

# MEMORIA DE ACTIVIDADES 2022.

COMUNIDAD TERAPEUTICA POVEDA



[asociacionpoveda@asociacionpoveda.es](mailto:asociacionpoveda@asociacionpoveda.es)

# ASOCIACIÓN POVEDA.

La Asociación Poveda se dedica desde hace más de 30 años a la Intervención integral en Adicciones, cuenta con un equipo multidisciplinar compuesto por profesionales de las siguientes disciplinas: Psicología clínica y sanitaria, Trabajo Social, Educación Social, Medicina, DUE, Pedagogía, Sociología, Derecho y Administrativo/a.

El objetivo es la atención integral a personas con adicciones a sustancias y/o comportamentales y a los diferentes perfiles y patología dual que coexisten con los trastornos adictivos, a través de itinerarios personalizados de intervención en distintas áreas, desde la perspectiva de género, comprometidos con la mejora continua y sobre la base de un trabajo colaborativo en red, con distintas entidades, organizaciones y profesionales, de forma corresponsable.

Incorporar la perspectiva de Género en nuestra Entidad se justifica porque desde los inicios fuimos un centro mixto lo que nos permitió conocer, de forma separada la situación de mujeres y hombres en nuestro ámbito y percibir desigualdades para poder intervenir, corrigiendo este sesgo de género y que las oportunidades de rehabilitación sean equivalentes, considerando la situación de partida y las diferencias.

Nuestro compromiso con la calidad se refleja en nuestro código ético, en la misión, visión y valores de nuestra Entidad. En relación a los sistemas de calidad y a la mejora de nuestros programas y servicios iniciamos nuestra andadura en 2010 obteniendo en 2012 el sello de calidad EFQM 200+ por nuestro sistema de gestión. Posteriormente seguimos certificando con la Fundación Grupo Develop.

En Junio de 2022 entramos en un proceso de licitación-concierto social con la Junta de Andalucía por lo que reestructuramos algunos aspectos del programa, en base a los requisitos exigidos en los pliegos de prescripciones técnicas.

**Estamos configurando un Equipo Directivo, diverso e intergeneracional, que vaya más allá, teniendo en cuenta el escenario de cambio en que nos situamos (pandemia, crisis económica, complejidad de las problemáticas tratadas, etc.) y que ponga en el centro a las personas, a los/as trabajadores y a la organización con sus complejidades y en el contexto actual, mejorando la tecnología y herramientas digitales, al servicio del propósito, las personas, la coordinación, comunicación, las alianzas y el trabajo en red.**

## VALORES

**\*Coherencia con el proyecto de trabajo de la Asociación, con la realidad y los cambios.**

Lo que nos caracterizó desde el principio fue una visión humanista e inclusiva, poniendo en el centro a la persona. Seguimos con los valores que nos caracterizaron desde el principio, respondiendo a retos actuales, identificando los escenarios de cambio y las necesidades de formación, alianzas estratégicas, transformación digital, etc.

**\*Iniciativa para emprender acciones innovadoras que den respuesta a las necesidades. Para establecer alianzas y proyectos de cooperación.**

Es impensable en la actualidad trabajar sin cooperar con otras organizaciones y profesionales, sin trabajar en red, con valores compartidos. Reforzando relaciones con todos nuestros grupos de interés, stakeholders y estableciendo alianzas estratégicas.

**Flexibilidad y Adaptación a los cambios con apertura y visión de futuro.** Necesitamos seguir mejorando la coordinación y herramientas intersistémicas, que nos proporcionen respuestas ágiles y eficientes. Visiones más flexibles, mentalidades más abiertas para adaptarnos a los retos.

**\*Empatía. Capacidad para conectar cómo profesionales cualificados con las personas y responder adecuadamente a sus necesidades.** Seguimos trabajando con la empatía, el afecto, la comprensión de las situaciones, carencias, dificultades y los límites cómo ejes vertebradores de las alianzas de trabajo, en los procesos de cambio.

## COMUNIDAD TERAPÉUTICA

Cómo aspectos generales, felicitarnos por haber cumplido con lo programado para 2022. Empezamos el año con un brote de Covid en CT que nos dejó secuelas, de las que nos costó recuperarnos. Agradecemos a todas las personas que contribuimos/ieron para remontar de una situación difícil: usuarias, familiares, equipo y en especial a las personas más afectadas y sus familias.

Tenemos que señalar que cumplimos objetivos de ejecución de programas y actividades, haciendo frente con todos nuestros recursos a la compleja situación actual, que en concreto este año nos ha requerido mayor presencia del equipo en las actividades, más tiempo de atención individual, tanto sanitaria cómo socioeducativa y psicoterapéutica. Mayor preparación del personal para proporcionar asistencia en situaciones de crisis, tanto sanitarias, cómo psicosociales. Y reajuste de actividades para adaptarlas a las necesidades de las personas residentes.

Cómo equipo, debido al malestar y cansancio por los esfuerzos añadidos en años de pandemia, hemos dedicado más tiempo a cuidar al equipo, nuestra formación y relaciones, para recuperar energías para afrontar con ilusión nuestra tarea.

Fue fundamental el **Programa TEAL**, gracias a nuestras alianzas con Enlace y Caís, que formó a directivos/as y miembros de la nueva Junta, nos ofreció un acompañamiento con coaching, que ha contribuido a mejorar nuestra formación, comunicación y relaciones en el equipo, a ver con mayor claridad la realidad actual, con sus complejidades y a seguir estableciendo alianzas que sumen.

**Nuestra coach con parte del Equipo y la Junta directiva en dinámicas de formación.**



Tenemos un largo recorrido asistencial 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. Asumimos en los tratamientos, la complejidad de las personas con trastornos adictivos, que requieren de respuestas integradas e intersistémicas. Entre la población tratada tenemos diagnosticado un 27% de Trastorno Mental severo (hemos incluido además de los trastornos psicóticos, los TPL con descompensaciones psicóticas), un 42%

de Patología dual y un 38% de discapacidad, entre ella casos de retraso mental ligero 3%, además de los trastornos adictivos.

En algunos casos existe la doble o triple vulnerabilidad y en el caso de las mujeres, en un 40% coexisten trastornos adictivos, psiquiátricos y violencia de género. No podemos seguir escindidos, trabajando cada uno en redes separadas. El acceso al Diraya, ha mejorado la coordinación y comunicación entre redes pero nos queda mucho que avanzar entre administraciones, consejerías de educación, salud, servicios sociales, instituto de la mujer, etc., para proporcionar **respuestas integradas, ágiles y eficaces**, sino a pesar de los muchos esfuerzos no habrá buenos resultados ni continuidad de las intervenciones. Otro punto a señalar es la disminución de lo terapéutico **hacia lo asistencial y residencial en personas muy dañadas y/o cronificadas**, que necesitan asistencia, pero no pueden realizar cambios por el deterioro neurológico y psiquiátrico y necesitan otro tipo de respuesta y recursos.

Otro porcentaje importante de personas que hemos atendido en 2022 al igual que en años anteriores, cronificados en el trastorno adictivo, con patologías orgánicas (hipertensión, diabetes, cardiopatías, neoplasias...) en una situación laboral/ocupacional de incapacidad o desempleo (68%), sin hogar (13%) sin familia o con las relaciones ya muy deterioradas o sin relación entre ellos/as.

Un porcentaje mayor que en años anteriores de extranjeros (8,9%), 4 mujeres y 5 hombres, mayoritariamente de Europa del Este, seguido por sudamericanos y marroquíes.

La mayor dificultad la hemos tenido en la derivación de algunos/as pacientes muy deteriorados, con **ausencia de conciencia y responsabilidad en sus actos**, que no aceptan la autoridad ni las normas sociales, necesarias para la convivencia en un recurso comunitario cómo es la CT y que además de incidir en el aumento de altas disciplinarias, han generado importantes problemas en la convivencia, con provocaciones hacia el entorno hasta que provocan el hartazgo y rechazo de este, incluidos compañeros/as, que tras intentar ayudarles resultan afectados/as por estas dinámicas agresivas, algunos/as con altos niveles de impulsividad y excitación psicomotriz extrema. En definitiva, derivados con graves descompensaciones imposibles de tratar en nuestros centros, con trastornos de personalidad descompensados, con conflictos graves y mecanismos de defensa maníacos, delirantes, con poca conciencia de lo que viven y de la realidad.

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.



**Colaboración con Universidad Loyola para prácticas de grado Psicología y Criminología**

En 2022 además de las temáticas habituales en las que nos formamos cómo intervención desde la perspectiva de género, patología dual, etc. Nos hemos formado en gestión de organizaciones Teal, Igualdad-género, prevención de riesgos laborales, Psicopatología (Trauma, suicidio...) etc.

Seguimos con el servicio de la 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, radio, televisión y medios digitales. En tecnología, el Toolkit sigue siendo una herramienta fundamental en nuestra comunicación interna. Hemos ampliado algunas categorías del módulo debates, cómo Incidentes críticos, autorizaciones,... que hacen más eficiente nuestro trabajo, al mejorar la comunicación y la coordinación.

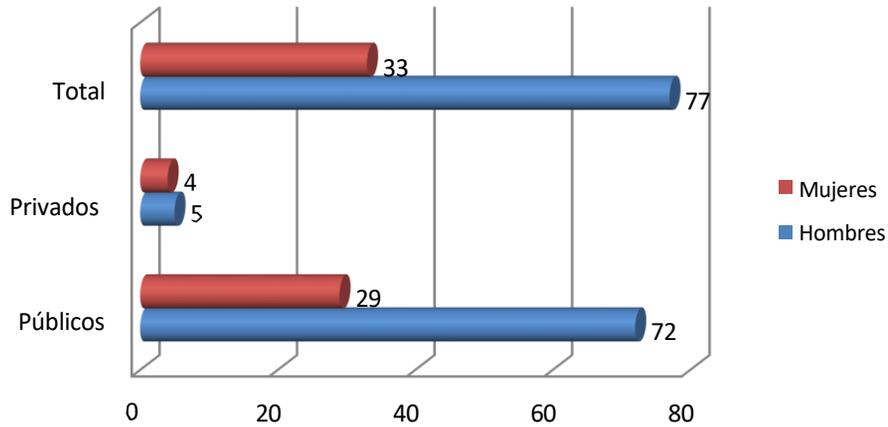


## DATOS 2022

En 2022 hemos trabajado con 110 personas, 77 Hombres y 33 mujeres. 26 permanecen en Comunidad a 1 de Enero de 2023, 17 hombres y 9 mujeres.

