



Memoria de Actividades 2016

Asociación de Familiares de Personas con Enfermedad Mental



INDICE

POBLACIÓN ATENDIDA.....	3
1.SERVICIO DE INFORMACION Y ORIENTACION.....	5
RESULTADOS OBTENIDOS EN EL SIO.....	8
2. SERVICIO DE PROMOCION Y COPERACION SOCIAL.....	10
RESULTADOS OBTENIDOS EN EL SPCS.....	13
3. SERVICIO DE CONVIVENCIA FAMILIAR Y SOCIAL.....	15
A) PROGRAMA DE CONVIVENCIA FAMILIAR.....	15
B) PROGRAMA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE PARA PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL.....	24
RESULTADOS OBTENIDOS EN EL SCFS.....	47
4. SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL.....	49
RESULTADOS OBTENIDOS EN EL SAI.....	49
5.COORDINACIONES EXTERNAS.....	51
6. RECURSOS HUMANOS.....	52



POBLACIÓN ATENDIDA:

Hay 22 socios usuarios y 32 familiares. Un total de 56 unidades familiares.
(pendiente confirmación junta directiva)

A lo largo de 2016 **se han atendido** en los diferentes servicios de AFEM excepto en el Servicio de Información y Orientación un total de **89 personas** (frente a un total de 88 en 2015).

Personas con problemas de Salud Mental: 52 (55 en el año anterior) Corresponden a un 58% del total de personas atendidas. Ha aumentado su participación en AFEM con respecto al año anterior en 6 puntos.

Mujeres: 11 (21%) Hombres: 41 (79%) Ha aumentado la participación de mujeres en un 2%.

Distribución por edades:

Un 10% tiene menos de 30 años (5 en total) Se mantiene con respecto al año anterior.

Un 19% tiene entre 30 y 40 años (10 personas) Hemos perdido población en este rango en 8 puntos, no tanto por bajas sino por envejecimiento.

Un 52% tiene entre 40 y 50 años (27 personas). Se ha aumentado en siete puntos la población con respecto al año anterior.

Un 19% tiene más de 50 años (10 personas). Se mantiene con respecto al año anterior.

Familiares: 38 (43% del total) Mujeres: 22 (58%) Hombres: 16 (42%). Ha habido una disminución en el número de familiares atendidos, 13 personas menos que con respecto al año anterior. En cuanto a la distribución por género se mantiene estable.

En el Servicio de convivencia familiar y social se han atendido a 29 familiares y 48 personas con EM (Total: 77 personas, 86,5% del total de las personas atendidas) Con respecto al año anterior, se han atendido a 6 personas más con enfermedad mental, permaneciendo la misma cantidad de familiares. Se mantiene la amplitud de alcance de este servicio en AFEM, aumentando ligeramente (un 3%). Se mantiene la brecha de género.

En el Servicio de Acompañamiento Integral se han atendido 21 personas, de las cuales 17 son personas con EM y 4 familiares. También han participado como familiares de referencia 5 personas más. Por lo tanto se ha atendido a un total de 30 personas, un 34% de las personas atendidas, 9 puntos por encima del año anterior, siendo 7 familiares más las personas atendidas con respecto al año anterior.

En el Servicio de Promoción y Cooperación Social han participado 28 familiares y 24 personas con EM (total: 52 personas, 57% de las personas que han usado servicios de AFEM).

Quince personas más que el año anterior se han implicado en cuestiones de asociacionismo, siendo un aumento en 40 puntos respecto al año anterior.

CONCLUSIONES

A nivel general la cantidad de **personas atendidas permanece estable**. Sin embargo sí se observa que con respecto al año anterior **ha aumentado el número de personas con problemas graves de salud mental en atención**.

Continúa existiendo una **brecha importante de género** en las personas en atención con problemas de salud mental (mujeres 21%, hombre 79%), solo ha habido un ligero ascenso de un 2% con respecto al año anterior.

En cuando a la distribución por edad se observa un **alarmante envejecimiento** de la población, siendo un 71% las personas con EM mayores de 40 años (solo hay 15 personas menores de 40 años, de las cuales 5 tienen menos de 30)



En cuanto a la relevancia de los servicios con respecto a la población a la que llega, se mantiene el despunte del SCFS, atendiendo al 86 % de la población atendida en AFEM, aunque cabe destacar que tanto el SAI como el SPCS, han aumentado a su vez su alcance, siendo 34% en el caso del SAI y un 57% en el caso del SPCS.

Destacar además este último dato puesto que significa que ha aumentado el porcentaje de personas implicadas en la promoción del asociacionismo y su mantenimiento, 14 puntos con respecto al año anterior. Es el dato más relevante.

