

MEMORIA

2015

*Centro de Día de soporte social
"San Blas"*

El CD de "San Blas" 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 Servicios Sociales de la Consejería de Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid

INDICE

- 1 PRESENTACIÓN**
- 2 DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN**
- 3 INGRESOS PSIQUIÁTRICOS**
- 4 PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y CLÍNICO-
PSIQUIÁTRICO DE LOS USUARIOS INCORPORADOS**
- 5 DATOS DE OCUPACIÓN**
- 6 DATOS DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN**
- 7 USO DE RECURSOS COMUNITARIOS FORMALES**
- 8 INTEGRACIÓN LABORAL**
- 9 UTILIZACIÓN DE OTROS RECURSOS DE LA RED
PÚBLICA**
- 10 DATOS DE COORDINACIÓN**
- 11 RESULTADOS DE LOS CUESTIONARIOS DE
EVALUACIÓN**
- 12 OTRAS ACTIVIDADES**
- 13 VALORACIÓN Y COMENTARIOS**
- 14 OBJETIVOS PARA EL AÑO SIGUIENTE**

1. PRESENTACIÓN

El Centro de Día de San Blas es un centro propio dependiente de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad de la Consejería de Políticas Sociales y Familia de Madrid. La gestión técnica del recurso corre a cargo de la Fundación Manantial, entidad que además de asumir la tutela de personas con enfermedad mental grave, gestiona otros recursos residenciales, de rehabilitación psicosocial, laboral, apoyo comunitario, soporte social y economía social.

El centro se puso en funcionamiento en Septiembre de 2014, y está integrado dentro de la Red de Atención Social a personas con Enfermedad Mental Grave.

El dispositivo se rige por el Decreto 122/1997, de 2 de octubre, por el que se establece Régimen Jurídico Básico del Servicio Público de Atención Social, Rehabilitación Psicosocial y Soporte Comunitario de Personas afectadas de enfermedades mentales graves, en diferentes centros de servicios sociales especializados.

Desde la citada Consejería se plantea la creación y puesta en marcha del Centro de Día de San Blas como un dispositivo que aborda las necesidades de apoyo y soporte social que puedan tener los usuarios, así como evitar situaciones de riesgo y marginación para aquellas personas que tengan mayores dificultades de funcionamiento e integración.

El Centro de Día de San Blas da cobertura al Área 4, en concreto a los distritos de San Blas, Hortaleza, Barajas y Ciudad Lineal (370.565 habitantes entre 18–65 años) y trabaja de forma coordinada y complementaria con los Programas de Continuidad de Cuidados de los Servicios de Salud Mental. La única forma de ser atendido en este centro es a través de la derivación del psiquiatra de referencia del correspondiente centro de Salud Mental. La capacidad de atención del Centro de Día es de 30 plazas, y todas ellas están reservadas para los ciudadanos vinculados a los Centros de Salud Mental del área.

El CD está ubicado en la calle Sajonia nº 23 de Madrid, integrado dentro del conjunto de recursos comunitarios de la zona. Cuenta en sus alrededores con zonas de ocio, parques, bares, polideportivos, centros culturales y demás establecimientos que permiten una normalización en el uso de estos recursos por parte de los usuarios que acuden.

El edificio, de 232 m² de superficie, alberga las actividades propias de un Centro de Día y Soporte Social. Cuenta con un espacio bien delimitado y con diferentes profesionales que atienden las diversas necesidades de soporte social de las personas que padecen algún tipo de enfermedad mental.

El horario de atención del centro es de lunes a viernes, de 8:00 a 18:00h. El equipo que forma la plantilla está compuesto por una directora, un psicólogo, una terapeuta ocupacional, dos educadoras sociales y una administrativa a jornada completa, así como un auxiliar de limpieza a media jornada.

Perfil del Usuario de centro de Día

El Centro de Día es un recurso dirigido a:

1. Personas de ambos sexos con edades comprendidas entre los 18 y 65 años,
2. Que han sido diagnosticadas de trastorno mental grave,
3. Atendidas por los servicios de salud mental en los distritos asignados como de referencia para el centro e incluidos en el programa de rehabilitación y continuidad de cuidados,
4. Que no están en situación de crisis o agravamiento de la sintomatología de tal forma que hiciera imprescindible la atención médica,
5. Que no presentan patrones de agresividad u otras alteraciones conductuales que hicieran imprescindible unos recursos para su atención previos a los de la rehabilitación, y de los que no dispone el Centro de Día,
6. Que no mantienen un consumo de alcohol u otras drogas de forma tal que haga imposible el trabajo en rehabilitación,
7. Con un alto nivel de deterioro cognitivo y psicosocial y/o gran aislamiento social,
8. Caracterizad@s por la falta y/o ausencia de actividad organizada en su vida diaria,
9. Y/o que muestran dificultades de integración en recursos socio-comunitarios e importantes necesidades de soporte social y familiar.

2. DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN

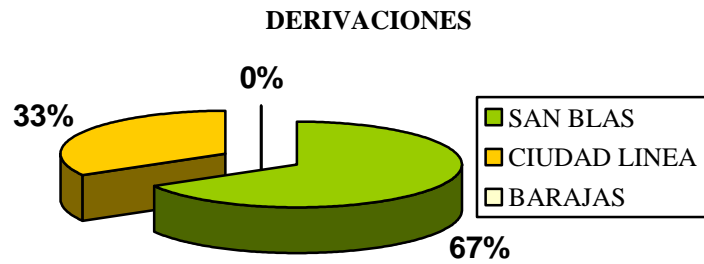
En este apartado se recogen datos sobre diversos aspectos de la atención llevada a cabo a lo largo del año: derivaciones, atenciones, lista de espera, incorporaciones y salidas producidas.

2.1. Derivaciones Último Año.

Tabla 1. Derivaciones recibidas durante el último año

Nº DE DERIVACIONES	AREA: 4			TOTAL
	DISTRITO: SAN BLAS			
	SAN BLAS	CIUDAD LINEAL	BARAJAS	
ENERO	2	1	0	3
FEBRERO	1	2	0	3
MARZO	2	0	0	2
ABRIL	0	0	0	0
MAYO	0	1	0	1
JUNIO	1	0	0	1
JULIO	0	0	0	0
AGOSTO	0	0	0	0
SEPTIEMBRE	0	0	0	0
OCTUBRE	1	0	0	1
NOVIEMBRE	1	0	0	1
DICIEMBRE	0	0	0	0
TOTAL	8	4	0	12

*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 de Personas derivadas no aceptadas:

Nº de Personas No Aceptadas	0
------------------------------------	----------

2.3. Lista de espera en el último año

Tabla de tiempo medio en lista de espera de las personas incorporadas durante el año:

Tiempo Medio en Lista de Espera de las Personas que se han incorporado en el último año* (en días)	58 días
---	----------------

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

La alta ocupación del centro ha retrasado, en ocasiones, la entrada de nuevos usuarios derivados, de manera que hasta que no se han producido bajas, no hemos podido dar entrada a las personas de la lista de espera.

