MEMORIA DE ACTIVIDADES 2021.

ASOCIACIÓN POVEDA



asociacionpoveda@asociacionpoveda.es



ASOCIACIÓN POVEDA

MISIÓN

La Asociación Poveda es una entidad no gubernamental, sin ánimo de lucro, socialmente reconocida, que proporciona atención integral en el área de las Adicciones, diseñando tratamientos integrales y flexibles, en un proceso de formación continua de los profesionales.

VISIÓN

Desarrollar distintos programas para dar respuestas al problema de las adicciones, adecuando los tratamientos a las personas y fomentando la integración social con el objetivo de ser más eficaces y eficientes en la gestión de nuestros recursos.

VALORES

- *Coherencia con el proyecto de trabajo de la Asociación. Con la realidad y los cambios.
- *Iniciativa para emprender acciones innovadoras que den a las necesidades de los usuarios. Para establecer alianzas y proyectos de cooperación.
- *Flexibilidad y Adaptación a los cambios con apertura y visión de futuro
- *Empatía. Capacidad para conectar cómo profesionales cualificados con las personas y responder adecuadamente a sus necesidades.

En 2021 hemos superado con éxito la evaluación de seguimiento del "RECONOCIMIENTO A LA GESTIÓN Y ALCOMPROMISO SOCIAL del Grupo Develop y empezamos a trabajar en las acciones de mejora recomendadas en la evaluación. Tenemos un Código ético que en 2021 vamos a mejorar gestionando las incidencias e infracciones.

Compromiso y orientación a las personas,

La filosofía del hacer reflexivo y compartido,

La responsabilidad social y el crecer cómo entidad.



COMUNIDAD TERAPÉUTICA 2021. TIEMPOS DEPANDEMIA.

Nos parece importante empezar contextualizando el trabajo que seguimos realizando en nuestra Comunidad, en el segundo año de pandemia. Cómo aspectos generales, felicitarnos por haber cumplido con lo programado para 2021, sin haber sufrido de casos covid en Comunidad durante todo el año, lo que nos ha permitido realizar todas las actividades sin tener que hacer ajustes en la intervención, aunque se nos ha descuadrado el presupuesto por tener que hacer obras en Comunidad para poder continuar el programa, cumpliendo las medidas de seguridad del protocolo covid y ampliando los espacios para prevenir casos y poder realizar aislamientos, en caso de necesidad.

La pandemia está suponiendo un cambio que ya se está alargando mucho en el tiempo, con consecuencias importantes en el plano personal, en el tejido social y en los vínculos, teniendo que repensar muchas situaciones y continuar haciendo esfuerzos importantes.

Tenemos que señalar que, aunque cumplimos objetivos de ejecución de programas, actividades e intervenciones de calidad, al igual que nuestras beneficiarias, estamos afectados por la situación y haciendo frente con todos nuestros recursos a la situación actual que vivimos, que requiere grandes esfuerzos por parte de un equipo humano y que está suponiendo un añadido, al desgaste que en sí supone trabajar con personas con adicciones graves y otras problemáticas complejas asociadas.

Cómo equipo, no podemos obviar el malestar y cansancio por los esfuerzos añadidos que supone la situación actual, al igual que en otros sanitarios y profesionales de la educación y lo social. El agravamiento de muchas personas a las que atendemos, que ya eran muy vulnerables y que con la pandemia ha empeorado su situación, encontrando grandes niveles de angustias, problemáticas obsesivas graves que dificultan la convivencia, habiendo aumentado los trastornos depresivos y de ansiedad, las actuaciones auto líticas e intentos de suicidio (algunos consumados por sobredosis u otras actuaciones) llegando muy dañadas y desesperanzadas al tratamiento, lo que repercute en el mismo.

Otro porcentaje importante de personas que hemos atendido en 2021, sin hogar, sin familia o con estas muy quemadas y con necesidad de respiro familiar, sin poder implicarse en los tratamientos, con rasgos disfuncionales de personalidad de tipo límites, narcisistas, antisociales o personalidades ambivalentes, con conflictos graves, con mecanismos de defensa maníacos, delirantes, proyectando sus dificultades en la institución y con poca conciencia de cómo están, arduo trabajo para que vayan

pudiendo tomar conciencia y haciéndose cargo, de a poco y con ayuda, de la realidad.

A esto se suma el enrarecimiento del clima laboral, al sufrir también el equipo cómo personas humanas que cuidamos a otras, y padecemos de estas angustias y miedos por nosotras mismas y nuestras familias y el tener que trabajar en situaciones mucho más complejas y adversas, de mayores riesgos psicosociales y de Salud.

Este ha sido el panorama de 2021 que esperamos, con ilusión que mejore en 2022, pues tenemos un importante reto y compromiso con nuestras beneficiarias, trabajadoras/es, administración y stakeholders, en general.

Nos ha costado más intervenir cómo equipo interdisciplinar, por algunas bajas y conflictos internos y externos. Seguimos formándonos y estando cualificados, con una experiencia que nos avala de más de 30 años, proporcionando cuidados adaptados en distintas áreas: salud, psicológica (psicoterapia individual, grupal y familiar/pareja), ocupacional, educativa, social, legal, sociocultural (ocio y tiempo libre), para facilitar la posterior incorporación socio laboral y /o la derivación a los servicios que procedan.

El trabajo en red, que es absolutamente necesario, ha estado dificultado en algunos casos por la pandemia, en relación a la coordinación con algunos CTA, terapeutas de referencia, juzgados, Centros de salud, atención hospitalaria, etc. Algunos recursos, a pesar de hacer tantos esfuerzos cómo nosotras, a veces han estado cerrados o afectados por bajas por la pandemia, afortunadamente la digitalización ha permitido la mayoría de las interdependencias y coordinaciones.

Protocolizamos intervenciones que permitan una respuesta integrada y coordinada a los usuarios con patología dual y sus familias estando integrada la perspectiva de género en nuestras actuaciones. Aportamos conocimientos especializados y de calidad, especialmente en trastornos de personalidad y del trabajo con familias, a nuestros/as alumnos/as en prácticas de distintas Universidades públicas privadas y a distancia, con un programa permanente de formación específica, para formar buenos profesionales y compartir experiencias emocionales con alumnos/as en prácticas de Módulos, Grados y Máster de distintas disciplinas.

Adaptamos los programas a la diversidad desde la mejor atención posible basada en evidencias y conocimientos disponibles para que nuestras personas usuarias aumenten sus recursos para hacer frente a las demandas que les plantea su recuperación.

En 2021 además de las temáticas habituales en las que nos formamos en las escuelas de formación de Caís y Enlace cómo intervención desde la perspectiva de género, patología dual, etc. Nos hemos formado en gestión de licitaciones, mejora de

proyectos y fundraising. Disponemos del servicio de Agencia de Comunicación de Caís que da respuesta diaria a nuestras necesidades y ha mejorado la comunicación con nuestros/as seguidores/as y nuestra imagen digital. Hemos tenido una mayor presencia en medios, llegando a prensa, televisión y medios digitales.

Desde el área de tecnología, el Toolkit ha sido una herramienta fundamental en nuestra comunicación interna. Continuamos generando nuevos proyectos y fortaleciendo las redes y alianzas. Hemos presentado un proyecto realizado en 2021 cómo buenas prácticas a RIOD lo que nos lleva a tener impacto en Latinoamérica.



Hemos iniciado la andadura en la Escuela de Organizaciones TEAL gracias al impulso de CAIS y de Federación Andaluza Enlace, lo que nos va a permitir gestionarnos y cuidarnos mejor cómo organización, personas y equipo. Extraemos el siguiente contenido:

"El paradigma TEAL ve a las organizaciones como una fuerza alineada con su propio propósito, y no simplemente como un vehículo para lograr los objetivos. Las organizaciones TEAL se caracterizan por la auto organización y la autogestión. Su estructura es descentralizada, con pequeños equipos que asumen la responsabilidad de su propio trabajo y que interactúan con otras partes de la organización. Las acciones de las personas se guían por escuchar el propósito de la organización. La estructura organizativa TEAL se caracteriza por cambios y adaptaciones rápidas, ya que se realizan continuamente ajustes para servir mejor al propósito de la organización y la realidad compleja del mundo en que vivimos."

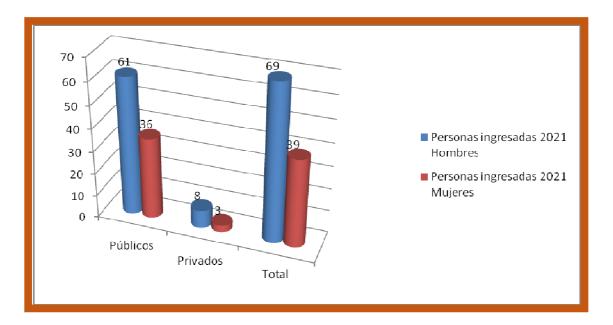


DATOS 2021

Personas ingresadas 2021					
	Hombres	Mujeres	Total		
Públicos	61	36	97		
Privados	8	3	11		
Total	69	39	108		

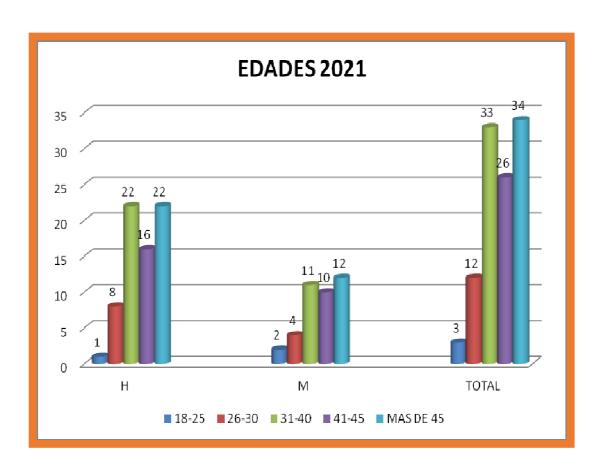
En 2021, hemos atendido a 108 usuarios/as, 39 mujeres y 69 hombres, con edades comprendidas entre los 19 y 65 años.) 97 han sido a través del concierto social y 11 personas han sido ingresos privados. Un 89,82% del total atendidos/as han sido usuarios/as públicos y un 10,18%privados. Un 63,9% de hombres y un 36,1% de mujeres.

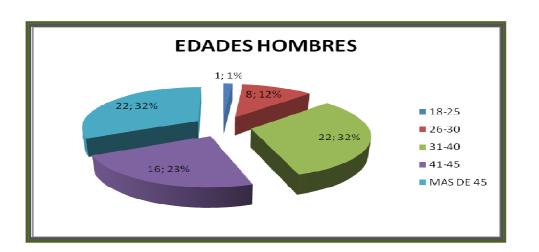


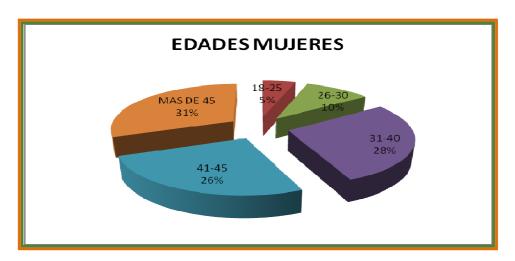


En relación a las edades, seguimos constatando el envejecimiento de la población. Son pocos/as los/as usuarios que inician tratamiento entre 18-25 años, posiblemente porque todavía no han acumulado pérdidas. En general tenemos una población más envejecida con muchas problemáticas de salud y psicosociales asociadas.

Las mujeres tienen menor presencia en los tratamientos y mayor deterioro, cuando llegan a los recursos, constatamos el aumento de casos de violencia de género, patología dual y exclusión social, muchas sin apoyo familiar, en situación de calle.







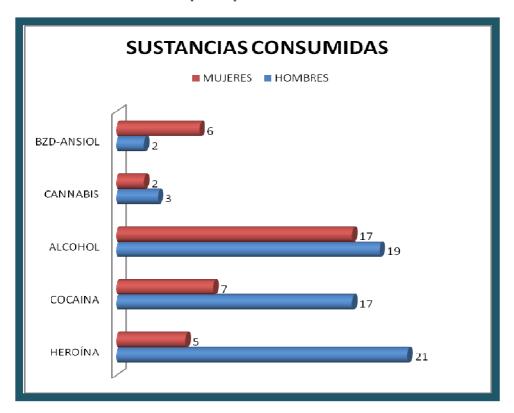
En relación a las problemáticas judiciales el porcentaje de hombres con condenas y/o procesos o actividades delictivas es mayoritario.

№ Y PORCENTAJE DE INGRESOS SEGÚN SITUACIÓN JUDICIAL	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Ninguna	23	24	55
arrestos y detenciones	1	0	
procesos realizados o pendientes	10	3	13
Condenas	12	2	14
actividades delictivas no penalizadas	5	6	- 11
en cumplimiento o condena alternativa	10	0	10
sanción administrativa	9	4	6
Otras	0	0	(
Desconocida	0	0	4
Total	69	39	108

En relación a las sustancias consumidas, señalar cómo la mas prevalente el alcohol y las benzodiacepinas en mujeres y la heroína y rebujado en hombres , en segundo lugar el alcohol y a poca distancia de la cocaína.

SUSTANCIAS CONSUMIDAS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Heroína y 'rebujado'	21	5	26
Otros opiáceos	0	2	2
Cocaína	17	7	26
Otros estimulantes	6	0	6
MDMA y derivados	0	0	0
Cannabis	3	2	0
Otras sustancias psicoactivas	2	0	3
Benzodiacepinas, ansiolíticos y derivados	2	6	9
Alcohol	19	17	37
TOTAL	69	39	108

Señalamos la droga principal, aunque no tenemos puntuaciones en algunas sustancias cómo MDMA y otros estimulantes, anestésicos cómo ketamina, etc., no quiere decir que no las consuman sino que no es la droga principal de abuso. Un porcentaje alto son politoxicómanos, y en algunos casos de consumo de alcohol con o sin cocaína también presentan ludopatía, aunque al no ser la droga principal no figura, cómo tampoco el MDMA y derivados, vinculados a las fiestas y en clara disminución del consumo por la pandemia.