<b>Personas ingresadas 2022</b>			
	Hombres	Mujeres	Total
Públicos	72	29	101
Privados	5	4	9
<b>Total</b>	<b>77</b>	<b>33</b>	<b>110</b>

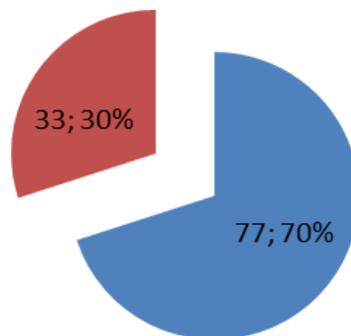
## Personas ingresadas en 2022

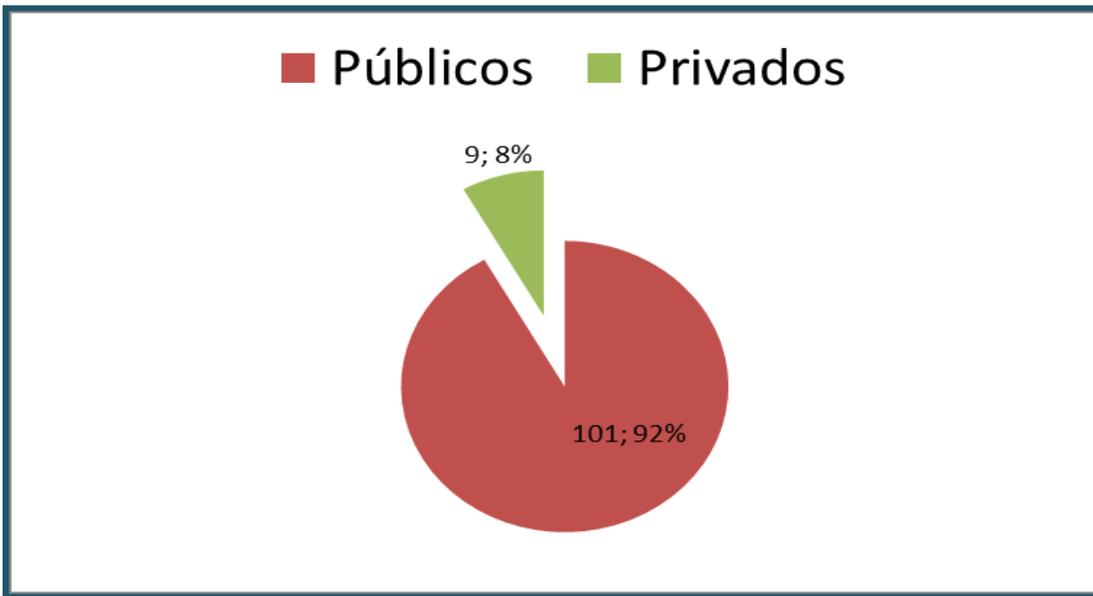


El 70% han sido hombres frente al 30% de mujeres. El 92% son pacientes con plaza concertada con la Consejería de Salud y Familia de la Junta de Andalucía.

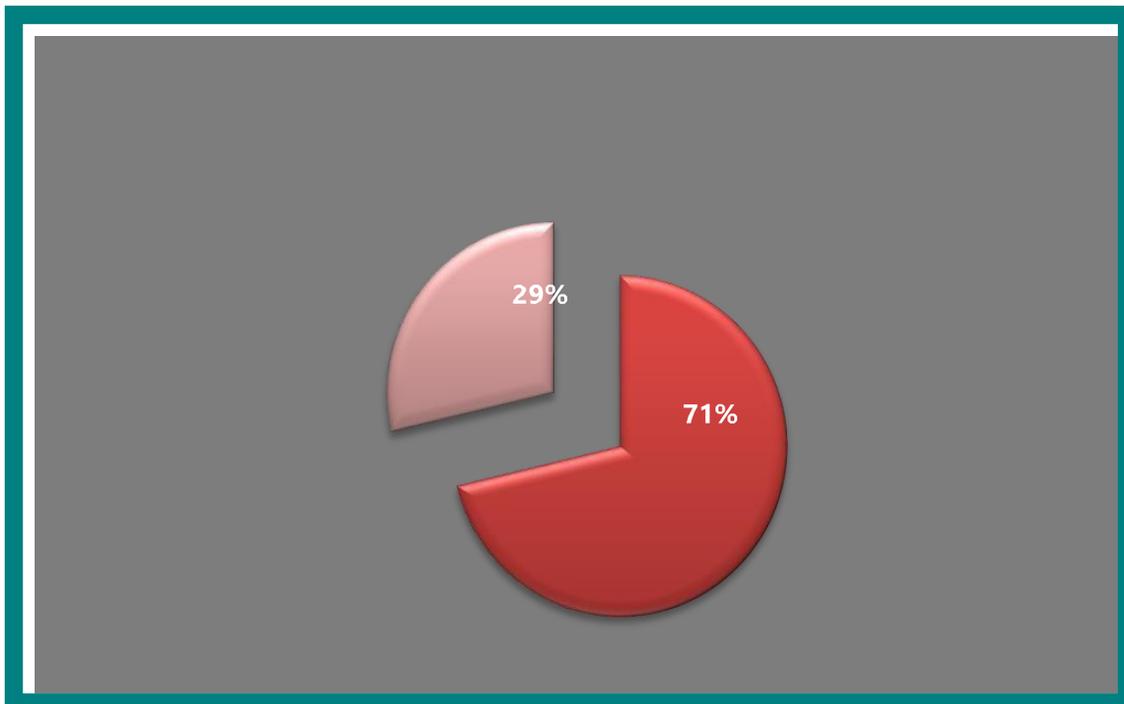
## Variable sexo

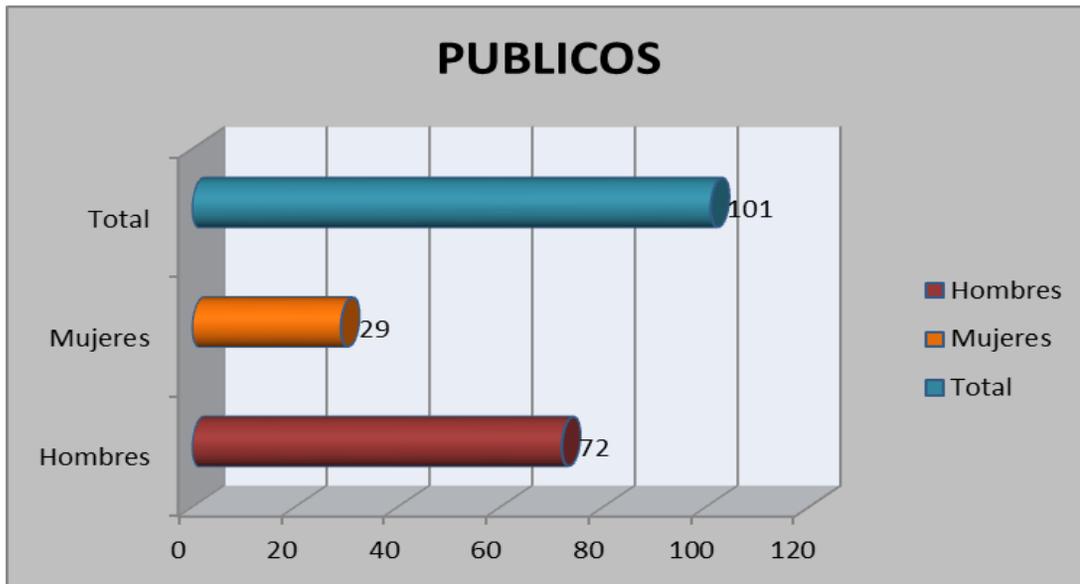
■ Hombres ■ Mujeres



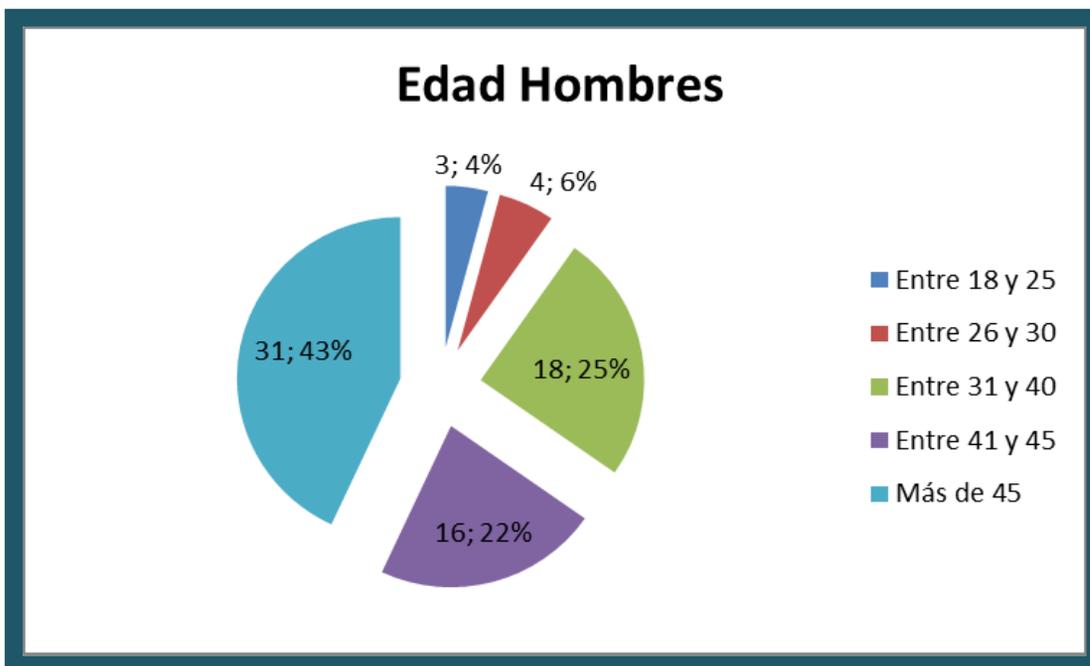


Los siguientes datos se refieren a los pacientes con plaza concertada porque son la mayoría. De los privados señalar que han sido estancias cortas de entre 10 días a 4 meses, de 4 mujeres y 5 hombres, la mayoría para procesos de desintoxicación y de edades comprendidas entre los 21 y los 62 años.