OBJETIVOS Y PROPUESTAS DE MEJORA:

- Aumentar la participación de mujeres con problemas de salud mental graves (grupo de mujeres)
- Aumentar la participación de personas jóvenes (club de ocio para jóvenes)
- Mantener y reforzar la participación activa de socios con las estrategias puestas en marcha (equipos de trabajo, carné de socios, grupos de trabajo para organización de eventos...)
- Evaluar los motivos del descenso de la participación de familiares en los programas y promover su aumento si es necesario (puede deberse al envejecimiento de los usuarios atendidos)



1. SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN

En el servicio de información y orientación atendemos a personas con enfermedad mental y a sus familiares o allegados orientándoles sobre los diferentes recursos socio-sanitarios que pudieran necesitar, formas de acceso y tramitación. Además se ofrece una primera orientación, a nivel individual o familiar, sobre diferentes estrategias a poner en marcha, a nivel psicosocial, para afrontar una determinada situación de necesidad.

Los recursos sociales sobre los que se informa y orienta pueden ser tanto servicios de atención sanitaria o psicosocial, así como servicios de defensa de derechos, e incluso servicios culturales y de participación social.

Estos servicios pueden ser prestados por la propia AFEM, en cuyo caso se le informaría a la persona sobre el procedimiento para asociarse, por las federaciones (UMASAM, FEAFES) así como pueden ser recursos socio-sanitarios, públicos o privados, normalmente dentro del municipio de Getafe y/o del resto de municipios de la antigua área 10 de salud (Parla, Pinto).

En cuanto a los recursos públicos de atención es común asesorar tanto sobre:

- Recursos sanitarios: Centro de Salud Mental más cercano, Hospital con planta de Psiquiatría más cercano; siendo lo más frecuente asesorar sobre los recursos de Getafe y Parla.
- Recursos del Plan de atención social para personas con enfermedad mental de la Comunidad de Madrid (EASC, CRPS, CRL, CD, Miniresidencia) a los que pueden tener acceso siempre que se efectúe la derivación desde el psiquiatra de referencia. Estas intervenciones en su totalidad son coordinadas con el Centro de Salud Mental, al cual se lanzan propuestas de derivación y viceversa.
- Recursos Sociales Municipales: Servicios Sociales del Ayto, Casa del Mayor, Casa de la Mujer... con los que mantenemos coordinación en caso necesario para la incorporación de la persona en el servicio y seguimiento.
- Recursos comunitarios municipales: Centros Cívicos, Centros Culturales, otras asociaciones, Casa de la juventud, polideportivos,... con los que mantenemos coordinación si existieran dificultades de incorporación o acogida para la persona.
- Oficina de defensa de derechos: justicia gratuita, asesoramiento jurídico a personas con discapacidad, atención al paciente, Oficina del Defensor de los derechos de las personas con trastorno mental grave de UMASAM, departamento de asesoría jurídica de FEAFES, Departamento de tutela de Fundación Manantial, Asesoramiento jurídico gratuito a personas con discapacidad del Colegiode Abogados de Madrid, Otras asociaciones de defensa de derechos, como ADICAE...

Como se ha mencionado también asesoramos sobre los recursos propios que ofrece nuestra asociación:

Información sobre programas y servicios de la propia asociación:

- Servicio de Atención Domiciliaria y programa de atención integral para personas en riesgo de exclusión social o que están atravesando una situación específica de necesidad; el cual incluye atención individual, familiar y acompañamientos.
- Servicio de Convivencia Familiar y Social, el cual incluye atención individual, familiar y grupal a través de grupos terapéuticos, de autoayuda y psicoeducativos tanto para familiares como afectados; talleres ocupacionales;
- Servicio de Ocio y Tiempo Libre, el cual incluye club de ocio, viajes, atención individualizada y asesoramiento específico
- Servicio de Promoción y Cooperación Social, en cual tiene que ver con el desarrollo del asociacionismo y el desarrollo comunitario en colaboración con otras entidades o colectivos del municipio).

En caso de que estas o alguna de estas actividades pudieran satisfacer las necesidades de la persona asesorada, se concertará una cita con el grupo de acogida de AFEM, integrado por dos usuarios y dos familiares socios de la entidad. En estas entrevista o entrevistas la persona recibirá una cálida acogida desde sus iguales. También se le informará sobre el procedimiento para darse de alta como socio así como se realiza su tramitación (recogida de datos



personales para la inscripción en libro de socios, datos bancarios, entrega de carné de socio con información de horarios y entrega de estatutos)

El grupo de acogida a su vez quedará a disposición del nuevo socio para cualquier consulta así como realizará en un período aproximado de un mes, seguimiento telefónico o en entrevista presencial.

