	-
Otros (especificar)	0	-
No disponible	0	-
Total	9	100

*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

NOTA: es opcional especificar los tipos

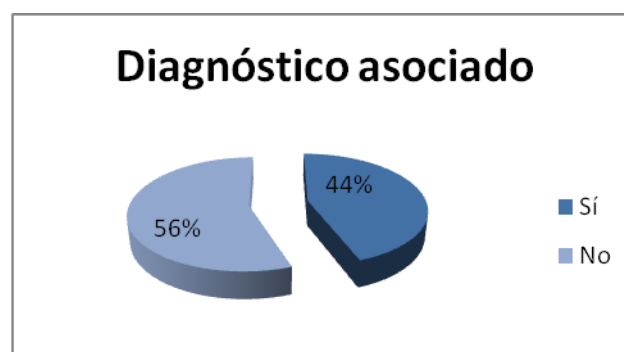


4.2.2. Diagnóstico de trastorno asociado. Existencia de un diagnóstico asociado.

Tabla 22. Existencia de diagnóstico asociado en los usuarios incorporados durante el último año

Diagnóstico asociado	n	%*
Sí	4	44,4
Trastornos de dependencia o abuso de sustancias	2	22,2
Trastorno de personalidad	1	11,1
Retraso mental	0	-
Otros	1	11,1
No	5	55,6
No se conoce	0	-
Total	9	100

*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año



4.2.3. Tiempo de evolución desde el primer contacto con salud mental

Tabla 23. Tiempo de evolución desde el primer contacto con los Servicios de Salud Mental hasta la incorporación al centro*

	Meses
Tiempo medio de evolución	115

*primer ingreso psiquiátrico en su defecto

4.2.4. Usuarios con ingresos psiquiátricos previos a su incorporación al centro.

Tabla 24. Ingresos psiquiátricos previos a la incorporación de los usuarios al centro

	n	%*
Usuarios con ingresos previos a su incorporación al centro	7	77,8

*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año



5. DATOS DE OCUPACIÓN

En este apartado se señala el porcentaje de ocupación a finales del año y la duración de la estancia en el centro tanto de los usuarios en atención a 31 de diciembre como de los usuarios que han finalizado su estancia durante el año al que hace referencia la memoria.

5.1. Porcentaje de ocupación a 31 de diciembre del último año.

Tabla 25. Ocupación a final del último año

	n
Porcentaje de ocupación a 31 / 12	109,4%

(Respecto a 32 plazas)

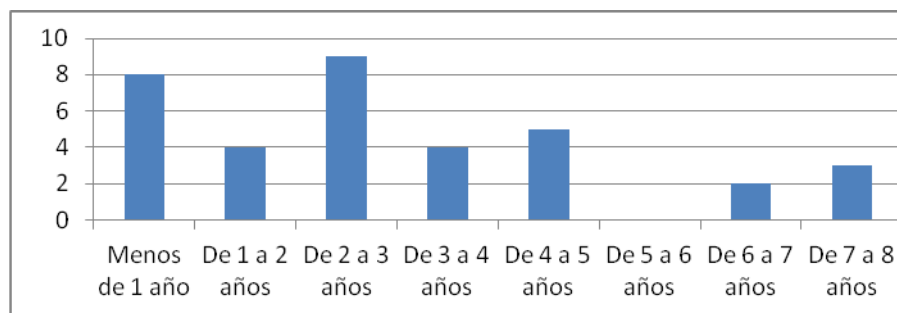
5.2. Duración de la estancia en el centro

5.2.1. Duración de la estancia de los usuarios en atención a 31 de diciembre.

Tabla 26. Duración de la estancia de los usuarios en atención a final de año

Duración de la estancia de los usuarios en atención a 31 / 12	n	%*
Menos de 1 año	8	22,9
De 1 a 2 años	4	11,4
De 2 a 3 años	9	25,7
De 3 a 4 años	4	11,4
De 4 a 5 años	5	14,3
De 5 a 6 años	0	-
De 6 a 7 años	2	5,7
De 7 a 8 años	3	8,6
De 8 a 9 años	0	-
De 9 a 10 años	0	-
Más de 10 años	0	-

*% sobre los usuarios en atención a 31/12



5.2.2. Duración de la estancia de los usuarios dados de alta en el último año.

Tabla 27. Duración de la estancia de los usuarios dados de alta en el último año

Duración de la estancia de los usuarios dados de alta en el último año	n	%*
Menos de 1 año	0	-
De 1 a 2 años	0	-
De 2 a 3 años	1	12,5
De 3 a 4 años	0	-
De 4 a 5 años	0	-
De 5 a 6 años	0	-
De 6 a 7 años	0	-
De 7 a 8 años	0	-
De 8 a 9 años	0	-
De 9 a 10 años	0	-
Más de 10 años	0	-

*% sobre los usuarios dados de alta en el último año

6. DATOS DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN

En este caso la información recogida hace referencia a la descripción de las diferentes fases de proceso de rehabilitación: evaluación, intervención y seguimiento.

6.1. Fase de evaluación

Tabla 28. Usuarios y familias en fase de evaluación

	n
Nº de usuarios evaluados*	8
Nº de usuarios en fase de evaluación a 31/12	2
Nº de familias evaluadas	4
Nº de PIASS realizados	7

* Evaluaciones finalizadas

Tabla 29. Tiempo entre primer contacto y junta de evaluación

	Días
Tiempo medio entre 1er contacto y la junta de evaluación (días)	56

Tabla 30. Sesiones de evaluación (sesiones individuales)

	N	%
Nº total de sesiones de evaluación	61	100
Sesiones con el usuario (1)		
<i>Nº total de sesiones de evaluación llevadas a cabo con los usuarios</i>	54	88.5
Nº de sesiones por lugar en el que se realizan:		
Nº de sesiones llevadas a cabo con los usuarios en el centro	48	88.9
Nº de sesiones llevadas a cabo con los usuarios fuera del centro	6	11.1
En el domicilio	2	33.3
Fuera del domicilio	4	66.7
Sesiones con la familia (2)		
<i>Nº total de sesiones de evaluación en las que</i>	7	11.5

	N	%
<i>han participado familias</i>		
Nº de sesiones por lugar en el que se realizan:		
Nº de sesiones llevadas a cabo con los familiares en el centro	6	85.7
Nº de sesiones llevadas a cabo con los usuarios fuera del centro	1	14.3
En el domicilio	1	100
Fuera del domicilio	0	-

*% sobre el total de sesiones de evaluación

**% sobre las sesiones de evaluación llevadas a cabo con los usuarios

***% sobre las sesiones de evaluación llevadas a cabo con los usuarios fuera del centro

****% sobre las sesiones de evaluación llevadas a cabo con las familias

*****% sobre las sesiones con las familias fuera del centro

(1) Sólo con el usuario

(2) Sólo con la familia o con usuario y familia

Tabla 31. Sesiones medias realizadas con el usuario y con la familia

Media sesiones / usuario*	7.7
Media de sesiones / familia**	1

*Media calculada sobre aquellos usuarios cuya evaluación ha sido iniciada y terminada en el último año

**Media calculada sobre los familiares de aquellos usuarios cuya evaluación ha sido iniciada y terminada en el último año

6.2. Fase de intervención. Se computa como intervención a partir de la junta de evaluación.

6.2.1. Datos globales de intervención en el último año

Tabla 32. Usuarios en fase de intervención en el último año

	n
Nº de usuarios que han estado en fase de intervención	40
Nº de usuarios en fase de intervención a 31/12	33

6.2.2. Tutorías (sesiones con el tutor en la fase de intervención)

Tabla 33. Tutorías en el último año

	N	%
Nº total de tutorías totales realizadas	477	100
<i>Nº de tutorías por participantes:</i>		
Nº de tutorías con usuarios	326	68.3
Nº de tutorías en las que han participado familiares (1)	151	31.7
<i>Nº de tutorías por lugar:</i>		
Nº de tutorías que se han llevado a cabo en el centro (2)	444	93.1
Nº de tutorías que se han llevado a cabo fuera del centro	33	6.9
Domicilio	25	75.8
Otros	8	24.2
<i>Nº de tutorías por profesional:</i>		
Psicólogos	408	85.5
Otros	69	14.5

*%sobre el total de tutorías

%sobre las tutorías que se han llevado a cabo fuera del centro

(1) Incluye las realizadas con ambos

(2) Se incluyen las telefónicas

6.2.3. Atención individual / entrenamiento individual

Tabla 34. Intervención individual

	n	%
Nº de personas que ha recibido atención individual	43	100
Nº de sesiones individuales		
Nº total de atenciones individuales realizadas	451	100
Nº de sesiones individualizadas realizadas por lugar:		
Nº de sesiones individualizadas que se han llevado a cabo en el centro(1)	302	66.7
Nº de atenciones individualizadas que se han llevado a cabo fuera del centro	149	33.3
En el domicilio	21	14.1
Otros (especificar) En el medio	128	85.9

*% sobre el total de atenciones individuales realizadas

**% sobre las atenciones individualizadas que se han llevado a cabo fuera del centro

(1) Incluye las telefónicas

6.2.4. Atención grupal

Tabla 35. Atención grupal realizada durante el último año

	Nº
Nº total de usuarios que han participado en grupos a lo largo del año	41
Nº de programas realizados en el último año	16