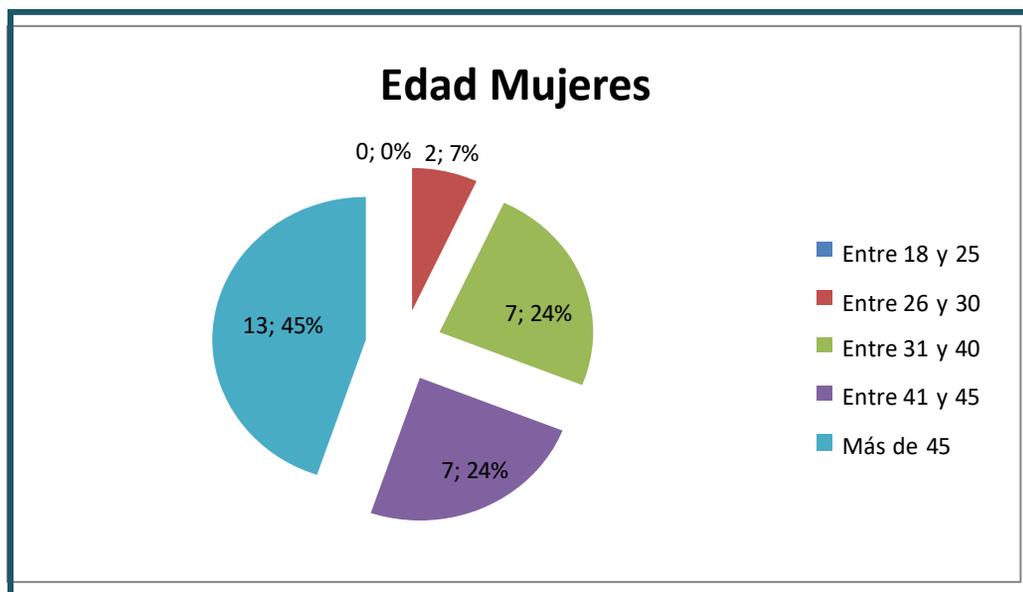


Con edades comprendidas entre los 19 y 65 años, siendo el grupo mayoritaria el de más de 45, tanto en hombres como en mujeres, lo que se relaciona con otras variables señaladas anteriormente: mayor cronicidad y patologías psíquicas y orgánicas, situaciones de incapacidad, discapacidad, bajo apoyo familiar, etc.



Las mujeres tienen menor presencia en los tratamientos y mayor deterioro cuando llegan a los recursos. En relación a la edad observamos mayor edad en las mujeres, en ambos sexos, el grupo mayoritario es el de más de 45 años, pero en los hombres le sigue el de entre 31 y 40 y en las mujeres el de entre 41 y 45.

Otra diferencia es que hemos trabajado con algunos hombres entre 18 y 25 pero con ninguna mujer de ese grupo de edad.



Edad	Hombres	% hombres	Mujeres	% mujeres	Total	% total
Entre 18 y 25	3	4,16%	0	0,00 %	3	2,08 %
Entre 26 y 30	4	5,55 %	2	6,90 %	6	6,22 %
Entre 31 y 40	18	25 %	7	24,14 %	25	24,57%
Entre 41 y 45	16	22,22 %	7	24,14 %	23	23,18%
Más de 45	31	43,05%	13	44,83 %	43	43,94 %
<b>TOTAL</b>	<b>72</b>	<b>100,00 %</b>	<b>29</b>	<b>100,00 %</b>	<b>100</b>	<b>100,00 %</b>

En relación a la territorialidad, la mayoría son de la provincia de Sevilla, seguida por provincias cercanas como Córdoba, Cádiz y Huelva para facilitar desplazamientos y sus vidas fuera de CT: salidas, relación con la familia, etc.

PROVINCIA	Hombres	% H	Mujeres	% M	Total	% total
ALMERÍA	4	5,63 %	0	0,00 %	4	4,00 %
CÁDIZ	6	8,45 %	6	20,69 %	12	12,00 %
CÓRDOBA	8	11,27 %	3	10,34 %	11	11,00 %
GRANADA	2	2,82 %	3	10,34 %	5	5,00 %
HUELVA	6	8,45 %	0	0,00 %	6	6,00 %
JAÉN	1	1,41 %	4	13,79 %	5	5,00 %
MÁLAGA	5	7,04 %	3	10,34 %	8	8,00 %
MELILLA	1	1,41 %	0	0,00 %	1	1,00 %
SEVILLA	39	53,52 %	10	34,48 %	48	48,00 %
TOTAL	72	100,00 %	29	100,00 %	100	100,00 %

En relación a las drogas, la heroína-cocaína mezclada sigue siendo la droga principal de abuso en hombres, que al ser el grupo mayoritario, también incide en el total. En relación a la segunda droga de abuso, es la cocaína, aunque en las mujeres el alcohol ocupa el segundo lugar. Señalar un caso de adicción al Butano en una persona joven, parece que es una tendencia en algunos jóvenes el consumo del gas de los mecheros, isobutano que provoca euforia y desinhibición, afecta al sistema nervioso central y puede provocar la muerte por insuficiencia cardíaca.

DROGA	Hombres	Mujeres	Tota
3º Alcohol	11	16	27
Cannabis, sin especificar	4	2	6
Cocaína	Cocaína clorhidrato (polvo)	3	11
	Cocaína, base(crack)	4	7
	Cocaína, sin especificar	2	4
2º TOTAL COCAÍNA	22	9	31
Heroína	2	0	2
1º Heroína+cocaína base (Mezcla) (Rebujado, revuelto)	45		53
Juego patológico	1	0	1
Opioides. Metadona	0	1	1

Sustancia volátil. Butano	1	0	1
TOTAL CT	86	36	122

## ALTAS EN 2022

	ALTA TERAPÉUTICA	ACPO	AVOLUNTARIA	DISCIPLINARIA	A.DERIVADA	EXITUS	TOTAL
<b>HOMBRES</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>66</b>
<b>MUJERES</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>27</b>
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>	<b>16</b>	<b>22</b>	<b>21</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>93</b>

Del total de 93 altas en 2022, 66 en hombres y 27 en Mujeres. **Las Altas consideradas terapéuticas**, incluidas en ellas el cumplimiento parcial de objetivos y suponen (23 +16= 39) suponen **el 41,9 % del total**. Un 42,4% de los hombres y un 40,7% de Mujeres. En relación a las disciplinarias, suponen un 25,75% de los hombres y un 14,81% de las mujeres.

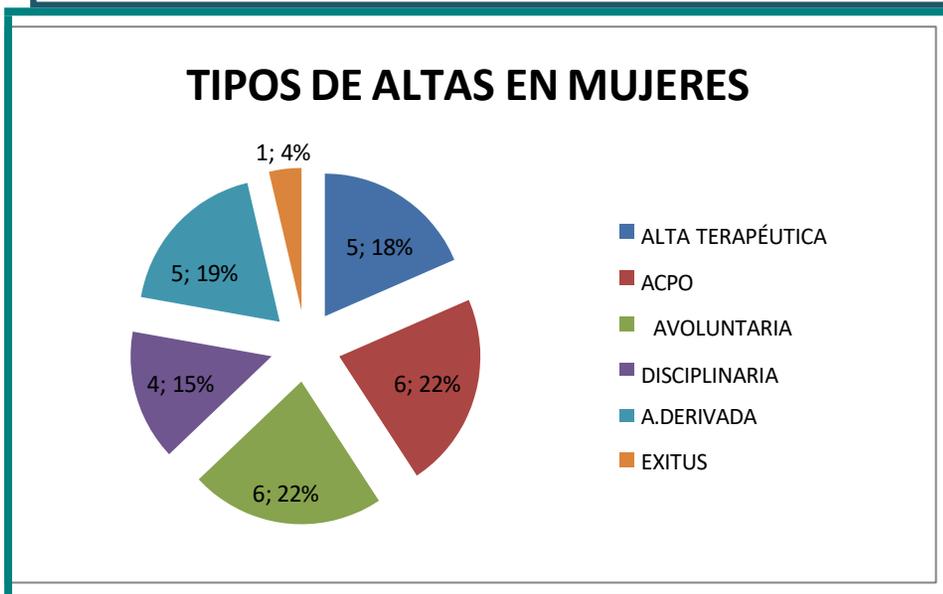
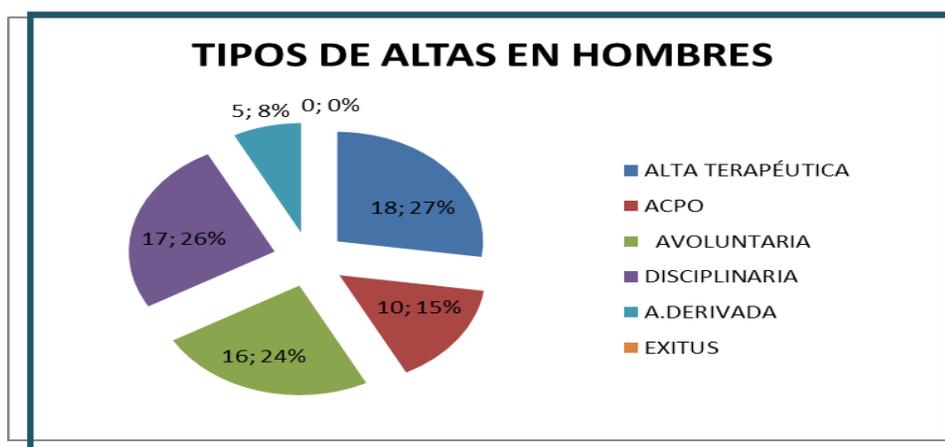


Entre los motivos de las altas voluntarias, predomina tanto en hombres como en mujeres el rechazo al tratamiento o programa terapéutico (25,75% en hombres y 9,09% en

mujeres). La mayoría de las altas disciplinarias han sido por introducir o consumir droga en el Centro. La mayoría de las derivadas han sido por causas sanitarias.