Un miembro del equipo de acogida informará a la psicóloga de que se ha llevado a cabo el procedimiento de alta de nuevo soci@ y ésta concertará una nueva entrevista con la persona para finalizar el procedimiento de acogida iniciando la evaluación psicosocial y efectuando el alta en los servicios correspondientes de AFEM así como informará de sus derechos según la Ley Organica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter personal

Los objetivos del servicio son:

Línea estratégica:

- Facilitar el acceso a la información relevante para favorecer una recuperación y una calidad de vida digna de las personas con problemas graves de salud mental así como la de sus familiares.

Objetivos a medio/largo plazo:

- Facilitar el acceso tanto a los recursos específicos de atención a personas con enfermedad mental, así como a los recursos comunitarios normalizados
- Facilitar alternativas de ocio comunitarias a personas con enfermedad mental y sus familias.

Objetivos Específicos:

- Satisfacer las necesidades de información y orientación de las personas con enfermedad mental y sus familiares relativas a la salud mental
- Proporcionar información sobre recursos de atención específica a la salud mental, acceso y tramitación
- Proporcionar información con respecto a los derechos de las personas con enfermedad mental, posibilitando que se ejerza una adecuada defensa de los mismos.
- Facilitar el acceso a la información relativa al ocio, cultura y participación social a nivel local
- Ofrecer una primera orientación para afrontar una determinada situación de necesidad relacionada con la enfermedad mental
- Dar a conocer la asociación a la población general

Población atendida

Es un servicio gratuito y abierto a toda la población. Fundamentalmente se atiende a

- Población de Getafe, Parla, Pinto, que no pertenecen a la asociación y profesionales sociosanitarios.
- Población general de cualquier otra área y en caso necesario, se deriva a la persona a la asociación de salud mental de la zona o federación provincial.
- También se atiende a personas ya asociadas a AFEM. Evaluamos las necesidades actuales y en consonancia efectuamos sesiones personalizadas de orientación. En estas sesiones se orienta a la persona a solucionar su problema, se le informa de posibles recursos que pudiese utilizar, normalizados o específicos de salud mental, se le apoya en la tramitación de certificados de discapacidad, pensiones, gestiones económicas... Esta labor la llevan a cabo o bien las educadoras contratadas o bien la psicóloga, dependiendo de cada caso.

Metodología:

Existen diferentes tipos de atención en cuanto a forma y contenido:

- Información sobre trastornos mentales graves, características, evolución... (psicóloga)
- Información sobre recursos socio-sanitarios que pudieran necesitar, requisitos de admisión y forma de tramitación.(TS)



- Información sobre programas y servicios de la propia asociación, proceso de incorporación y acogida. (TS)
- Orientación y/o primer apoyo a nivel individual o familiar, sobre diferentes estrategias psicosociales que pueden poner en marcha para afrontar una determinada situación de necesidad. Por ejemplo, problemas relacionados con la convivencia, con la adherencia al tratamiento, la participación social, aislamiento, autocuidados, etc.(psicol)
- Información sobre derechos y defensa de los mismo, derivando a las diferentes oficinas de atención que en cada caso pudiera necesitadas (oficinas de defensa del consumidor, oficina de defensor de derechos de las personas con trastorno mental de UMASAM, asesoría jurídica de la confederación salud mental España, justicia gratuita...(TS)
- Información legislativa, municipal, cultural y de ocio que entendemos que puede interesar, estimular o resultar de interés para nuestros socios. Se realiza a través de listas de correo electrónico. Los contenidos suelen ser actividades municipales, información relativa a la red de recursos de atención social del Comunidad de Madrid para personas con enfermedad mental, convocatorias, información de la entidad etc. (ES)
- Acompañamientos a recursos socio-sanitarios para solicitar información en casos de socios con bajo nivel de autonomía personal y/o con grandes dificultades de interacción e inclusión social (todas)

Todas estas actuaciones forman parte del trabajo en red desarrollado entre los diferentes recursos sociosanitarios de la zona (Salud Mental y recursos del plan, fundamentalmente) con quienes tenemos una estrecha coordinación para apoyar los procesos de rehabilitación y recuperación.(psicóloga y ts)

Existen diferentes tipos de intervención en cuanto a los contextos de atención:
Individual (entrevista semiestructurada), familiar, grupal y comunitario.

- Nivel Grupal: Los asesoramientos grupales consisten en sesiones monográficas de interés general y actual. Los temas a abordar a lo largo de este año son: Modelo finlandés de intervención "Diálogo Abierto", Conclusiones jornada "Espacios de Locura y Participación del AMSM 2016; Oficina del defensor de la persona con trastorno mental de la comunidad de Madrid en UMASAM.