Tabla 36. Programas de atención grupal llevados a cabo durante el último año

Programas	Nº grupos	Inicio	Fin	Nº Ses.	Nº total de participantes
Empieza el Lunes con Buen Pie	2	12/01/2015	07/09/2015	34	14
		05/10/2015	28/12/2015	9	8
Huerto Urbano	2	09/01/2015	18/09/2015	22	13
		9/10/2015	18/12/2015	11	10

Escapada Express	2	24/06/2015	09/09/2015	5	10
		25/11/2015	---	1	7
Asamblea	1	27/01/2015	---	38	13
Ocio para todos	1	07/01/2015	13/05/2015	9	12
Tapas y Petancas	1	11/11/2015	11/05/2015	1	12
Cocina	1	22/10/2015	10/12/2015	8	9
Fotografía	2	12/01/2015	15/06/2015	17	12
		2/11/2015	14/12/2015	7	10
Piscina de Verano	1	25/06/2015	27/08/2015	10	8
Club de Ocio	1	25/09/15	---	7	4
Grupo de Actualidad	1	08/01/2015	11/06/2015	27	10
Voluntariado en Los Cantiles	1	13/01/2015	15/12/2015	36	9
Experiencias	1	12/01/2015	17/02/2015	6	9
Mantenimiento Físico	3	07/01/2015	27/05/2015	15	6
		23/06/2015	15/09/2015	11	6
		07/10/2015	09/12/2015	7	6
Grupo de Familias	2	17/10/2015	12/06/2015	8	9 (Familias)
		20/11/2015	--	2	8 (Familias)
Atención Plena	1	26/06/2015	--	18	3
El lugar del saber	1	2/06/2015	--	23	7

A continuación se describen, los distintos talleres que han sido desarrollados durante el año 2015:

Empieza el lunes con buen pie:

Este programa trata de satisfacer las dos necesidades detectadas entre los usuarios que acuden al Centro de Día: la falta de una rutina de actividad física y la escasez de oportunidades para participar en actividades en un contexto normalizado diferente al del Centro.

La actividad consiste en tomar el desayuno en un bar cercano al Centro de Día como factor de motivación previo a la actividad física. En este contexto se genera un ambiente distendido y de diálogo donde la persona puede contar lo que ha hecho durante el fin de semana y puede expresar sus dificultades y experiencias positivas fomentando la cohesión del grupo. Tras este espacio se sale a dar un paseo por Rivas para fomentar el deporte y adquirir rutinas de salud.

Huerto Urbano:

Dentro de la comunidad de vecinos en la que se haya el Centro de Día existe un huerto urbano. Se desea aprovechar esta oportunidad para que los usuarios tomen contacto con el medio ambiente en un entorno normalizado junto con otros vecinos de la finca y de ese modo poder ir ampliando a otros contextos naturales y sociales como su lugar de residencia y localidad.

Los principales objetivos de este taller son, conocer mejor el entorno más próximo y de ese modo respetarlo participando en contextos de la propia comunidad, y adquirir una conciencia de la importancia del cuidado de nuestro medio ambiente, contribuyendo a la mejora de todos los efectos que conllevan el cambio climático.

El taller tiene un carácter práctico y experimental, el profesional no será un expositor de información, sino que entre todos los miembros se irán resolviendo dudas que puedan surgir. Esta actividad se verá complementada desde el programa de salidas con la participación en las actividades del aula medioambiental de la Laguna del Campillo (Rivas).

Escapada Express:

Este programa surge como fruto de la reflexión realizada a lo largo del pasado invierno, en la que como equipo nos planteamos la necesidad de modificar nuestro modelo de intervención, proponiéndonos un mayor acercamiento al medio del que provienen las personas a las que atendemos.

El entorno al que da cobertura el CD de Rivas-Arganda, “zona sureste de la Comunidad de Madrid”, tiene unas características específicas, debido a su extensión, el número de pueblos y la comunicación entre los mismos.

Consideramos que tener presencia en los lugares de origen de estas personas es importante para favorecer realmente su integración comunitaria, a través de la puesta en valor de dichos entornos. Así mismo hemos podido observar que cuando una persona se convierte en protagonista en su propio entorno, el efecto que tiene en su autoconcepto es muy positivo.

Y todo ello supone un medio para lograr un aumento en la calidad de vida y el bienestar. De hecho, la recuperación se fundamenta en que las personas puedan involucrarse en ocupaciones y en espacios que sean de interés y de valor para ellas.

Objetivos que se plantean son: aumentar el conocimiento de los espacios naturales de interés en el área del sureste, desarrollar actividades de socialización y de ocio en dicho entorno, compartir con otras personas intereses y valores y aumentar la habilidad del uso y manejo del transporte en los desplazamientos entre los diferentes puntos de interés del área.

Asamblea:

Este taller surge como respuesta a la necesidad de los profesionales de implicar a los usuarios en las distintas decisiones que se toman en el día a día en relación con los programas de intervención grupal y la utilización de los espacios comunes.

Durante los últimos años se ha funcionado a través de reuniones informativas en las que se daba prioridad a que los usuarios pudieran expresar su opinión. Sin embargo, la responsabilidad de planificar y estructurar dichas reuniones siempre era una función de los profesionales.

Con el tiempo, el equipo ha valorado que el grupo de usuarios tiene habilidades potenciales para asumir en un futuro la realización de asambleas horizontales en la que los profesionales participen como un integrante más de la dinámica y no como el responsable de la misma.

Ocio para todos:

Entre los usuarios que asisten al Centro de Día se observan numerosas dificultades respecto a la orientación en el entorno, al conocimiento de los diferentes transportes públicos así como los recursos comunitarios que les rodean. El principal objetivo de este taller es que las personas que participan interioricen el salir de sus casas para disfrutar de su ocio y tiempo libre realizando visitas a museos, exposiciones o participando en los recursos de su zona, para que, poco a poco, puedan organizar una salida tanto para el propio Centro de Día como para ellos o su familia de forma autónoma. Para ello se dota al grupo de una estructura mensual flexible para favorecer la planificación de salidas. El grupo se encargará de coordinar las

actividades que requieran una mayor preparación, contando con el apoyo de los profesionales que acompañan el proceso del grupo.

Tapas y Petancas:

Durante el desarrollo de este programa se trata de satisfacer dos necesidades analizadas previamente en la población del Centro de Día: la falta de espacios de ocio autogestionado y la escasez de oportunidades para participar en actividades en un contexto comunitario diferente al Centro de Día.

Las actividades de las que consta este programa son fundamentalmente dos: jugar a la petanca, y tomar algo en una cafetería o bar de la zona. Durante el último año, ambas actividades hay sido muy bien valoradas por un amplio número de personas a través de los talleres de *Empieza el lunes con buen pie* [ELCBP] y de *Deporte*, lo cual ha reforzado la identidad y cohesión grupal. Con la llegada del verano, hemos valorado entre los usuarios y los profesionales la conveniencia de generar un espacio que pueda dar continuidad a estas actividades de forma combinada.

Cocina:

Desde el Centro de Día se observa la necesidad de mantener el taller de cocina valorando el perfil de usuarios que asisten actualmente y de las necesidades y dificultades que presentan en el desempeño normalizado de las actividades de la vida diaria, así como falta de conocimientos sobre hábitos alimenticios saludables.

Por esto se plantea llevar a cabo un taller donde poder experimentar diversas acciones relacionadas con la actividad de cocinar en un contexto grupal y centrado en las necesidades y objetivos de cada persona.

Fotografía Digital:

Esta actividad está pensada para las personas que por primera vez quieren profundizar en conocimientos fotográficos que les permitan alcanzar en poco tiempo unos principios técnicos y expresivos para poder realizar fotografías. El taller es eminentemente práctico aunque se combinarán las sesiones técnicas con las teóricas. Se desea crear un nuevo espacio

dedicado al desarrollo personal, en el que se favorezca una actividad creativa, lúdica y de disfrute.

El fin último es que las personas que participan puedan emplear sus conocimientos en apoyo a servicios comunitarios, documentar exposiciones en centros culturales, voluntariado fotográfico y foto-reportaje de actividades y, de este modo, promover, mediante la fotografía, una visión positiva de las personas con enfermedad mental, que sirva como estrategia de sensibilización social y lucha contra estigmas.

Piscina de Verano:

El medio acuático es especialmente favorable para potenciar determinados componentes físicos como los patrones posturales flexores y extensores, el equilibrio y la tolerancia al esfuerzo, puesto que el agua es un medio que ofrece mayor resistencia de movimientos. Este taller permite a los usuarios participar de una actividad en el medio comunitario en la que poder entrenar diferentes actividades básicas de la vida diaria. Creemos que al tratarse de una actividad grupal puede contribuir a aumentar el interés motivacional para el cuidado de la salud.

Además, durante los meses de verano, la piscina al aire libre se convierte en un lugar de recreo para un importante número de ciudadanos. Nuestra intención es formar parte de ese grupo de personas como un paso más hacia la integración social.

Club de Ocio

Debido a que las personas que sufren emocionalmente, en ocasiones y en un momento determinado de sus vidas, por diversas razones abandonan sus actividades cotidianas, incluso las más significativas. Este grupo surge del deseo de recuperar la participación en actividades y espacios de interés en el ámbito del ocio.

De ese deseo parte la creación de un “club”: un grupo de personas, profesionales y usuarias del Centro de Día de Rivas-Arganda, con estructura horizontal, en el que se comparten inquietudes, se planifican actividades de ocio y, se llevan a cabo.