El caso de exitus fue debido al Covid en una persona muy vulnerable y muy querida, por lo que nos costó mucho elaborar el duelo y agradecemos a la familia su generosidad hacia el equipo y las personas usuarias, ayudándonos mutuamente a elaborar el duelo y el cariño que seguimos recibiendo de esta familia.

En todas las personas, independientemente del tipo de alta, hemos tratado de diseñar programas de tratamiento individualizados, adaptados a las necesidades cambiantes y a los recursos con los que cuentan las personas.



Entre las problemáticas de trastorno mental y discapacidad hay mayoría de mujeres, (en TMG, un 16,22% frente a un 12,64% de hombres, en patología dual un 40,54% frente a un

29,89% de hombres y en cuanto a discapacidad, un 35,14% frente a un 28,74% de mujeres.

Personas TRASTORNO MENTAL GRAVE	% Personas TMG	Hombres TMG	% H TMG	Mujeres TMG	% M TMG	Personas Seg Salud Mental	% Seg.Salud Mental	H Seg.Salud Mental	% H Seg.Salud Mental	M Seg.Salud Mental	% M Seg.Salud Mental
17	13,93	11	12,64 %	6	16,22%	14	82,35	9	81,82	5	83,33

PATOLOGÍA DUAL						
CENTRO	Personas con Pat.Dual	% Personas Pat.Dual	Hombres Pat.Dual	% Hombres Pat.Dual	Mujeres Pat.Dual	% Mujeres Pat.Dual
CT POVEDA	41	33,61%	26	29,89%	15	40,54%

DISCAPACIDAD	N	% Personas	Hombres	% H	Mujeres	% M	Física								
							Psíquica	Sensorial	Física	Psíquica	Sensorial	Física	Psíquica	Sensorial	Física
CT	38	31,15	25	28,74	13	35,14	15	21	0	9	13	0	6	8	0

	Hombres	Mujeres	Total
Nº de personas con Patología Dual	26	15	41
Nº de personas con Trastorno Mental severo	11	6	17
nº de personas con discapacidad	25	13	38
<b>TOTAL</b>	62	34	96

En relación a las problemáticas judiciales el porcentaje de hombres con condenas y/o procesos o actividades delictivas es mayoritario al de mujeres. En 2022 hemos tenido a 9 personas derivadas de IIPP, (8,9%), todos hombres.



**VISITA DE USUARIAS DE IIPP SEVILLA 1 Y ESPACIO DE  
RELAX Y CONVIVENCIA EN COMUNIDAD.**

En relación a las familias, se ha trabajado con un 47% de familiares y se ha entrevistado a un 30%. El 84% están satisfechos con las orientaciones, ayuda y trato recibido aunque no en todos los casos los resultados han sido buenos.

**DIAGNOSTICO CLÍNICO.**

CIE10: CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS	Personas	Hombres	Mujeres
<b>ESQUIZOFRENIA Y TRASTORNOS PSICÓTICOS</b>	<b>16</b>	<b>13</b>	<b>3</b>
Trastorno psicótico por cocaína con síntomas polimorfos	1	1	
Trastorno psicótico por cocaína con predominio de síntomas depresivos	1	1	
Trastornos psicóticos de origen no orgánico	1	1	
F22 Trastornos delirantes persistentes	2	2	

Esquizofrenia	1	1	
Esquizofrenia paranoide	3	3	
Trastornos esquizoafectivos	2	1	1
Trastorno afectivo bipolar	5	3	2
<b>DEPRESIÓN Y TRASTORNOS AFECTIVOS</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>10</b>
F32 Episodio depresivo	1		1
Trastornos del humor(afectivos)	3		3
Episodio depresivo moderado	2	1	1
Trastorno depresivo recurrente	2	1	1
F41.2 Trastorno mixto de ansiedad y depresión	6	4	2
Distimia	2		2
<b>TRASTORNOS DE ANSIEDAD</b>	<b>14</b>	<b>7</b>	<b>7</b>
Trastornos mixtos de ansiedad y depresión	8	4	4
Otros trastornos de ansiedad especificados	1		1
Otros trastornos de ansiedad	1	1	
Reacción al stress grave	1	1	
Trastornos de stress postraumático	1	1	
Trastornos de adaptación	1		1
Fobias sociales	1		1
<b>TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD</b>	<b>45</b>	<b>26</b>	<b>9</b>
F60.3 Trastorno de la personalidad emocionalmente inestable			
F60.7 Trastorno de la personalidad dependiente			
F60.9 Trastorno de la personalidad, no especificado	19	10	0
Trastorno disocial	2	2	
Tota F60 Trastornos específicos de la personalidad			
Trastornos mixtos y otros trastornos de personalidad			
Trastornos de la personalidad y del comportamiento en adultos.			
Trastorno organico de la personalidad debido a enfermedad, lesión y disfunción cerebral.			

TRASTORNOS DE CONTROL DE IMPULSOS			
Trastornos generalizados del desarrollo y retraso mental	3	2	1
HIOERACTIVIDAD	1		1
Perturbación de la actividad y la atención	1		1
EPILEPSIA	1		1
<b>TOTAL</b>	<b>89</b>	<b>56</b>	<b>33</b>

En relación a los trastornos psicóticos empiezan a señalarse trastornos drogoinducidos por consumo de cocaína. El diagnóstico más prevalente son los trastornos de la personalidad, destacando el emocionalmente inestable o TPL (con la consiguiente impulsividad e inestabilidad emocional).

Cuadros emergentes: Duelos patológicos (petrificación, patología del duelo, dolor bloqueado base de patologías graves, muchas situaciones traumáticas y vivencias de desamparo) Psicosis, trastornos de control de impulsos (cajón de sastre; bulimia, trastorno explosivo intermitente, cleptomanía... cuadros agresivos más prevalentes e los últimos tiempos que llegan descompensados a Comunidad.

Pensamos que esta infradiagnosticada la depresión y ansiedad, presente en la mayoría, cuadros de estrés postraumático y la hiperactividad en la infancia sin diagnosticar ni tratar, que encontramos en muchos casos.

## ACTIVIDADES Y PROGRAMAS.

### PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN CT

ACTIVIDADES SANITARIAS	Desde	Hasta
Exploración inicial, derivación a especialistas (Al ingreso del usuario y al alta)	01/01/2022	31/12/2022

Seguimiento de patologías orgánicas (Según necesidades)	01/01/2022	31/12/2022
Educación para la salud: higiene de sueño, dieta, ejercicio físico, prevención ETS (charlas trimestrales)	01/01/2022	31/12/2022
Elaboración de Informes (Según necesidades).	01/01/2022	31/12/2022
Vacunación de la covid 19/ gripe	01/01/2022	31/12/2022

### ACTIVIDADES DE PSICOLOGÍA

Entrevistas de evaluación y Diagnostico (Al ingreso del usuario)	01/01/2022	31/12/2022
Paso de cuestionarios y pruebas psicológicas: MCMII, MPI, TAT, etc.	01/01/2022	31/12/2022
Psicoterapia individual (Una sesión de 50 minutos c/10 días)	01/01/2022	31/12/2022
Psicoterapia grupal (3 sesiones de hora y media semanales)	01/01/2022	31/12/2022
Psicoterapia familiar (Según diagnóstico y posibilidades de la familia)	01/01/2022	31/12/2022
Mindfulness (Relajación- Respiración, Pensamiento positivo, Conciencia de uno mismo e integración) sesiones semanales	01/01/2022	31/12/2022
Elaboración de Informes (Según necesidades)	01/01/2022	31/12/2022

### ACTIVIDADES EDUCATIVAS

Educación de Adultos (Martes y Jueves)	01/01/2022	31/12/2022
Ejercicio físico: individual y colectivo, adaptado a las posibilidades (Individual diario, si quieren, asistiendo al gimnasio. Colectivo, variado: natación en verano, pirón, paseos, fútbol, vóley, batuka, etc. etc.)	01/01/2022	31/12/2022

<b>Talleres Formativos:</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
- <b>Habilidades sociales (Continuo todo el año)</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
- <b>Manualidades</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
- <b>Música</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
<b>Educación medioambiental (Continuo todo el año)</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
<b>Actividades de hábitos saludables:</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
<b>Dieta saludable y adaptada a los problemas de salud de los usuarios (diabetes, hipertensión, colesterol, de protección hepática, gástrica).</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
<b>Entrenamiento deportivo individualizado</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
<b>Actividades de Ocio y tiempo libre:</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
<b>Excursiones:</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
<b>Salidas culturales: Museos, Parques, cineforumTeatro.</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
<b>ACTIVIDADES FAMILIAR – RELACIONAL:</b>		
<b>Visitas y salidas los domingos.</b>	<b>SUSPENDIDAS POR COVID</b>	
<b>Actividades de Incorporación Social</b>	<b>ON LINE</b>	
<b>Acompañamiento: CIS, SAE.( Según necesidades)</b>	<b>ON LINE</b>	

<b>Taller de Búsqueda de empleo grupal</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
--	-------------------	-------------------

<b>Itinerarios de inserción. (Seguimiento semanal)</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
--	-------------------	-------------------

### **Actividades preventivas**

<b>Prevención escolar: ESO, Bachillerato y módulos.</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
---	-------------------	-------------------

<b>Actividades Jurídico-Penal:</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
------------------------------------	-------------------	-------------------

<b>Asesoramiento abogado del programa jurídico de enlace.</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
---	-------------------	-------------------

<b>Emisión de informes.</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
-----------------------------	-------------------	-------------------

<b>Coordinación con abogados.</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
-----------------------------------	-------------------	-------------------

### **ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO Y ORIENTACIÓN**

<b>INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN A USUARIOS, FAMILIARES E INSTITUCIONES (DIARIO)</b>	<b>01/01/2022</b>	<b>31/12/2022</b>
--	-------------------	-------------------

## TALLER MINDFULNESS

### 1. INTRODUCCIÓN

Sigue siendo una de las actividades más valoradas para mejorar la salud mental y física. Hay estudios con evidencia de su utilidad en el tratamiento de las adicciones (Chiesa y Serretti, 2014), en la prevención de recaídas tras alcanzar la abstinencia (Bowen et al., 2014). El mecanismo por el cual se reduce el consumo de sustancias parece ser el efecto del mindfulness en la prevención y manejo del estrés psicosocial (Davis et al., 2018). y en el tratamiento del trastorno límite de personalidad (Cristea et al., 2017), que es uno de los más frecuentemente diagnosticados en personas con adicciones.