La mayoría de nuestras personas atendidas son politoxicómanas encontrando las siguientes combinaciones: Alcohol/cocaína; a veces acompañada de ludopatía (más en hombres); alcohol/benzodiacepinas (más mujeres), cannabis solo y/o con cocaína (casi por igual), Cocaína, casi proporcionalmente igual en los dos sexos, Heroína/cocaína predominantemente en hombres, estimulantes y ketamina en menor frecuencia y mayoritariamente en hombres.

Mayoría de hombres consumidores de Heroína/cocaína. Aumento de consumo de anestésicos (Ketamina) y otro tipo de opiáceos en politoxicómanos consumidores de HE/CO. Aumento de diagnósticos de trastornos del dolor y abusos de tramadol mayoritariamente y en algunos casos de fentanilo, estos trastornos se diagnostican más en mujeres con síndromes de sensibilidad central: fibromialgia, etc.

En cuanto a la formación y el empleo hay un alto porcentaje de paro en ambos sexos. En las mujeres hay mucha variabilidad; 3 con carreras superiores, 2 trabajando por cuenta ajena, tres con formación para asistencia geriátrica y ayuda a domicilio y el resto sin formación y/o dedicadas al hogar y/o hijos y padres mayores.

En los hombres encontramos un porcentaje alto de paro y bajo de cualificación, dedicándose muchos a la construcción, pintura, otros trabajadores por cuenta ajena (2 por cuenta ajena en empresas públicas estatales, Ejército (2).

Un porcentaje alto de incapacitados y/o pensionistas y parados de larga duración.

Destacamos el aumento de las personas con trastornos psíquicos, aunque muchos no estén diagnosticados y se diagnostican o se mejoran estos diagnósticos durante su estancia en CT, al observarlos las 24 horas del día.

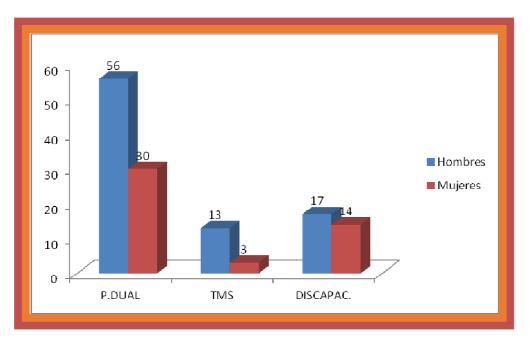
Referimos esto de nuestra memoria de 2020 porque sigue siendo una realidad, "entre las personas diagnosticadas predominan los trastornos de inestabilidad emocional con impulsividad(TPL) que tienen una evolución inestable por su patología, a pesar de que se trabaja mucho con ellas por las excesivas demandas de atención, desorganización en sus peticiones de ayuda, inestabilidad emocional y cómo va aumentando este diagnóstico en hombres con graves dificultades de control de impulsos, especialmente si consumen alcohol y benzodiacepinas. Antes eran mujeres, mayoritariamente las diagnosticadas de TPL."

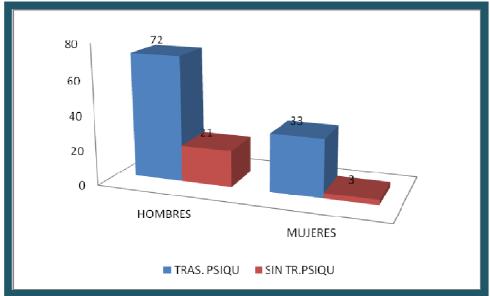
Destacar también el perfil antisocial, por sus dificultades para respetar las normas y aprender de la experiencia y señalar que va aumentando el número de mujeres con perfil antisocial, observando más altas disciplinarias en este perfil, incluso algún caso de agresividad física en las mujeres. Lo relacionamos con situaciones de vulnerabilidad de mujeres que están solas, sin ningún apoyo, viviendo en la calle y por la patología y situaciones desesperación y desesperanza, también agravadas por la pandemia.

TRASTORNOS PSÍQUICOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Nº DE PERSONAS CON PATOLOGÍA DUAL	59	30	89
Nº DE PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL SEVERO	13	3	16
Nº DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD	17	14	31

En los casos de discapacidad, encontramos a 31 personas, (28,70%), 24,63%son hombres 35,89% mujeres. Hombres: 17 y 14 mujeres. En el caso de la discapacidad física, 17 personas; 11 hombres y 6 mujeres y en el caso de las psíquicas 15 personas, predominan las mujeres (8) y (7) hombres.

No hemos considerado los casos de trastorno límite de la personalidad (aunque algunos son muy graves y tienen micro episodios psicóticos) en el trastorno mental severo (solo esquizofrenia, trastornos psicóticos y bipolares).





Lo más destacable es que el el 64% tienen trastornos psíquicos y en el caso de las mujeres, en un 84,6%. El diagnostico más prevalente es trastorno de la personalidad emocionalmente inestable o TPL en segundo lugar los trastornos psicóticos, más prevalente en hombres y en tercer lugar el trastorno antisocial de la personalidad. Estos aspectos condicionan en gran medida los tratamientos y las Altas. Otro dato para destacar, el aumento del trastorno antisocial en mujeres, igualando o superando se alos hombres, si lo consideramos porcentualmente.

CIE10	PERSONAS	HOMBRES	MUJERES
TRASTORNO BIPOLAR	3	2	1
ESQUIZOFRENIA Y/O TRASTORNOS PSICÓTICOS	13	11	2
F32 EPISODIO DEPRESIVO	8	4	4
F41.1 TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	7	2	5
F41.2 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	3	1	2
F60.3 TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	21	5	16
F60.9 TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD, NO ESPECIFICADO	3	3	0
TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD ANTISOCIAL	11	8	3
TOTAL	69/108 Total. 64%	36/69 Total HOMBRES 52%	33/39 Total MUJERES 34,6%

En relación a otros aspectos. PIR: 2 hombres y una mujer regresaron a hacer un programa de Intervención de recaídas, en general aceptamos a todas las personas que realizaron su programa en nuestra CT, en 2021 solo rechazamos a un hombre, por considerar que necesitaba un tiempo para tomar conciencia de sus problemáticas después del paso por 8 C.T. con muchas resistencias y negaciones que imposibilitaban el cambio, y el equipo lo valoró contraproducente después de haber dado todo lo que podíamos durante su estancia en CT.

DERIVADOS DE IIPP: 13 hombres, un 12% de las personas atendidas y en relación a los hombres, un 19% del total. Un 15,38%, dos casos, han regresado a prisión por regresión y consumos durante el tratamiento, otro (7,69%) tenía causas pendientes y regresó a cumplir y estamos tratando que pueda regresar a CT. El resto han sido altas terapéuticas y dos permanecen en CT.

ALTAS DERIVADAS: uno a prisión y dos mujeres a intervenciones sanitarias, con regreso a CT, una vez concluidas.

En relación a las Altas dadas en 2021, del total de 79 altas, 51 en hombres y 28 en Mujeres, las Altas consideradas terapéuticas, incluidas en ellas el cumplimiento parcial de objetivos y suponen (30 +18= 48), el 60,7% del total, en realidad terapéuticas son el 38%, el resto son por cumplimiento parcial de objetivos.

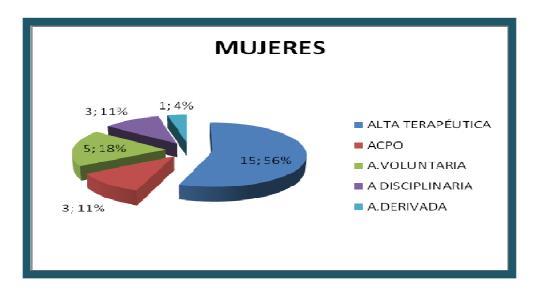
TIPOS DE ALTA	ALTA TERAPÉUTICA	ACPO	A.VOLUNTARIA	A DISCIPLINARIA	A.DERIVADA	TOTAL
HOMBRES	24	6	14	4	3	51
MUJERES	15	3	5	3	1	28
TOTAL	39	9	19	7	4	79



En relación a los motivos de las Altas señalar que las altas derivadas han sido derivadas a prisión y/o al hospital para intervenciones. Al haber aumentado la edad de las personas atendidas también ha empeorado el estado de salud y el deterioro connatural al paso del tiempo y la falta de cuidados. Con relación a las altas voluntarias, han sido por cambios en las demandas, consumos, no regresar tras las salidas, etc.

Las altas disciplinarias, por trasgresiones graves a las normativas y daño al grupo. No observamos grandes diferencias entre el tipo de altas en hombres y mujeres.





Observamos mayor porcentaje de altas terapéuticas en el grupo de mujeres, también que han aumentado en este grupo, las altas disciplinarias

Cómo aspecto significativo, en el grupo de hombres destaca mayor número de altas voluntarias. Entre los motivos de estas: señalar las siguientes causas: Inadaptación al centro y/o rechazo al tratamiento o programa terapéutico. Entre los motivos de las disciplinaras en ambos grupos: introducir drogas en el centro, salir del mismo sin autorización y/o peleas o agresiones.

ACTIVIDADES Y PROGRAMAS.

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN CT IRPF INCORPORACIÓN. PROGRAMA DE AUTOREGULACIÓN EMOCIONAL. FORMACIÓN Y ENCUENTRO DEL EQUIPO FORMACIÓN EXTERNA A PROFESIONALES.

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA 2021

ACTIVIDADES SANITARIAS	Desde	Hasta
Exploración inicial, derivación a especialistas (Al ingreso del usuario y al alta)	01/01/2021	31/12/20201
Seguimiento de patologías orgánicas (Según necesidades	01/01/2021	31/12/2021
Educación para la salud: dieta, deporte, prevención ETS (charlas mensuales)	01/01/2021	31/12/2021
Elaboración de Informes(Según necesidades)	01/01/2021	31/12/2021
Vacunación de la COVID Y GRIPE	01/01/2021	31/12/2021
ACTIVIDADES PSICOLOGÍA		
Entrevistas de evaluación y Diagnostico (EN ELOS PROIMEROS DOS MESES)	01/01/2021	31/12/2021
Paso de cuestionarios y pruebas psicológicas: MCMII, MPI, TAT, etc.	01/01/2021	31/12/2021

Psicoterapia individual (Una sesión de 50 minutos c/10 días	01/01/2021	31/12/2021
Psicoterapia grupal (3 sesiones de hora y media semanales	01/01/2021	31/12/2021
Psicoterapia familiar (Según diagnostico)	01/01/2021	31/12/2021
Relajación- Respiración, Pensamiento positivo, Conciencia de uno mismo e integración sesión semanal)	01/01/2021	31/12/2021
Elaboración de Informes (Según necesidades)	01/01/2021	31/12/2021
ACTIVIDADES EDUCATIVAS		
Educación de Adultos (MARTES y JUEVES)	01/01/2021	31/12/2021
Ejercicio físico: individual y colectivo, adaptado a las posibilidades (Individual diario, si quieren, asistiendo al gimnasio, Colectivo, variado: natación en verano, pin pon, paseos, futbol, vóley, batuka, etc. etc.)	01/01/2021	31/12/2021
Talleres Formativos:	01/01/2021	31/12/2021
- Habilidades sociales (Continuo todo el año)	01/01/2021	31/12/2021
- Manualidades	01/01/2021	31/12/2021
- Teatro	01/01/2021	31/12/2021
- Música	01/01/2021	31/12/2021
Educación medioambiental (Continuo todo el año)	01/01/2021	31/12/2021
Actividades de hábitos saludables:	01/01/2021	31/12/2021
Dieta saludable y adaptada a los problemas de salud de los usuarios (diabetes, hipertensión, colesterol, de protección hepática, gástrica).	01/01/2021	31/12/2021

Entranamiento deportivo individualizado	01/01/2021	21/12/2021
Entrenamiento deportivo individualizado	01/01/2021	31/12/2021

Actividades de Ocio y tiempo libre: 01/01/2021 31/12/2021

Excursiones: SEGÚN PANDEMIA 01/01/2021 31/12/2021

Salidas culturales: Museos, Parques, cinefórum 01/01/2021 31/12/2021

Teatro. SEGÚN PANDEMIA

ACTIVIDADES FAMILIAR – RELACIONAL:

Visitas y salidas los domingos. SUSPENDIDAS POR COVID

Actividades de Incorporación LABORAL **ON LINE**

Según ON LINE Acompañamiento: CIS, SAE.(necesidades)

Taller de AULA DIGITAL Y Búsqueda de empleo 01/01/2021 31/12/2021 grupal

Itinerarios de inserción. (Seguimiento semanal) 01/01/2021 31/12/2021

Actividades preventivas SUSPENDIDAS POR COVID a excepción de

una en colegio claret

Actividades Jurídico-Penal: 01/01/2021 31/12/2021

Asesoramiento abogado del programa jurídico 01/01/2021 31/12/2021 de enlace.

Emisión de informes. 01/01/2021 31/12/2021

Coordinación con abogados. 01/01/2021 31/12/2021

IRPF INCORPORACIÓN 2021.

OBJETO DE LA SUBVENCIÓN.

La atención integral de las personas con trastornos adictivos y sus familias, atendiendo de forma integral a sus necesidades en todos los ámbitos de su vida; de coordinación, formación, atención sanitaria, psicológica, social, legal y otras actividades complementarias.

Compartir Buenas Prácticas y conocimientos que nos sean de utilidad a otras entidades. Actividades y publicaciones varias para promover la sensibilización social

LOCALIZACIÓN TERRITORIAL.

Nacional.

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL COLECTIVO.