Grupo de Actualidad:

Este grupo surge de la inquietud por crear un espacio de reflexión sobre la situación socio-económica actual en la que nos encontramos. De esta manera, se hizo patente la necesidad de los usuarios de hacerse cargo de su papel como ciudadanos, valorando la dificultad que perciben para expresarse y sentirse partícipes en su entorno más cercano. Este taller es un reflejo del momento vital en el que se encuentran gran parte de los usuarios del Centro, lo cual refleja un avance en los procesos individuales de recuperación de cada una de estas personas.

Los principales objetivos de la actividad son: compartir un espacio de expresión en el que los participantes puedan sentirse cómodos y fluir a través del desarrollo de una tarea asociada a la lectura de una noticia de actualidad. Así como, conseguir una mayor cohesión grupal y un sentimiento de pertenencia al grupo.

Los usuarios tienen un papel activo en la búsqueda del medio y las noticias que se van a seleccionar para su discusión. El profesional monotoriza y da apoyo. Además dinamiza en las sesiones para facilitar el diálogo y la reflexión.

Programa de capacitación para el cuidado de animales en Los Cantiles:

Con el objetivo de promover actividades que generen una mayor integración comunitaria y que los usuarios con puedan tener la oportunidad de desempeñar roles activos en su entorno, el equipo se plantea la posibilidad de que ciertos usuarios se involucren en procesos de capacitación para ser voluntarios.

Cuando conocemos la actividad de voluntariado de Centro Municipal de Recogida de Animales Los Cantiles, creemos que puede suponer una excelente oportunidad de generar un lazo solidario entre Los Cantiles y la Fundación Manantial. En el documento publicado por la Concejalía de Salud y Consumo de Rivas–Vaciamadrid “Normas para el funcionamiento para el voluntariado del Centro de recogida de animales “Los Cantiles”, de Rivas Vaciamadrid”, se explica el funcionamiento de este programa y la necesidad de definir unos criterios para mejorar la acción del voluntariado.

Entendiendo que estas normas resultan imprescindibles, nos vemos en la obligación de proponer un complemento a la acción del voluntariado que pueda favorecer la participación de algunas personas con discapacidad, que tras un proceso de capacitación, podrían reunir las competencias para cuidar de animales.

Con este motivo, presentamos este Programa de entrenamiento en el cuidado de animales, como un primer paso para formalizar una colaboración interinstitucional con el objetivo de que personas con diversidad funcional motivada por una enfermedad mental grave y crónica puedan desempeñar un rol solidario y valorado socialmente en su comunidad de referencia.

Experiencias:

El ser humano es un ser ocupacional, toda su vida está llena de actividades y ocupaciones a través de las cuales invierte su entorno y su vida cobra sentido y significado.

No obstante, en un momento determinado de sus vidas, diversas razones llevan a la persona a abandonar sus actividades cotidianas, incluso las más significativas.

Esto produce un desequilibrio ocupacional en el que la persona comienza a presentar grandes periodos de inactividad en su vida cotidiana, generando un impacto negativo en su identidad ocupacional (principalmente en la causalidad personal) y una merma de sus habilidades por la falta de “puesta en marcha” de las mismas, así como consecuencias psicosociales como el aislamiento.

Por todo ello, se valora como muy importante en el centro de día llevar a cabo programas que fomenten la participación de los usuarios del mismo en actividades significativas para ellos, que doten de sentido sus vidas y que mejoren su calidad de vida y el aumento de su bienestar cotidiano.

Dentro de ese marco se ofrece este programa, que pretende de manera general que las personas conozcan y exploren diversos tipos de actividades con el fin de que se despierten intereses, se genere un abanico de ocupaciones significativas y gratificantes para cada uno de los participantes y se fomente como fin último el bienestar personal.

Mantenimiento físico: Las personas que acuden al Centro de Día presentan generalmente dificultades específicas para el cuidado de la salud. Algunas de estas dificultades derivadas del diagnóstico y de los efectos secundarios de la medicación pueden ser rigidez muscular, mala higiene postural, entumecimiento motor, tener un estilo de vida sedentario y hábitos de vida poco saludables como el tabaquismo.

Este programa pretende introducir la rutina del estiramiento en aquellos usuarios interesados en mejorar la flexibilidad, la fuerza y la resistencia de forma progresiva.

Cada estiramiento y fortalecimiento muscular estará guiado y supervisado por el profesional hasta que se adquieran las habilidades para hacer estos ejercicios correctamente de forma autónoma. Llegado a este punto los usuarios que se consideren competentes para realizar el estiramiento se encargarán de guiar al resto de los compañeros.

En cada sesión trabajamos la escucha, al recibir las pautas verbales de la persona que guía y la observación, para detectar los movimientos requeridos en los estiramientos de cada músculo o grupo muscular.

La sesión se completa con algún juego que nos sirva para estimular la psicomotricidad y favorecer el clima de grupo.

Grupo de Familias:

Padecer un trastorno mental grave y/ o duradero supone un gran impacto tanto para quien lo padece, como para los familiares y amigos que le rodean. El paciente y su familia sufren una ruptura de la vida, un cambio de expectativas y aumento del estrés como consecuencia de tener que adaptarse a la nueva situación. En los centros y servicios de atención y apoyo social para personas con trastorno mental grave y/o duradero, se diseñan los planes de rehabilitación para el desarrollo de capacidades de los usuarios. En estos planes se incluyen a las familias como un factor importante para la mejoría del usuario; ya que se conoce que, con un adecuado apoyo familiar, al usuario le será más fácil mejorar.

Cuando sobreviene la enfermedad en la familia aparece un momento de angustia, que, sin una adecuada red de apoyo en situación estresante, puede mermar la capacidad de la familia para

ser facilitadora de la rehabilitación de su familiar. El esfuerzo que se necesita para afrontar los problemas creados por la enfermedad puede llevar al aislamiento y a la pérdida de contacto con el mundo exterior. La familia parece tener suficiente ocupación con la carga que les ha impuesto la enfermedad del familiar y fácilmente se ve atrapada en un círculo vicioso.

Las familias de los usuarios a los que se atienden, por sus peculiaridades y por los efectos del trastorno mental en el seno de una familia, tienen una reducida red de apoyo, contando en muchas ocasiones únicamente con la familia nuclear. Durante los dos últimos años, atendiendo a esta necesidad, en los equipos de EASC Arganda Rural, EASC Arganda Urbano y Centro de Día “Rivas- Arganda” se ha creado un espacio de contención grupal para que las familias puedan disminuir el aislamiento y la sobrecarga que soportan.

La coordinación ha observado que las familias a las que atendemos vienen con un diagnóstico que les somete a una única opción, el pensamiento único: “Mi hijo, mi marido, mi hermano, etc., está discapacitado, tiene una enfermedad no curable que no le permite vivir muchos aspectos de la vida y que me impide en el mismo sentido vivir la mía”. Las herramientas utilizadas en estos dos últimos años nos han permitido potenciar y aumentar en las familias la reflexión personal acerca de estas ideas y pensamientos rígidos; si bien no se ha logrado un cambio de pensamiento al respecto. Durante este curso se desea avanzar en esta reflexión para generar un cambio cognitivo hipotetizando que esto ayudará a las familias a enfrentarse con su sufrimiento y el sufrimiento de su familiar.

En la edición de 2015-2016 se mantiene el formato pero los objetivos se modifican y se centran específicamente en aspectos de la relación con los demás como motor de cambio: respeto, capacidad de expresión emocional, escucha activa, buscando que sea el propio grupo el que se apoye en el grupo y no tanto en la coordinación. El papel de la coordinación, en este grupo será convocar a los participantes y, junto con estos, crear un ambiente acogedor donde poder gestionar sus recursos personales para afrontar las situaciones difíciles a las que se enfrentan. La pertenencia al grupo proporciona nuevos lazos y relaciones sociales, de modo que se sustituyen los recursos naturales o compensan sus deficiencias en provisiones psicosociales mediante la interacción con personas que tienen problemas, carencias y/o experiencias comunes (Barrón, 1996).

Atención Plena:

La adaptación de técnicas de meditación ancestrales, como la Vipassana, a los contextos de salud a través de las técnicas de mindfulness ha supuesto un gran avance en el manejo de diversas patologías y situaciones vitales. Se han hallado buenos resultados en lo referente a problemas de ansiedad y de estado de ánimo, así como a condiciones de salud crónicas (dolor, hipertensión, etc.). También se ha demostrado la utilidad de técnicas de mindfulness para mejorar la relación de la persona con sus voces para variar la credibilidad sobre su contenido, el malestar psicológico asociado y la perturbación en la vida cotidiana de la persona. Sin embargo, practicar esta técnica y obtener resultados depende en gran medida de la motivación para la práctica cotidiana. Para aproximar a las personas que acuden al Centro a la práctica de la meditación se plantea este programa. En él se llevarán a cabo diversos ejercicios para dirigir la atención hacia aspectos de la vida cotidiana y, de ese modo, alcanzar una vivencia más satisfactoria del día a día.