La reducción en el estrés percibido que parece ser el beneficio principal de los tratamientos basados en el mindfulness no parece limitarse a una reducción de los síntomas, sino que implica un mejor conocimiento del sí mismo, de los mecanismos que generan y mantienen el estrés, y de una capacidad mejorada para la autogestión comportamental (De Vibe et al., 2017).

**Beneficiarios directos: 110**

HOMBRES: 77

MUJERES: 33

**Beneficiarios indirectos: 20**

El Equipo de COMUNIDAD y alumnado en prácticas

## 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**

#### Resultados obtenidos

**Mayor control de la ansiedad en un alto porcentaje de personas usuarias**

#### Indicadores del resultado 1<sup>1</sup>

**Autoregistro**

#### Objetivo Específico 2:

**Reconocer y contener**

**emociones displacenteras que en ocasiones les llevan al consumo.**

#### Resultados obtenidos

**Mejora la Conciencia corporal**

#### Indicadores del resultado 2

**Puntuación IGUAL O MAYOR A 3 SOBRE 4 en bienestar corporal.**

#### Objetivo Específico 3:

**Practicarlo fuera de las sesiones y generalizar a su vida y entorno.**

#### Resultados obtenidos

**Mejora hábitos, disciplina y bienestar.**

#### Indicadores del resultado 3

**Alta aplicabilidad. Un alto % refieren usarlo.**

### **3. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Tras detectar la necesidad de aportar herramientas cortas eficientes, que dieran un mínimo de bienestar e incidieran en el vínculo de confianza para mejorar la adherencia, se vio el trabajo corporal como práctico y rápido de instaurar, con resultados a corto plazo, se comenzaron técnicas de estiramientos y respiración y posteriormente conciencia corporal 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, danza...etc.

Estas acciones solo necesitan del espacio de terapia, la terapeuta y la formación continua en estas técnicas. Como 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.

Este taller viene especialmente bien a pacientes con TPL para mejorar algunas problemáticas físicas y que no deriven en mayor cronicidad y gravedad. Mejora la calidad de vida de las personas y está relacionado con el cuerpo, las emociones y la mente, resultando una herramienta terapéutica integrativa, muy valorada por ellos/as.

También es muy valorada la metodología y la persona que la imparte.

## **ACTIVIDADES**

**Objetivo Específico 1:** Mejorar la respiración

**ESTIRAMIENTOS, RESPIRACIÓN, PENSAMIENTO POSITIVO.**

**Actividades Objetivo Específico 2**  
Reconocer y contener emociones displacenteras que en ocasiones les llevan al consumo.

**CONCIENCIA CORPORAL, ESTIRAMIENTOS, RESPIRACIÓN.**

**Actividades Objetivo Específico 3**  
Practicarlo fuera de las sesiones y generalizar a su vida y entorno

**ESTIRAMIENTO, RESPIRACIÓN, PENSAMIENTO POSITIVO**  
**ENSEÑAR A MEDITAR.**



ACTIVIDADES	RESULTADOS/ INDICADORES	CALENDARIZACIÓN												Observaciones
		EN	FE	MA	AB	MY	JN	JL	AG	SP	OC	NO	DC	
<b>TALLER DE PREVENCIÓN DE RECAÍDAS.</b>	<p>Valoración media del taller desagregado por sexo.</p> <p><b>N=42 Hombres 21 Mujeres</b></p> <p>Puntuaciones del 1 al 4</p> <p>Hombres:3,6</p> <p>Mujeres :3,4</p>													<p>No hay diferencias de género, tanto hombres y mujeres valoran los aprendizajes de estas sesiones. Respecto al profesional que los imparte, valoran su metodología de aprender divirtiéndose y las buenas explicaciones.</p>
<b>TALLER DE INTELIGENCIA/AUTOREGULACIÓN EMOCIONAL.</b>	<p><b>Valoración media del taller desagregado por sexo.</b></p> <p><b>N= 88 Hombres y 30 Mujeres encuestados.</b></p> <p>Puntuación del 1 al 4</p> <p>Mujeres 3,8</p> <p>Hombres 3,5</p> <p>Cómo resultados señalan mayor control de la ansiedad de consumo de drogas y de emociones displacenteras. Liberan tensiones y obtienen relajación de inmediato. A través de la respiración obtienen un estado de mayor calma y mayor conciencia corporal y conexión con su cuerpo. También se trabaja el pensamiento positivo; introducir cambios en la manera de pensar, de verse y de ver la realidad: perdonarse, respetarse, aceptarse y quererse</p>													<p>No hay grandes diferencias pero respecto a la terapia corporal al tener las mujeres más síndromes de sensibilización central, fibromialgia, etc.) valoran algo más este taller.</p> <p>Aunque ambos demandan más tiempo por el bienestar y la relajación que obtienen y es de los más valorados que además resultan corto eficientes y práctico para su vida. Valoran a la profesional que los imparte por su tranquilidad, voz, explicaciones, y el cuidado e interés para dotarlos de estas herramientas.</p>

**ENTRENAMIENTO  
HABILIDADES SOCIALES.**

**EN**

**Valoración media del taller desagregado por sexo.**  
No se han recogido datos cuantitativos en 2022. Se han hecho valoraciones grupales (cualitativas) tras las sesiones.

Valoran las distintas actividades prácticas (visitas, salidas donde presentan actos culturales, hacen preguntas en museos, etc.) para desarrollar habilidades sociales, más que las sesiones teóricas donde se presentan estas HHSS y se les proporcionan conocimientos y ejemplos.

**GÉNERO/EDUCACIÓN  
AFECTIVO/SEXUAL**

**Valoración media del taller desagregado por sexo.**  
**Cuestionarios Tabulados N 38 Hombres 17 mujeres**  
Puntuación del 1 al 4  
Hombre 3,6  
Mujeres 3,5

Valoran especialmente las sesiones separadas de mujeres por el ambiente de intimidad y confianza que se crea. Al ser mayoría el grupo de hombres, determinadas cuestiones requieren la separación por sexos para abordarlas. También valoran el que la comunidad sea mixta por la oportunidad de compartir experiencias y aprender nuevos comportamientos. Los hombres valoran especialmente aprender sobre igualdad, estereotipos, posibilidad de expresar emociones, corresponsabilizarse y disfrutar de la crianza de los hijos y de sentirse menos sobre exigidos en lo laboral.

Se ha señalado en blanco cuando no ha habido talleres por bajas o vacaciones de los/as profesionales.

En cuanto a los **cuestionarios de satisfacción de personas usuarias, en 2022**, se han hecho dos mediciones, en abril y en Octubre. Se pregunta sobre la satisfacción en cuanto:

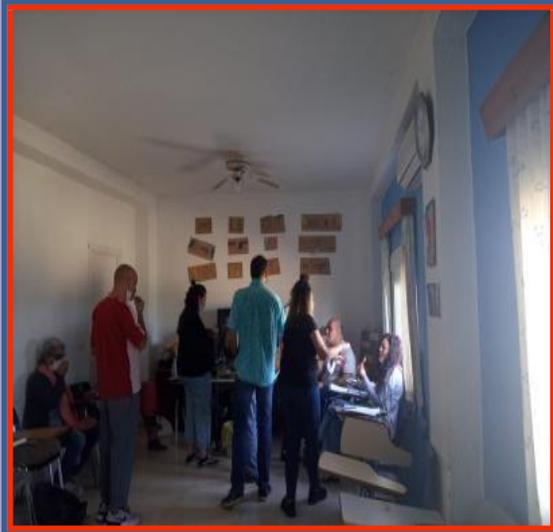
- **Instalaciones**
- **Disponibilidad de los/as técnicos**
- **Actividades**
- **Consensuar objetivos**
- **Orientación del Equipo técnico**
- **Cambios en su programa de tratamiento en base a sus necesidades**
- **Expectativas, demandas y cumplimiento.**

No encontramos diferencias entre hombres y mujeres. Lo peor valorado son las instalaciones y lo mejor el Equipo técnico, su disponibilidad y orientaciones. En cuanto a las actividades, las más valoradas son las terapéuticas, en especial las grupales y algunas de Ocio cómo la preparación de la Navidad en CT: nochebuena, fin de año y Reyes.

## **IGUALDAD Y GÉNERO**



En 2022, en vez de dos reuniones de coordinación de equipo, tuvimos tres y todas presenciales. Se valoró la presencialidad, la dinamización de la coach en la sesión de Mayo y los acuerdos alcanzados en Octubre. En la de Enero, pudimos desahogarnos pues fue un tiempo muy angustioso con la Covid en CT y había muchas tensiones.