- Nivel comunitario: También se realizan mesas informativas en las que se presta información genérica sobre la salud mental, los problemas graves de salud mental, la asociación y realizamos encuesta sobre el nivel de conocimientos de la población general sobre enfermedades mentales. Ejemplos:

- Feria de asociaciones (16 de abril)

Todo ello se lleva a cabo por diferentes canales de comunicación dependiendo del escogido por el demandante y del tipo de intervención planteada. Estos pueden ser, entrevistas personales, llamadas telefónicas e internet:

- La información que se transmite por internet es la relativa a la Información legislativa en materia de salud mental (ps), municipal y participación social (TS), cultural, y de ocio (ES) que entendemos que puede interesar, estimular o resultar de interés para nuestros socios o profesionales sociosanitarios de la zona. Para ello se utilizan distintos canales de comunicación:

- Listas de correo o mailing (a socios y/o recursos comunitarios de la zona), a través del servidor nodo50, con el correo electrónico afemgetafe@nodo50.org

- Redes sociales para la difusión de actividades de la asociación y otras noticias de interés relacionadas con la salud mental (Twitter.com/AFEMGETAFE, con más de mil seguidores y facebook.com/afemgetafe, con más de 500 seguidores, y de reciente creación nuestro blog <https://afemgetafeblog.wordpress.com/>)

- Web : [www /nodo50.org/afemgetafe/](http://www/nodo50.org/afemgetafe/)

Recursos Humanos:



- Psicóloga contratada de manera indefinida con funciones de coordinación de actuaciones (interna, de equipo; y externa, con los recursos específicos en cada caso, fundamentalmente con CSM) y atención directa tanto las demandas planteadas por los propios socios así como de personas externas (si tienen que ver con orientación en estrategias para afrontar una determinada situación así como la derivación a la trabajadora social para información sobre recursos de atención específica en salud mental, sanitarios, sociales o jurídicos) así como también las demandas planteadas de personas externas a la asociación, procesos de incorporación y acogida; asesoramiento familiar, grupal y comunitario (solo en caso de mailing, facebook y mesas informativas).

Horas totales de dedicación al servicio (semanal): 6 h (1 h cita, 2 h teléfono, 3 h mailing y gestión-coordinación puesta en marcha grupo de acogida) 16% de la jornada laboral J/L.

- Una educadora social contratada de forma indefinida con funciones de atención directa sólo a asociados, proporcionando apoyo para fomentar el acceso a recursos de ocio, culturales o actividades de la propia asociación. También realizan acompañamientos a socios a recursos en caso de necesidad. Difusión de información de actividades de la asociación a nivel comunitario a través de las redes sociales: twitter, web y blog. En materia de ocio y cultural

Horas totales de dedicación al servicio (semanal): 1 h (atención telefónica y mailing) De forma excepcional realiza atenciones individuales: 1 cita en seis meses.

- Trabajadora social contratada a tiempo parcial con funciones de asesoramiento sobre recursos de atención específica en salud mental, sanitarios, sociales o jurídicos y formas de tramitación y acceso tanto a personas socias como externas, así como la coordinación y puesta en marcha para la realización de asesoramientos grupales. Acompañamiento a diferentes recursos. procesos de incorporación y acogida?; Funcionamiento blog.

En junio se evaluó las horas totales de dedicación al servicio (semanal): 15 min en atención telefónica. De forma excepcional realizan atenciones individuales: 1 cita en tres meses.

- Grupo de Acogida: constituido en noviembre de 2015. Lo componen Julio y Jesús, como acompañantes de familiares y Jose Antonio Caballero y Angelines, como acompañantes de usuari@s, los cuales realizaron su primera acogida en junio de 2016.

Horas totales :7 horas 15 minutos al mes

RESULTADOS OBTENIDOS SIO

Participación:

De enero a junio se han atendido 135 personas, 76 personas afectadas, 45 familiares y 14 profesionales u otros. 28% mujeres y 68% hombres. Estos datos son estimados puesto que nos e disponene de instrumentos de evaluación adecuados.

Registro citas presenciales realizadas dentro del Servicio de Información y Orientación, aunque también se realiza este servicio de forma telefónica y a través de internet.

MES	USUARI@S ATENDID@S	NÚMERO DE CITAS	MES	USUARI@S ATENDID@S	NÚMERO DE CITAS
Enero	11	4	Julio		
Febrero	21	1	Agosto		
Marzo	20	4	Septiembre		
Abril	28	5	Octubre		
Mayo	25	9	Noviembre		
Junio	15	0	Diciembre		



Total citas: 23 citas

Media de citas al mes: 4 citas, 1 h semanal dedicada a citas.

Media usuarios atendidos al mes: 20 personas

Por otro lado se han atendido por primera vez a 7 personas en entrevistas presenciales, siendo 18 el número de personas atendidas en el mismo período el año anterior) Se ha valorado y recomendado a cuatro de ellas asociarse, lo han hecho tres, un 75% (frente al 30% del año anterior)

Resultados en cuanto a calidad del servicio:

No existe evaluación de satisfacción del servicio.