El lugar del saber:

En muchas ocasiones las personas que acuden a nuestros recursos se quejan de no saber, de no sentirse “enterados” de aspectos de actualidad y/o interés y de no ser tomados en serio por su entorno. En muchas ocasiones adoptan actitudes pasivas respecto a su propia actividad o son colocados como agentes poco productivos por los demás. Este programa busca romper con estas actitudes externas e internas situando a la persona en el lugar de experto; considerando que todas las personas “sabemos sobre algo”, restando el valor que culturalmente se añade a algunos aspectos y se resta de otros. Se partirá de la premisa de que todos los saberes son importantes e interesantes y de ese modo generar un entorno de comunicación en el que sentirse válido y en el que recibir información de otros de modo activo. Para lograr este objetivo, cada semana, uno de los participantes será el experto y el resto los preceptores de aprendizaje. El experto tendrá que preparar una exposición oral sobre un tema que a él le interese y el resto podrá escuchar la información, aprender temas nuevos y consultar sus dudas.

OTRAS ACTIVIDADES

Descripción de la Actividad	Nº Sesiones	Nº participantes total	Nº participantes media
Centro de Interpretación Medioambiental "El Campillo"	8	71	8.8
Labores	24	120	5
Mandalas	13	101	7.76
Juegos de Mesa	3	6	2
Salida Senderismo Intercentros Rivas	4	31	7.75
Salida Belmonte del Tajo	1	9	/
Visionado de película	3	8	2.66
Cocina	5	17	3.4
Arteterapia	25	150	6
Comida popular en Fiestas Patronales de Villarejo	1	10	/
Comida de Verano	1	9	/
Comida de Invierno	1	12	/
Comida de Navidad	1	16	/
Jornada puertas abiertas Familias	1	39	/
Fiesta del Cine	1	8	/
Asamblea para planificar programas	2	22	11
Salida al Museo del Prado	1	3	/
Musicoterapia	8	7	5

7. USO DE RECURSOS COMUNITARIOS FORMALES

Este apartado muestra los datos relativos al uso de recursos comunitarios de diferente tipo (recursos de formación, laborales, de ocio) por parte de los usuarios del centro a lo largo del año.

7.1. Formación académica

Tabla 37. Uso de recursos de formación académica por los usuarios del centro durante el último año

	n	%
Usuarios que han participado en recursos educativos en el último año	3	7
Usuarios que han finalizado algún curso de formación académica en el último año	2	66.7
Usuarios que se encuentran realizando cursos de formación académica a 31 de diciembre	3	8.6
Nº de cursos de formación académica en los que han participado usuarios del centro	4	

*% sobre el total de usuarios atendidos

**% sobre el total de usuarios que han participado en algún curso de formación

***% sobre los usuarios en atención a 31 de diciembre

7.2. Formación laboral

7.2.1. Recursos normalizados:

Tabla 38. Uso de recursos normalizados de formación laboral por los usuarios del centro durante el último año

	n	%
Usuarios que han participado en cursos de formación laboral en el último año	0	-
Usuarios que han finalizado cursos de formación laboral en el último año	0	-
Usuarios que se encuentran realizando cursos de formación laboral a 31 de diciembre	0	-
Nº de cursos de formación laboral en los que han participado los usuarios durante el último año.	0	-

* Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

** Porcentaje sobre el total de usuarios que han participado en algún curso de formación

*** Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 diciembre

7.2.2. Recursos específicos para personas con enfermedad mental:

Tabla 39. Uso de recursos específicos de formación laboral para personas con enfermedad mental por los usuarios del centro durante el último año

	n	%
Usuarios que han participado en cursos de formación laboral específicos en el último año	0	-
Usuarios que han finalizado cursos de formación laboral específicos en el último año	0	-
Usuarios que se encuentran realizado cursos de formación laboral específicos a 31 de diciembre	0	-
Nº de cursos de formación laboral específicos en los que han participado los usuarios durante el último año.	0	-

* Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

**Porcentaje sobre el total de usuarios que han participado en algún curso de formación

*** Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 diciembre

7.3. Actividades de ocio

7.3.1. Recursos normalizados:

Tabla 40. Uso de recursos de ocio normalizados por los usuarios del centro durante el último año

	N	%
Usuarios que han participado en actividades “regladas” de ocio(1) fuera del centro	7	16.3
Usuarios que se encuentran realizado actividades regladas de ocio fuera del centro a 31 de diciembre	7	20
Nº de actividades regladas de ocio fuera del centro en las que han participado los usuarios.	9	

(1) Las que exigen una inscripción, horario, monitor, etc.

*Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

** Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 / 12

7.3.2. Recursos específicos para personas con enfermedad mental (asociaciones de familiares, clubes de ocio específico, etc.):

Tabla 41. Uso de recursos de ocio específicos para personas con enfermedad mental por los usuarios de los centros durante el último año

	n	%
Usuarios que han participado en actividades regladas de ocio fuera del centro	6	14
Usuarios que se encuentran realizado actividades regladas de ocio fuera del centro a 31 / 12	3	8.6
Nº de actividades regladas de ocio fuera del centro en los que han participado los usuarios.	7	

*Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

** Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 / 12

7.4. Otros recursos normalizados

Tabla 42. Uso de otros recursos normalizados por los usuarios del centro durante el último año.

	n	%
Enumeración de otros recursos normalizados utilizados. Indicar:		
Nº de usuarios que han participado en otros recursos normalizados (por recurso)	0	-
Nº de actividades en otros recursos normalizados	0	-
Nº de usuarios que han no han finalizado actividades en otros recursos normalizados-	0	-
Nº de usuarios que se encuentran realizado otros recursos normalizados a 31 de diciembre.	0	-

8. INTEGRACIÓN LABORAL

En este apartado se recoge información sobre la actividad laboral llevada a cabo por los usuarios del centro durante el año al que hace referencia la memoria, concretamente: número de usuarios con actividad laboral, número de empleos y motivo de finalización de los mismos.

Tabla 43. Integración laboral de los usuarios del centro en el último año

	N	%
Nº de usuarios con actividad laboral en el último año	0	-
Nº de usuarios con actividad laboral con contrato	0	-
Nº de empleos		
Con contrato	0	-
Sin contrato	0	-
En empresa ordinaria	0	-
Empresa protegida	0	-
Actividad marginal	0	-
Empleos finalizados por:		
Abandono	0	-
Despido	0	-
Finalización de contrato	0	-
Mejora de contrato	0	-
Otras	0	-
Nº de usuarios trabajando a 31 de diciembre	0	-

*% sobre el total de usuarios atendidos

**% sobre número total de empleos

***% sobre el número de usuarios con actividad laboral

****% sobre el número de usuarios en atención a 31 de diciembre

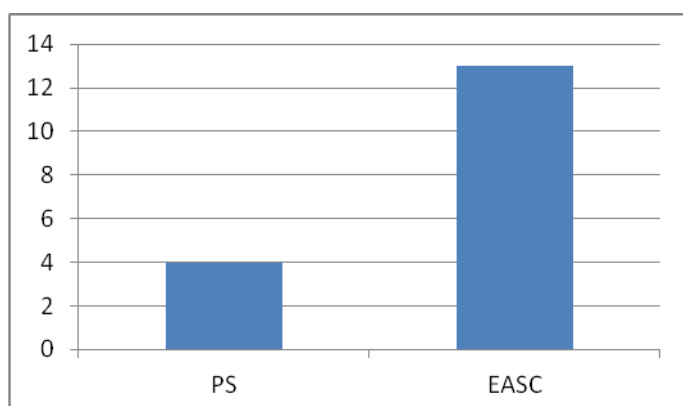
9. UTILIZACIÓN DE OTROS RECURSOS DEL PLAN

El Plan de atención social a personas con enfermedad mental grave y crónica incluye diferentes tipos de recursos y en ocasiones los usuarios lo son de más de uno de ellos. En este apartado se recoge información sobre la utilización por parte de los usuarios del centro de otros recursos de Plan durante el año al que hace referencia la memoria.

Tabla 44. Utilización de otros recursos del Plan por parte de los usuarios durante el último año

Usuarios atendidos que a la vez eran usuarios de:	n	%*
Miniresidencias	0	-
Centros de Rehabilitación Laboral	0	-
Plazas de pensiones supervisadas	0	-
Pisos supervisados	4	9.3
Centros de Rehabilitación Psicosocial	0	-
Equipos de Atención Socio Comunitaria	13	30.2
Otros recursos del Plan (especificar)	0	-

*% sobre el total de usuarios atendidos



10. DATOS DE COORDINACIÓN

En este caso se recogen datos sobre coordinación del centro con otros recursos. Se incluye un listado de recursos, centros o servicios con los que se han mantenido reuniones de coordinación y el número de reuniones realizadas con cada uno de ellos.