## DINÁMICAS DE TRABAJO EN EQUIPO



**REUNIÓN DIRECTORES CT PRIVADAS-CONCERTADAS Y ENLACE EN CT GIRASOL**



**ALIANZAS 2022**



**REUNIONES CAIS 2022**

## FORMACIÓN/PRACTICAS DE GRADOS Y MÁSTERS

En 2022 han realizado prácticas en nuestro centro 8 personas, 7 mujeres y un hombre, dos de ellos/as del Master Universitario de Psicología sanitaria de la Universidad Unir, 3 de la universidad Loyola, 1 del doble grado de Criminología y Psicología y 2 del grado de Psicología, una del Master de Prevención en Adicciones de la Universidad de Valencia, otra del Master de Neuropedagogía, creatividad y talento de la Universidad de Córdoba y otra de Trabajo Social de la Universidad Pablo Olavides,

En cuanto a las valoraciones señalar lo siguiente: del 1 al 5, cuatro personas han valorado en 5 sus prácticas y otras cuatro en 4 puntos.

**De los aspectos más satisfactorios** destacan:

- La inclusión en el equipo, la delegación de tareas, la confianza en el alumno/a, la participación en las terapias individuales y grupales, la posibilidad de investigar y de participar con los residentes, el compartir los trayectos, los descansos semanales si se necesitan por la intensidad del trabajo, la libertad de actuación, el sentido del humor, el respeto, el compromiso e interés hacia el alumno/a, la puntualidad al empezar y terminar la jornada, la siempre disponibilidad de la tutora, los buenos y lúdicos ratos.
- “Desde el primer momento me han hecho parte del equipo, han contado conmigo no sólo para realizar mi función como trabajadora social en prácticas sino también para realizar otras funciones siempre que ha hecho falta. Han tenido en cuenta mi opinión en numerosas ocasiones y me han ofrecido participar activamente en talleres, dinámicas, charlas, excursiones brindándome la oportunidad de conocer la asociación de una forma más general”
- Destaco el ambiente familiar y cercano de todas las personas que trabajan en Poveda, además de la paciencia que tienen al repetir una y otra vez todo aquello que necesitamos aprender las personas que estamos en práctica.
- “Mi tutora, la trabajadora social del centro, ha estado pendiente de mis necesidades cada vez que iba a la comunidad, estuviese ella o no. Siempre pendiente al teléfono **por si tenía dudas y dejándome tareas pendiente para aprender sobre mi labor** como trabajadora social.”
- Personalmente me he sentido acogida, integrada y valorada.
- La flexibilidad en horarios y funciones
- La acogida e incorporación a la dinámica de trabajo tan integral
- la variedad y versatilidad de funciones y puestos que se llevan a cabo o con los que se interactúa y de los cuales se aprende

- El gran desarrollo profesional y personal que se obtiene con solo un breve periodo de tiempo en estas prácticas

#### **De los más insatisfactorios:**

- Por decir algo, la distancia larga desde mi domicilio a Mairena del Alcor pero que se compensa con los días en Monte Carmelo y con la posibilidad de compartir coche en los traslados.
- "Quizás al principio te encuentras algo pérdida por la metodología de trabajo que se utiliza allí, los horarios, las normas, las restricciones o permisos de cada persona usuaria. Poco a poco vas cogiendo el ritmo y todo cobra sentido pero de primeras no entiendes que toca en cada momento o el porqué de muchas normas."
- "Al principio, hasta conocer la rutina, yo consultaba todo a las educadoras del turno ya que las personas usuarias me preguntaban por cosas que yo no sabía responder, pero por suerte siempre hay alguien por allí para preguntar".
- La lejanía y difícil acceso a las prácticas (desde mi vivienda en concreto) teniendo que depender de medios de transportes más costosos.
- La implicación emocional que a veces conlleva, algo también irremediable en este campo profesional

#### **Y cómo sugerencias y mejoras:**

- Propiciar más relación entre los practicantes.
- Intentar recopilar algunas normas básicas, el horario, el funcionamiento de la comunidad en general por escrito y entregárselo a la persona en práctica para que al principio no se sienta pérdida.
- Para evitar sobrecargas en el personal reorganizar algunos puestos o cambiar funciones que abarca cada trabajador (los educadores muy agobiados siempre, y los psicólogos muchos días no daban abasto, mientras otros profesionales tenían un ritmo de trabajo más tranquilo)
- Ampliar o renovar ciertos materiales didácticos o de manualidades que se pudieran requerir en algún taller o terapia

**Nuestro agradecimiento a todos/as ellos/as por: sus ganas de aprender, creatividad, innovaciones, portaciones, ayuda en la carga de trabajo e implicación en las tareas asignadas. Han sido muy importantes para nosotros/as y las personas usuarias, sus colaboraciones.**

## INICIO DEL AÑO

### LLEGARON LOS REYES MAGOS A COMUNIDAD



ORGANIZADO CON MUCHA ILUSIÓN Y ESFUERZO POR NUESTROS/AS EDUCADORES/AS, AL IGUAL QUE LA NOCHEBUENA Y EL FIN DE AÑO, INVOLVIDABLES PARA TODOS/AS



## FINAL DE AÑO



Presentamos un acto cultural en Mairena y asistimos a un auto teatral organizado y protagonizado entre otros/as, por una de nuestras alumnas en prácticas, que lo organizó con mucho esfuerzo y cariño, cómo actividad cultural, formativa y de ocio para nuestras personas usuarias. Gracias Rocío.



**BARBACOA EN CT. SEPTIEMBRE 2022**

**TALLERES DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD CON CONCHA, NUESTRA ENFERMERA.**



**ENTRE LOS TALLERES QUE HA IMPARTIDO EN 2022:**

- HIGIENE DEL SUEÑO**
- PREVENCIÓN DE ETS.**

En 2022, dimos la bienvenida a nuestra DUE, Concha y despedimos a nuestro compañero Manuel.

**FIESTA DE HALOWEN**





## REUNIONES JUNTA DIRECTIVA: PRESENCIAL Y ON LINE



## EXCURSIONES



## REUNION EN CT CON ALUMNOS DE MÓDULO PARQUES Y JARDINES

## PROGRAMA DE FORMACIÓN DIRECTIVOS TERCER SECTOR. TEAL

Gracias a nuestras alianzas con Enlace y Caís pudimos realizar este programa con otras entidades y con un enfoque sistémico.

En Tiempos difíciles, son importantes las estrategias complejas y colaborar en conjunto para sumar fuerzas. Ha sido una formación de calidad, en la gestión organizacional a través de los programas Teal Dirección y Teal Máster.

Contemplamos la creatividad e innovación, cómo fuente de resistencia. El asesoramiento de grandes profesionales y de nuestra coach. El tomar mas conciencia de la importancia de la comunicación y de escuchar a todas las personas de la organización.



## PREVENCIÓN EN EL MEDIO ESCOLAR





Teléfono 686996665 [ctpoved@gmail.com](mailto:ctpoved@gmail.com) [asociacionpoveda@asociacionpoveda.es](mailto:asociacionpoveda@asociacionpoveda.es)



Sede social y consultas C/ Montecarmelo 10, 1ºA 954278342/677410842

# MEMORÍA ANUAL DE ACTIVIDADES 2022

## 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:

28 personas, 22 hombres y 6 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 deshabitación, 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:

01/01/2022 a 31/12/2022

### 6.- Número de personas usuarias directas:

28 personas: 22 hombres y 6 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
<b>Actividades Sanitarias:</b>					
Coordinación con Atención Primaria y Especializada de Salud.	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Custodia de fármacos.	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Dinámicas para adquirir responsabilidades y autonomía en la toma de tratamiento farmacológico	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
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	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Potenciar la	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6

preocupación por la salud mediante las correspondientes visitas al médico y especialistas en su caso para el tratamiento de sus enfermedades o dolencias, adscripción a médico de zona.					
Controles toxicológicos	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Seguimiento de actividades diarias de higiene personal y limpieza	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
<b>Actividades de hábitos saludables:</b>					
Escuela de salud	01/01/2022	31/12/2022	18	13	5
Actividades deportivas	01/01/2022	31/12/2022	15	12	3
Hábitos de alimentación saludable	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
<b>Actividades de ocio y tiempo libre:</b>					
Asistencia a salas de cine	01/01/2022	31/12/2022	13	11	2
Inscripción a Biblioteca Municipal	01/01/2022	31/12/2022	2	1	1
Actividades deportivas	01/01/2022	31/12/2022	15	12	3
Actividades culturales organizadas por entidades, ayuntamientos...	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Excursiones en grupo	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
<b>Actividades Educativas:</b>					
Inscripción, asesoramiento y asistencia a clases de Formación Reglada	01/01/2022	31/12/2022	1	0	1
Información, coordinación y asesoramiento de formación complementaria	01/01/2022	31/12/2022	8	5	3
Autoescuela	01/01/2022	31/12/2022	3	2	1
<b>Talleres Formativos:</b>					
Taller de reciclaje	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Taller Igualdad de Género	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Taller de Búsqueda de Empleo	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Taller de alfabetización informática	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Taller de prevención de riesgos	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Taller de salud y estilo de vida saludable	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
<b>Actividades Psico-sociales:</b>					
Apertura de expediente	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6

personal y firma documentación (contrato terapéutico, consentimiento informado, objetivos programa)					
Elaboración de informes de seguimiento y evolución en SIPASDA	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Seguimiento programa individualizado	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Terapia de evaluación-confrontación	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Dinámicas de grupo	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Terapia de profundización	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
<b>Actividades Familiar-relacional:</b>					
Salidas terapéuticas a su hogar	01/01/2022	31/12/2022	27	21	6
Terapia familiar	01/01/2022	31/12/2022	10	7	3
Contacto telefónico con familia y amistades	01/01/2022	31/12/2022	22	17	5
<b>Actividades preventivas:</b>					
Taller de prevención de recaídas	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Terapias individuales de prevención de recaídas	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
<b>Actividades Jurídico-Penal:</b>					
Orientación Jurídica	01/01/2022	31/12/2022	9	6	3
Derivación a Programa Jurídico	01/01/2022	31/12/2022	1	1	0
Elaboración de informes a Instituciones Penitenciarias o a petición de Abogados para asistencia en juicios y otros	01/01/2022	31/12/2022	8	6	2
Programa de Prácticas Restaurativas	01/01/2022	31/12/2022	25	20	5
<b>Actividades habilidades sociales:</b>					
Taller primeras habilidades sociales	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Taller habilidades sociales avanzadas	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Taller habilidades relacionadas con los sentimientos	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Taller habilidades alternativas a la agresión	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
Taller habilidades para hacer frente al estrés	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6