Tabla 2. Lista de espera en el último año

LISTA DE ESPERA EN EL ÚLTIMO AÑO	Nº
Personas en Lista de Espera 01/01/2015	5
Personas en Lista de Espera 31/12/2015	3
Bajas de la Lista de Espera	3
<i>Por decisión del usuario</i>	0
<i>Por decisión de salud mental</i>	3
<i>Por fallecimiento</i>	0
<i>Otros (cambio de domicilio)</i>	0

2.4. Usuarios atendidos

Tabla 3. Personas que acceden al equipo en el último año:

Nº total de Personas que han Accedido al Centro	11
Inicios*	11
Reinicios**	0

* 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

Tabla 4. Personas atendidas por el Centro en el último año por distritos:

Nº de Personas atendidas en el último año por distritos. TOTAL	AREA: 4			TOTAL
	DISTRITO: SAN BLAS			
	SAN BLAS	CIUDAD LINEAL	BARAJAS	
	27	12	1	



Personas atendidas por Sexo y Edad:

Nº de Personas atendidas por Sexo y Edad	Sexo				Edad						TOTAL
	Varón		Mujer		18-30		31-50		51-65		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
	24	60 %	16	40 %	22	55 %	17	42 %	1	3 %	40

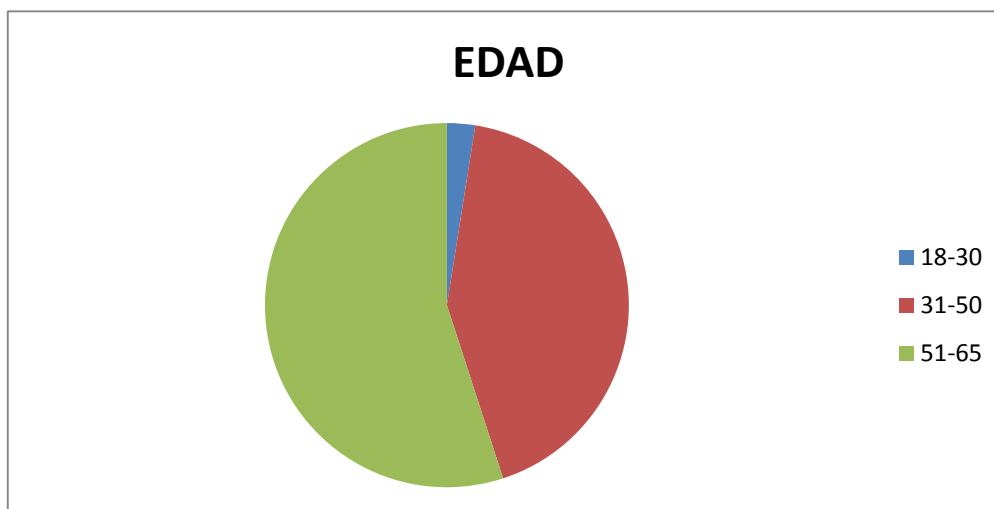


Tabla 5. Usuarios en atención a 31 de diciembre:

Nº de Usuarios en Atención a 31 de diciembre de 2015	35
---	-----------

Este dato supone un 116,66 % de ocupación respecto del total de plazas disponibles (30 plazas).

2.5. Usuarios que han salido del centro

Tabla 6. Salidas producidas durante el último año

Salidas del centro durante el último año	Nº	%*
Nº Usuarios que han Finalizado su Atención		5
Altas(1)		
Nº de Usuarios	0	0,00
Bajas(2)		
Nº de Usuarios	5	12,50 %
Nº de usuarios baja por:		
Cambio de domicilio	1	2,5
Abandono	3	7,5
Expulsión	0	0,00
Fallecimiento	1	2,5
Suicidio	0	0,00
Derivación a otro recurso	0	0,00
Otros (especificar)	0	0
Abandonos(3)		
Nº de Usuarios	3	7,5

*% 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 los meses a que hace referencia la memoria.

Ingresos psiquiátricos de los usuarios atendidos desde la apertura del centro:

Ingresos Psiquiátricos de los Usuarios Atendidos	Nº	%*
Nº de Usuarios con Ingresos	4	10,00 %
Nº de Ingresos	1	

* % 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 recogen los datos sobre el perfil sociodemográfico y clínico-psiquiátrico de las **personas que se han incorporado al centro** desde su apertura hasta el 31 de diciembre de 2015.

4.1. Datos sociodemográficos

Tabla 7. Sexo de los usuarios incorporados durante el último año

Sexo de los Usuarios Incorporados	Nº	%*
Mujeres	4	36 %
Varones	7	64 %
TOTAL	11	100 %

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

Tabla 8. Edad de los usuarios incorporados durante el último año

Edad de los Usuarios Incorporados		
Media de Edad de los Usuarios Incorporados	48 años	
Edad	Nº	% *
Entre 18 – 30 años	1	9 %
Entre 31 – 50 años	4	36 %
Entre 51 – 65 años	6	55 %
TOTAL	11	100%

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

EDAD USUARIOS

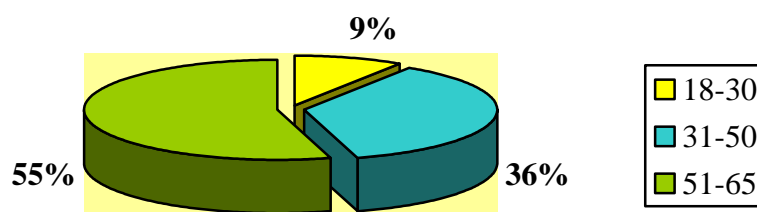


Tabla 9. Estado civil de los usuarios incorporados durante el último año

Estado Civil de los Usuarios Incorporados	Nº	%*
Solteros	8	73
Casados / pareja de hecho	1	9
Separados o Divorciados	2	18
Viudos	0	0,00
No se conoce	0	0,00
TOTAL	11	100%

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

Tabla 10. Nivel educativo de los usuarios incorporados durante el último año

Nivel Educativo** de los Usuarios Incorporados	Nº	%*
Analfabeto	0	0,00
Sin estudio (lee y escribe)	0	0,00
Educación Especial	0	0,00
Enseñanza Primaria. E.G.B. (1ª etapa): 6º de EGB	3	27,27
Bach. Elemental, E.G.B. (2ª etapa), 8º de EGB, ESO.	2	18,18
Bach. Superior, BUP, COU, Bachillerato	2	18,18
F.P. 1º Grado.	2	18,18
F.P. 2º Ciclo de Grado Medio.	1	9,10
F.P. 3º grado. Ciclo de Grado Superior.	0	0,00
Título de Graduado Medio Universitario	1	9,09
Título de Graduado Superior Universitario	0	0,00
Otros	0	0,00
Se desconoce	0	0,00
TOTAL	11	100%

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

**Hace referencia a estudios terminados

Tabla 11. Tipo de convivencia de los usuarios incorporados durante el último año

Tipo de Convivencia de los Usuarios Incorporados	Nº	%*
Sólo	3	27,27
Con el cónyuge	0	0,00
Con padres	5	45,45
Con padre o madre	1	9,10
Con otros familiares	1	9,09
Con los hijos	1	9,09
Mini-residencia, piso protegido o pensión (supervisada)**	0	0,00
Otros (especificar) Alquilada	0	0,00
No se conoce	0	0,00
TOTAL	11	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

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

Tabla 12. Usuarios con hijos

Usuarios con Hijos	Nº	%*
Si	3	27,27
No	8	72,72
No se conoce	0	0,00
TOTAL	11	100%

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

Tabla 13. Ingresos económicos de los usuarios incorporados durante el último año

Ingresos Económicos de los Usuarios Incorporados	Nº	%*
Usuarios con Ingresos Propios		
Sí	11	100,00 %
No	0	0,00
No se conoce	0	0,00
Nivel de Ingresos		
Menos de 300 euros	0	0,00
De 301 euros a 600 euros	1	9,10
De 601 euros a 900 euros	4	36,36
Más de 901 euros	2	18,18
No se conoce	4	36,36
Procedencia de los Ingresos		
Pensión no contributiva	0	0,00
Pensión contributiva	4	36,36
RMI	0	0,00
Trabajo	0	0,00
Orfandad	3	27,27
Hijo a cargo	3	27,27
Otros (Ley de Dependencia)	1	9,10
No se conoce	0	0,00
Total Usuarios Incorporados	11	100%

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

Tabla 14. Profesión de los usuarios incorporados durante el último año

Profesión de los Usuarios Incorporados	Nº	%*
Sin profesión	3	27,27
Trabajadores no cualificados	5	45,45
Trabajadores cualificados	2	18,18
Estudiantes	0	0,00
Amas de casa	0	0,00
Ocupaciones marginales	0	0,00
Otros	0	0,00
No se conoce	1	9,09
TOTAL	11	100%

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

Tabla 15. Situación laboral de los usuarios incorporados durante el último año

Situación Laboral de los Usuarios Incorporados	Nº	%*
Trabajando (incluye actividad marginal e ILT)	0	0,00
Buscando su primer empleo (no es necesario estar inscrito en la ORE)	0	0,00
Parado (no es necesario estar inscrito en la ORE)	0	0,00
Estudiante	0	0,00
Jubilado, pensionista (no incluir los que perciben PNC)	8	73,72
Labores del hogar	0	0,00
Otros	0	0,00
No activo	3	27,27
No se conoce	0	0,00
TOTAL	11	100%