Centros de Salud Mental y Recursos Sanitarios	
CSM Arganda	30
CSM Rivas	21
SSM Vallecas Villa	7
SSM Vallecas Puente	5
UHB Hospital del Sureste	4
UHB HGU Gregorio Marañón	3
UHTR Benito Menni	20
CAID Arganda	5
Centros de Atención Social de la Red	
EASC Arganda Rural	22
EASC Arganda Urbano	30
Pisos Arganda	21
CRL Torrejón	3
CRPS Arganda del Rey	8
Agencia Madrileña de Tutela de Adultos	4
Otros Recursos	
Servicios Sociales del MISECAM	6
Servicios Sociales de Nuevo Baztán	1
Servicios Sociales de Distrito de Latina	1
Servicios Sociales de Arganda del Rey	1
Centro de Atención a la Dependencia de la Comunidad de Madrid	3
Policía Local de Arganda del Rey	2

Concejalía de la Mujer (Ayto. Rivas Vaciamadrid)	2
Polideportivo Príncipe de Asturias (Ayto. Arganda del Rey)	4
Centro de Educación Medio Ambiental El Campillo	10
Centro Municipal de Recogida de Animales Los Cantiles	32
Universidad Popular de Rivas	2
Biblioteca Pública "Federico García Lorca"	2
Servicio de Voluntariado y Ocio Fundación Manantial	16
Punto de Información al Voluntariado del Ayto. Rivas	2
Comunidad de Vecinos "C/ Gonzalo Torrente Ballester 1"	4
Besana cooperativa de productos agrícolas ecológicos (Rivas)	1
Tienda fotografía Happyface (Rivas)	5
Programa de información y atención a Homosexuales y transexuales de la Comunidad de Madrid.	1

11. RESULTADOS DE LOS CUESTIONARIOS DE EVALUACIÓN

De forma sistemática se aplican en los Centros de día algunos instrumentos de evaluación que hacen referencia a diferentes áreas o dominios: calidad de vida, funcionamiento y satisfacción. Los instrumentos utilizados para ellos son:

- Calidad de vida – Cuestionario modificado a partir de Cuestionario de Calidad de Vida de Baker e Intagliata.
- Funcionamiento: DAS-I y EEAG
- Satisfacción: Cuestionario de Evaluación de Satisfacción de Usuarios

La calidad de vida y el funcionamiento de los usuarios se evalúan a la incorporación de los usuarios en el centro, a su salida y a final de año a todos usuarios que permanecen en el centro a final de año. En este apartado se recogen los datos relativos a la evaluación de los usuarios que están en atención a final de año.

11.1. Satisfacción

11.1.1. Satisfacción de los usuarios

Tabla 45. Aplicación del cuestionario de satisfacción a los usuarios del centro durante el último año

	n	%
Nº de usuarios a los que se ha aplicado el cuestionario para la evaluación de la satisfacción	20	57,14
Usuarios a los que no se les ha aplicado		
Nº total de usuarios a los que no se les ha aplicado	15	42,85
Motivos:		
La persona no está en condiciones de contestar el cuestionario	7	-
No sabe leer	0	-
No aceptan	5	-
Otros	3	100

*% sobre el total de usuarios atendidos durante el año

**% sobre el número de usuarios a los que no se les ha aplicado

Tabla 46. Datos sobre los ítems del cuestionario de satisfacción

	Media Ítem
¿Está usted satisfecho...	
en general, con los servicios que presta este centro?	5.55
con el tutor que le atiende en este Centro?	5.64
en general, con las actividades en las que participa cuando acude a este centro?	5.45
con la frecuencia con la que debe acudir a este centro para realizar actividades?	5.36
con la limpieza e higiene de este centro?	5.91
con el nivel de información que recibe por parte de los profesionales?	5.64

	Media Ítem
¿Está usted satisfecho...	
con la temperatura habitual que hace en el centro?	4.91
con los objetivos y metas que se persiguen con las actividades que lleva a cabo este Centro?	5.27
con el interés que muestran y el apoyo que recibe por parte de los profesionales que le atienden en este Centro?	5.50
en general con las instalaciones de este Centro?	5.33
con el horario en que es citado para acudir a este Centro a realizar las distintas actividades?	5.33
con los profesionales que le atienden en este Centro?	5.67
con el entorno físico, el espacio y la luminosidad de este Centro?	5.50
con el nivel de participación que le permiten en este Centro?	5.42

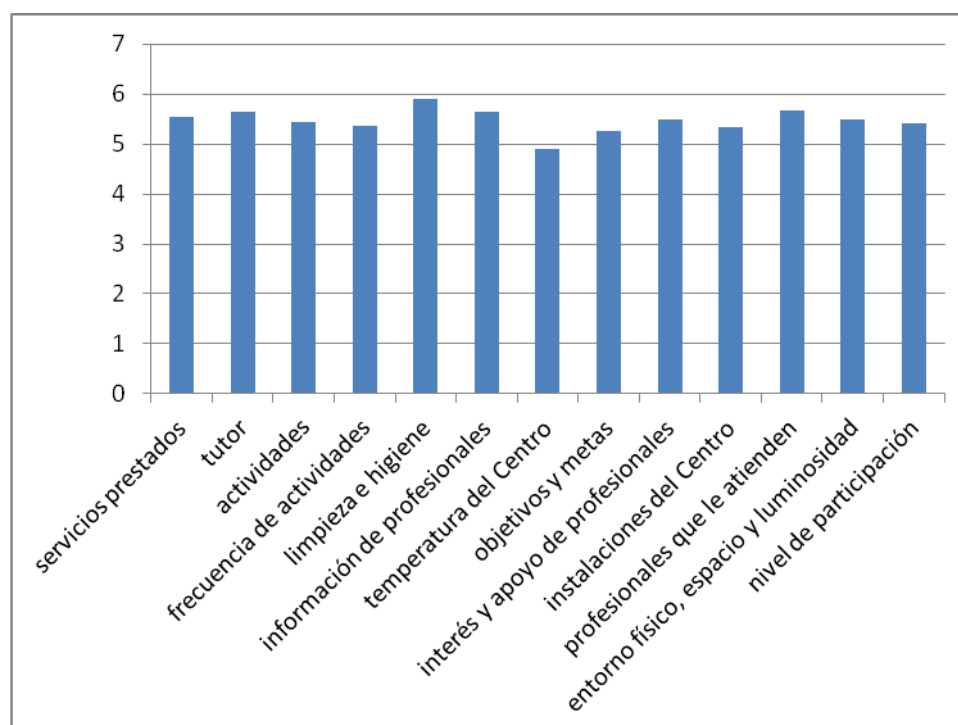
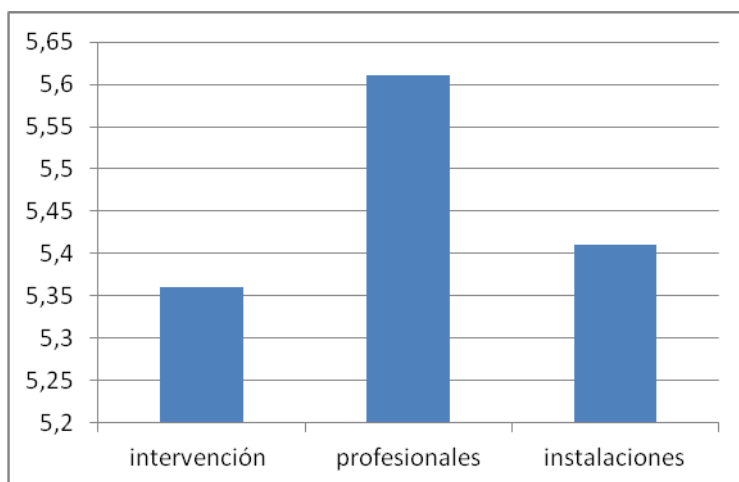


Tabla 47. Datos sobre las sub-escalas del cuestionario de satisfacción

	Media
Satisfacción con la intervención	5.36
Satisfacción con los profesionales	5.61
Satisfacción con las instalaciones	5.41



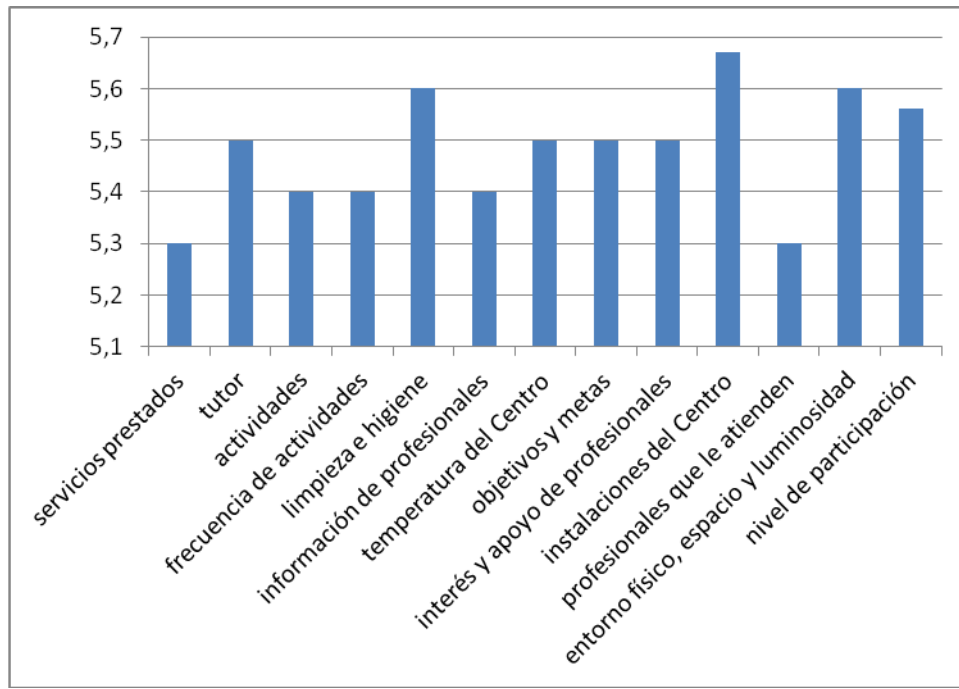
11.1.2. Satisfacción de las familias

Tabla 48. Aplicación del cuestionario de satisfacción para familiares durante el último año