Mujeres y hombres, mayores de edad. En 2021 hemos trabajado con beneficiarias de entre 19-68 años, con trastornos adictivos y asociados a otras patologías: orgánicas, de salud mental y sociales. Con adicciones a distintas sustancias (alcohol, heroína, cocaína, estimulantes, cannabis, anestésicos, benzodiacepinas y comportamentales (sin sustancia). Se incluyen a los/as familiares tanto por darles apoyo y orientación y porque la implicación de esta mejora los resultados de los tratamientos.

Se incluyen colectivos diversos dentro del ámbito de las adicciones:

- Personas con discapacidad física, psíquica y/o sensorial: Hombres: 16 (11 físicas y 6 psíquicas) Mujeres: 15 (6 físicas, 8 psíquicas).
- Personas migrantes y minorías étnicas.: Hombres 1 Mujeres: 2
- Mujeres (víctimas de violencia de género):11 MUJERES, 3 de ellas en programa viogen
- Jóvenes (Sin cualificación y/o desempleados): Hombres: 2 Mujeres: 1
- Personas privadas de libertad para cumplir la última parte de la condena, relacionada con la adicción: Todos Hombres:10

NÚMERO DE USUARIOS Y USUARIAS.

55 usuarios y 25 usuarias. 69% de hombres, 31% de mujeres

Edad	Hombres	% hombres	Mujeres	% mujeres	Total	% total
Entre 18 y 25	2	3,6%	0	0%	2	2,5%
Entre 26 y 30	5	9,1%	2	8%	7	8,75%
Entre 31 y 40	20	36,3%	8	32%	28	35%
Entre 41 y 45	9	16,36%	7	28%	16	20%
Más de 45	19	34,5%	8	32%	27	33,75%
TOTAL	55	100%	25	100%	80	100%

NÚMERO DE VOLUNTARIOS Y VOLUNTARIAS.

Un hombre y dos mujeres.

PERIODO DE EJECUCIÓN.

El programa se ha realizado del 1 de Enero de 2021 al 31 de Diciembre de 2021 No ha habido cambios en el período de ejecución, aunque algunas actividades han cambiado de calendarización y/o se han realizado con menos personas.

ACTIVIDADES REALIZADAS.

1.1. Apoyo al tratamiento teniendo en cuenta las diferencias y desigualdades de género, y en coordinación con otros recursos de la Red de Adicciones.

Acogida, seguimiento y acompañamiento en el tratamiento a **55 hombres, 25 mujeres**, adaptando los programas en una atención especializada en las distintas áreas de salud, psicológica, social, educativa, legal en función de las necesidades y demandas. Coordinación con recursos de atención primaria, especialistas, Salud Mental, Cis, Servicios sociales, CTA, Instituto de la mujer y otros.

La coordinación con los recursos comunitarios y de salud, promueve la adherencia los tratamientos, disminuye los abandonos y mejora las derivaciones, lo que incide en disminuir la gravedad y cronicidad. Nos da una visión transdisciplinaria y coordinada y favorece procesos cooperativos y el trabajo en red.

TRABAJADORA SOCIAL: 2 HORAS SEMANALES, PERIODICIDAD ANUAL.
Un voluntario

ATENCIÓN A LAS NECESIDADES DE SALUD de las 80 personas beneficiarias.

Coordinación con atención primaria: Se da de Alta a 55 hombres y 25 mujeres en el centro de Salud de Mairena del Alcor, para analíticas para derivación a Var a 27 personas: 19 Hombres 8 Mujeres.

Atención especializada: Área de infecciosas del hospital de Valme para a facilitar una rápida atención de aquellos pacientes que requieren una intervención diagnóstica y/o tratamiento de VIH y/o VHC y Otras especialidades. Coordinaciones telefónicas y presenciales: Reunión con el responsable del área de atención primaria del CS de Mairena/ el Viso del Alcor y con el enfermero de enlace que ha venido a vacunar en dos ocasiones: Mayo y Diciembre de 2021 de la Covid y en Enero 2021 y Diciembre 2021 de la gripe.

Derivaciones con informes a Salud Mental.

Coordinación con CIS, IAM, Viogen, ASSDA, CTA de toda Andalucía, Servicios Sociales y Asociaciones varias.

TRABAJADOR SOCIAL: 2 HORAS SEMANALES, PERIODICIDAD ANUAL. Colabora un voluntario

2.2. ATENCIÓN PSICOLÓGICA INDIVIDUALIZADA Y GRUPAL.

Se han atendido a 55 hombres y 25 mujeres, en sesiones individuales y grupales para promover la salud psicológica y relacional para que se generen cambios positivos frente al comportamiento adictivo, teniendo en cuenta las diferencias y desigualdades de género

Talleres grupales de prevención de recaídas, inteligencia emocional, habilidades sociales, género e igualdad o educación afectivo/sexual para 55 hombres y 25 mujeres de periodicidad anual.

Prevención de recaídas se has tenido en cuenta las peculiaridades que mujeres y hombres planteaban en sus tratamientos y en los grupos. Los contenidos que se han trabajado han sido el manejo de la presión social, el afrontamiento de los estados emocionales negativos, las alteraciones cognitivas asociadas al deseo de consumo, la identificación de factores de riesgo y las estrategias de control. El impacto de consumos esporádicos sobre la evolución del tratamiento.

Se ha realizado un taller cada 2 meses de 2 horas para aproximadamente 15-20 personas usuarias, las que no tenían en esos momentos salidas a otros menesteres.

Trabajador/a: Psicólogo/a. 0,25 semanal psicóloga Colabora 1 voluntaria.

Entrenamiento en Habilidades Sociales.

Entrenar las habilidades necesarias para alcanzar el mayor nivel de autonomía, muy importante en el caso de las mujeres (aprender a decir NO) Mejorar los recursos de afrontamiento y las relaciones interpersonales, adaptarlo a las características diferenciales de hombres y mujeres, según sus circunstancias personales y socio comunitarias para generalizar lo aprendido a sus entornos.

Se ha realizado un taller de 2 horas al mes, (0,25 semanal) para 15-20 personas usuarias. Trabajador/a: Psicóloga. Algunos talleres que se han realizado por la tarde los ha llevado la trabajadora social. Colabora 1 voluntaria.

Inteligencia autorregulación emocional.

Entrenamiento en el manejo cognitivo-conductual de los estados de ánimo. Aprendiendo a identificar pensamientos negativos, reconociendo y aprendiendo a contener la ansiedad y otras emociones displacenteras para tener mayor autocontrol. Entrenamiento en relajación, trabajo corporal, con resultados a corto plazo, técnicas de estiramientos y respiración y posteriormente conciencia corporal (mindfullness) y pensamiento positivo. En el caso de las mujeres para mostrarles que tienen capacidad de tomar el control de sus vidas, desde una toma de decisiones consciente. Cómo objetivos generales se pretende la mejora del autocontrol y la autoestima en mujeres y hombres.

Un taller quincenal de 2 horas para 20 personas usuarias durante 12 meses. Trabajador/a: Psicólogo/a 1 hora semanal. 1 voluntaria.

Educación afectiva/sexual en Grupo específico de Mujeres y de Nuevas masculinidades en grupos de hombres, desagregados por sexo, para crear un contexto de confianza y seguridad. Se trabajan mitos y estereotipos sobre la afectividad y la sexualidad, ideas irracionales, apegos patológicos, situaciones de dependencia, diferentes tipos de maltrato. Aprender a cuidarse, búsqueda de autonomía. Sexo seguro y sano.

Un taller mensual de 2 horas para 8 usuarias A veces ha sido menos y otras más dependiendo de las programaciones individualizadas) sí se ha respetado con terapeuta mujer y de 15 hombres con terapeuta hombre. Y las conjuntas con los dos terapeutas (uno voluntario) Periodicidad anual, excepto agosto y diciembre.0, 25 semanal una Psicóloga y un Psicólogo voluntario hombre.

Se han atendido a 55 hombres y 25 mujeres, en sesiones individuales y grupales. La Atención, básicamente se ha referido a la evaluación y diagnóstico de otras problemáticas psicopatológicas, al establecimiento del vínculo terapéutico para poder trabajar la conducta adictiva y otras problemáticas, estableciendo un programa de tratamiento individualizado: Pautas para la modificación de los hábitos de consumo hasta conseguir la abstinencia. Aumento de la confianza en sí mismo/a y adquisición de mayores recursos personales.

Autor responsabilizarse del proceso de recuperación. En 2021 hemos tenido un porcentaje elevado de personas con intentos auto lítico, por lo que se ha trabajado también en Prevención de conductas suicidas. En el caso de las mujeres, un porcentaje elevado de Trastornos de la Conducta Alimentaria, por lo que se ha intervenido en esta área relacionando ésta con los trastornos de ansiedad. Reestructuración cognitiva. Elaborar proyectos vitales realistas. Aumentar autoestima con el aprendizaje de conductas adaptativas que les enseñen a valorarse y respetarse. Contención, validación, puesta de límites, elaboración de duelos, mejora de rasgos disfuncionales de personalidad, y de estados de ánimo depresivo-ansiosos

2.4. INTERCAMBIO DE CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIAS ENTRE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA.

Hemos participado en dos actividades un taller de Cuero que organizó la Asociación Liman y un Taller sobre el Huerto ecológico que organizó la Asociación ACAT, ambas en el mes de Mayo de 2021 y Hemos compartido una buena práctica que hemos publicado en RIOD Latinoamérica, que es el Aula Digital. Participaron 6 usuarias en el taller de cuero, 4 HOMBRES Y 2 MUJERES y 5 usuarias en el del Huerto ecológico, 4 hombres y 1 mujer.



3.1. ATENCIÓN SOCIAL.

Valoración y diagnostico social: discapacidad, dependencia y/o prestaciones sociales. En el caso de las Mujeres, especial evaluación en áreas de autonomía, recursos que conoce y utiliza, situaciones de dependencia, maltrato, trabajo, vivienda, necesidades materiales y/o educativas.

Facilitar el proceso de incorporación social de las personas con problemas de adicciones, (perfil con alto nivel de desempleo) diseñando itinerarios individualizados que contemplen sus capacidades, potencialidades y demandas. Promover la participación y el acceso a los recursos generales y específicos.

Trabajador /a Social, 2 horas semanales. Periodicidad anual. UN VOLUNTARIO 26 personas atendidas, 8 mujeres, 18 hombres.

ACTIVIDADES

Valoración y diagnostico social: discapacidad, dependencia y/o prestaciones sociales Talleres socioculturales

- Manualidades
- Teatro: CARNAVALES
- Música
- Talleres guiados por los usuarios
- Cine fórum
- Actividades deportivas al aire libre
- Excursiones o salidas culturales cuando lo ha permitido LA PANDEMIA.

En materia social se han atendido a nivel individual a 8 usuarias y 18 usuarios: gestión de prestaciones (IMV, RAI, paro por excarcelación), informes sociales, coordinación sae, sepe, albergues, ss.ss., ayuntamientos, acompañamientos IAM.

3.2. ACTIVIDADES JURÍDICO-PENAL; 29 personas atendidas; 7 mujeres y 22 hombres

Asesoramiento abogado del programa Jurídico de enlace.

Realización de informes.

Acompañamientos al IAM, a juicios, etc.

Coordinación con FCSE programa Viogen

En materia legal han sido 7 usuarias atendidas: se han hecho informes para juicios, coordinación con juzgados, acompañamiento a juicios, a medidas de localización permanente, etc. y 22 usuarios atendidos:

- ✓ 10 usuarios procedentes de IIPP, tramites de condicional, TBC e inserción social
- √ 12 usuarios que se le ha proporcionado asesoramiento jurídico, informes sociales, acompañamiento a juicios, asignación de abogados de oficio.

TRABAJADOR SOCIAL: 2 HORAS SEMANALES, PERIODICIDAD ANUAL. UN VOLUNTARIO

4.1 ATENCIÓN INDIVIDUALIZADA A FAMILIAS.

4.1. Atención a familias y a personas de apoyo.

Información, atención y apoyo a las familias (perfil porcentaje alto con otras problemáticas adictivas y/o de salud mental y alto nivel de angustia) a través de consultas telefónicas y/o presenciales. Observación de relaciones y vínculos, dificultades, etc. Informar sobre el tratamiento de la persona usuaria, evolución esperada, cambios que pueden producirse y cómo manejarlos. Orientación para las salidas. Teniendo en cuenta los consentimientos de las personas usuarias para informar y/o atender a familiares.

Se ha entrevistado a 30 familiares, la mayoría madres. 20 familiares de hombres y 10 familiares de mujeres. Presencial se han atendido a 16 familias de hombres y a 6 familiares de mujeres, el resto de los encuestados refieren atención telefónica.

Psicólogo/a 1 hora semanal. Periodicidad anual.

5.1 ACCIONES FORMATIVAS BÁSICAS

Las acciones han consistido en el aula digital y dos días a la semana hora y media de educación de adultos.

Grupos de Educación de adultos adaptado a las necesidades de las personas usuarias (bajo nivel formativo, abandono precoz de estudios, fracaso escolar, hiperactividad y déficits de atención infra diagnosticado) Taller de 3 horas semanales divididos en dos sesiones de hora y media de lectoescritura, comprensión lectora y conocimientos básicos de aplicabilidad en la vida cotidiana. Entrenar las habilidades instrumentales necesarias para alcanzar el mayor nivel de autonomía y autocuidado.

La falta de formación tecnológica y digital es un motivo más de exclusión social, al potenciar esta formación en los períodos de rehabilitación de los trastornos adictivos, estamos impulsando la igualdad de oportunidades en mujeres y hombre, aportando conocimientos sencillos y recursos que faciliten el bienestar personal y la calidad de vida (por ejemplo, al poder relacionarse por redes sociales en períodos de confinamiento o pandemia. Tras detectar las carencias de nuestras personas usuarias en conocimientos y competencias digitales, EN 2021 hemos aportado conocimientos básicos relacionados con las nuevas tecnologías y competencias digitales, se vio la necesidad de mejorar en esta área, entre otras cuestiones porque lo demandaban nuestras personas usuarias. Se pasó una encuesta para sondear el nivel de cada persona ingresada en comunidad en ese período y se contó con la ayuda del personal voluntario, posteriormente, se dividió el total en tres grupos: nivel básico, medio y avanzado

Total de beneficiarias: 80 en Educación de Adultos; 55 hombres y 25 mujeres y 40 del Aula digital que se realizó durante tres meses.