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

Tabla 16. Declaración de minusvalía de los usuarios incorporados durante el último año

Calificación de Grado de Discapacidad de los Usuarios Incorporados	Nº	%*
Si	11	100
No**	0	0,00
No se conoce	0	0,00
TOTAL	11	100%

*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año **
 Incluye los que la están tramitando

DECLARACIÓN DE MINUSVALÍA

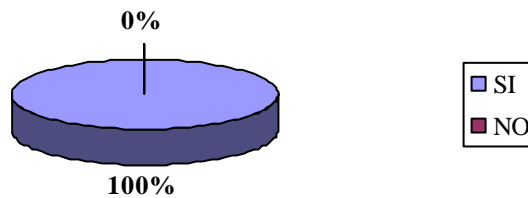


Tabla 17. Situación jurídica de los usuarios incorporados durante el último año

Situación Jurídica de los Usuarios Incorporados	Nº	%*
Ninguna	6	54,54
Curatela	1	9,09
Tutela	2	18,18
No se conoce	2	18,18
TOTAL	11	100%

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

4.1. Datos clínico-psiquiátricos

4.2.1. Diagnóstico principal

Tabla 18. Diagnóstico principal de los usuarios incorporados durante el último año

Diagnóstico Principal de los Usuarios Incorporados	Nº	%*
Esquizofrenia	11	100 %
Otros Trastornos Psicóticos	0	0,00
Trastornos de Personalidad	0	0,00
Trastornos del Estado de Ánimo	0	0,00
Trastornos de Ansiedad	0	0,00
Otros (especificar)	0	0,00
No disponible	0	0,00
TOTAL	11	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

Tabla 19. Existencia de diagnóstico asociado en los usuarios incorporados durante el último año

Diagnóstico Asociado de los Usuarios Incorporados	Nº	%*
Sí*	0	%
<i>Trastornos de Dependencia o Abuso de Sustancias</i>	0	0,00
<i>Trastorno de Personalidad</i>	0	0,00
<i>Retraso Mental</i>	0	0,00
<i>Otros (Especificar)</i>	0	0,00
No	11	100
No se conoce	0	0,00
TOTAL	11	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

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

Tiempo Medio de Evolución	Meses
	209

*Primer ingreso psiquiátrico en su defecto

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

Usuarios con Ingresos Previos a su Incorporación al Centro	Nº	%*
	9	81,81 %

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

5. DATOS DE OCUPACIÓN

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

Porcentaje de Ocupación a 31 de diciembre de 2015	116,00%
---	----------------

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:

Duración de la Estancia de los Usuarios en Atención a 31 de diciembre.	Nº	%*
Menos de 1 año	7	20,00
De 1 a 2 años	28	80,00
De 2 a 3 años	0	0,00
De 3 a 4 años	0	0,00
De 4 a 5 años	0	0,00
De 5 a 6 años	0	0,00
De 6 a 7 años	0	0,00
De 7 a 8 años	0	0,00
De 8 a 9 años	0	0,00
De 9 a 10 años	0	0,00

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

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

Durante el año no ha sido dado de alta ningún usuario

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: Acogida, Evaluación, Intervención y Seguimiento.

Sesiones de Acogida:

Sesiones de Acogida	Nº	%*
Nº total de sesiones de Acogida	11	100
Sesiones con el Usuario (1)		
<i>Nº total de sesiones de acogida llevadas a cabo con los usuarios</i>	11	100
Sesiones con la Familia (2)		
<i>Nº total de sesiones de acogida en las que, además del usuario, ha participado familia</i>	1	9 %

*sobre el número de usuarios incorporados

Todas las acogidas, incluidas las familiares, se realizan en el grupo de Bienvenida.

6.1. Fase de Evaluación.

En el CD se desarrolla una evaluación funcional que permite conocer de un modo global las características, habilidades, dificultades y competencias que presenta el usuario en las diferentes áreas de funcionamiento personal y social, así como sus demandas, objetivos y expectativas. A la vez, se trata de conocer las características, posibilidades y demandas de su medio familiar y social.

Los datos que figuran a continuación pertenecen a la segunda fase de atención, el periodo de evaluación, pero hay que tener siempre en cuenta que la evaluación no se limita solo a este periodo de tiempo, sino que se articula como una dimensión esencial de todo el proceso de intervención, guiando, orientando y sirviendo de criterio de reajuste de las diferentes estrategias de intervención y apoyo.

Usuarios y familias en fase de evaluación:

Usuarios y Familia en Fase de Evaluación	Nº
Nº de Usuarios Evaluados*	7
Nº de Usuarios en Fase de Evaluación a 31/12	2
Nº de Familias Evaluadas	7
Nº de PIASS realizados	34

*Evaluaciones finalizadas

A lo largo del año hemos ido realizando los informes PIASS pendientes del 2014, que no pudieron realizarse en plazo por la reciente apertura del centro.

De los 11 usuarios que iniciaron en el centro de día, dos cursaron baja voluntaria antes de terminar la evaluación inicial.

Tiempo entre primer contacto y junta de evaluación:

Tiempo Medio entre 1er Contacto y la Junta de Evaluación (días)	Días
	46

Sesiones de evaluación (sesiones individuales)

SESIONES DE EVALUACIÓN	Nº	%
Nº Total de Sesiones de Evaluación	319	100%
SESIONES CON EL USUARIO *		
<i>Nº Total de sesiones de evaluación llevadas a cabo con los Usuarios</i>	271	84,95 %¹
Nº de Sesiones con el Usuario por lugar en el que se realizan:		
Nº de sesiones llevadas a cabo con los usuarios en el centro	268	98,89 %²
Nº de sesiones llevadas a cabo con los usuarios fuera del centro	3	1,10 % ²
<i>En el domicilio</i>	3	100,00% ³
<i>Fuera del domicilio</i>	0	0,00 % ³
SESIONES CON LA FAMILIA**		
<i>Nº total de sesiones de evaluación en las que han participado Familias</i>	42	13,16 % ¹
Nº de sesiones con el usuario por lugar en el que se realizan:		
Nº de sesiones llevadas a cabo con las familias en el centro	42	100,00 % ⁴
Nº de sesiones llevadas a cabo con las familias fuera del centro	0	0,00 %
<i>En el domicilio</i>	0	0,00 % ⁵
<i>Fuera del domicilio</i>	0	0,00 % ⁵

(1) %sobre el total de sesiones de evaluación.

(2) % sobre las sesiones de evaluación llevadas a cabo con los usuarios

(3) %sobre las sesiones de evaluación llevadas a cabo con los usuarios fuera del centro

(4) % sobre las sesiones de evaluación llevadas a cabo con las familias

(5) %sobre las sesiones con las familias fuera del centro

* Sólo con el usuario

** Sólo con la familia o con usuario y familia

Media Sesiones realizadas con el Usuario y con la Familia:

Media sesiones / usuario*	36,42(1)
Media de sesiones / familia**	6 (2)

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

(2) 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

Usuarios en fase de intervención en el último año:

Nº de Usuarios que han estado en Fase de Intervención	33
Nº de Usuarios en Fase de Intervención a 31/12/2014	33

6.2.2. Tutorías

Tutorías en el último año:

TUTORÍAS EN EL ÚLTIMO AÑO	Nº	%
Nº Total de Tutorías Totales Realizadas	492	
<i>Nº de Tutorías por Participantes:</i>		
Nº de Tutorías con Usuarios	432	87,80 % ⁽¹⁾
Nº de Tutorías en las que han participado Familiares *	60	12,20 % ⁽¹⁾
<i>Nº de Tutorías por Lugar:</i>		
Nº de Tutorías que se han llevado a cabo en el Centro **	476	96,75 % ⁽¹⁾
Nº de Tutorías que se han llevado a cabo Fuera del Centro	16	12,80 % ⁽¹⁾
<i>Domicilio</i>	13	20,63 % ⁽²⁾
<i>Otros</i>	3	4,76 % ⁽²⁾
<i>Nº de Tutorías por Profesional:</i>		
Psicólogos	93	18,90 % ⁽¹⁾
Otros	399	81,10 %