	N	%
Nº de familias a las que se ha aplicado el cuestionario para la evaluación de la satisfacción	14	40
Familias a las que no se les ha aplicado		
Nº total de familias a los que no se les ha aplicado	21	60
Motivos:		
No sabe leer	0	-
No aceptan	6	-
Otros	15	100

Tabla 49. Datos sobre los ítems del cuestionario de satisfacción para familiares

	Media Ítem
¿Está usted satisfecho...	
en general, con los servicios que presta este centro?	5.3
con el tutor que le atiende en este Centro?	5.5
en general, con las actividades en las que participa cuando acude a este centro?	5.4
con la frecuencia con la que debe acudir a este centro para realizar actividades?	5.4
con la limpieza e higiene de este centro?	5.6
con el nivel de información que recibe por parte de los profesionales?	5.4
con la temperatura habitual que hace en el centro?	5.5
con los objetivos y metas que se persiguen con las actividades que lleva a cabo este Centro?	5.5
con el interés que muestran y el apoyo que recibe por parte de los profesionales que le atienden en este Centro?	5.5
en general con las instalaciones de este Centro?	5.67
con los profesionales que le atienden en este Centro?	5.3
con el entorno físico, el espacio y la luminosidad de este Centro?	5.6
con el nivel de participación que le permiten en este Centro?	5.56



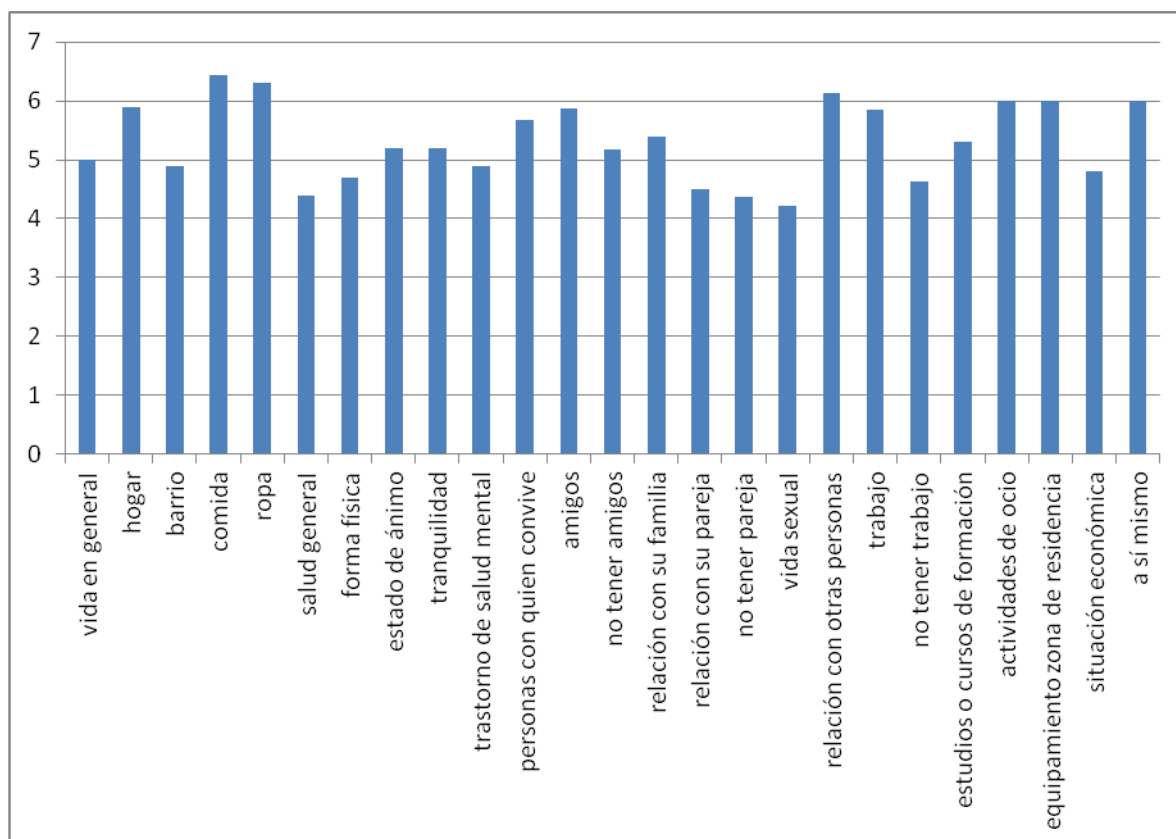
11.2. Calidad de vida subjetiva

Nº de personas evaluadas en CDV	32
---------------------------------	----

Tabla 50. Puntuación en el cuestionario de calidad de vida de los usuarios en atención a 31 de diciembre

	Media ítem
¿Qué cara se acerca a cómo se siente con respecto:	
a su vida en general?	5
a su hogar / piso / lugar de residencia?	5.90
a su barrio como un sitio para vivir?	4.90
a la comida que come?	6.44
a la ropa que lleva?	6.30
a su salud general?	4.40
a su forma física?	4.70

	Media ítem
¿Qué cara se acerca a cómo se siente con respecto:	
a su estado de ánimo?	5.20
a la tranquilidad que hay en su vida?	5.20
a su problema / trastorno de salud mental?	4.89
a las personas con quien convive?	5.67
a sus amigos?	5.88
En caso de no tener amigos, ¿qué cara se acerca a cómo le hace sentir esto?	5.17
a su relación con su familia?	5.40
a su relación con su pareja?	4.50
En caso de no tener pareja ¿qué cara se siente acerca a cómo le hace sentir esto?	4.38
a su vida sexual?	4.22
a su relación con otras personas?	6.13
a su trabajo o actividad laboral?	5.86
En caso de no realizar actualmente ninguna actividad laboral ¿qué cara le hace sentir eso?	4.63
a los estudios o cursos de formación que realiza?	5.30
a sus actividades de ocio?	6.00
a los servicios e instalaciones en su zona de residencia?	6.00
a su situación económica?	4.80
a sí mismo?	6.00
a su vida en general?	5.33
Puntuación media total	5.26



11.3 Funcionamiento

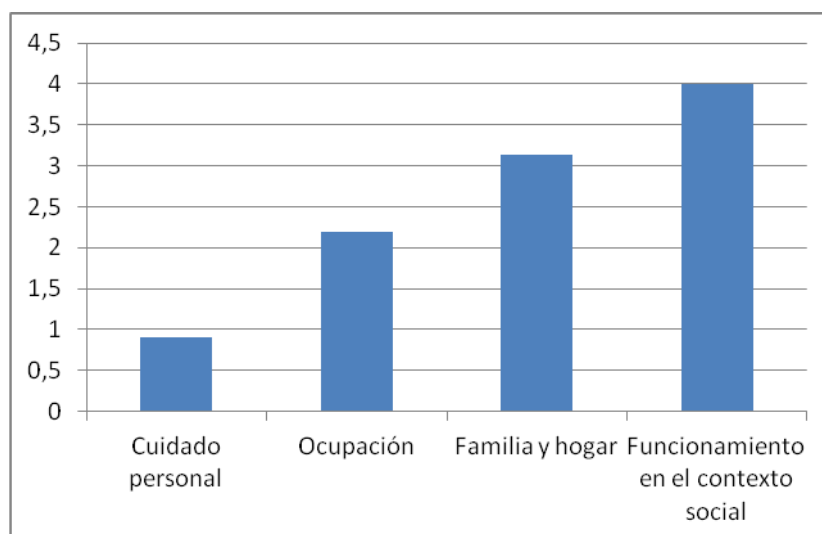
(1) Escala breve de evaluación de la discapacidad del la OMS (DAS-I)

Nº de personas evaluadas en DAS-I	32
-----------------------------------	----

Tabla 51. Puntuación en el DAS-I de los usuarios en atención a 31 de diciembre

Puntuación media en Cuidado personal	0.90
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	4
Puntuación media en Ocupación	2.19
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	4
Puntuación media en Familia y hogar	3.13
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	4
Puntuación media en funcionamiento en el contexto social	4
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	3

Duración total de la discapacidad	
Menos de 1 año (n° de usuarios)	0
Un año o más (n° de usuarios)	31
Desconocida (n° de usuarios)	0



(2) Escala de Evaluación de Actividad Global (EEFG)

N° de personas evaluadas en EEFG	32
---	----

Tabla 52. Puntuación en el EEFG de los usuarios en atención a 31 de diciembre

	Media
Puntuación media total en el EEFG	50.4

12. OTRAS ACTIVIDADES

Se incluyen en este apartado las actividades de formación continua del personal, las actividades de divulgación y de formación a otros profesionales, la participación en acciones de lucha contra el estigma, las comisiones de trabajo, etc.