Para el grupo de nivel básico del Aula digital las actividades realizadas han sido escribir un documento en Word cambiando tipos de letras negrita, subrayado, guardar un documento en una carpeta del ordenador o pen drive y hacer el correo electrónico

El grupo de nivel intermedio y superior realizó el curriculum, la carta de presentación y en grupo hicieron un rolplaying simulando una entrevista de trabajo. Los de nivel superior aprendieron a escanear un documento, a mandar un fax, lo que es un certificado digital, hacer un bizum, entrevistas y conferencias por skype, a usar zoom. Instagram, twiter y linkedin. Un 40% de los/as usuarios/as, refieren haber introducido en su cotidianidad las competencias tecnológicas y digitales adquiridas. Al 95% les ha gustado esta actividad.

MAESTRO DE EDUCACIÓN DE ADULTOS.PERIODICIDAD DE LA FORMACIÓN ANUAL EXCEPTO VACACIONES DE VERANO Y NAVIDAD. (CALENDARIO ESCOLAR).
VOLUNTARIA PARA EL AULA DIGITAL.

6.1 ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO EN MATERIA LABORAL:

Facilitar el proceso de incorporación laboral de las personas con problemas de adicciones, diseñando itinerarios individualizados de búsqueda de empleo que contemplen sus capacidades, potencialidades y demandas.

Derivación a personas usuarias al programa Incorpora para elaboración de currículum e itinerarios personalizados. n el caso de las mujeres sortear las dificultades por roles asumidos de cuidadoras familiares, trabajar ideas irracionales basadas en creencias limitadoras, empoderarlas y que se sientan con derecho. Entrenamiento en Habilidades de entrevista. Rol playing y visionado.

Actividades de incorporación social

- Acompañamiento al CIS, SAE, SEPE.
- Taller de búsqueda de empleo grupal
- Itinerarios de inserción (seguimiento semanal)

Trabajador/a social.2 horas semanales. Un voluntario. 55 hombres 25 mujeres.

6.2. TALLERES OCUPACIONALES.

Talleres que ofrezcan posibilidades de desarrollar competencias ocupacionales. Ocupaciones y actividades ajustadas a intereses y necesidades de mujeres y hombres, dentro de los talleres que hay en C.T.: Huerto, Jardines, Mantenimiento, Limpieza, Lavandería. No reforzando roles ni estereotipos de género. Esto se ha trabajado en las Asambleas pues en algunas personas había actitudes y conductas discriminatorias y sexistas. Mejorar trabajo en equipo. Mejorar autonomía personal e identidad. 1 monitor ocupacional. 5 horas semanales.

7.1. ACTIVIDADES DE VISIBILIZACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN DIRIGIDAS A LA POBLACION GENERAL.

Organización y participación en actividades de visibilización y sensibilización dirigidas a la población general.

Elaborar materiales para publicar e Informar a la población general sobre las adicciones desde una mirada de género, adaptando los programas en las distintas áreas de salud, psicológica, social, educativa, legal a las particularidades de las personas atendidas. Contar con una voluntaria que gestione la comunicación de la asociación (5 hora semanal en 1 mes) y una persona, dentro de la Junta Directiva, que coordine esta área. Buscar apoyo en grupos externos de profesionales que refuercen y apoyen nuestros mensajes.

Se han elaborado materiales y publicado en las redes sociales.



La televisión de Mairena del Alcor entrevistando a una mujer en proceso de recuperación. https://ne-np.facebook.com/docetvmairena/videos/perfiles-asociaci%C3%B3n-poveda-visita-esta-semana-nuestro-programa-en-doce-tv-mairen/512955019737811/

Nueva estrategia de comunicación. Grabación de un video de la entidad. 591 seguidores en des sociales. Apertura de dos redes sociales: twiter y youtube. En faebook hemos realizado 123 publicaciones, tenemos 118 seguidores, 89 nuevos" me gusta" y el alcance total de los post: 32.181, por lo que visibilizamos el trabajo que hacemos.

Publicación de otro video del programa TEAL DIRECCIÓN https://www.youtube.com/watch?v=QCNBvGcvCFY.

- Con motivo del 8 M, día de la mujer:

https://www.facebook.com/watch/?v=272923144373595

- la invisibilidad es un superpoder, la visibilidad es justicia social.

https://www.facebook.com/watch/?v=442231616983696.

Reconocimiento de la Asociación Poveda

https://www.facebook.com/watch/?v=29258552117729495

Usuarios y usuarias participando junto con el equipo en actividades de Prevención en el medio escolar. **Noviembre de 2021**

6 usuarias; 4 hombres y 2 mujeres, 2 técnicos, 3 tutores y 40 alumnos/as de 2º de bachillerato.



DESVIACIÓN RESPECTO A LAS ACTIVIDADES PREVISTAS.

ADAPTACIÓN/MODIFICACIÓN

POR COVID19 Empezamos el año con cierre perimetral (27/01) pero a lo largo del año se han

podido hacer las salidas necesarias médicas, sociales, de ocio, laborales, legales. No obstante, a raíz de la pandemia se realizan muchas actividades de manera telemática, pero a nosotros no nos ha afectado mucho, siendo la mayoría de las actividades presenciales.

Se han realizado prácticamente todas las actividades previstas. Hemos tenido dificultades en la **terapia ocupacional por baja del terapeuta** ocupacional desde el 25 de octubre. Que se ha cubierto a mínimos entre Psicóloga y Trabajadora Social.

En relación a la Actividad 6.1. de Reuniones de seguimiento y coordinación del programa incluyendo espacios para la capacitación y el intercambio de buenas prácticas. ENLACE organizó dos reuniones de seguimiento y coordinación que, por la adaptación por la COVID19, se realizaron de forma telemática, vía zoom, una en marzo y otra el 14 de Diciembre, que se acortó un poco la sesión.

RESULTADOS OBTENIDOS CUANTIFICADOS, INDICADORES Y DESVIACIÓN RESPECTO A LOS RESULTADOS PREVISTOS (INCLUIDAS ENTIDADES EJECUTANTES, EN SU CASO)

En la actividad 1.1 se han superado los objetivos previstos, La coordinación con los recursos comunitarios, de salud, etc.

- Viogen por riesgo moderado o leve de violencia de género. Además de medidas telemáticas tenían seguimiento de la guardia civil. Otra mujer no tenía medidas y las solicitamos a raíz del tratamiento, al tener un juicio y denunciar a un maltratador drogodependiente, hubo que evitar recursos de reinserción de la red, recurriendo a una casa de acogida a mujeres maltratadas a través del IAM. En estas mujeres además de otras problemáticas observamos estados de ansiedad y ataques de pánico, que han sido tratados psicofarmacológicamente y con apoyo psicosocial intensivo.
- ✓ Coordinación con unidades de Valoración de la Discapacidad; para 2 mujeres
- ✓ Coordinación con Servicios sociales, viviendas de apoyo al tratamiento, visitas a memores tutelados, estancias en albergues para beneficiarias sin familia, etc.: 30 contactos
- ✓ **Juzgados y abogados**: 20 contactos
- ✓ **CFSE:** Policía local y Guardia Civil: 7 contactos presenciales con Guardia Civil y 20 con Policía local por medidas de localización permanente.
- ✓ **CIS:** 30 contactos con las trabajadoras sociales para firmar la condicional, etc. y con la psicóloga cada dos meses para el seguimiento de usuarios.
- ✓ IAM: 4 acompañamientos.
- ✓ Hemos dado de alta a todas las personas en el centro de Salud de Mairena del Alcor para atender sus necesidades médicas. Se han vacunado 20 mujeres y 42 hombres de la covid y 8 mujeres y 14 hombres de la gripe.
- ✓ Nos hemos coordinado en las salidas con los CTA de las 80 personas beneficiarias para el seguimiento en las salidas e informar de la evolución.
- ✓ Para los ingresos y altas con la ASDDA, hemos tenido más del doble de los contactos programados con y otras asociaciones: Afar, La semilla etc., por venir algún ingreso

- de esas asociaciones o colaborar con el seguimiento de algunos usuarios que por derivarlos IIPP no tienen asignado seguimiento en CTA.
- ✓ Hemos derivado a dos mujeres a Hospitales para intervenciones quirúrgicas y a 2 hombres a instituciones penitenciarias. De estas 4 personas, retomamos a las dos mujeres después de las intervenciones y estamos en contacto con Sevilla 1 en relación a un hombre para que pueda continuar el tratamiento en CT, interrumpido por su ingreso en prisión.

En relación a la ATENCIÓN A LAS NECESIDADES DE SALUD nos hemos coordinado con atención primaria: Se da de Alta a 55 hombres y 25 mujeres en el centro de Salud de Mairena del Alcor; para analíticas para derivación a Var a 17 personas: 9 Hombres 8 Mujeres. Atención especializada: Área de infecciosas del hospital de Valme para a facilitar una rápida atención de aquellos pacientes que requieren una intervención diagnóstica y/o tratamiento de VIH (3 hombres) y/o VHC (2 hombres). Además hay coordinaciones específicas por beneficiarias que requieren Otras especialidades: Medicina interna (2 hombres) Neumología (2 hombres) traumatología (2 hombres, 1 mujer) oftalmología (2 hombres, 1 Mujer), cirugía reparadora(1 hombre). Ginecología (4 mujeres) Podología 3 hombres y 4 mujeres. Salud bucodental 4 hombres, 3 mujeres.

Intervenciones 3 mujeres (operación de vesícula 1 mujer, de suelo pélvico 1 mujer, hospitalización por trombosis pulmonar,1 mujer).

Coordinaciones telefónicas y presenciales: Reunión con el responsable del área de atención primaria del CS de Mairena/ el Viso del Alcor y con **el enfermero de enlace** que ha venido a vacunar en dos ocasiones: Mayo y diciembre de 2021 de la Covid y en enero 2021 y Diciembre 2021 de la gripe.

Derivaciones con informes a Salud Mental: 12 personas, 4 HOMBRES Y 8 MUJERES.

Llama poderosamente la atención el poco conocimiento que tenían de sus cuerpos y formación afectivo sexual.

Continuamos con la atención a las necesidades de salud con especial incidencia en el Plan de contingencias Covid 19. 55 hombres, 25 mujeres.

En relación a la DISCAPACIDAD, es más prevalente la física en hombres y la psíquica en mujeres, por patología dual. 38,75% de la población atendida la tiene reconocida.

Valoración media DE LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA, se ha entrevistado a 29 hombres y 14 mujeres para valorar la satisfacción con la atención recibida y el 96% de las beneficiarias están satisfechas con la atención. Valoran especialmente la atención especializada, el contar con este espacio, LA ESCUHA y los recursos aportados, el individualizar los tratamientos adaptándonos a las necesidades y diversidad de las personas, al equipo profesional por la experiencia y cualificación. Agradecen la ayuda psicológica y en especial las buenas acogidas. Piden más tiempo de terapia individual.

2.4. Intercambio de conocimientos y experiencias entre las personas beneficiaras del programa.

La valoración de ambas actividades es satisfactoria, al 97% les ha gustado el de cuero y al 92% el del Huerto. Lo que más les gustó del taller de cuero fue poder hacer un monedero y unos pendientes y del Huerto los conocimientos especializados del compot, la siembra, la recogida. Cómo áreas de mejora refieren las dificultades tecnológicas.

Valoración media DE LA ATENCIÓN SOCIAL, se ha entrevistado a 18 hombres y 8 mujeres para valorar la satisfacción con la atención recibida y el 89% de los hombres y el 80% de las mujeres valoran haber mejorado sus circunstancias sociales habiendo revisado el grado de minusvalía, solicitado la discapacidad, solicitado y/o cobrado prestaciones sociales: IMV, Rai, Solicitados recursos de derivación y citas en SAE, SEPE, sellar el paro por internet, etc.

Valoración media **DE LA ATENCIÓN LEGAL 29 personas, 22 hombres y 7 mujeres. El 98% de los hombres y el 95% de las mujeres** están satisfechos con la atención recibida por haber mejorado sus circunstancias jurídico-legales, en muchos casos no habiéndose ocupado por su trayectoria adictiva y acumulando denuncias y multas, en los tiempos de consumo activo.

SE ELABORÓ UNA ENTREVISTA TELEFÓNICA PARA EVALUAR LA ATENCIÓN FAMILIAR, PRESENCIAL Y/O TELEFÓNICA EN 2021, se ha entrevistado a 30 familiares, la mayoría madres. 20 familiares de hombres y 10 familiares de mujeres. Presencial se han atendido a 16 familias de hombres y a 6 familiares de mujeres, el resto de los encuestados refieren atención telefónica. Todos/as valoran la atención entre buena y muy buena, a excepción de dos personas que lo valoran regular, una madre de un chico que tenían medidas de alejamiento y nos avisaron que no podíamos informar ni telefónicamente. Y otros familiares de una mujer (hermana y sobrina, que hubieran deseado mejorar la coordinación en la primera salida pues consideran que no se les explicó con suficiente antelación para organizarla y tenían mucho miedo). Un 10% tienen mucha desesperanza en que su familiar mejore y agradecen el tiempo de cuidados, independientemente de los cambios que realice el/la familiar, por su necesidad de respiro familiar y por la escucha ante situaciones de angustia e impotencia. Fundamentalmente son madres, piden más apoyo emocional y se quejan de la situación actual de los pacientes psiquiátricos (duales).

Seguimos viendo más implicación familiar por parte de las mujeres que de los hombres y en el caso de las mujeres ingresadas es menor la implicación de las parejas, en los tratamientos. Si tienen hijos mayores, son estos los que se coordinan y/o implican y se resisten más a hacer cambios, viendo el problema en ellas.