(1)%sobre el total de tutorías

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

* Incluye las realizadas con ambos ** Se incluyen las telefónicas

6.2.3. Intervención Individual

INTERVENCIÓN INDIVIDUAL	Nº	%
Nº de Personas que ha recibido atención Individual	31	
Nº total de atenciones individuales realizadas	412	
<i>Nº de Sesiones Individuales con USUARIOS*</i>		
Nº total de atenciones individuales realizadas con USUARIOS	397	96,36 %
<i>Nº de Sesiones Individualizadas con usuarios realizadas por Lugar:</i>		
Nº de sesiones individualizadas que se han llevado a cabo en el centro*	387	97,48 %
Nº de atenciones individualizadas que se han llevado a cabo fuera del centro	10	2,52 %
<i>En el domicilio</i>	10	100,00%
<i>Otros (especificar)</i>	0	0 %
<i>Nº de Sesiones Individuales con FAMILIAS**</i>		
Nº total de atenciones individuales en las que han participado las FAMILIAS	15	3,78 %
<i>Nº de Sesiones Individualizadas con Familias realizadas por Lugar:</i>		
Nº de sesiones individualizadas con Familias que se han llevado a cabo en el centro**	15	100,00%
Nº de atenciones individualizadas que se han llevado a cabo fuera del centro	0	0,00 %
<i>En el domicilio</i>	0	0,00 %
<i>Otros (especificar)</i>	0	0,00 %

* Sólo con el usuario

** Sólo con la familia o con usuario y familia

6.2.4. Atención Grupal

Atención grupal realizada durante el último año:

ATENCIÓN GRUPAL DURANTE EL ÚLTIMO AÑO	Nº
Nº Total de Usuarios que han Participado en Grupos a lo largo del Año	40
Nº de Programas realizados en el último Año	24

Otras actividades:

Descripción de la Actividad	Nº Participantes
Comida de Navidad	29
Propósitos de Año Nuevo	13
Fiesta de Aniversario	26
Roscón de Reyes	8
Alcalá de Henares	9
Escuchadores de Voces	2
Parque Acuático	2

ENERO – DICIEMBRE

PROGRAMA	Nº grupos	Inicio	Fin	Nº Sesiones	Nº participantes apuntados	Media asistencia
Juegos Cognitivos	1	Enero	Junio	22	11	5'18
Juegos de Mesa	1	Enero	Junio	23	18	9'62
Tecnología	1	Enero	Julio	22	12	4'9
Asamblea	1	Enero	Diciembre	49	40	17'9
Piscina	1	Noviembre	Junio	15	6	3
Paseo	1	Enero	Junio	21	19	6'81
Costura	1	Enero	Febrero	2	3	2
Baile	1	Octubre	Junio	24	16	7.3
Terapia de Grupo	1	Enero	Julio	24	15	7'79
Grupo de Bienvenida	1	Enero	Diciembre	48	40	12'6
Salidas	1	Octubre	Julio	22	21	8,7
Bellas Artes	1	Enero	Junio	19	13	5'21
Música verano	1	Julio	Septiembre	12	12	5
Piscina de verano	1	Junio	Septiembre	12	10	4,58
Salidas verano	1	Julio	Septiembre	13	7	7,6
Manualidades-costura	1	Septiembre	Diciembre	8	5	3'3
Manualidades	1	Octubre	Diciembre	6	3	1'8
Paseo II	1	Septiembre	Diciembre	22	17	5'6
Música	1	Septiembre	Diciembre	13	10	6'2
Deporte	1	Septiembre	Diciembre	13	8	4'7
Cine	1	Septiembre	Diciembre	17	18	5'53
Piscina	1	Septiembre	diciembre	18	8	2,2
Salidas II	1	Octubre	Diciembre	11	17	7,73
Cocina	1	Abril	Junio	9	8	3,11
TOTAL	24			445	337	6,18

Asamblea del centro de día San Blas

La asamblea se ha consolidado como el espacio principal de toma de decisiones en el centro de día. Es un instrumento práctico que confiere sentido social, comunitario y cooperativo a la autogestión del colectivo de personas que formamos el centro de día, ya que a través de una organización horizontal e igualitaria, otorga el mismo valor a la palabra de cada uno de los miembros, sean profesionales o usuarios del servicio.

A partir de un marco de igualdad que da importancia a las relaciones de cooperación y respeto al otro y a su palabra, se configuró este programa como un grupo abierto, en el que pueden participar todas las personas que convivimos en el centro. Las decisiones se toman por consenso o generando grupos de trabajo entre aquellos que comparten un mismo interés, y la organización se mantiene abierta a cambios en función de la evolución del grupo.

Excepto dos, el resto de las actividades y talleres del centro de día se han organizado a partir de la asamblea. Esto ha permitido un mejor ajuste a las necesidades de los usuarios, a la vez que ha favorecido los procesos de creación conjunta de las dinámicas del centro, de toma de decisiones compartida respecto a la organización del recurso, y de fomento de sentimientos de compañerismo y pertenencia.

Grupo de Cine

El taller de cine parte de una propuesta realizada en la asamblea a partir del interés común de un grupo de personas por el cine. La actividad se encuadra como un espacio donde entendemos el cine como uno de los principales canales de expresión artística de nuestro tiempo para, a partir de las películas elegidas en grupo, reflexionar sobre las cosas de la vida.

Costura

La idea de formar un grupo de costura surgió a partir del ofrecimiento de una de las personas que acude al centro de ofrecer sus conocimientos de costurera y su máquina de coser. A partir de ahí, se ha ido formando un grupo de interesados que se reúne semanalmente para compartir un espacio donde las labores de costura sirven de excusa para charlar en un ambiente distendido y acogedor, que facilita el surgimiento de episodios de las historias de vida por fuera de la enfermedad.

Deporte

La actividad de deporte se organizó a partir de la demanda surgida en la asamblea de jugar al fútbol, que aglutinó otras demandas que aparecieron después relativas al ejercicio físico y las ganas de hacer gimnasia de mantenimiento. Este espacio está permitiendo no sólo realizar ejercicio físico semanalmente, sino también estimular las relaciones sociales, recuperar actividades deportivas que se habían abandonado, divertirse y estimular sentimientos de vitalidad.

Programa de Salidas (ocio)

El programa de salidas, basado en la realización de actividades de ocio en el entorno comunitario, permite la creación de lazos sociales entre los participantes en contextos diferentes al centro de día. Considerando que en diferentes lugares las personas podemos ocupar diferentes roles, este programa abre la posibilidad de que los participantes puedan desarrollar nuevos registros que les permitan adaptarse a nuevas situaciones.

Uno de los objetivos principales es generar sentimientos de pertenencia que faciliten la tarea y la consecución de objetivos e intereses personales de forma democrática, responsable y autónoma.

6.2.5. Programas Becas:

Becas de Comidas:

Nº de Becas de Comidas CD					
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
11	15	14	13	13	18
Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
13	10	16	16	16	16
TOTAL COMIDAS EN CD				171	

Becas de Transporte:

Durante este año **dos usuarios** se han beneficiado de la beca al transporte.

6.3. Fase de Seguimiento

Ningún usuario está incluido en la fase de seguimiento.

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 de día a lo largo de los meses desde su apertura.

7.1. Formación Académica.

Un usuario ha estado estudiando la ESO.

7.2. Formación Laboral

7.2.1. Recursos Normalizados de Formación Laboral:

Uso de Recursos Normalizados de Formación Laboral	Nº	%
Usuarios que han participado en Cursos de Formación Laboral en el último año	0	0,00 % ⁽¹⁾
Usuarios que han Finalizado algún Curso de Formación Laboral en el último año	0	0,00 % ⁽²⁾
Usuarios que se encuentran realizando Cursos de Formación Laboral a 31 de diciembre	0	0 % ⁽³⁾
Nº de Cursos de Formación Laboral en los que han participado Usuarios durante el último año.	0	

(1)% sobre el total de usuarios atendidos

(2)% sobre el total de usuarios que han participado en algún curso de formación

(3)% sobre los usuarios en atención a 31 de diciembre

7.2.2. Recursos Específicos de Formación Laboral para Personas con Enfermedad Mental:

Ningún usuario ha participado en cursos de Formación Laboral Específicos en el último año.