12.1. Formación Interna

Curso	Horas	Asistentes
Intervención Sistémica	20	Juan Emilio Valles María Gallego Raquel Romero Blanca Rodado
La Metodología Asamblearia	10	Juan Emilio Valles
Conferencia Hearing Voices	2.5	Juan Emilio Valles Blanca Rodado
La Culpa	15	Raquel Romero Blanca Rodado
Sesión Técnica: La horizontalidad entre profesionales y usuarios, ¿es posible?	5	María Gallego
Conferencia: El duelo	3	María Gallego Blanca Rodado
Habilidades de entrevista	12	María Gallego
Sesión Técnica: Experiencia del programa de sensibilización en institutos de Rivas	2	María Gallego
El cuerpo en la psicosis esquizofrénica	20	María Gallego Blanca Rodado
Sesión Técnica: Sexualmente	2	Vera María Gómez
Sistema de Gestión de Calidad en Fundación Manantial	3	Vera María Gómez
Capacidad, incapacidad y medidas judiciales de apoyo	2	Vera María Gómez
Psicopatología básica y farmacología	10	Vera María Gómez
Estudios sobre la psicosis: la psicosis de hoy y de siempre	3	Vera María Gómez Blanca Rodado
Construcción del caso en Red	12	Blanca Rodado
Derechos fundamentales, tratamiento médico Obligatorio y enfermedad mental	5	Blanca Rodado
Comprender las emociones: de la homeostásis a los sentimientos	12	Blanca Rodado

Sesión técnica: Investigación voluntariado de personas con enfermedad mental	2	Blanca Rodado
Historia de la Psiquiatría	18	Blanca Rodado
Grupo de Pensadores para una nueva cultura de la salud colectiva	2.30	Blanca Rodado
Protección de datos	2	Blanca Rodado
Reflexión sobre la función directiva	6	Blanca Rodado
Sesión Técnica: Todos a la mesa	2	Irene Montes
Intervenir desde la experiencia	12	Irene Montes
Facilitando espacios de encuentro	12	Irene Montes
El esfuerzo por entender: de la teoría al caso	9	Irene Montes
Sesión Técnica: grupo de T.O.	2	Irene Montes
Ingredientes y filosofía de rehabilitación	5	Irene Montes
Diseño y evaluación de Planes Individualizados de Atención en Salud Mental	3	Irene Montes Vera Gómez

12.2. Formación Externa

Curso	Organización	Horas	Asistentes
Acompañamiento Terapéutico	PuenteaTe	45	María Gallego Juan Emilio Valles
Curso de Experto en Intervenciones Sistémicas	Grupo Zurbano	12	María Gallego
Curso de Especialista en Psicodrama	Escuela de Psicoterapia y Psicodrama	81	Irene Montes
Máster en Psicología General Sanitaria	Universidad Complutense de Madrid	300	Raquel Romero
Los excesos de lo normal y los defectos de la cordura	UCM- Fundación Manantial	35	Blanca Rodado

12.3. Otras formaciones/ Congresos

Otras Formaciones/Congresos	Organización	Horas	Fecha	Asistentes
Jornada Anual: “Un lugar para la familia”	Fundación Manantial	7	02/12/2015	Blanca Rodado Raquel Romero Irene Montes María Gallego Emilio Valles Marcos Morata
Congreso Entrevoces	Intervoice	20	6-7/11/2015	Blanca Rodado Irene Montes Raquel Romero
Supervisión Casos CD Rivas	Fundación Manantial	6	9/03/2015 22/06/2015 16/11/2016	Blanca Rodado Vera Gómez Irene Montes María Gallego Emilio Valles Raquel Romero
Supervisión Individual Director	Fundación Manantial	4	30/03/2015 8/06/2015	Blanca Rodado

VI Jornadas de Actualización en Terapia Ocupacional	Universidad Rey Juan Carlos	10	17/04/2015	Irene Montes
---	-----------------------------	----	------------	--------------

12.4. Investigación y grupos de trabajo

Grupo de trabajo	Participantes
Grupo de Tópicos	Irene Montes
Grupo de Prevención de la Conducta Suicida	Raquel Romero

13. VALORACIÓN Y COMENTARIOS

En este apartado, se realiza la valoración general sobre el funcionamiento del centro a lo largo del año al que hace referencia la memoria y sobre todo hará referencia al cumplimiento de los objetivos propuestos en la memoria del año anterior.

Tras 8 años de funcionamiento, el CD Rivas ha ido afianzando todas aquellas áreas y metodologías de trabajo que han dado como resultado una mejoría en el bienestar de las vidas de personas con enfermedad mental grave y duradera con las que ha intervenido.

A lo largo de estos años último año, la atención basada en el modelo comunitario se ha visto beneficiada por la perspectiva de la recuperación con la que se comulga en el CD Rivas, y que supone reconocer a la persona con enfermedad mental como verdadera protagonista “en primera persona” de su proceso terapéutico y crecimiento personal. Esta perspectiva se ha visto reflejada en la evolución de la metodología de los talleres, de centrados más en el tecno-profesionalismo y en objetivos parciales, a centrarse en la perspectiva personal, biográfica y

subjetiva del afectado. Tomando un especial protagonismo la participación de los usuarios en la propia planificación de los servicios ofrecidos por el CD Rivas como por ejemplo en la “Asamblea”. Se escucha poco a poco a algunos de los usuarios hablar de la esperanza de cambio y en sus capacidades, y alejarse de las posiciones centradas en la enfermedad y en los síntomas.

Un ejemplo de ello fue su capacidad de adaptación y de afrontamiento tras los cambios producidos en la organización del servicio de transporte que ofrece el Centro. Este servicio que hasta marzo 2015 consistía en una ruta realizada por los distintos pueblos de la zona recogiendo a los usuarios con un vehículo de 9 plazas, pasó a organizarse mediante diversas fórmulas buscando una mayor flexibilidad y eficiencia e intentando que se ajustara mejor a las posibilidades y necesidades de los distintos usuarios que viven en los pueblos más alejados de Rivas/ Arganda.

Fruto de la reflexión de esta nueva modalidad de apoyo al transporte, surge “Escapada Exprés” con el objetivo de acercar la intervención y desplazar un día a la semana las actividades del CD a los entornos comunitarios de las personas que viven más alejadas o tienen más dificultades.

Asimismo el apoyo al transporte incluyendo el pago del abono transporte para usuarios con mayor autonomía ha permitido enfocar la atención sobre las posibilidades, y cómo desarrollar al máximo sus capacidades como individuos y como ciudadanos y, no únicamente, como personas con enfermedad mental y con síntomas.

Para abrazar la recuperación es clave que los procesos del dispositivo del CD se alineen con el proyecto vital a largo plazo de la persona. Requiere la formalización de espacios para la participación significativa de la persona en atención y hace necesario que cada profesional lleve a cabo una reflexión profundamente personal a cerca de su relación con la persona en atención. Es por ello que se plantea para este año una supervisión de equipo de los profesionales que forman parte del CD Rivas.

Respecto a los datos globales de atención, se ha producido un total de 10 derivaciones, el doble de las acontecidas el año anterior y 9 nuevas incorporaciones, estando en sobreocupación en 3 plazas de las 32 ofertadas por la Consejería Políticas Sociales.

Como dato a señalar nos encontramos con un aumento de personas incorporadas en este último año situadas en el rango de edad 31-50 (47%), llegando casi a igualar el rango de mayor prevalencia 51-65 (51%) hasta la actualidad en el Centro.

Los datos muestran un tiempo medio en lista de espera de 42,3 días. Tiempo medio que en este año se ha visto determinado por el aumento considerable de derivaciones y por ende, la lista de espera. La ocupación anual a 31 de diciembre superado el 100% de ocupación con 3 personas en lista de espera.

En relación al sexo, nivel educativo, estado civil y situación laboral no hay apenas variaciones respecto al año 2014.

El porcentaje de ingresos psiquiátricos este año se ha venido trabajando como parte de un proceso de recuperación en espiral y no lineal, ya que se puede pasar varias veces por la misma situación, pero cada vez con un nuevo ángulo de visión, y donde el nº de recaídas no se contempla como un indicador negativo para el proyecto de vida y esperanza de la persona, donde no nos centramos tanto en la enfermedad sino en la persona y lo que para la persona ha significado el ingreso.

En relación a los objetivos planteados durante el año pasado el resultado del balance ha sido parcialmente conseguido. Dando continuidad a los objetivos propuestos el año anterior, y planteando otros en la línea del trabajo en la comunidad y divulgación de nuestra experiencia ante la lucha contra el estigma.

Dichos objetivos fueron revisados a los 6 meses de su elaboración y, al final del año, siendo, en esta ocasión, más precisos en su reformulación y valoración de su consecución.

Asimismo tanto el servicio de transporte como el de beca de comedor se valoran de manera satisfactoria; a través de entrevista, por parte de los usuarios y familiares.

Nuevamente los resultados de los cuestionarios de satisfacción reflejan una puntuación de bastante satisfecho en las tres variables, intervención, usuario e instalaciones. Destacando dicha satisfacción en la atención ofrecida por los profesionales.