SERVICIO DE PROMOCIÓN Y COOPERACIÓN SOCIAL

La Asociación participa en programas de formación e información de la Confederación Española de Agrupaciones de Familiares y Enfermos Mentales (FEAFES). Colaboramos en actos de organización, formación y reivindicación promovidos por UMASAM (Unión Madrileña de agrupaciones de salud mental), asistencia a juntas directivas y grupos de trabajo y coordinación de profesionales.

Participamos y estamos en coordinación con el Ayuntamiento de Getafe y sus distintas delegaciones así como con la Comunidad de Madrid. También cooperamos con las distintas asociaciones del municipio de Getafe.

Participamos en la Mesa Contra el Estigma, junto con los recursos de Atención Psicosocial, salud mental, Servicios Sociales y la Universidad Carlos III.

A lo largo de este año y de forma detallada hemos participado en:

- Participación en foro de Salud del municipio de Getafe. Coordinadores Manuel Cortés.
 - Feria de asociaciones 17 de marzo en la plaza del ayuntamiento.

- Participación en el Foro de la Discapacidad de Getafe de la que parten distintas actuaciones conjuntas de participación en el municipio. Coordinadoras: Rafaela.
 - Participación en jornadas Educando en igualdad en Hospitalillo: 31 de marzo
 - Participación en las actuaciones del coro signado en diferentes eventos
 - Participación en jornadas sobre género. 6 de abril

- Participación en el "Proyecto contra el Estigma Social de las Personas con Enfermedad Mental". Participantes: Jesús, Julio, Yolanda, Angelines. Este año, AFEM ha participado directamente en las acciones de :
 - Participación como jurado en el concurso de pintura y fotografía del amini de Getafe. 30 de junio. Angelines y Yolanda
 - Sensibilización de la facultad de psicología UAM. 6 de abril. Angelines y Yolanda
 - Seminario de sensibilización a la PN. Jesús Y Yolanda. 26 y 27 de abril en la comisaría de Getafe.

- Otras actuaciones sobre estigma:
 - Visita y charla con estudiantes de 1º de Psicología de la Universidad de Villanueva 15 de junio

OTROS ACTOS, ASOCIACIONISMO Y PARTICIPACION, JORNADAS DE DIFUSIÓN Y AUTOFINANCIACION

AUTOFINANCIACIÓN:

- Mercadillo Solidario en feria de asociaciones. (17 de marzo).En Pza Constitución.
- Venta de perfumes viaje a Suances: aproximadamente
- Viaje verano
- Primer premio carrera solidaria 24 h Ford_ 30000€

TOTAL: 4 INICIATIVAS. En colaboración con 5 entidades o plataformas



ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN, INFORMACIÓN.

- Encuentro del Grupo de Ciudadanía con usuarios del Centro de Día. 22 de febrero. Público: 15 personas
- Videoforum A cambio de Nada en CC La Alhóndiga. Grupo de empoderamiento. 24 de febrero. Público: 200 personas.
- Encuentro del Grupo de Difusión con usuarios del Grupo de Ciudadanía de los Recursos de Rehabilitación Psicosocial de Getafe en Centro de Rehabilitación Laboral. 11 de marzo. Público: 15 personas.
- Jornada de Puertas Abiertas del Taller de Cocina para grupo de Cocina del Centro Cívico Alhóndiga. 18 de abril. Público: 11 personas.
- Visita y charla con estudiantes de 1º de Psicología de la Universidad de Villanueva 15 de junio. Público: 17 estudiantes
- Participación en la liga de fútbol sala de salud mental de la Comunidad de Madrid

TOTAL: 6 INICIATIVAS.

FORMACIÓN:

Interna:

- Curso formación voluntarios y estudiantes practicas 9 y 11 de febrero. Imparten Yolanda y Marta. Público: 5 personas.
- Post jornadas anteriores. Público. 25 socios. 29 de marzo
- Formación profesionales, Junta Directiva y Socios sobre Manejo de Redes Sociales 15, 22 y 29 de marzo. Público: 7 personas.

Externa:

- Jornada Espacios de Locura y Participación AMSM (Yolanda Barroso) 14 horas
- Jornada de Acompañamiento terapéutico. 24 de junio. Yolanda 3 horas.
- Jornadas de la agencia de la tutela de la Comunidad de Madrid. Marisa y Marta. 22 de abril
- Jornada Abordaje Salud Mental en las aulas .5 horas (Marta Leo)
- Formación Bonificada Psicopatología y Salud Mental (Marta Leo)