Valoración media de **Las actividades formativas básicas.** Esta actividad impartida por el Maestro de adultos, profesional externo al equipo es muy valorada por un 80% de los usuarios y 95% de las usuarias, pero aproximadamente el 15% de personas beneficiarias, en general de características antisociales-narcisistas, no se benefician de la actividad y la cuestionan. De las personas entrevistadas (40, 28 hombres y 12 mujeres) **20 hombres y 11 mujeres,** manifiestan haber mejorado su nivel educativo y haber recuperado hábitos de lectoescritura, intereses culturales, etc.

Valoración media de la orientación en materia laboral:

Un 40% de los/as usuarios/as, refieren haber introducido en su cotidianidad las competencias tecnológicas y digitales adquiridas. Al 95% les ha gustado esta actividad. Se ha entrevistado a 40 beneficiarias; 28 HOMBRES Y 12 MUJERES, en relación a los talleres, itinerarios personalizados, búsqueda de empleo y aula digital: Demandan más tiempo para esta actividad y poder disponer de los ordenadores con conexión a internet durante los fines de semana que tienen más tiempo libre. En relación a la mejora de la formación están satisfechos, pero no de la mejora de su situación laboral, un porcentaje alto parados/as de larga duración y un 45% de las mujeres, muchas de ella por su inestabilidad emocional y diagnósticos de TPL y el 37% de los hombres con

baja cualificación, algunos de ellos por mucho tiempo fuera del mercado laboral por haber estado mucho tiempo en drogas y algunos también muchos años en prisión.

El hacer un diagnóstico inicial para establecer distintos niveles, nos ha ayudado a respetar las diferencias y tutorizar individualmente los aprendizajes para adaptarnos a las necesidades y ritmos de cada persona. El 100% están satisfechos con el Aula Digital, 2 hombres con deterioro cognitivo no quisieron participar en el taller y se respetó su decisión de no intentarlo.

Valoración media de **Los talleres ocupacionales**, se ha entrevistado a 29 hombres y 14 mujeres para valorar la satisfacción. El Taller ocupacional más valorado en 2021 ha sido el de Pintura y mantenimiento de edificios, por la combinación de teoría y práctica además de incorporar la prevención de riesgos laborales y competencias digitales para hacer un presupuesto y una factura. Al 99% les ha gustado, sin diferencias entre hombres y mujeres. Otros talleres realizados en 2021 son Huerto ecológico, mantenimiento de instalaciones, limpieza/lavandería y jardines. por redes sociales en períodos de confinamiento o pandemia.



De los cuestionarios recogidos en los talleres no observamos diferencias significativas entre hombres y mujeres que no se hayan referido ya en este informe.

PREVENCIÓN DE RECAÍDAS

Se ha entrevistado a 55 hombres y a 25 mujeres y la puntuación media de los talleres en 2021 es de 3,6 en hombres y 3,4 en mujeres. Se incide en el impacto de consumos esporádicos sobre la evolución del tratamiento porque se incrementa la probabilidad de que se reagudice la psicopatología concomitante en los casos de patología dual. Se conciencia de que el consumo de alcohol, que normalmente minimizan, tiene graves consecuencias por los trastornos de control de impulsos asociados

Se consiguen objetivos, los ítems que valoran de forma menos positiva (por debajo de 3), tienen que ver con el aula y las relaciones entre el grupo, pues a veces hay tensiones entre ellos y las reflejan en la cotidianidad y actividades.

Esta actividad es muy importante por el aumento de la concienciación, de los estímulos asociados al consumo y por el aumento de recursos y estrategias de autocontrol para consolidar la abstinencia. Valoran el Identificar situaciones de riesgo, adquirir estrategias de afrontamiento (cognitivas y conductuales). Reconocer y afrontar estados de "craving", los refieren más los hombres, ellas identifican los estados de ánimo y la falta de apoyo cómo factores de recaídas.

HABILIDADES SOCIALES

Se ha entrevistado a 55 hombres y a 25 mujeres y la puntuación media de los talleres en 2021 es de 3,2 en hombres y 3,4 en mujeres. Valoran especialmente las dinámicas e interacciones que se crean con, los conocimientos adquiridos para mejorar las relaciones y lo bien que se lo pasan con algunos ejercicios y actividades

Se consiguen objetivos de mejorar la competencia social y las interacciones sociales en Ct y fuera. Valoran mucho las interacciones fuera de la Ct, la mayoría salen con planes de interacción en recursos socio comunitarios (escuela de adultos, talleres del distrito, cursos de fotografía, senderismo, etc.) y con más seguridad en sí mismos/as y en su capacidad para relacionarse, Comunidad es un entorno grupal.

INTELIGENCIA EMOCIONAL:

Es el Taller más valorado por ser corto eficiente y el que se realiza con más frecuencia por los recursos que aporta (3,8 en Mujeres y 3,5 en hombres).

Del taller corporal notan los efectos en seguida, salen con más calma y serenidad y lo incorporan a su cotidianidad. Señalan la mejora en el estado de ánimo, la sensación de control sobre el propio cuerpo. Un estado de conciencia más relajado. Una forma de distracción que pue de liberarnos, al menos durante algún tiempo, de emociones, pensamientos desagradables. Mayor tolerancia a la ansiedad y el estrés. Adquirir mayor conciencia corporal para la regulación emocional. Valoran a la terapeuta, su paciencia y cómo se adapta a las necesidades/dificultades de cada uno, individualizando los ejercicios. Resulta corto eficiente porque ponen en práctica lo aprendido enseguida y les vale para su vida. Del taller de **resolución de problemas** lo que más valoran es el ayudarles a pensar y tener otras estrategias para parar pensamientos negativos, no rumiar, tomar conciencia de sus errores, lo que crea mayor resiliencia ante los problemas y frustraciones de la vida.

Tanto los contenidos, metodología cómo profesionales con ayuda de voluntarios, son muy bien valorados. La principal queja es del aula (en la terapia corporal) por necesitar mucho espacio para esta actividad. En cuanto empieza el buen tiempo, demandan realizarla fuera, al aire libre.

EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL

Cómo se han tratado temas distintos y a veces han sido conjuntas y otras por separado, reseño los contenidos:

23/01/2021, 5 usuarias 0 hombres y 5 mujeres. AUTOESTIMA

/02/2021, 17 usuarias 11 hombres y 6 mujeres. DEPENDENCIAS EMOCIONALES

29/03/2021, 12 usuarias; 6 hombres y 6 mujeres. CONJUNTA

12/04/2021, 17 usuarias, 9 hombres y 8 mujeres MALTRATO

26/04/2021, 12 usuarias 7 hombres y 5 mujeres VIOLENCIA DE GÉNERO

24/05/2021, 14 usuarias 9 hombres y 5 mujeres MICROMACHISMOS

28/05/2021, 4 mujeres. SALUD SEXUAL, ENCUENTRO ORGANIZADO POR asociación Liman

06/09/2021, 13, USUARIAS 7 HOMBRES Y 6 MUJERES : ENAMÓRATE DE TI MISMO/A CONJUNTA

08/11/2021, 18 USUARIAS; 12 HOMBRES Y 6 MUJERES

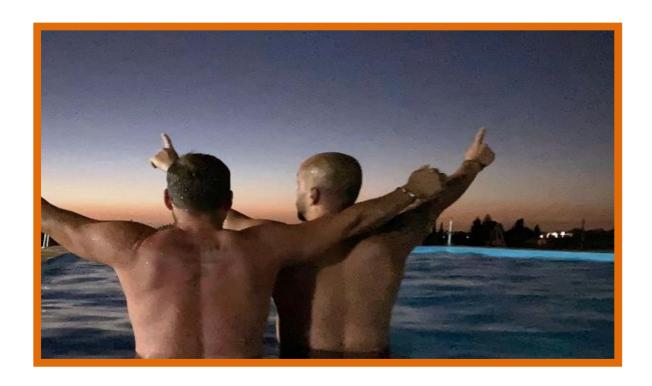
22/11/2021, 17 USUARIAS 12 HOMBRES Y 5 MUJERES. EMPODERAMIENTO

O3/12/2021, 18 USUARIAS 9 HOMBRES Y 9 MUJERES. RESPETO.ROLES.

De la educación afectiva/sexual, destacamos lo siguiente: en el caso de las mujeres ha sido importante trabajar la concienciación que tienen capacidad de tomar el control de sus vidas. Clarificar situaciones de maltrato, de dominación, de control que algunas personas aceptan y confunden con el amor. Los celos, el control psicológico, económico. Situaciones "normalizadas" que les cuesta ver y que no pertenecen al amor, sino a la violencia, detectar problemáticas silenciadas en personas usuarias con trastornos adictivos y buscar una red de apoyo social entre sus familiares y/o entorno comunitario.

Se implantaron talleres con contenidos adaptados en las sesiones: educativas, ocupacionales, psicoterapéuticas y de intervención social. Participa todo el equipo. igualdad.





TALLER AUTOREGULACIÓN EMOCIONAL.

1. PROBLEMÁTICA A ABORDAR.

La necesidad e idoneidad de este taller se fundamenta en los altos niveles de ansiedad de nuestras personas usuarias, también de Trastornos de la personalidad, en especial, límite, con altos niveles de estrés, la palabra vacía y el pensamiento disociado lo que se traduce en mal control de impulsos.

Las neurociencias nos enseñan que no funciona bien la parte prefrontal del cerebro que organiza la información y las funciones ejecutivas. Por este motivo, tenemos que crear una base segura, adaptarnos a sus dificultades e introducir el cuerpo en el tratamiento: la conciencia corporal, la respiración-relajación, los estiramientos terapéuticos y el pensamiento positivo, se convierten en recursos yoicos que aportarles.

Para el reconocimiento de los estados emocionales a través de lo corporal e ir organizando el pensamiento y disminuyendo el estrés y la ansiedad (regulación emocional).

2. PERSONAS BENEFICIARIAS

Beneficiarios directos:108

HOMBRES.69 HOMBRES MUJERES:

Los déficits en la regulación afectiva se manifiestan cómo síntomas psiquiátricos y otros relacionados con los trastornos de personalidad. Pretendemos que la persona mejore en auto regularse, sus afectos y estados internos. Las conductas adictivas en parte cumplían esa función de buscar en una sustancia un intento de calmar la angustia, ya que bien sea por déficits, traumas y/o carencias, no eran capaces de auto regularse por sí mismos.

El disminuir los niveles de estrés, entre otras cuestiones, les permite mejorar la atención y centrarse en los procesos de cambio, mejora el clima grupal y también incide en disminuir el estrés del equipo al perseguir mejoras significativas en el menor tiempo posible.



3. OBJETIVOS, INDICADORES Y RESULTADOS.

Objetivo General: Dotarlos de herramientas sencillas que les ayuden a tomar el control propio (del cuerpo y la mente), con medios sencillos: que siempre llevan consigo, la respiración y estiramientos corporales.

Objetivo Específico 1

Mejorar la respiración **Objetivo Específico 2:**

Reconocer y contener emociones displacenteras que en ocasiones les llevan al

consumo.

Objetivo Específico 3:

Practicarlo fuera de las sesiones y generalizar a su y bienestar. (70%) vida y entorno.

Resultados obtenidos

Mayor control de la ansiedad en un 68% de personas usuarias

Resultados obtenidos

Mejora la Conciencia corporal (70%)

Resultados obtenidos

Mejora hábitos, disciplina

Indicadores del resultado 11

Autoreaistro

Resultados en Stai

Indicadores del resultado 2

Puntuación IGUAL O MAYOR A 3 SOBRE 4 en bienestar

corporal.

Indicadores del resultado 3

Alta aplicabilidad. EL 58% refieren usarlo.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS

Muestras Personas usuarias además del TUS tienen otros trastornos biopsicosociales que conllevan desajustes emocionales y trastornos de control de impulsos, que cuando se actúan en el tratamiento en Comunidad, dificultan el abordaje.

Tras detectar la necesidad de aportar herramientas corto-eficientes, que dieran un mínimo de bienestar y crearan cierta confianza, aportando esperanza a las/os usuarias/os, que mejoraran la adhesión al tratamiento y desestresaran al equipo.

Se visualizo el trabajo corporal como emergente, práctico y rápido de instaurar, con resultados a corto plazo, se comenzaron técnicas de estiramientos y respiración y posteriormente conciencia corporal (mindfullness) y pensamiento positivo.

En la actualidad los viernes de cada semana, se realizan en distinto orden estas actividades: conciencia corporal, estiramiento, respiración, pensamiento positivo; estiramientos, respiración, conciencia corporal, pensamiento positivo, etc. Se tienen en cuenta las preferencias de los usuarios. Los viernes se realizan estas actividades relacionadas: Breve conciencia corporal antes de Estiramientos- respiración, breve conciencia corporal tras los estiramientos con respiración; conciencia corporal con respiración...etc.

Estas acciones solo necesitan del espacio de terapia, la terapeuta y la formación continua en estas técnicas. Cómo recursos materiales, aunque no son necesarios, dentro de la mejora continua hemos empezado a usar:(cintas de estiramiento, pelotas de Pilates y otros materiales)

Indicaciones a los usuarios de cada técnica y del orden en que se aplican; preguntar en cada sesión por los resultados de la práctica. Pre test al entrar por primera vez en el grupo, sobre el conocimiento y/o uso de este tipo de técnicas y post test a los 3 meses, cuando finaliza la participación en el grupo, sobre el conocimiento y uso de las técnicas.

En las reuniones de equipo, también se comentan las nuevas técnicas.

En las encuestas de satisfacción que se pasan una vez al mes, obtenemos una puntuación de 3,8 en Mujeres y 3,5 en hombres sobre 4 y señalan que mejora la atención y otros procesos mentales y destacan especialmente lo relajados que salen del taller. Prefieren realizarlo al aire libre, siempre que sea posible.

FORMACIÓN Y ENCUENTROS DEL EQUIPO.