Taller habilidades de planificación	01/01/2022	31/12/2022	28	22	6
<b>Actividades de Asesoramiento y Orientación Laboral:</b>					
Itinerario personalizado de búsqueda de empleo	01/01/2022	31/12/2022	23	18	5
Búsqueda activa de empleo	01/01/2022	31/12/2022	23	18	5
Diseño y creación de curriculum vitae	01/01/2022	31/12/2022	23	18	5
Diseño de carta de presentación	01/01/2022	31/12/2022	23	18	5
Taller entrevista de trabajo	01/01/2022	31/12/2022	23	18	5
Información y derivación a recursos normalizados de orientación laboral (SAE, Andalucía Orienta, CEE, Fundación proyecto Don Bosco...)	01/01/2022	31/12/2022	23	18	5
Información y derivación a programas de empleo de la Red: Taller de Artesanos, Programa Arquímedes...	01/01/2022	31/12/2022	5	3	2
Taller de búsqueda de empleo	01/01/2022	31/12/2022	23	18	5
Utilización TIC para búsqueda de empleo	01/01/2022	31/12/2022	23	18	5
Seguimiento búsqueda de empleo	01/01/2022	31/12/2022	23	18	5
Seguimiento y estrategias de apoyo a la inserción sociolaboral en la empresa o trabajo	01/01/2022	31/12/2022	23	18	5

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

- **Retención en el Programa** (Porcentaje de retención en el Programa. Previsto 70%): Obtenidos 78,95% (75% hombres y 100% mujeres). Ha habido 21,05% 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: 67,86% (68,18% hombres y 66,67% mujeres).

- **Índice de inserción laboral** (Porcentaje de personas atendidas que consiguieron empleo y adquirieron herramientas para lograr su inserción laboral. Previsto 50 %): Obtenidos 39,29 % consecución de empleo (40,91% hombres y 33,33% mujeres) y 82,14 % mejorar de empleabilidad (81,82% hombres y 83,33% mujeres). Este año ha aumentado el número de personas que han conseguido un puesto de trabajo y han mejorado su empleabilidad, realizando una búsqueda activa de empleo, ya que el perfil de personas usuarias que han ingresado tenían mejor empleabilidad que el año anterior.

- **Educación 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 %.

- **Educación 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 82,14 % (81,82% hombres y 83,33% 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 a 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 Consumo.

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 28 personas**, 22 hombres y 6 mujeres, de las que un **31,58%** han logrado su **alta terapéutica** sobre el total de altas producidas en el período, en concreto, **un 31,25% hombres y un 33,33% mujeres**, se han atendido a más personas que el año anterior, ya hay mayor tipología de altas, disminuyendo así las 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 67,86 % sobre el total de las personas atendidas en 2022, 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 97,20%, siendo un 65,75% hombres y un 31,45% mujeres. Este año ha disminuido el acceso de mujeres al recurso y se ha mantenido 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 82,14% (81,82% hombres y 83,33% 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 aumentado respecto al año anterior debido a que las personas usuarias eran más empleables que el año anterior. Asimismo, se ha logrado la consecución de empleo en un 39,29 % consecución de empleo (40,91% hombres y 33,33% mujeres).

Este año el 82,14% de las personas atendidas ha participado en la búsqueda activa de empleo, porcentaje que ha aumentado respecto al año anterior.

El **porcentaje de altas terapéuticas** ha sido un 31,58% del total de personas, siendo un 31,25 % hombres y un 33,33% mujeres.

La **media de estancia** en el tipo de alta terapéutica ha sido de 293,17 días, con una media de 295,40 días en hombres y 282 días en mujeres, lo que implica un alto porcentaje de retención en el programa. La media de estancia ha vuelto a aumentar respecto al año anterior.

El **porcentaje de ingresos según adicción** ha sido: Heroína + cocaína: 42,11% hombres y 5,26% mujeres; Cocaína: 21,05% hombres y 10,53% mujeres; Alcohol: 15,79% hombres y 5,26% mujeres. Ha aumentado el nº de hombres por heroína+cocaína y por alcohol, disminuyendo los ingresos por cocaína y ninguno por cannabis. El nº de mujeres ha aumentado las que han ingresado por consumo de heroína+cocaína y por cocaína. Ha disminuido el alcohol y ninguna ha ingresado por cannabis.

El **porcentaje de ingresos según tramo de edad**: 18-25 años: 6,67% hombres y 0% mujeres; 31-40 años: 33,33% hombres y 25% mujeres; 41-45 años: 6,67 % hombres y 25% mujeres; y >45 años: 53,33% hombres y 50% mujeres.

Durante este año ha vuelto a aparecer el tramo de edad de 18 a 25 años en hombres. Ha disminuido tanto hombres como mujeres de 31-40 años, ha disminuido el número de hombres de 41-45 y el de mujeres se mantiene igual. El tramo mayor de 45 años ha aumentado tanto en hombres como en mujeres.

El **porcentaje de ingresos según situación judicial**: Ninguna: 26,67% hombres y

50% mujeres; arrestos y detenciones: 6,67% hombres y 0% mujeres; procesos realizados o pendientes 33,33% hombres y 50% mujeres; y condenas 6,67 % hombres y 0% mujeres; cumplimiento de condena alternativa: 13,33% hombres y 0% mujeres; sanción administrativa 6,67% hombres y 0% mujeres; desconocida: 6,67% hombres y 0% mujeres.

El **porcentaje de ingresos según patología psiquiátrica al inicio** ha sido en 2022 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 21,05% provienen de **Sevilla** (20% hombres y 25% mujeres), un 10,53% de **Málaga** (0% hombres y 50% mujeres), un 42,11% de **Jaén** (53,33% hombres y 0 % mujeres), un 10,53% de **Huelva** (6,67% nombres y 25% mujeres) y un 15,79% de **Cádiz** (20% hombrese y 0 % mujeres).

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 y han acudido a citas de atención primaria y 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 2022:

- 39,29 % han conseguido un puesto de trabajo remunerado: 40,91% hombres y 33,33% mujeres.

- 82,14% ha mejorado la empleabilidad: 81,82 %hombres y 83,33 % 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** en asamblea y círculos restaurativos 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 han realizado dos reuniones, una en Junio en Mollina (Málaga) y otra en septiembre en nuestra sede de la vivienda.

Se ha desarrollado de nuevo 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 a Real Alcázar de Sevilla
- Salidas al parque periurbano.
- Visita turística a Sevilla
- Visita cultural casco histórico Sevilla
- Participación en visita a IES Claret

Las **encuestas de satisfacción** en 2022 se han realizado en febrero, junio y septiembre.

## 12.- Acuerdos y Colaboraciones

Durante el 2022 se ha retomado la admisión de alumnado en prácticas en la vivienda y se ha tenido a alumnas en prácticas curriculares de la UPO de Doble Grado en Trabajo Social y Sociología.

Los convenios establecidos en el recurso que se mantienen 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
- ✓ **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, y se han retomado las reuniones presenciales.

### 13.- Conclusiones

Durante el año 2022 se ha tratado un total de 28 personas, de las cuales 21,43% han sido mujeres y 78,57% hombres. Con respecto al año 2021, el número de mujeres disminuido y han aumentado el número de hombres.

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.

Se ha licitado las plazas de las viviendas de apoyo a la reinserción.

Se ha mantenido 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:

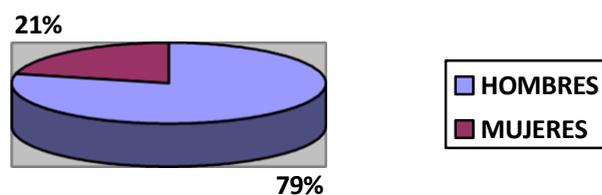
Desde la VAR planteamos las siguientes propuestas de mejora:

- Seguir reforzando el trabajo en equipo multidisciplinar.
- Mejorar coordinación y comunicación interna con recursos de la entidad.
- Seguir potenciando la coordinación de recursos externos.
- Fomentar la formación continua de las personas trabajadoras en la entidad.
- 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.

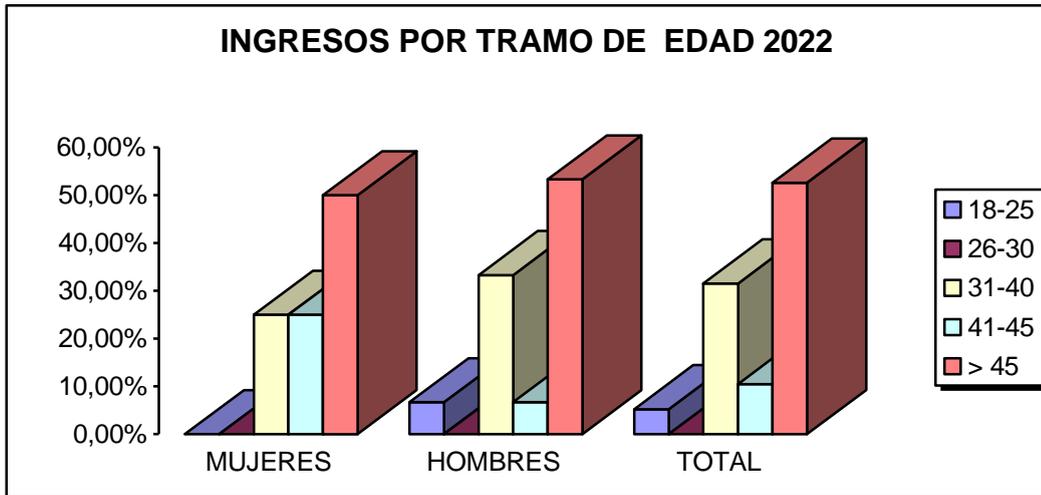
### DATOS 2022

Durante el año 2022 se han atendido un total de 28 personas, 22 hombres y 6 mujeres; de las cuales 19 han sido dadas de alta y las 9 restantes continúan en el recurso.