PARTICIPACIÓN SOCIAL Y ASOCIACIONISMO

- Encuentro del Grupo de Difusión con usuarios del Centro de Día. 22 de febrero. Público: 15 personas
- Charla Pinturas XX. Imparte un socio (Jose Paniagua) 27.01.2016. Público: 15 socios.
- Creación del Grupo de Mujeres. 25 de febrero de 2016. Público: 6 usuarias.
- Sesión de arteterapia. 18 abril. Público: 7 usuarios
- Asamblea socios. 8.03.2016. Asisten 33 personas. 20 familias y 13 usuarios.
- Encuentro del Grupo de Difusión con usuarios del Grupo de Ciudadanía de los Recursos de Rehabilitación Psicosocial de Getafe en Centro de Rehabilitación Laboral. 11 de marzo. Público: 15 personas.
- Charla Raúl Roda sobre Huerto ecológico de El Cruce. 4 de mayo. Público: 7 usuarios .
- Viaje Salida a Suances (17 – 21 junio)
- Reunión de despedida grupo de familias. 12 personas
- Taller de Jabones. 3 y 7 de junio :Público: 12
- Jornada de Puertas Abiertas del taller de Cocina para familiares de usuarios del taller. 30 de mayo. Público 7 personas.
- Jornada de puertas abiertas Huerto 8 de junio.



- Primer premio carrera solidaria 24 h Ford.24 y 25 de Junio. Participantes: 26
- Torneo de Ajedrez.20 de Julio. 10 participantes.

TOTAL: 14 INICIATIVAS en colaboración con varias entidades diferentes.

EQUIPOS DE TRABAJO

Con el objetivo de fomentar el asociacionismo así como empoderamiento individual y colectivo de usuarios y familiares de la asociación se apoya la consolidación de equipos de trabajo relacionados con el funcionamiento de la entidad. Algunos de estos equipos de trabajo se crearon en anteriores cursos de manera autónoma pero el equipo técnico observó dificultades para el mantenimiento y compromiso con el grupo y para la consecución de los objetivos marcados en cada uno de ellos. Por este motivo se entendió que cada uno de estos grupos requería, al menos durante un tiempo, de la coordinación, apoyo y seguimiento de las trabajadoras de la entidad. A continuación, se describen los equipos que se mantienen actualmente.

Equipo de acogida nuevos socios. Coordinado por Yolanda

Participantes: 5 personas

Este equipo tiene el objetivo de acoger a los nuevos socios con una actitud empática y de escucha. Se pretende ofrecer desde el primer momento el apoyo necesario para las personas que acaban de incorporarse para fomentar el sentimiento de pertenencia al grupo. A lo largo del curso ha mantenido una reunión quincenal/mensual elaborando una guía de actuación para la acogida a los nuevos usuarios así como el manejo de actitudes y habilidades sociales y de comunicación

El equipo realizó su primer acogida en junio. (*ver procedimiento más arriba en el apartado de SIO*)

- **Equipo de difusión**

Participantes: 6 personas

Este equipo tiene el objetivo de visibilizar a la asociación desde diferentes vías. Para lograr este objetivo se han creado diferentes grupos de trabajo.

Uno de estos grupos tiene el objetivo de visibilizar AFEM en el municipio. El grupo se ha estado reuniendo y trabajando con una periodicidad semanal. La primera línea estratégica ha consistido en la preparación y realización de encuentros con usuarios de los Recursos de Rehabilitación de Getafe. Se ha mantenido un encuentro con los usuarios del Centro de Día el 22 de febrero y con los usuarios del Grupo de Ciudadanía en el Centro de Rehabilitación Laboral el 11 de marzo. A partir de septiembre se plantea como objetivo ofrecer información sobre la asociación a otros colectivos. Este grupo de trabajo está coordinado y dirigido por la educadora social.

Gracias a la colaboración de tres alumnas de periodismo de la Universidad Carlos 3, nos impartieron un curso enfocado al manejo de las redes sociales para dar más visibilidad a la asociación. Asistieron 7 personas de la asociación.

Y fue a raíz de este curso cuando nos propusieron la creación de un BLOG (<https://afemgetafeblog.wordpress.com/>). En este se comparten contenidos relacionados con el día a día de AFEM. Creemos que de esta forma la sociedad puede conocer mejor nuestros objetivos, trabajo, y se trabaja así transversalmente la sensibilización y eliminación de prejuicios y estereotipos asociados a la enfermedad. Todos los socios pueden participar aportando artículos e ideas. Este grupo se encarga de pasar a ordenador los artículos, buscar documentación interesante para compartir así como imágenes que acompañen a los artículos y de publicar dichos artículos. Se reúnen semanalmente. En el blog participan 6 usuarios activamente. Este grupo de trabajo está coordinado por la trabajadora social.