En 2021, en vez de dos reuniones de coordinación, solo hubo una en Mayo de 2021. Parte del equipo que se encontraba trabajando en CT, estuvo presencial y las personas de los otros recursos, reinserción y centro socio sanitario, se conectaron on line, vía zoom.

9.30-11,30	RONDA RÁPIDA COMÚN ¿ QUÉ QUEREMOS ABORDAR EN LA SESIÓN GRUPAL? Se compartió un documento de buenas prácticas.	Expresarnos. Plantear cuestiones importantes de comunicación y coordinación.
12,00-12,30	INFORMACIÓN DE INTERÉS DE LA ASOCIACIÓN POVEDA Y SUS RECURSOS: LICITACIONES, SEGUIMIENTO DE PLAN Y PROGRAMAS 2021.	Información de interés de la Asociación.
12,30-14,00	SE SINTETIZAN LAS CUESTIONES PLANTEADAS POR EL EQUIPO EN EL APARTADO PRIMERO (RONDA) Y TRATAMOS DE ABORDARLAS PROPONIENDO ACCIONES.	Ideas claves. Soluciones aportadas. Conclusiones

Se trataron los siguientes aspectos:

Se abordaron asuntos relacionados con la situación en relación a las licitaciones y otros temas de interés general. Se valoró el que nos reuniéramos y además de tratar temas para mejorar la comunicación en el toolkit y la coordinación en general, pudimos compartir una carta de otro equipo profesional hacia nuestro equipo para reforzar nuestras buenas prácticas y metabolizar nuestros éxitos pues angustiados por la pandemia y el exceso de trabajo, nos costaba ver todo lo positivo. Cómo aspectos negativos todos/as comentaron las dificultades que tuvimos con la conexión a internet y las ganas de volver a hacer reuniones presenciales.

FORMACIÓN EN EQUIPO 2021

FORMACIÓN DEL EQUIPO 2021.

Los profesionales del Equipo han realizado distintas actividades de formación en 2021, mayoritariamente de la Escuela de formación de Enlace y CAIS y de prevención de riesgos laborales, incluyendo este año además de prevención de incendios, CURSOS de formación sobre mejora de proyectos, captación de fondos, y escuela de organizaciones TEAL para mejorar la gestión de la entidad. .

La mayoría a cargo de los fondos tripartitos de Fundae. Los cursos en un 98% han satisfecho los intereses formativos de nuestro Equipo, mejorando su formación adaptada al puesto de trabajo y a los cambios por la pandemia Covid 19.

PROGRAMA DE FORMACIÓN EXTERNA.

CONVENIOS CON UNIVERSIDADES. Tenemos suscritos convenios de colaboración para la realización de prácticas con las siguientes universidades:

- UNIVERSIDAD DE LOYOLA. Convenio de colaboración para la realización de prácticas previstas en los planes de estudios del grado de Psicología y criminología.
- UDIMA para la realización de prácticas previstas en los planes de estudios para la obtención del título oficial del máster de Psicología General Sanitaria
- UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA. Convenio de colaboración para la realización de prácticas previstas en los planes de estudios para la obtención del título de Integración social.
- UNIVERSIDAD DE JAÉN. Convenio de cooperación educativa para la realización del Practicum de la Licenciatura de Psicología.

En 2021 se firmó un nuevo convenio con la facultad de Psicología de la Universidad de Huelva y tuvimos dos alumnas en prácticas y la Universidad de Cádiz, tuvimos una alumna en prácticas. Vamos aumentando el número de convenios y la satisfacción de nuestros/as estudiantes en prácticas, sigue siendo muy positiva.

En relación a los objetivos de formación, se han cubierto al 90% la formación externa. Valorar el que hemos continuado a pesar de la pandemia, con prácticas en la Comunidad, extremando las precauciones.

EVALUACIÓN DE LAS PRÁCTICAS 2021

Participan en todas las actividades, incluyendo las reuniones de equipo.

Cómo aspectos más valorados señalan las oportunidades de aprendizaje por lo heterogéneo del grupo: distintas edades, mujeres y hombres, distintos perfiles adictivos y problemáticas asociadas.

Valoran la confianza del equipo, que les permite hacer acompañamientos terapéuticos, entrar en las sesiones individuales, grupales, familiares, tener iniciativas e implicarse en los tratamientos. A mejorar señalan aspectos organizativos, de horarios y la lejanía del Centro que requiere disponer de vehículo o adaptarse a los horarios de los/as profesionales del Centro que los/as desplazan a C.T.

UN TESTIMONIO

«Mis prácticas en la Asociación Poveda»

Mónica Menjíbar

Posted on 2 septiembre, 2021 por imagdaleno



«La Asociación Poveda me ha dado una gran oportunidad para crecer personal y profesionalmente. Me han incluido como una más del equipo profesional desde el minuto uno, teniendo en cuenta y contando con mi trabajo en la Comunidad para cualquier decisión de equipo, además de la opinión de ellos.

Me han enseñado a tratar con los usuarios, me han dado una perspectiva interdisciplinar, es decir, cómo puede verse el comportamiento y las conductas de cada usuario desde las

CONCLUSIONES.

Nuestras estrategias de supervivencia se basan en mejorar incorporando las demandas y necesidades de nuestros usuarios. Empleamos distintas técnicas que favorecen la efectividad, cuidamos la relación y el trato, para nosotros es muy importante conseguir una alianza terapéutica y cuidarla durante el tratamiento.

Seguimos mejorando la comunicación digital y en redes sociales y el módulo de comunicación interna del Toolkit, subimos y compartimos con el equipo todo tipo de documentos, las actas de las reuniones y otras, para 2022 está pensado ampliar un apartado para la gestión de la Junta directiva de la Asociación, para seguir mejorando en transparencia y comunicación.

Se ha trabajado en todas las áreas desde la perspectiva de género para mejorar los procesos de Igualdad.

La igualdad de género se trabaja a través del nuevo plan 2019-2023, que incorpora la perspectiva de género en intervenciones diferenciales según las problemáticas detectadas. Se incluye el Género en las acciones formativas, con formación continua para el personal técnico (orientadas a la incorporación del enfoque de género en programas y proyectos) para el voluntariado y de la junta directiva. Tenemos experiencia en la implementación de actuaciones por la igualdad de mujeres y hombres por haber sido un Centro mixto desde los inicios. Se recogen los datos desagregados según sexo en las actividades. La mayoría del personal cuenta con experiencia y formación en Igualdad. Incluimos aspectos de género en los grupos terapéuticos (nuevas masculinidades, socialización diferencial, autoestima...)

Trabajamos la violencia de género en grupos desagregados e incluimos algunas acciones conjuntas. Hay una fase de Diagnostico para conocer, de forma separada la situación de mujeres y hombres en nuestro ámbito, percibir prejuicios, desigualdades, violencia... para poder intervenir y que las oportunidades de rehabilitación sean equivalentes, considerando la situación de partida y la diferente realidad biopsicosocial. Se trabaja el empoderamiento de las mujeres usuarias a través de las actividades. Presencia de hombres con los que profundizar en materia de igualdad: nuevas masculinidades, corresponsabilidad en las tareas, etc. Cómo resultados, esperamos que nuestras personas usuarias, se sensibilicen con aspectos de género: socialización diferencial, roles y estereotipos, detecten, nombren y asuman (si es el caso) la violencia de género, trabajen dependencias emocionales durante el tratamiento, no permitan y denuncien abusos y/o situaciones de violencia.

Cómo instrumentos de evaluación: números de participantes en las sesiones, desagregado por sexo y grado de participación y satisfacción con las mismas. En relación a trabajadoras y voluntarias, se mejoran las medidas de conciliación. Se muestra un uso sensible al género en nuestros documentos.

En los programas que desarrollamos en el marco de nuestros recursos, queremos conseguir las mejores intervenciones para usuarias, familiares y sociedad, en el ámbito de los trastornos adictivos y la patología dual, desde la perspectiva de género, para que las oportunidades de recuperación sean equivalentes y obtengamos el máximo grado de salud, satisfacción e integración social, con opciones de tratamiento seguras y corto eficientes, que tengan impacto, maximicen beneficios y sean sostenibles.

Nuestras intervenciones se basan en una experiencia de más de 30 años y en evidencias y conocimientos disponibles, para conseguir los mejores resultados. En relación a las altas, aunque nuestro ideal pretende consolidar la abstinencia, mejorar el grado de desarrollo de la personalidad y alcanzar mejorías estables, basamos la intervención en las distintas posibilidades de los/as usuarios/as y su grado de motivación o estadio de cambio.

Proporcionamos cuidados adaptados en distintas áreas: salud, psicoterapia individual, grupal y familiar/pareja, ocupacional, educativa, social, sociocultural (ocio y tiempo libre), etc. para facilitar la posterior incorporación socio laboral y /o la derivación a los servicios que proceda.

Trabajamos para proporcionar a nuestras beneficiarias habilidades necesarias para la regulación de emociones, control de las conductas impulsivas, flexibilidad de patrones cognitivos, aumentar la tolerancia al malestar y eficacia interpersonal y mejorar el sentido de la identidad personal.

Adaptamos los programas a la diversidad desde la mejor atención posible a distintos colectivos: Programas de Prevención de recaídas. Inteligencia Emocional, Solución de Problemas. Programas avalados por evidencias científicas.

Tenemos un programa permanente de formación específica para formar buenos profesionales y voluntarios/as y compartir conocimientos, competencias y experiencias emocionales con alumnos/as en prácticas de Módulos, grados y Máster de distintas disciplinas y Universidades. Para qué adquieran mejores competencias para hacer frente a las demandas que les plantea el trabajo y la sociedad.

PRESENCIA EN MEDIOS.

La televisión de Mairena del Alcor entrevistando a una mujer en proceso de recuperación. https://ne-np.facebook.com/docetvmairena/videos/perfiles-asociaci%C3%B3n-poveda-visita-esta-semana-nuestro-programa-en-doce-tv-mairen/512955019737811/

Nueva estrategia de comunicación. Grabación de un video de la entidad. 591 seguidores en rede sociales. Apertura de dos redes sociales: twiter y youtube. En faebook hemos realizado 123 publicaciones, tenemos 118 seguidores, 89 nuevos" me gusta" y el alcance total de los post: 32.181, por lo que visibilizamos el trabajo

que hacemos.

Publicación de otro video del programa TEAL DIRECCIÓN https://www.youtube.com/watch?v=QCNBvGcvCFY.

- Con motivo del 8 M, día de la mujer:

http://www.facebook.com/watch/?v=272923144373595

- la invisibilidad es un superpoder, la visibilidad es justicia social.

http://www.facebook.com/watch/?v=442231616983696.

Reconocimiento de la Asociación Poveda

http://www.facebook.com/watch/?v=29258552117729495



EJEMPLOS DE POST EN REDES



Asociación Poveda 11 de enero de 2021 · 6

¿Sabíais que llevamos más de 30 años trabajando en Adicciones?
Durante todos estos años, siempre contamos con el apoyo de las
personas que completasteis vuestros tratamientos y veníais a
Comunidad, a trasmitir mensajes de fuerza y esperanza, conscientes de
los difíciles momentos que había que superar en la fase de Comunidad y
a ayudar a prepararnos para los obstáculos que encontramos fuera. Esto
nos daba mucha fuerza y ánimo, en especial a las personas ingresadas.
La pandem... Ver más



Renaimiento de tu publicación

OZ Reacciones, co	omentarios y veces que	e se compartio i
28 • Me gusta	21 En publicación	7 En contenido compartido
Me encanta	4 En publicación	O En contenido compartido
24 Comentarios	21 En publicación	3 En contenido compartido
	6 En publicación	O En contenido compartido
6 Veces que se compartió	En publicación	Ē
sualizaciones de	O Clics en el enlace	81 Clics de otro ti

COMENTARIOS NEGATIVOS

O Ocultar publicación

O Ocultar todas las publicaciones





Asociación Poveda

28 de marzo de 2021 · 6

JLA DIGITAL EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA.

evamos dos sesiones con el aula digital y nuestras personas eneficiarias están muy contentas y motivadas aprendiendo nocimientos para manejar ordenadores: Word y otros programas, egún el nivel inicial. Nos hacemos nuestro correo electrónico, aboramos un perfil profesional: curiculum, cartas de presentación. Imbién estamos aprendiendo a usar las redes sociales para municarnos y relacionarnos.

ito nos ayuda a empoderarnos y tener mayor protagonismo en lestros procesos de cambio Todo esto tutorizados por Sara oluntaria) y Cristina, estudiante del Master sanitario).



772 Personas alcanzadas 46 Reacciones, comentarios y veces que se comp 28 Me gusta 13 15 En publicación En cont compar 10 Me encanta 8 En publicación 2 En cont compar 4 En publicación 2 En cont Comentarios

68 Clics en publicaciones

Veces que se compartió

7 Visualizaciones de fotos 0 Clics en el enlace C

En publicación

0

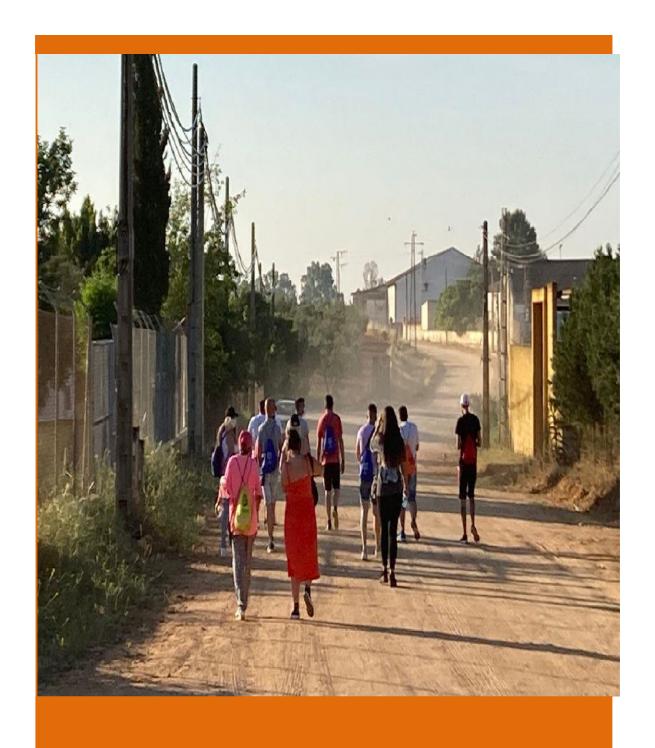
En cont



EXCURSIONES A SEVILLA



45



asociacionpoveda@asociaciopoveda.es WEB: ASOCIACIONPOVEDA.ORG

http: www.facebook.com/Asociacion-Poveda

MEMORÍA ANUAL DE ACTIVIDADES 2021 VIVIENDA DE APOYO A LA REINSERCIÓN. ASOCIACIÓN POVEDA

1.- Entidad

ASOCIACIÓN POVEDA

CIF G41431107

2.- Denominación del programa:

VIVIENDA DE APOYO A LA REINSERCIÓN

3.- Colectivo de atención:

26 personas, 19 hombres y 7 mujeres, mayores de edad, con problemas de adicción y necesidades de atención integral en diversas áreas: personal, social, familiar, educativa, laboral...