La presente tabla recoge la consecución de los objetivos propuestos en el 2015:

OBJETIVOS PROPUESTOS PARA EL AÑO 2015			
OBJETIVOS	METODOLOGÍA	INDICADORES	ESTADO
2. Aumentar el nº de usuarios atendidos a lo largo del año que hagan uso de los recursos normalizados	Participación de usuarios en recursos de ocio normalizados.	Nº de usuarios atendidos a lo largo del año que participan en recursos de ocio normalizados.	Conseguido Usuarios que han participado en actividades “regladas” de ocio fuera del centro: 16.30% respecto a un 13, 20% del año anterior.
4. Pensar acerca de otras alternativas de intervención al tratamiento cotidiano dentro del Modelo de Recuperación.	Creación de sesiones de reflexión.	Nº de sesiones de reflexión, 1 trimestral	Parcialmente conseguido No cumplido el indicador, pero si trabajo de reflexión continuo, a partir de, la modificación del servicio de transporte y del nuevo paradigma de trabajo.
5. Divulgar el programa de Entrenamiento en el Programa “Los Cantiles”	5.1. Creación de un video- Blog con sesiones de adiestramiento online para difundir en los medios del Ayuntamiento de Rivas y la Fundación Manantial. 5.2. Difusión del Programa en el blog de Fundación Manantial.	5.1. Publicación de, al menos, un video en los canales de comunicación del Ayuntamiento de Rivas y la FM. 5.2. Publicación de una noticia en el blog de la FM.	No conseguido

<p>*6. Favorecer la visibilidad e imagen del colectivo de personas con TGM, a través de actividades realizadas en la comunidad.</p>	<p>Realización de exposición de fotografía en la Comunidad. Aumentar el número de voluntarios que colaboran en el centro. Divulgar los proyectos del centro.</p>	<p>Al menos una exposición en un centro cultural. Número de programas abiertos a la colaboración de voluntarios. Número de eventos divulgativos.</p>	<p>Parcialmente Conseguido Exposición Fotográfica: No conseguido Aumentar el nº programas abiertos a voluntarios: Sí Conseguido Divulgación de proyectos: Si conseguido</p>
<p>8. Favorecer una experiencia de trabajo entre personas con y sin TGM.</p>	<p>Apertura de Programas a personas de la comunidad.</p>	<p>Al menos un programa con las características señaladas.</p>	<p>Parcialmente Conseguido PC, el Huerto. Tapas y Petancas</p>
<p>9. Aumentar el número de sesiones de evaluación y de intervención individuales y grupales llevadas a cabo con el usuario, fuera del centro (en el medio y en el domicilio).</p>	<p>Realización de sesiones de evaluación y de intervención individuales llevadas a cabo con el usuario fuera del centro. Realización de programas grupales en el medio.</p>	<p>Nº de sesiones de evaluación individuales llevadas a cabo con el usuario Número de intervenciones individuales que se realizan en el medio. Número de programas que se realizan en el medio.</p>	<p>Conseguido Nº de sesiones de evaluación individuales llevadas a cabo con el usuario fuera del centro un 11,10% frente a un 0% del año anterior. Nº de atenciones individualizadas que se han llevado a cabo fuera del centro 33,3% frente a un 20% del año anterior</p>

***Objetivo 6:** Nº Voluntarias 4, en los 3 programas abiertos a voluntarios y, 1 voluntaria en apoyo a un programa ofrecido desde el CD. - Divulgación de actividades para favorecer la imagen y visibilidad: Visita a los pueblos de la mancomunidad, actividades en los bares, barrio Covibar, polideportivo Centro Ambiental El Campillo, trabajo en recursos públicos al realizar la compra de abonos en los estancos y taquillas de metro, centro de recogida de animales “ Los Cantiles”.

14. OBJETIVOS PARA EL AÑO 2016

Para finalizar la memoria este apartado recoge los objetivos propuestos por el Centro para el año siguiente.

OBJETIVOS PROPUESTOS PARA EL AÑO 2016			
OBJETIVOS	METODOLOGÍA	INDICADORES	FUENTE DE VERIFICACIÓN
4. Pensar acerca de otras alternativas de intervención al tratamiento cotidiano dentro del Modelo de Recuperación	Implantación de sesiones de reflexión.	Nº de sesiones de reflexión, 1 trimestral	Actas y lecturas presentadas de las sesiones.
*5. Establecer un nuevo marco de colaboración con el centro de recogida de animales “Los Cantiles”	5.1. Análisis del proceso de la actividad desarrollada en el Centro de Recogida de animales Los Cantiles en base al convenio anterior junto con los responsables del Centro de Recogida de animales y la Concejalía de Sanidad y Consumo a la que pertenece dicho programa de voluntariado	5.1. Al menos una reunión mantenida con las instituciones responsables, coordinación vía mail, telefónica	Firma del acuerdo de colaboración entre Fundación Manantial y la Concejalía de Sanidad y Consumo Calendario Reuniones Registro actividades del programa
8. Favorecer una experiencia de trabajo entre personas con y sin TGM.	8.1 Apertura de Programas a personas de la comunidad. 8.2 Ofrecimiento de las instalaciones del CD para desarrollar actividades con otras personas sin TGM 8.3 Colaboración con otros programas comunitarios, concejalía, (programa de Intervención en Ámbitos, actividades en el polideportivo de Arganda etc.)	8.1 Al menos un programa con las características señaladas. 8.2 Al menos un ofrecimiento a entidades programas de interés 8.3 Al menos una actividad, acuerdo, o colaboración con otros recursos, programas...	Registro de programas. Registro de llamadas, mails, reuniones. Registro de actividades, eventos.

***Objetivo 5:** Se desestima el poder llevar a cabo el desglose del objetivo por cambio en la gestión técnica del Centro de Recogida de animales.

10. Construir una visión integrada conjunta en la coordinación con usuarios compartidos con EASC Rural, EASC urbano y Pisos Arganda.

OBJETIVO	METODOLOGÍA	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN
10.1. Trascender a un mayor análisis/ reflexión conjunta de los usuarios en las reuniones de coordinación con el equipo del centro de día.	Dedicar una parte de la reunión de coordinación a trasladar información y otra parte a la reflexión conjunta de una persona en concreto, y de la intervención llevada a cabo. Se realizará un acta con la propuesta de usuarios conjunta de cada reunión.	Nº de reuniones donde se ha llevado a cabo la reflexión conjunta de un usuario (90%)	Actas de reunión de coordinación.
10.2. Preparar con anterioridad los casos de la coordinación dentro del equipo en reunión semanal, construyendo la visión del equipo con anterioridad.	La semana anterior a la coordinación, se dedicará un espacio en la reunión de equipo a trabajar el caso/casos que se vayan a llevar a la coordinación, primero en equipo.	Nº de reuniones de coordinación que se han preparado con anterioridad (90%)	Actas de reunión de equipo
10.3. Llevar a cabo monográficos en algunos casos donde la complejidad lo requiera.	En las reuniones de coordinación y a demanda de cualquier equipo, se llevarán a cabo monográficos concretos donde reflexionar y guiar las líneas de actuación de los equipos	Nº de monográficos realizados del número de monográficos en el que se ha detectado necesidad (90%)	Actas de reunión de coordinación.

11. Ampliar la comunicación y el trabajo conjunto entre los distintos equipos ubicados en el Centro de Día de Rivas.

OBJETIVO	METODOLOGÍA	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN
11.1. Realizar las reuniones de centro (EASC, pisos y centro de día) con las temáticas de interés aportadas por los profesionales de los	Garantizar un espacio trimensual de reunión de todos los equipos donde abordar temáticas de interés conjunto. Se trasladarán los temas de	Nº de reuniones de Centro que se han llevado a cabo con temáticas de interés (90%)	Acta de reunión de centro.

distintos dispositivos. 11.2. Compartir y conocer las diferentes actividades realizadas por los profesionales de los distintos dispositivos. 11.3. Utilizar estos espacios para la reflexión y participación conjunta.	interés o bien en la reunión de centro para abordar en la siguiente o bien a las directoras en las reuniones de equipo para trasladar al acta o a través del acta.		
	Utilizar algún espacio para compartir diferentes experiencias y actividades.	N° de reuniones dedicadas a éstas temáticas (al menos una)	Acta de reunión de centro
	Utilizar algún espacio a la reflexión, evaluación de proyectos conjuntos y reflexión de acciones / actividades conjuntas.	N° de reuniones/ o propuestas sobre aspectos de reflexión conjunta (al menos una propuesta o una reunión)	Acta de reunión de centro.

15. ALUMNO/AS EN PRÁCTICAS

Tabla: Alumno/as y titulación

	n	%
Nº total de alumnos que han realizado prácticas	3	
Nº de alumnos que han realizado prácticas frente a los solicitados	3	100
Nº total de evaluaciones de satisfacción de los alumnos en el Centro	3	100
Titulación de los alumnos para las prácticas:		
Psicólogo	2	66.7
Musicoterapeuta	1	33.3

Tabla: Valoración crítica de los alumno/as

	Musicoterapeuta	Psicólogo1	Psicólogo2	Media
Contenido	8	7	8	7,66
Adecuación del Recurso (equipamientos, recursos, personal, etc)	8	8	8	8
Entorno social del Recurso (relación con profesionales, usuario, etc)	9	9	9	9
Tutorización recibida	9	8	8	8,33
Aspectos organizativos y contextuales (horarios, calendario, etc.)	8	7	7	7,33
Aspectos organizativos (información recibida, desarrollo, criterios de evaluación)	9	7	7	7,66
Satisfacción general	9	8	8	8,33

16. EQUIPO DE PROFESIONALES DEL CENTRO DE DÍA DE SOPORTE SOCIAL “RIVAS- ARGANDA”:

Juan Emilio Valles Martínez: Educador Social
 María Gallego Valiente: Educadora Social
 Irene Rosa Montes Salas: Terapeuta Ocupacional
 Raquel Romero Marcos: Psicóloga
 Vera María Gómez Serra: Psicóloga
 Blanca María Rodado Martín: Directora
 Marcos Morata Garrido: Auxiliar Administrativo