7.3. Actividades de Ocio

7.3.1. Recursos Normalizados de Ocio:

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

Uso de Recursos Normalizados de Ocio	Nº	%
Usuarios que han participado en Actividades “Regladas” de Ocio fuera del Centro*	1	2,5 % ⁽¹⁾
Usuarios que se encuentran realizando Actividades Regladas de Ocio fuera del Centro a 31 de diciembre	1	2,86% ⁽²⁾
Nº de Actividades Regladas de Ocio fuera del Centro en las que han participado los Usuarios.	1	

* Las que exigen una inscripción, horario, monitor, etc.

(1) Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

(2) Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 de Diciembre

Actividades de ocio normalizadas en las que han participado los usuarios:

ACTIVIDAD	RECURSO
GIMNASIA	Centro Cultural

7.3.2. Recursos Específicos para Personas con Enfermedad Mental (Asociaciones de Familiares, Clubs de Ocio Específicos, etc.):

Uso de Recursos de Ocio Específicos	Nº	%
Usuarios que han Participado en Actividades Regladas de Ocio fuera del Centro	4	10 % ⁽¹⁾
Usuarios que se encuentran Realizado Actividades Regladas de Ocio fuera del Centro a 31 de diciembre	3	8,57 % ⁽²⁾
Nº de Actividades Regladas de Ocio fuera del Centro en los que han Participado los Usuarios.	4	

(1) Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

(2) Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 de diciembre

Actividades de Ocio Específicas en las que han participado los usuarios:

RECURSO	ACTIVIDAD
SOLIDARIOS Alonso Quijano	Ocio Ocio
AMAFE FUNDACION MANANTIAL	Fútbol Radio

7.4. Otros Recursos

7.4.1. Otros Recursos Normalizados.

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

Enumeración de Otros Recursos Normalizados Utilizados.	Nº	%
Nº de Usuarios que han Participado en Otros Recursos Normalizados (por recurso)	4	10 %⁽¹⁾
Nº de Actividades en Otros Recursos Normalizados		4
Nº de Usuarios que han Finalizado Actividades en Otros Recursos Normalizados	0	0,00 %⁽¹⁾
Nº de Usuarios que se Encuentran Realizando Actividades en Otros Recursos Normalizados a 31 de diciembre.	4	11,43 %⁽²⁾

(1) Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

(2) Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 de diciembre

8. INTEGRACIÓN LABORAL

Durante éste año no se ha producido la integración laboral de ningún usuario del CD

9. UTILIZACIÓN DE OTROS RECURSOS DE LA RED PÚBLICA DE ATENCIÓN SOCIAL A PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL CRÓNICA

La Red Pública de atención social a personas con enfermedad mental grave y duradera 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 la Red durante los meses a que hace referencia la memoria.

Utilización de otros recursos de la Red por parte de los usuarios durante el último año:

Usuarios Atendidos que a la vez eran Usuarios de:	Nº	%*
Miniresidencias	4	10 %
Centros de Rehabilitación Laboral.	1	2,5 %
EASC	6	15,00%

*% 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.

10.1. Servicios de Salud Mental y Recursos del Área 3.

Tipo de Comisión	Nº de Coordinaciones
Derivación	11
Seguimiento	3
Comisión de Rehabilitación	10

Mensualmente, la directora del centro ha acudido a las reuniones oficiales de Derivación y a las Comisiones de Rehabilitación del área.

En cuanto a las reuniones oficiales de seguimiento con los CSM, hemos mantenido la trimestral con el CSM de San Blas, quedando pendiente establecer las reuniones periódicas de coordinación con el CSM de Ciudad Lineal.

Paralelamente, se han realizado las coordinaciones telefónicas necesarias con los responsables de continuidad de cuidados de los Centros de Salud Mental y con los profesionales de rehabilitación de otros recursos, y se han mantenido reuniones específicas cuando lo ha requerido el caso.

10.2. Coordinaciones con otros Recursos de la Red

Coordinaciones con Recursos de la Red.

Centros y Recursos Sanitarios

Centro Municipal de Salud
CSM San Blas
CSM Ciudad Lineal
CSM Barajas
UCPP Hospital Rodríguez Lafora
UHTR Clínica San Miguel

Recursos de la Red Pública de Atención a personas con enfermedad mental

EASC BARAJAS
EASC SAN BLAS
CRL SAN BLAS
EASC ARTURO SORIA
CRPS HORTALEZA
MR SAN JUAN BAUTISTA

Otros Recursos y Organismos Públicos

POLIDEPORTIVO DE SAN BLAS
ASOCIACIÓN PAUTA
AGENTE DE IGUALDAD
BIBLIOTECA JOSE DEL HIERRO
BIBLIOTECA CANILLEJAS
SERVICIOS SOCIALES TORRE ARIAS
SERVICIOS SOCIALES SAN BLAS
ASOCIACIÓN ACHALAY
ACOBÉ
CRUZ ROJA
ASOCIACIÓN AVENTURA 2000
CAD SAN BLAS
PREVENCIÓN CAD
CSM SAN BLAS
LA RUECA
FUNDACION TOMILLO
OIJ
ASOCIACIÓN HORUELO
SERVICIO DE CONVIVENCIA INTERCULTURAL

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

Aplicación del cuestionario de satisfacción a los usuarios del centro durante el último año:

Cuestionario de Satisfacción	Nº	%
Nº de Usuarios a los que se ha aplicado el Cuestionario para la Evaluación de la Satisfacción	31	77,50 %⁽¹⁾
Nº total de Usuarios a los que No se les ha aplicado	9	22,50 %⁽¹⁾
Motivos:		
La persona no está en condiciones de contestar el Cuestionario	0	
No sabe leer	0	
No aceptan	3	33,33 %
Otros	6	66,66% ⁽²⁾

%⁽¹⁾: sobre el total de usuarios atendidos durante el año

%⁽²⁾: sobre el número de usuarios a los que no se les ha aplicado

Tres de los usuarios a los que no se les ha aplicado el cuestionario causaron baja antes de poder realizarlo. Otros dos se encontraban con complicaciones físicas que les impedían acudir al centro. Otro de ellos había entrado recientemente al recurso y el equipo técnico valoró la importancia de no insistir en la cumplimentación del cuestionario. Tres usuarios declinaron hacerlo.

Datos sobre los ítems del cuestionario de satisfacción. (Escala de 1 a 6.)

Cuestionario de Satisfacción	Media Ítem
¿Está usted satisfecho...	
...en general, con los servicios que presta este centro?	5,21
...con el tutor que le atiende en este Centro?	5,17
...en general, con las actividades en las que participa cuando acude a este centro?	5,10
...con la frecuencia con la que debe acudir a este centro para realizar actividades?	5,07
...con la limpieza e higiene de este centro?	5,31
...con el nivel de información que recibe por parte de los profesionales?	5,31
...con la temperatura habitual que hace en el centro?	4,86
...con las actividades que lleva a cabo en este centro?	5,17
...con el interés que muestran y el apoyo que recibe por parte de los profesionales que le atienden en este Centro?	5,17
...en general con las instalaciones de este Centro?	5,00
...con el horario en que es citado para acudir a este Centro a realizar las distintas actividades?	5,28
...con los profesionales que le atienden en este Centro?	5,38
...con el entorno físico, el espacio y la luminosidad de este Centro?	5,21
...con el nivel de participación que le permiten en este Centro?	5,36