4.-Resumen del contenido del programa:

Se trata de una unidad de alojamiento y convivencia ubicada en zona de viviendas normalizadas en Mairena del Aljarafe (Sevilla), destinada a aquellas personas con problemas de adicción, que han superado la etapa de desintoxicación y deshabituación, a fin de lograr su normalización social y familiar.

El recurso está dirigido por un equipo terapéutico multidisciplinar y en base a un Programa Individualizado para cada persona, libre de drogas.

Los objetivos a alcanzar son: Facilitar la incorporación social desde la autonomía personal, reforzar la abstinencia y prevenir recaídas, conseguir la normalización de la persona en su entorno familiar y social, modificar actitudes, encaminadas a un cambio de estilo de vida, aprender a afrontar situaciones en su entorno social, capacitar a la persona para que logre su inserción social, haciéndola protagonista de su proyecto de vida, entre otros.

5.- Período de ejecución del programa:

01/01/2021 a 31/12/2021

6.- Número de personas usuarias directas:

26 personas: 19 hombres y 7 mujeres

7.- Localización territorial del programa:

COMUNIDAD AUTONOMA	PROVINCIA	LOCALIDAD	ENTIDAD QUE GESTIONA EL PROGRAMA
Andalucía	Sevilla	Mairena del Aljarafe	Asociación Poveda

8.- Metodología o instrumentos utilizados

La metodología utilizada se divide en dos niveles: individual y grupal.

A nivel individual se lleva a cabo un programa personalizado e individualizado de tratamiento, que consta de cuatro áreas de intervención: Crecimiento Personal, Familiar, Trabajo/Formación y Apertura al mundo. Este programa se desarrolla a través de acogida inicial, programación de objetivos, terapias individuales y seguimiento terapéutico a través de fichas de seguimiento y expediente personal.

A nivel grupal se desarrollan semanalmente terapias de grupo, taller de profundización, escuela de salud, taller de habilidades sociales, terapia de evaluación-confrontación, excursiones..., cada una con su registro correspondiente en fichas de evaluación y seguimiento.

El proceso de intervención está estructurado para una duración aproximada de estancia en la vivienda de entre seis a nueve meses, en función de la evolución y consecución de objetivos del programa individualizado de tratamiento.

Se da gran importancia a la participación activa de las personas usuarias de la vivienda mediante asambleas, buzón de sugerencias, supervisiones y seguimientos personalizados.

Los instrumentos utilizados son: Contrato Terapéutico, Consentimiento Informado, Consentimiento y documento de protección de datos, Expediente personal, documento de objetivos de programa de tratamiento individualizado, ficha mensual de vida diaria individual, evaluación de talleres/terapias grupales, hoja de registro de intervenciones individuales, hoja de itinerario de empleo diaria, controles toxicológicos y registro de los mismos; encuestas de satisfacción, acta de asambleas y buzón de sugerencias.

9.- Actuaciones realizadas

ACTIVIDADES	Fecha inicio	Fecha finalización	Número de personas atendidas	Hombres	Mujeres
Actividades Sanitarias:					
Dinámicas para adquirir responsabilidades y autonomía en la toma de tratamiento farmacológico	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Tareas para inculcar hábitos de higiene y cuidado personal, tanto a nivel de higiene personal como en relación a la alimentación, que repercutan positivamente en su salud y en sus relaciones interpersonales	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Potenciar la preocupación por la salud mediante las correspondientes visitas al médico y especialistas	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7

en su caso para el tratamiento de sus enfermedades o					
dolencias, adscripción a médico de zona.					
Controles toxicológicos	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Seguimiento de actividades diarias de higiene personal y limpieza	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Actividades Psicosociales:					
Apertura de expediente personal y firma documentación (contrato terapéutico, consentimiento informado, objetivos programa)	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Elaboración de informes de seguimiento y evolución	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Seguimiento programa individualizado	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Terapia de evaluación- confrontación	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Dinámicas de grupo	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Taller de habilidades sociales	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Terapia de profundización	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Prácticas Restaurativas	01/01/2021	31/12/2021	26	17	9
Actividades Educativas:					
Inscripción y asistencia a clases de Formación Reglada	01/01/2021	31/12/2021	5	3	2
Inscripción y asistencia Formación No Reglada	01/01/2021	31/12/2021	6	3	3
Autoescuela	01/01/2021	31/12/2021	4	2	2
Talleres Formativos:	04/04/0004	04/40/0004	00	40	-
Taller de reciclaje Taller Igualdad de Género	01/01/2021 01/01/2021	31/12/2021 31/12/2021	26 26	19 19	7
Taller de Búsqueda de Empleo	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Taller de alfabetización informática	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Taller de prevención de riesgos	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Taller de salud y estilo de vida saludable	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Actividades de hábitos saludables:					
Escuela de salud	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Actividades deportivas	01/01/2021	31/12/2021	12	10	2

Hábitos de alimentación	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
saludable	0.70.7202.	01,12,2021			•
Actividades de ocio y tiempo libre:					
Asistencia a salas de cine	01/01/2021	31/12/2021	12	10	2
Inscripción a Biblioteca Municipal	01/01/2021	31/12/2021	7	5	2
Actividades deportivas	01/01/2021	31/12/2021	12	10	2
Actividades culturales organizadas por entidades, ayuntamientos	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Excursiones en grupo	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Actividades Familiar-					
relacional:					
Salidas terapéuticas a su hogar	01/01/2021	31/12/2021	25	19	6
Terapia familiar	01/01/2021	31/12/2021	4	2	2
Contacto telefónico con familia y amistades	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Actividades de					
Incorporación Social: Gimnasio, Natación,					
Aquagym, Yoga	01/01/2021	31/12/2021	9	5	4
Cursos y talleres externos	01/01/2021	31/12/2021	13	8	5
Trabajo	01/01/2021	31/12/2021	7	4	3
Actividades					
preventivas: Taller de prevención de					
recaídas	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Terapias individuales de prevención de recaídas	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Actividades Jurídico-					
Penal: Orientación Jurídica	01/01/2021	31/12/2021	3	3	0
Derivación a Programa					-
Jurídico	01/01/2021	31/12/2021	2	2	0
Elaboración de informes a Instituciones Penitenciarias o a petición de Abogados para asistencia en juicios y otros	01/01/2021	31/12/2021	12	9	2
Actividades de					
Asesoramiento y Orientación Laboral:					
Itinerario personalizado de búsqueda de empleo	01/01/2021	31/12/2021	15	10	5
Búsqueda activa de empleo	01/01/2021	31/12/2021	15	10	5
Diseño y creación de curriculum vitae	01/01/2021	31/12/2021	15	10	5
Diseño de carta de presentación	01/01/2021	31/12/2021	15	10	5
Taller entrevista de	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7

trabajo					
Derivación a recursos externos (SAE, Andalucía Orienta, CEE, Fundación Proyecto Don Bosco)	01/01/2021	31/12/2021	15	10	5
Taller de búsqueda de empleo	01/01/2021	31/12/2021	26	19	7
Utilización TIC para búsqueda de empleo	01/01/2021	31/12/2021	15	10	5
Seguimiento búsqueda de empleo	01/01/2021	31/12/2021	15	10	5
Seguimiento y estrategias de apoyo a la inserción sociolaboral en la empresa o trabajo	01/01/2021	31/12/2021	15	10	5

10.- Objetivos previstos, cuantificados en la medida de lo posible

- **Retención en el Programa** (Porcentaje de retención en el Programa. Previsto 70%): Obtenidos 94,12% (91,67% hombres y 100% mujeres). Ha habido 5,88% de altas voluntarias.
- **Abstinencia consumo de drogas** (Desarrollar estrategias de prevención de recaídas, tanto en el manejo de situaciones como en la evitación y/o gestión de situaciones de riesgo, y cuantificado a través de controles toxicológicos. Previsto 80%): Obtenidos según altas no disciplinarias y personas activas en recurso: 80,77% (78,95% hombres y 85,71% mujeres).
- Índice de inserción laboral (Porcentaje de personas atendidas que consiguieron empleo y adquirieron herramientas para lograr su inserción laboral. Previsto 50 %): Obtenidos 26,92 % consecución de empleo (21,05% hombres y 42,86% mujeres) y 57,69 % mejorar de empleabilidad (52,63% hombres y 71,43% mujeres). Este año ha disminuido el número de personas que han conseguido un puesto de trabajo y han mejorado su empleabilidad, realizando una búsqueda activa de empleo. Esto es debido a que las personas que se han atendido no han participado en búsqueda activa de empleo al estar de baja laboral varias de ellas y otras por tener reconocida incapacidad laboral total.
- Educar para la responsabilidad en las tareas cotidianas, implicando a las personas usuarias en el desarrollo de habilidades domésticas y en su organización interna (Porcentaje de personas que aprendieron a realizar tareas diarias para su independencia personal. Previsto 90%): Obtenidos 100 %.
- Educar para la adquisición de hábitos de higiene y vida saludable (Porcentaje de personas que han realizado cambios en sus hábitos de vida en lo referente a sanidad, higiene, limpieza... Se realiza a través de un seguimiento y control individual. Previsto 90%): Obtenidos 100%.
- Estimular la autonomía personal, la auto-iniciativa y la responsabilidad individual (Cambios realizados en su autonomía y responsabilidad personal, de acuerdo con los objetivos propuestos en su programa individualizado. Previsto 80%):

Obtenidos 100 %.

- Alfabetización informática (Porcentaje de personas que han aprendido a manejar un ordenador y/o a utilizar internet como herramienta de inserción sociolaboral. Previsto 95%): Obtenidos 57,69 % (52,63% hombres y 71,43% mujeres).
- Trabajar áreas personales que le ayuden a resolver las dificultades de la vida diaria (Porcentaje de personas que trabajan todas las áreas y ponen en práctica lo aprendido en el taller. Previsto 90%): Obtenidos 96%.

11.- Resultados obtenidos del programa cuantificados y valorados

En este año de nuevo, debido al estado de alarma por la pandemia por COVID-19 nos hemos ido adaptando a las circunstancias y cumpliendo con las medidas que han ido estableciendo las autoridades sanitarias y la Consejería de Salud y Familias.

Se ha ido actualizando el Plan de Contingencia y Actuación y el plan de acogida de los ingresos y salidas, siguiendo las pautas marcadas por la Consejería, cumpliendo la normativa para ello, con todas las modificaciones que han ido indicando y siguiendo todas las medidas de precaución y prevención establecidas.

A 31 de diciembre han sido atendidas 26 personas, 19 hombres y 7 mujeres, de las que un 58,82% han logrado su alta terapéutica sobre el total de altas producidas en el período, en concreto, un 50% hombres y un 80% mujeres, se han atendido a menos personas que el año anterior, pero ha aumentado el porcentaje de altas terapéuticas.

El alta terapéutica implica el haber alcanzado el mínimo de objetivos de su Programa Individualizado. Estos objetivos se traducen fundamentalmente en: abstinencia en el consumo, corroborado por los controles toxicológicos que se realizan en el propio recurso; nivel óptimo de normalización de la persona en su entorno social y familiar, en su caso; nivel adecuado y comprobado de saber afrontar situaciones estresantes; haber logrado un aumento de su nivel de autoestima; adecuado nivel de acción en las actividades de vida diaria; y que se haya producido una ruptura con entornos sociales consumidores, de forma que se haya integrado en nuevos ambientes de ocio y la creación de nuevo círculo social normalizado.

La **abstinencia en el consumo** ha sido del 70,59 % sobre el total de las personas atendidas en 2021, demostrada con los controles toxicológicos que se realizan en el recurso, sin causar alta disciplinaria en el recurso.

El **índice de ocupación del recurso** ha sido 98,92%, siendo un 65,59% hombres y un 33,33% mujeres. Este año ha aumentado el acceso de mujeres al recurso y ha disminuido el de los hombres.

Las personas que han aprendido a realizar tareas diarias para su independencia personal y que han realizado cambios en sus hábitos de vida ha sido un 100% del total de personas atendidas.

Lo aprendido durante su estancia en el recurso y la posibilidad de ponerlo en práctica en un entorno abierto ha determinado que un 96% hayan conseguido los objetivos propuestos, consiguiendo un adecuado grado de autonomía, auto-iniciativa y responsabilidad personal en su normalización social.

A **nivel de inserción sociolaboral**, a pesar de la grave crisis económica que de manera especial se ceba en este colectivo y el estado de pandemia que ha sobrevenido, se ha logrado la mejora de la empleabilidad un 57,69% (52,63% hombres y 71,43% mujeres), ya que han participado en los diversos talleres de orientación laboral y derivados a diversos recursos, adquiriendo así herramientas para la mejora de su empleabilidad. Estos datos han disminuido respecto al año anterior debido a que se ha atendido a un número elevado de personas que estaban de baja laboral o con pensionistas. Asimismo, se ha logrado la consecución de empleo en un 26,92 % consecución de empleo (21,05% hombres y 42,86% mujeres).