Y otro de los grupos de trabajo que componen este equipo es el que se encarga de la actualización de la página WEB. En este caso el grupo lo componen usuarios con alto nivel de informática. Este curso, por incompatibilidad de horarios de los componentes no ha habido actividad. Se retomará a lo largo del curso. La página está publicada y se pueden ver los resultados en: www.nodo50/afemgetafe/



-Equipo de recepción

Participantes: 2

Actualmente dos usuarios apoyan en tareas administrativas tales como llamadas informativas sobre actividades o eventos a usuarios y familiares, recogida de fotocopias en la imprenta necesarias para el desarrollo de los talleres. Ambos cuentan con el apoyo de alguna de las trabajadoras cuando lo demanden. Cada uno de ellos acude a la asociación un día a la semana para realizar estas tareas.

-Equipo de limpieza

Participantes: 6 personas

Este equipo se encarga de la limpieza de las dos oficinas y sala de AFEM realizando estas tareas de forma quincenal. Cuenta con el apoyo de la educadora social que se encarga de recordar a cada persona la fecha en que tiene que acudir a limpiar y presta apoyo en las cuestiones o dificultades que surjan en el grupo. Además, todos suelen celebrar reuniones trimestrales para acordar las fechas en las que se realizará la limpieza, abordar dificultades y también para tener un espacio donde poder reforzar la labor del equipo.

Equipo de apoyo al administracion. Coordinado por Yolanda

Participantes: 2 personas.

Elaboración de herramientas adecuadas para el almacenaje de datos personales de socios en base de datos

RESULTADOS OBTENIDOS SPCS

Participación:

En el Servicio de Promoción y Cooperación Social han participado 28 familiares (46% hombres y 54% mujeres) y 24 personas con EM (88% hombres y 12% mujeres). Total: 52 personas, 57% de las personas que han usado servicios de AFEM.

Quince personas más que el año anterior se han implicado en cuestiones de asociaciones, siendo un aumento de 40 puntos respecto al año anterior

En cuanto a la participación de jóvenes con problemas de salud mental, ha participado una persona menor de 30 y 4 menor de 40 años, son un 21% de las personas con enfermedad mental que han participado en el servicio.

El 54 % de las personas que han participado son familiares y un 46% de personas afectadas.

Recursos humanos y dedicación

Psicóloga 1 h a la semana de atención individualizada
45 min de atención grupal (grupo de acogida y grupo de apoyo a la junta)
2 horas semanal coordinación (incluida junta)
45 min programación/gestión

Total: 4,5 horas/semana, 12% de la j/L (3,5% más que el año anterior, en atención ind y grupal)

Educadora social (25 H): 30 min atención individualizada
1,5 h de atención grupal (equipo de difusión, limpieza,)
1,5 h coordinación (incluida junta)
30 min programación

Total: 4 horas/semana, 16% J/L, suma lo mismo que las dos educadoras el año anterior)

Trabajadora Social (13h):



30 min a la semana de atención individualizada
1,25 h atención grupal (equipo blog, huerto, preparación 24h..)
15 min programación

TOTAL: 10 horas 15 minutos en total dedicadas, 3 horas y cuarto más dedicadas al servicio.
Sobre todo el aumento está en la atención grupal.

Datos 2016:

3,25 atención grupal (32%)
2 h atención individualizada (20%)
3,5 horas coordinación (34%)
1,5 h programación/gestión (15%)

Datos 2015

45 min a atención grupal (11%)
2 h atención individualizada (29%)
3 horas coordinación (43%)
1,25 h programación/gestión (14%)



SERVICIO DE CONVIVENCIA FAMILIAR Y SOCIAL

En este servicio existen dos programas:

A. PROGRAMA DE CONVIVENCIA FAMILIAR

Se facilitan herramientas necesarias, y el apoyo para mejorar la convivencia en la familia de la persona con enfermedad mental crónica y así contribuir a la mejora del bienestar, a través de los talleres psicoeducativos y de autoayuda e intervenciones individualizadas y familiares.

GRUPO AUTOAYUDA Y ESCUELA DE FAMILIAS y GRUPO DE AUTOAYUDA PARA USUARIOS

Los dos grupos están dirigidos a todos aquellos (usuarios y familiares) que quieren mejorar su bienestar psicológico. Fundamentalmente en el área personal, relacional y en particular sus relaciones familiares.

La enfermedad mental en ocasiones genera graves conflictos en la convivencia derivados de una dificultad de establecer una comunicación adecuada. Es por ello que tanto el familiar como la persona afectada necesitan establecer unos canales de comunicación mediante la expresión de necesidades y emociones, que encuentran cabida en el grupo.

Es en el grupo como se identifican estas necesidades así como se construyen posibles alternativas o soluciones para afrontar cada situación, teniendo siempre la última palabra la persona que plantea el problema.

Pero además en el grupo se desarrollan los entrenamientos adecuados, todo ello con técnicas de dramatización y experienciales, donde aprendan nuevos estilos de comunicación para mejorar la convivencia.

En concreto los contenidos del grupo se basan en aprender a realizar y a aplicar la escucha activa y la asertividad.