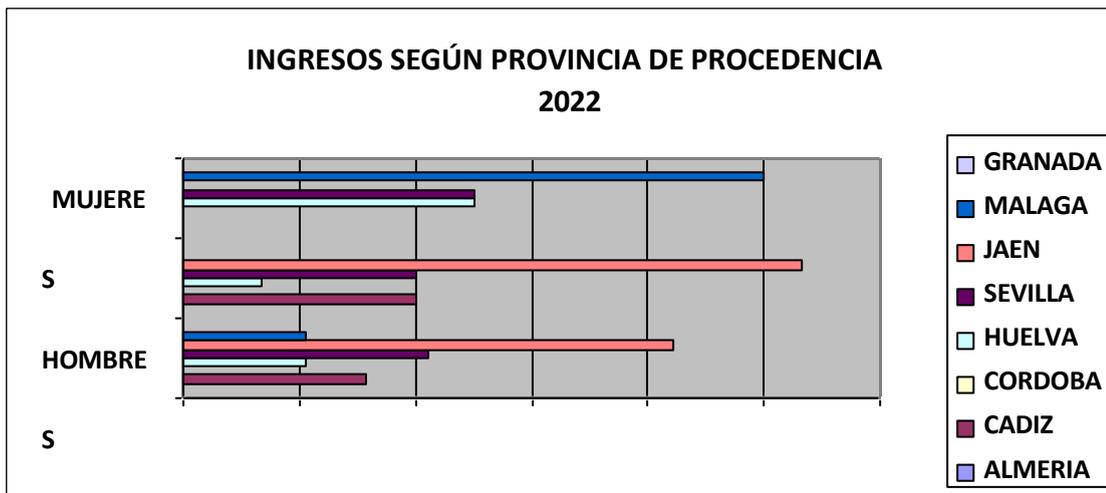
#### PERSONAS ATENDIDAS 2022



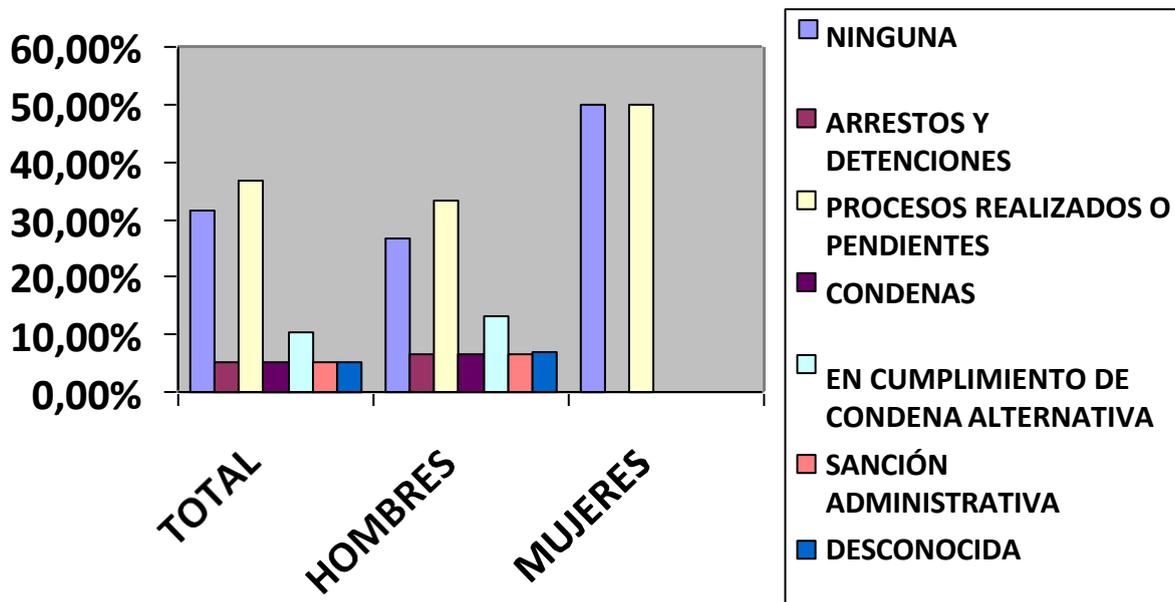
### INGRESOS POR TRAMO DE EDAD 2022



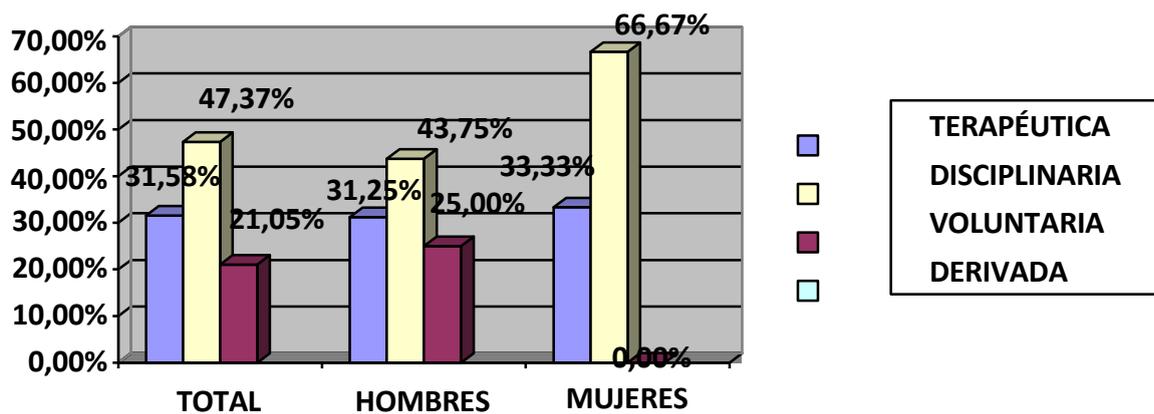
### INGRESOS SEGÚN PROVINCIA DE PROCEDENCIA 2022

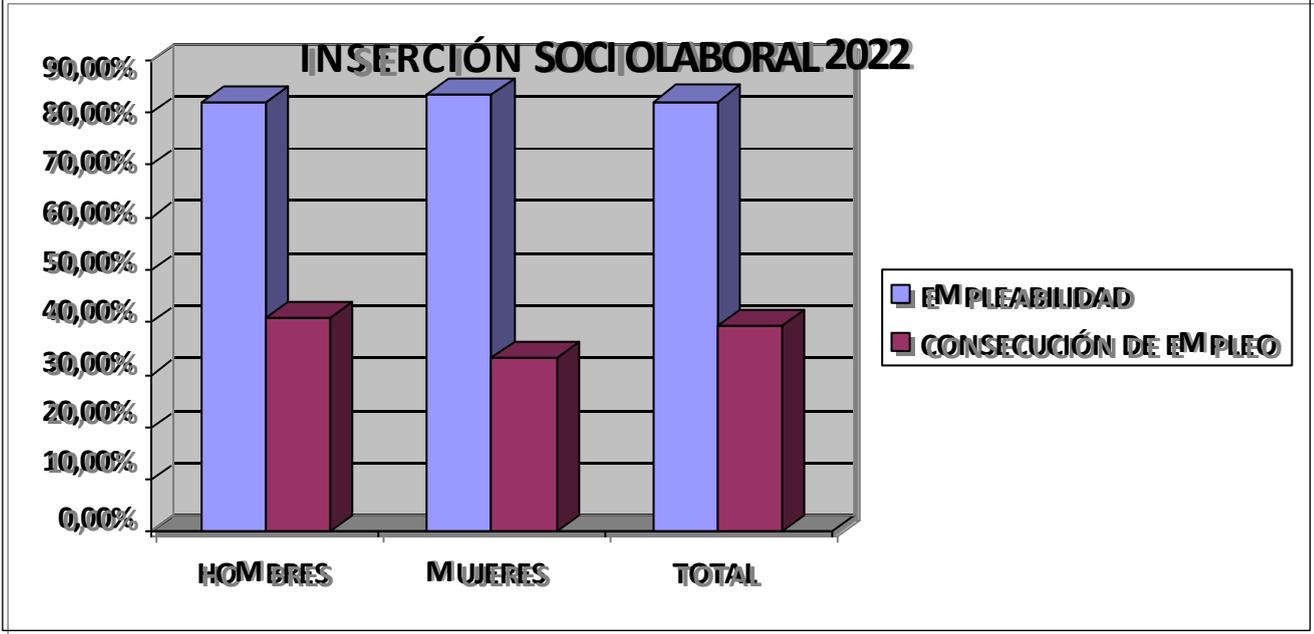


### SITUACIÓN JUDICIAL 2022



### ALTAS 2022





### EVIDENCIAS









# JORNADAS sobre JUSTICIA RESTAURATIVA

## ACERCAMIENTO A LAS PRÁCTICAS RESTAURATIVAS



**D. JORGE OLLERO**  
Director del Servicio de Ejecución Penal  
y Justicia Restaurativa del Dpto.  
de Políticas Migratorias y  
Justicia del  
Gobierno de Navarra

**Jueves 17 noviembre de 2022  
de 9.30 a 14 h**

**Centro Cívico Soto y Saborido  
C/Mariano Benlliure, nº14, Sevilla**

**Inscripciones en email  
jornadasjusticiarestaurativa@gmail.com**

**enviando:**

- Nombre y apellidos
- Teléfono
- DNI/Pasaporte

Presentación  
Ponencia marco  
Mesa de  
experiencias  
Conclusiones

**Gratuitas**

**Se entregará certificado de asistencia**



  
**Junta de Andalucía**  
Consejería de Igualdad, Políticas Sociales  
y Conciliación



**Actividad subvencionada con cargo a la  
asignación tributaria del 0,7%  
del Impuesto sobre la  
Renta de las Personas Físicas**