Este año el 57,69% de las personas atendidas ha participado en la búsqueda activa de empleo, porcentaje que ha vuelto a disminuir respecto al año anterior.

El **porcentaje de altas terapéuticas** ha sido un 58,82% del total de personas, siendo un 50 % hombres y un 80% mujeres.

La **media de estancia** en el tipo de alta terapéutica ha sido de 232,10 días, con una media de 230,67 días en hombres y 234,25 días en mujeres, lo que implica un alto porcentaje de retención en el programa. La media de estancia ha aumentado respecto al año anterior.

El **porcentaje de ingresos según adicción** ha sido: Heroína + cocaína: 17,65% hombres y 0% mujeres; Cocaína: 41,18% hombres y 5,88% mujeres; Cannabis: 5,88% hombres y 0% mujeres; Alcohol: 11,76% hombres y 17,65% mujeres.

El porcentaje de ingresos según tramo de edad: 31-40 años: 38,46% hombres y 50% mujeres; 41-45 años: 23,08 % hombres y 25% mujeres; y >45 años: 38,46% hombres y 25% mujeres. Durante este año desaparecido el tramo de edad de 18 a 30 años. Ha aumentado tanto hombres como mujeres de 31-40 años, ha disminuido el número de hombres de 41-45 y el número de mujeres mayores de 45 (este tramo considerablemente) y ha aumentado los hombres mayores de 45 y las mujeres de 41-45.

El **porcentaje de ingresos según situación judicial**: Ninguna: 53,85% hombres y 100% mujeres; procesos realizados o pendientes 23,08% hombres y 0% mujeres; y condenas 23,08 % hombres y 0% mujeres.

El porcentaje de ingresos según patología psiquiátrica al inicio ha sido en 2021 del 0%, lo cual se mantiene en comparación con los datos de años anteriores. Esto no quita que, aunque no consten los datos en el sistema, la realidad es que alto porcentaje de personas atendidas están en seguimiento por salud mental de manera activa en tratamiento farmacológico.

El porcentaje de ingresos según provincia de procedencia del centro derivador, un 58,82% provienen de Sevilla, un 17,65% de Málaga, un 5,88% de Córdoba y un 17,65% de Huelva.

Respecto a información, acogida y coordinación, se han obtenido el 100% de resultados en atención e información personalizada a cada una de las personas usuarias.

Con respecto al **apoyo al tratamiento**, 100% hombres y 100% mujeres reciben tratamiento farmacológico. Asimismo, 68,42% hombres y 85,71% mujeres han acudido a citas con especialistas médicos.

Con respecto a Intervención, se realizan talleres de habilidades sociales, de

manualidades, expresión corporal, autoestima, de profundización, seguimiento, escuela de salud... en las cuales participan el 100% de hombres y 100% mujeres.

Respecto a la **orientación laboral y fomento y conservación del empleo**, de las personas atendidas en el 2021:

- 26,92 % han conseguido un puesto de trabajo remunerado: 21,05% hombres y 42,86% mujeres.
- 57,69% ha mejorado la empleabilidad: 52,63 %hombres y 71,43 % mujeres han adquirido y mejorado herramientas y estrategias para mejorar su empleabilidad.

Se han realizado las **reuniones de equipo multidisciplinar** para el seguimiento y coordinación de los programas individualizados de las personas usuarias, así como las **reuniones semanales con el grupo de personas usuarias** para la puesta en común y mejora del clima del grupo.

Se ha realizado **reunión general online de personas trabajadoras de la entidad**, unificando a todo el equipo que componen los tres recursos de la entidad, para fomentar la coordinación y comunicación entre los mismos y potenciar la cohesión y el buen clima de trabajo.

Respecto a la sensibilización y difusión, hemos participado en **reunión de Área Asistencial**, coordinada por Federación Enlace, para coordinarnos la mayoría de las VAR de la comunidad autónoma y establecer punto de encuentro para fomentar la comunicación y coordinación de los recursos, con el propósito de mejorar el funcionamiento del programa y compartir buenas prácticas. La comunicación en esta área se mantiene a través de grupo creado para tal fin.

Se ha desarrollado en la VAR **Programa Marco de Prácticas Restaurativas**, coordinado por F. Enlace. Asimismo se ha asistido a todas las reuniones de coordinación y encuentro.

Durante este año se han retomado las salidas grupales y excursiones:

- Visita Caixaforum
- Salidas al parque periurbano.
- Visita turística a Sevilla
- Visita cultural casco histórico Sevilla
- Participación en visita a IES Claret

Las **encuestas de satisfacción** en 2021 se han realizado trimestralmente: en marzo, mayo, agosto y noviembre.

12.- Acuerdos y Colaboraciones

Durante 2021 se han paralizado los diversos convenios con Universidades Andaluzas y centros de estudios, sin admitir alumnado en prácticas, debido a la actual pandemia por COVID 19 y la estructura del recurso.

Durante el curso en este recurso se han suspendido las prácticas curriculares y profesionales, como método de prevención por el estado de alarma declarado.

Los convenios establecidos en el recurso son:

- Universidad Pablo de Olavide:
- ✓ Prácticas curriculares (práctica de carrera)
- Centro Superior de Formación Europa Sur (CESUR)
- ✓ Prácticas de Ciclo Formativo Grado Superior Integración Social (Prácticas curriculares)
- Centro de Estudios Profesionales CEU San Pablo
- ✓ Prácticas de Ciclo Formativo de Grado Superior de Integración Social (Prácticas curriculares).
- Ayuntamiento de Bormujos en coordinación con SAE
- ✓ Prácticas titulados: EPES

Se han realizado diversos acuerdos con diversas Administraciones.

En estas actividades han participado todas las personas usuarias del recurso, en función las necesidades de cada persona:

- ✓ ANDALUCIA ORIENTA de Bormujos y San Juan de Aznalfarache (Sevilla).
- ✓ PROGRAMA VIVES EMPLEA en Bormujos (Sevilla), a través ONG Acción contra el hambre.
- ✓ Fundación Proyecto Don Bosco de Sevilla.
- ✓ Cáritas de Mairena del Aljarafe: -Han propiciado ayudas económicas para cubrir gastos personales en materia de transporte (billetes para salidas realizadas a su ciudad de procedencia, bonos buses, bonos para metro, etc), así como ropa.
- ✓ Centro de Educación Permanente de Mairena del Aljarafe: Nos han facilitado la inscripción en cursos de Educación Secundaria de Adultos.
- ✓ Fundación de Odontología Social Luis Seiquer Sevilla: Ayuda para tratamientos bucodentales a precios reducidos asequibles para personas usuarias de la VAR.

Durante este año la VAR Poveda ha estado en coordinación con las demás Viviendas de Apoyo a la Reinserción pertenecientes a la red asistencial, vía redes sociales, debido a la actual pandemia se han suspendido todas las reuniones presenciales.

13.- Conclusiones

Durante el año 2021 se ha tratado un total de 26 personas, de las cuales 26,92% han sido mujeres y 73,08% hombres. Con respecto al año 2020, el número de mujeres ha vuelto a aumentar y el de hombres a reducir.

Los resultados obtenidos demuestran la necesidad del recurso y su idoneidad, así como la necesidad de ampliar los tiempos, ya que ha aumentado la media de estancia, para que las personas atendidas se beneficien del mismo y se les facilite y se les ayude para alcanzar su inserción social, laboral y familiar de forma paulatina, en un entorno abierto y normalizado.

Se ha trabajado para mantener y ampliar la red de contacto con entidades colaboradoras que apoyen y beneficien a nuestras personas usuarias a conseguir los objetivos planteados en sus programas terapéuticos individualizados.

Se ha continuado el establecimiento de punto de encuentro de las diversas VAR para compartir experiencias y plantear mejoras y mejor visibilización del programa, de manera telemática.

Se ha renovado el sello de CALIDAD en la entidad, a través del Grupo Develop.

Asimismo en este año se vuelto a llevar a cabo el Programa Marco Andaluz de Prácticas Restaurativas para la Cohesión Social, con el objetivo de ir afianzando las prácticas restaurativas en los distintos ámbitos de actuación y concretamente en el recurso. Con este programa se pretende proporcionar a las personas herramientas y estrategias para resolver los conflictos de forma asertiva, resolutiva, sosegada y con una comunicación lo más óptima posible. Gracias a estas herramienta fortalecemos la cohesión grupal y la convivencia a través de un empoderamiento de las personas y fortaleciendo de las personas convivientes.

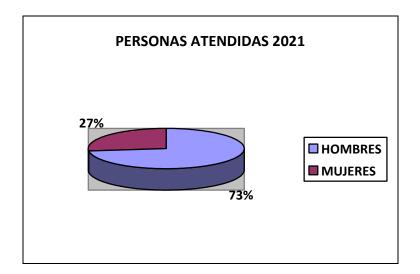
PROPUESTA DE MEJORAS:

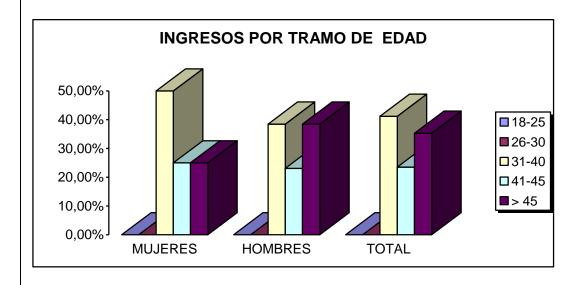
Desde la VAR planteamos las siguientes propuestas de mejora:

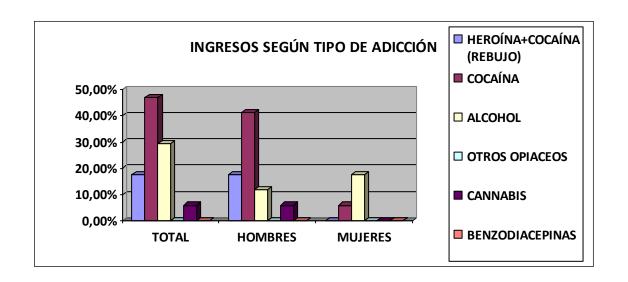
- Seguir reforzando el trabajo en equipo multidisciplinar.
- Mejorar coordinación y comunicación interna con recursos de la entidad.
- Seguir potenciando la coordinación de recursos externos.
- Poner en práctica las herramientas adquiridas a través del Programa de Prácticas Restaurativas.
- Mantener y potenciar la participación activa de las personas usuarias en la planificación y puesta en práctica de su programa individualizado.
- Seguir desarrollando programas en las áreas de Igualdad, Calidad y Medioambiente.
- Contactar y mantener entidades privadas para establecer acuerdos y/o convenios de colaboración que permitan mejorar la empleabilidad de las personas usuarias del recurso.
- Coordinación con recursos comunitarios de Mairena del Aljarafe y zonas próximas.

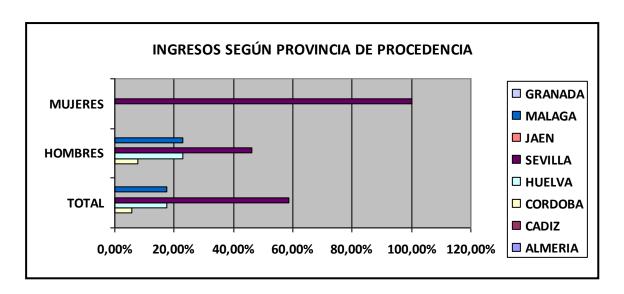
DATOS 2021

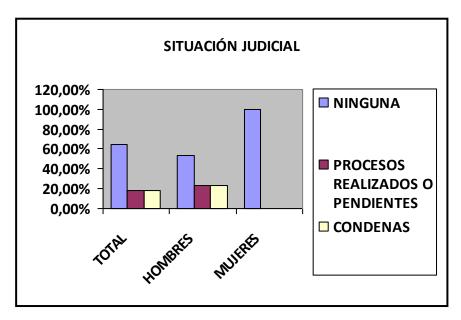
Durante el año 2021 se han atendido un total de 26 personas, 19 hombres y 7 mujeres; de las cuales 17 han sido dadas de alta y las 9 restantes continúan en el recurso.

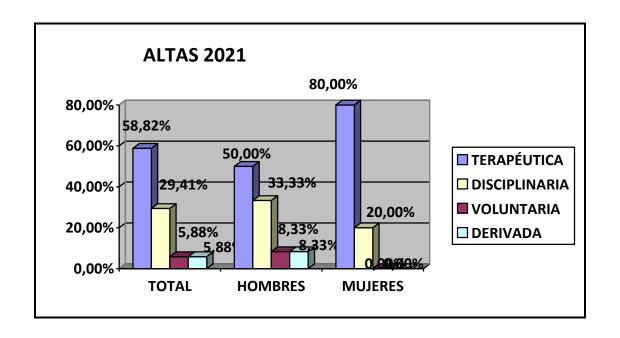


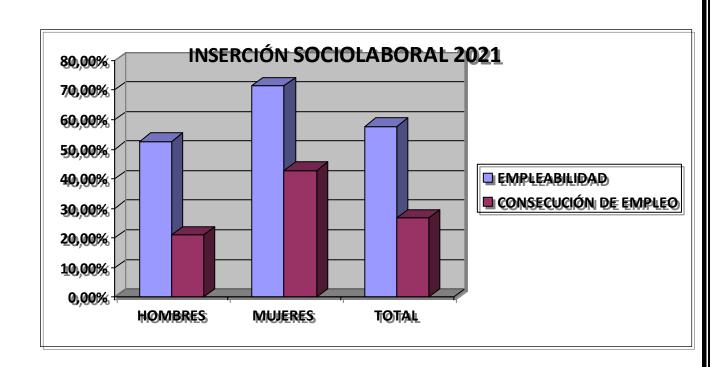












EVIDENCIAS