11.2. Calidad de Vida Subjetiva

Nº de personas Evaluadas en CDV	29
--	-----------

Cuestionario de Calidad de Vida	Media
¿Qué cara se acerca a cómo se siente con respecto:	
...a su vida en general?	4,90
...a su hogar / piso / lugar de residencia?	5,43
...a su barrio como un sitio para vivir?	5,52
...a la comida que come?	5,81
...a la ropa que lleva?	5,40
...a su salud general?	4,60
...a su forma física?	4,76
...a su estado de ánimo?	4,90
...a la tranquilidad que hay en su vida?	4,71
...a su problema / trastorno de salud mental?	4,33
...a las personas con quién convive?	6,00
...a sus amigos?	5,40
...en caso de no tener amigos, ¿qué cara se acerca a cómo le hace sentir esto?	3,56
...a su relación con su familia?	5,25
...a su relación con su pareja?	3,89
...en caso de no tener pareja ¿qué cara se siente acerca a cómo le hace sentir esto?	3,88
...a su vida sexual?	3,53
...a su relación con otras personas?	4,95
...a su trabajo o actividad laboral?	4,75
...en caso de no realizar actualmente ninguna actividad laboral ¿qué cara le hace sentir eso?	4,00
...a los estudios o cursos de formación que realiza?	4,25
...a sus actividades de ocio?	5,00
...a los servicios e instalaciones en su zona de residencia?	5,29
...a su situación económica?	4,05
...a sí mismo?	5,29
...a su vida en general?	4,81
Puntuación Media Total	4,78

11.3 Funcionamiento

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

Nº de Personas Evaluadas en DAS-I	33
--	-----------

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

Puntuación en el DAS - I	Rutinaria
Puntuación Media en Cuidado Personal	0,95
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	5
Puntuación Media en Ocupación	1,87
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	4
Puntuación Media en Familia y Hogar	1,43
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	5
Puntuación Media en Funcionamiento en el Contexto Social	1,35
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	6
Duración Total de la Discapacidad	
<i>Menos de 1 año (nº de usuarios)</i>	0
<i>Un año o más (nº de usuarios)</i>	20
<i>Desconocida (nº de usuarios)</i>	0
Total Usuarios Evaluados	33

Escala de Evaluación de Actividad Global (EEAG)

Nº de personas evaluadas en EEAG	32
---	-----------

Puntuación media en el EEAG de los usuarios en atención a 31 de diciembre:

Puntuación media total en el EEAG	60,78
--	--------------

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 Externa.

ASISTENTES	CURSO	ORGANIZACIÓN	HORAS
Teresa Abad	XX Jornadas de la Asociación Madrileña de Salud Mental	AMSM	18
	Especialización en Psicología Social y Psicoterapia de Grupo	Asociación Área 3	50
	7º Congreso Mundial de Escuchadores de Voces	Entrevoces	16
Adrián López	Supervisión Psicodrama	Instituto de Técnicas de grupo y psicodrama (ITGP)	8
	Psicoterapia focalizada en los vínculos	Diego Figuera Álvarez Instituto de Psiquiatría y S.M. del Clínico San Carlos	
Maribel Del Álamo	Subjetividad Femenina	Lain Entrialgo	8

12.2. Formación Interna:

Todos los cursos descritos a continuación han sido organizados por la **FUNDACIÓN MANANTIAL. 2015**

CURSO	HORAS	ASISTENTES
Supervisión de Casos	6	Teresa Abad Adrián López Sanz Cristina Díez Maribel del Álamo Laura Jiménez Isabel Vargas
Conferencia Hearing Voices/Xixón voice	2,30	Teresa Abad Adrián López Isabel Vargas
Conferencia El Duelo	3	Teresa Abad Maribel del Álamo
Estudios sobre la Psicosis: La Psicosis de hoy y de siempre	3	Adrián López Laura Jiménez
Construcción del caso en Red	12	Adrián López
Comprender las emociones: de la homeostasis a los sentimientos	12	Isabel Vargas
Intervenir desde la Experiencia	12	Isabel Vargas
Protección de Datos	2	Teresa Abad Isabel Vargas
Dinámica y coordinadora de grupos	12	Cristina Díez
Intervención sistémica	20	Laura Jiménez
Aportaciones sexológicas básicas para la atención de la sexualidad de hombres y	10	Laura Jiménez

mujeres con trastorno mental		
¿Esquizoqué?. Pactos de cuidado	2.30	Ana Belén Ramírez
Taller de Radio	15	Ana Belén Ramírez
La locura y el posicionamiento ético del profesional	7.30	Ana Belén Ramírez
Supervisión de grupos multifamiliares CD y EASC, Parla Alcorcón y Barajas	19.30	Ana Belén Ramírez Teresa Abad Adrián López
Creciendo a través de la palabra. “La cultura como herramienta de cambio social”	2.30	Ana Belén Ramírez
Grupo de pensadores para una nueva cultura de la salud colectiva	2.30	Ana Belén Ramírez
Grupo de Terapeuta Ocupacional	2	Ana Belén Ramírez
El cuerpo en la psicosis esquizofrénica	12	Maribel del Álamo

Varios profesionales del recurso han participado en las sesiones técnicas organizadas por la Fundación Manantial con el objetivo de compartir experiencias y formas de trabajo.

Formación impartida

Introducción a la metodología de los Grupos multifamiliares en la Asociación Salud y Ayuda Mutua ASAM

El Grupo Multifamiliar es un lugar de acogida, acompañamiento y reflexión compartida, que facilita la emergencia de la “virtualidad sana” de los participantes. Es un espacio conversacional donde se produce un aprendizaje emocional, distinto al académico, que abre las puertas a la creatividad y permite a las personas pensar en la posibilidad de “un nuevo comienzo”. Es un modelo de trabajo que no sustituye a otros, sino que los complementa, a través de un enfoque integrador que intenta dar cuenta de una realidad que es hipercompleja.

Las asociaciones son un marco idóneo para tener espacios de reunión en familia, donde pueda darse un intercambio con los seres significativos presentes y con otras familias que comparten situaciones similares, de manera que se favorezca un proceso de crecimiento psico-emocional conjunto, a partir de encuentros donde lo que sucede puede ser pensado en compañía, donde se produce un aprendizaje mutuo, y donde se facilita la comunicación y comprensión entre personas que han sufrido mucho, en muchas ocasiones en soledad.

A partir del 1 de octubre de 2015, desarrollamos sesiones quincenales de formación de tres horas de duración con los profesionales y voluntarios de la Asociación Salud y Ayuda Mutua ASAM, hasta completar un total de 20 horas de formación, para realizar un aporte teórico básico a los profesionales, que permita la constitución de un grupo multifamiliar en la asociación. Este futuro grupo, espacio de encuentro y de reencuentro, que por su estructura multifamiliar reunirá a profesionales y familiares y usuarios de la asociación, complementará las actividades que ya están realizando.

Comunicación “Posibilidades del enfoque de Diálogo Abierto en nuestro contexto” en las XX Jornadas de la Asociación Madrileña de Salud Mental

Se presentó la reflexión realizada sobre las posibilidades de aplicación del modelo finlandés en nuestro contexto, con énfasis en la importancia de comprender el sufrimiento humano en conexión con el contexto social en que aparece, la necesidad de un cambio en el lugar del profesional y en la manera de gestionar el riesgo, y el valor de producir conocimiento desde la práctica.

**EQUIPO DE PROFESIONALES DEL CENTRO DE DÍA DE SAN BLAS
 AÑO 2015**

CARGO	NOMBRE
Directora	Teresa Abad Sierra
Psicólogo	Adrián López Sanz
Terapeuta Ocupacional	Ana Belén Ramírez López Cristina Diez
Educadora Social	Maribel del Álamo Fernández
Educadora Social	Laura Jiménez trigo
Administrativa	Isabel Vargas Cobos
Servicio de Limpieza	Efrén Rodríguez
Mantenimiento	David Mingo

13. VALORACIÓN Y COMENTARIOS

“Evaluación de Objetivos del 2015”

1. Fomentar la apertura del centro de día a la comunidad

- Integrar en actividades del centro a personas del entorno (voluntarios, familiares, profesionales, vecinos, investigadores)
- Participar activamente en otras actividades y recursos
- Mantener la participación en San Blas Grupal y en la Mesa Coordinadora de Entidades del distrito
- Pensar conjuntamente nuevas maneras de abrir el centro a la comunidad

Objetivo conseguido.

Para el CD ha sido importante desde el inicio no sólo la participación y la presencia fuera del centro, sino que las personas del entorno pudieran venir a conocernos, ver nuestro funcionamiento y participar en lo que hacemos, como una manera de sensibilizar, visibilizar y construir en común.

Desde principios de año, y hasta mayo de 2015, contamos con la presencia de cinco estudiantes del Grupo de Acción Comunitaria (GAC), del curso Salud Mental en Situaciones de Violencia Política y Catástrofes, que estaban interesados en acudir para realizar una investigación-acción participativa sobre el funcionamiento del centro. Estuvieron asistiendo a las asambleas del CD durante tres meses, y uno de ellos rotó por el centro durante una semana, de manera que pudo conocer más a fondo el funcionamiento y la metodología que desarrollamos.

La Investigación-Acción Participativa es una forma de integrar investigación y acción social que busca estimular la participación activa de los grupos en la construcción del conocimiento y la transformación de la realidad social. Trabaja con técnicas que clarifican los valores comunes y establecen metas compartidas, a la vez que fortalece la interacción y el conocimiento entre sus miembros. De ahí que nos pareciera muy interesante desde el principio que los estudiantes pudieran desarrollar su investigación en el centro, puesto que podía revertir en una mejora de los procesos de participación en el mismo. Su objetivo era “Acompañar el proceso participativo puesto en marcha, contribuyendo al autoconocimiento de las dinámicas del centro por parte de usuarios/as y profesionales”.

Entre las conclusiones del estudio, destacamos:

- Sobre la asistencia: Los grupos abiertos, de asistencia opcional, y basados en la socialización y la toma de decisiones conjunta, son los más valorados y los que cuentan con mayor asistencia (Asamblea y grupo de Bienvenida).
- Sobre satisfacción: Hay un nivel alto de satisfacción, con bastantes verbalizaciones positivas, un ambiente distendido y una prevalencia del sentido del humor sobre las preocupaciones.
- Sobre participación: el modelo desde el que se trabaja en los grupos es flexible, de igual a igual, tomándose en cuenta las opiniones de todos/as y promoviendo las redes sociales. Las asambleas son un espacio real de toma de decisiones.

Al finalizar la investigación, los estudiantes nos entregaron un informe del que hemos extraído las conclusiones.

Además del grupo de estudiantes del GAC, también estuvo rotando en nuestro dispositivo durante una semana el psicólogo del CRPS de Alcorcón, que se integró en todas las actividades del centro. Esta rotación fue la oportunidad de realizar un intercambio muy valioso de puntos de vista, marcos de referencia y metodologías de trabajo. Pensamos que contar con miradas externas significa una fuente de aprendizaje y mejora que repercute en la calidad de la atención.

Por otro lado, han sido varias las personas que a lo largo del año han acudido a nuestro grupo de los jueves, el Grupo de Bienvenida, que es un espacio abierto que nació para acoger a las personas que llegaban al centro y que, actualmente, permanece como lugar de encuentro al que puede acudir cualquier persona que lo desee. Así, nos han visitado profesionales de los centros de salud mental de Ciudad Lineal y San Blas, trabajadores de los EASC de Ciudad Lineal y San Blas, la responsable de externalización de pacientes del Hospital Rodríguez Lafora, - que vino acompañada por trabajadoras de su equipo-, la cuidadora de una de las usuarias que viene al centro de día, integrantes del grupo Solidarios, que nos contaron las actividades de ocio que realizan los fines de semana, una vecina del barrio, que se ofreció como voluntaria para desarrollar una actividad de costura en el centro, y un usuario del CRPS Barajas.

Este grupo ha acogido también a los familiares de algunas de las personas que se han incorporado al centro a lo largo del año. Una de las vías de desarrollo posible de este grupo es convertirse en un lugar de encuentro también para ellos.

En cuanto a la participación en otras actividades y recursos:

- Acudimos a la charla que dio en Fuenlabrada Olga Runciman, presidenta de la Red de Escuchadores de Voces de Dinamarca
- Participamos en las jornadas de puertas Abiertas de la Residencia de Hortaleza
- Asistimos a la inauguración del huerto comunitario del distrito de San Blas
- Y hemos mantenido nuestra participación en la Mesa Coordinadora de Entidades del Distrito y en el espacio San Blas Grupal

En septiembre, coincidiendo con el aniversario de apertura del CD, comenzamos a pensar en las asambleas del centro en maneras posibles de celebrarlo. A lo largo de varios encuentros fue tomando forma la idea de comprar churros y chocolate, y que cada uno pudiera invitar al evento a quien quisiera (familiares, amigos, etc.). Consideramos que este acto significó la primera propuesta de apertura del centro desde las reuniones conjuntas entre profesionales y usuarios.

Cuando a principios de año nos planteamos este objetivo relacionado con la apertura a la comunidad, lo hacíamos con la ingenuidad de llevar en funcionamiento solamente cuatro meses. A lo largo de este último año, nuestra visión sobre este tema tan fundamental ha ido cambiando. Nos hemos dado cuenta de que, antes que pensar en la integración en el entorno comunitario, es fundamental generar en el centro una experiencia comunitaria que aporte la seguridad suficiente como para que las personas quieran atreverse a repetir otras experiencias fuera del centro. Pensamos que se trata de recuperar la confianza para, a la hora de salir al mundo, sentir que no se va tan solo. Así, nuestro trabajo, el de todas las personas que formamos parte del centro de día, pasa por conseguir que el centro sea un lugar en el que puedan ir apareciendo sentimientos de solidaridad y cooperación, y a través de esos sentimientos, que las personas podamos sentirnos valiosas y capaces, y desde ahí descubrir y decidir cómo salir y participar en nuestro entorno. Los valores que nos ayudan a recuperar el sentimiento de valía personal no están en los entornos comunitarios actuales, donde impera la competitividad, la segregación y el individualismo. Si conseguimos generar un entorno de cooperación, solidaridad y aceptación de las diferencias y las vulnerabilidades de cada cual, no solo se facilita el proceso de integración en el entorno, sino que se hace portando unos valores que pueden contribuir a un cambio social más global.

2. Generar espacios de atención para los familiares

- Explorar las necesidades de los familiares
- Decidir conjuntamente el tipo de atención que requieren y su lugar en el centro de día

Objetivo parcialmente conseguido

No hemos cumplido el objetivo tal y como se planteó, aunque sí hemos desarrollado la metodología que propusimos para alcanzarlo, esto es, a lo largo del año nos hemos reunido con los familiares de 13 de las personas que acuden asiduamente al centro, y con todos se ha realizado una recogida de necesidades y expectativas respecto al centro de día. En algunos casos, esto ha derivado en el establecimiento de reuniones unifamiliares periódicas, en las que se están trabajando aspectos particulares de la convivencia familiar. En otros casos, se mantiene el contacto telefónico, y los familiares son conocedores de nuestra disponibilidad en el momento en que necesiten apoyo de nuestra parte. A todos los familiares se les ha invitado a acudir al centro de día, y hemos atendido a todos los familiares que han realizado algún tipo de demanda, pero no hemos establecido un espacio de atención grupal estable para todos ellos.

Los familiares no ocupan siempre el mismo lugar en todos los casos, ni presentan las mismas necesidades, ni la intervención pasa siempre por la presencia de toda la familia. Seguiremos trabajando en la línea de atender las particularidades de cada caso concreto, buscando recoger las necesidades reales de cada uno, teniendo en cuenta que muchos de los familiares llevan a sus espaldas todo un recorrido por los servicios de atención social cargado de experiencias de todos los signos. Nos gustaría que el centro de día se convirtiera en un lugar de referencia también para ellos, y continuaremos dedicando nuestro esfuerzo a conseguirlo.

3.- Dar forma a los espacios de coordinación con otros recursos

- Construir conjuntamente metodologías efectivas de coordinación.

Objetivo no conseguido

Las coordinaciones eficaces son aquellas que posibilitan la vinculación de los beneficiarios a los recursos, las que nos protegen a los profesionales de actuar nuestras ansiedades, y las que implican funcionar como “equipo ampliado”, facilitando que usuarios y profesionales consigan sus objetivos. Para coordinarse de manera eficaz es necesario abandonar los lugares de saber y entender que hay que trabajar con las versiones sobre lo que sucede que tiene cada cual. Muchas veces, la falta de tiempo por la presión asistencial y burocrática dificulta la realización de coordinaciones efectivas, y las reuniones se acaban convirtiendo en un mero intercambio de información, basado en los intentos de los profesionales de convencernos unos a otros de que nuestra visión del caso es la más acertada. Esto dificulta el establecimiento de procesos de pensamiento constructivos que podrían resultar en un reparto de tareas y responsabilidades más eficaz, en un aumento de la creatividad en el abordaje de los casos, y en un mayor bienestar laboral a la larga en los participantes.

Pensamos que, para trabajar en este objetivo, es necesario previamente conocer a los profesionales del distrito, integrarnos en las metodologías de coordinación existentes y contar con la credibilidad suficiente como para poder proponer nuevos espacios de trabajo. Nuestra condición de nuevo recurso ha hecho que este año haya sido imposible dar cabida a este objetivo, puesto que hemos tenido que dar prioridad a otra serie de aspectos fundamentales (como la configuración del CD como espacio seguro para sus integrantes, la consolidación de su estructura, etc.) que suponen los cimientos de nuestro trabajo.

No obstante, nos hemos mantenido en estrecho contacto individual con los profesionales de otros recursos, a través del correo electrónico y del teléfono, y hemos asistido a las reuniones de coordinación establecidas con el CSM.

4.- Fomentar el contacto de los usuarios con los recursos de la comunidad que puedan resultarles de interés

- Recoger información sobre recursos
- Proporcionar información sobre recursos
- Acompañar a los usuarios que lo necesiten

Objetivo parcialmente conseguido

A lo largo del año, hemos explorado las necesidades específicas de las personas que acuden al centro de día, en la línea de hallar posibles conexiones con lo ofertado por otros recursos de la comunidad, y hemos dedicado tiempo en los grupos a informar sobre los recursos disponibles. A través del grupo de Salidas, que está centrado en la realización de actividades de ocio en la ciudad, hemos visitado museos (Reina Sofía, Museo Sorolla, museo de Historia de Madrid, museo taurino, Biblioteca Nacional), nos hemos incluido en actividades puntuales ofertadas por otros recursos (visita al invernadero del distrito, jornadas de puertas abiertas de la residencia Hortaleza), y hemos disfrutado de comidas en restaurantes y desayunos en cafeterías.

Por otro lado, nuestra participación en la mesa coordinadora de entidades nos ha permitido tener acceso a la información acerca de las actividades públicas ofertadas por el distrito, de las que se ha ido informando periódicamente en la asamblea del centro. Además, hemos contado con la visita de integrantes del grupo Solidarios, que aportaron información sobre su asociación, dedicada a la realización de actividades de ocio durante el fin de semana, y se ha informado también asiduamente sobre la oferta de viajes organizados por Fundación Manantial. En el centro existen también dos actividades deportivas (piscina y deportes) que implican la utilización de recursos del entorno.

En la medida en que sigamos construyendo el centro como un lugar propicio para el desarrollo de sentimientos de control sobre la propia vida, solidaridad, amistad y compañerismo, irán apareciendo necesidades relacionadas con “salir al mundo” y disfrutar de los recursos que ofrece el entorno.

5.- Mantener la participación activa de los usuarios en la dinámica del centro de día

- Potenciar los grupos existentes de toma de decisiones
- Incluir a los usuarios que lo deseen en las jornadas anuales de reflexión de profesionales

Objetivo conseguido

El espacio asambleario que se estableció desde el inicio se ha consolidado como el lugar principal de toma de decisiones relativas al funcionamiento general del centro de día. Desde ahí, se han gestionado colectivamente asuntos como el horario y el tipo de actividades, la compra de regalos, las actividades del grupo de salidas, la comida de navidad, la compra de lotería, el gasto de una parte del presupuesto anual, el dinero para café, cuestiones organizativas como mantenimiento de las instalaciones, objetivos de los grupos, celebración de cumpleaños y despedidas e invitación de personas externas al recurso.

Lo importante de estos espacios es dotarlos de una capacidad real de decisión, es decir, las decisiones que se tomen colectivamente en la asamblea deben llevarse a cabo, de manera que las personas que asistimos podamos sentir que la participación tiene un sentido y que además otorga un poder y una capacidad de acción que la mayoría de las personas que vienen al centro sentían como perdidas. La recuperación de la propia voz es un aspecto básico si queremos plantear un trabajo orientado a la construcción de objetivos personalmente relevantes, la recuperación de la esperanza y el manejo de la propia vida.

El mantenimiento de espacios donde prima la horizontalidad en las relaciones está favoreciendo la creación de una cultura de la autogestión y de la toma de decisiones compartidas que ha permitido la realización de unas jornadas de reflexión anuales conjuntas, en las que trabajadores y usuarios nos hemos reunido para hacer balance del año y establecer los objetivos del centro de día para el 2016. La construcción colectiva de los objetivos del centro apunta a la implicación personal de los participantes con el proyecto, y a la efectividad de metodologías basadas en la horizontalidad de las relaciones a la hora de estimular el empoderamiento, la ilusión y la valentía frente al cambio.

14. OBJETIVOS 2016

Como se ha comentado más arriba, los siguientes objetivos son fruto de las jornadas de reflexión conjuntas que mantuvo el equipo técnico con los usuarios del centro que quisieron participar (en total, participaron 12 usuarios).

OJETIVOS	METODOLOGÍA	INDICADORES	FUENTE DE VERIFICACIÓN
<p>1. Crear un proyecto entre tod@s.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reflexionar conjuntamente en las asambleas y otros espacios grupales sobre ideas que nos ilusionen - Decidir asambleariamente el proyecto en el que queremos implicarnos - Diseñar colectivamente estrategias para llevarlo a cabo 	<p>Incluir como punto en el orden del día de las asambleas este objetivo.</p> <p>Mantener este punto en el orden del día el tiempo necesario (hasta haber tomado decisiones concretas al respecto).</p> <p>Facilitar los procesos de diálogo grupal, atendiendo al clima de las reuniones y desarrollando intervenciones que fomenten la creatividad y la horizontalidad.</p>	<p>Dedicación de un tiempo en las asambleas a hablar sobre este tema.</p> <p>Elaboración de un escrito que dé cuenta del proyecto creado.</p>	<p>Actas de las asambleas</p>

OJETIVOS	METODOLOGÍA	INDICADORES	FUENTE DE VERIFICACIÓN
<p>2. Redefinir los roles de los integrantes del centro de día, para aumentar la confianza en las propias capacidades, estimular el cambio y no sobrecargarse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mantener conversaciones entre profesionales y usuarios sobre este tema - Llegar a acuerdos que estimulen el cuidado de las relaciones en el centro 	<p>A través de reuniones entre profesionales y usuarios.</p>	<p>Existencia de espacios dedicados a la discusión sobre el tema.</p> <p>Existencia de acuerdos sobre reparto de tareas</p>	<p>Actas de las reuniones y registros de sesiones</p>
<p>3. Convertir el centro de día en un lugar de referencia para los familiares</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reflexionar conjuntamente sobre estrategias para integrar a los familiares en el centro - Apertura de un espacio de apoyo y cooperación en el que participen los familiares 	<p>A través de reuniones de equipo.</p> <p>Utilización de los espacios de toma de decisiones en el centro</p>	<p>Existencia de un espacio en el que exista una participación representativa de los familiares</p>	<p>Actas de reuniones. Horario de actividades del centro</p>

OJETIVOS	METODOLOGÍA	INDICADORES	FUENTE DE VERIFICACIÓN
<p>4. Integrar la dimensión de disfrute en el día a día en el centro</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrollar reuniones en las que se pueda validar la propia experiencia y disminuir la exigencia - Realizar actividades para pasarlo bien juntos (como centro, por fuera del grupo de salidas). 	<p>Reuniones de equipo y asambleas.</p>	<p>Verbalizaciones de los integrantes del centro de día.</p> <p>Clima en el centro.</p>	<p>Memoria de actividades. Registro de sesiones. Actas de reuniones.</p>