Los contenidos y metodología se fundamenta en la psicología humanista y en concreto en la aportación de C. Rogers con respecto a las condiciones básicas indispensables para establecer relaciones de ayuda (con aplicación directa en los procesos de ayuda al familiar afectado y/o ayuda mutua entre los compañeros). Se trata pues de desarrollar en el grupo la empatía, aceptación incondicional y la congruencia.

Estos grupos a su vez, favorecen la disminución del estrés familiar, del "criticismo" (juicio), hostilidad y emoción expresada de las familias en el contexto familiar ya que el grupo se convierte en un recurso muy importante de apoyo social, muy en particular en el caso de los familiares, donde reciben tanto apoyo material (información) como emocional.

Sin embargo también en este descubrimiento compartido sobre cómo mejorar la convivencia nos encontramos con dudas con respecto a lo que significa enfermedad mental y cuál es su funcionamiento. En este aspecto, se han revisado contenidos de carácter pedagógico como son "qué es la enfermedad mental", "tipos de trastornos mentales", "estigma", "medicación: efectos y efectos secundarios", "intervención en crisis: tipos de ingresos", "rehabilitación psicosocial y Recursos de Rehabilitación".

Las derivaciones a los se realizan desde el equipo técnico de la asociación, iniciándose la derivación o bien por demanda del socio o bien porque lo considere así el profesional. Además estas intervenciones son consensuadas en salud mental. En muchas ocasiones son los propios psiquiatras quienes nos recomiendan la pertinencia de la adhesión de algún miembro familiar a este grupo y en otras ocasiones son los propios recursos de rehabilitación (particularmente CRPS, CRL y CD) los que recomiendan a los familiares de sus usuarios dicha intervención.

El grupo de ayuda mutua de usuarios se ha llevado a cabo los lunes de 17:00 a 18.30.

El grupo de familias se ha realizado los martes de 18:00 - 19:30

Ambos grupos son conducidos por la psicóloga y las estudiantes de prácticas de la facultad de Psicología de la Autónoma.



Grupo de familiares

Participación:

De enero a junio han participado 17 personas en el grupo de familias. Media de asistencia: 11

MES	ASISTENCIA (medias)
Enero	10
Febrero	13
Marzo	11
Abril	12
Mayo	10
Junio	11

Como se puede observar el grupo de ayuda mutua de familiares mantiene una participación similar a la de años anteriores. Es un grupo muy cohesionado al que se pueden adherir nuevas personas. En enero se adhirió 1 persona y en octubre 2015 2 personas nuevas. Siendo un 18% el porcentaje de nuevas incorporaciones, un incremento de un 4% con respecto al año anterior.

Resultados en cuanto a calidad del servicio (cuestionario de conocimientos y cuestionario de bienestar, junio 2016)

Se administraron ambos cuestionarios al principio de la actividad en octubre 2015 y al final de la actividad en junio 2016 para valorar cambios.

Cuestionario de conocimientos

Nº cuestionarios pre: 10

Nº cuestionario post: 3

ÍTEMS:

- **Expectativas de aprendizaje y temas de mayor interés y dudas:**

Se mantiene la inquietud por **temas concretos**, reduciéndose las respuestas abiertas y generalistas como “todo” “saber quçe piensa...” que pueden denotar ansiedad:

Cronificación y la mejoría, causas, tratamiento y tratamientos alternativos, prevención de recaídas y cómo ayudar.

En cuanto al grupo se espera **aprender de todos y entre todos y mucha comprensión**. Tras el desarrollo del grupo hay una tendencia a contestar desde lo grupal y menos desde lo individual como (sentirme mejor, aprender a controlarme)

- **¿Qué es una enfermedad mental?**

Los resultados en el cuestionario post son mejores que en el pre pero no hay que olvidar que la muestra es muy poco significativa.

Son capaces de nombrar varias, sin error.

En cuanto a la esquizofrenia las respuestas son más adecuadas. En cuanto al trastorno bipolar se mantiene el prejuicio de la violencia en una persona. El trastorno de personalidad aparece el más desconocido.



- **Cura de las enfermedades mentales**

En este ítem se detecta un mayor pesimismo que con respecto al inicio del grupo.

- **Efecto de la medicación**

El cuestionario post se obtienen respuestas más ajustadas a la realidad, en cuanto al alcance y se reconocen los efectos secundarios que además preocupan.

- **Tipos de medicación**

Se conocen muchos, no hay un mayor aprendizaje.

- **Conocimiento de recursos sociosanitarios**

Se conocen muchísimos. No ha habido un mayor aprendizaje.

Cuestionario de bienestar:

Nº cuestionarios pre: 10

Nº cuestionario post: 7

RESULTADOS PRE: Los resultados enseñan una mayor dificultad para la gestión y el control emocional de las personas así como el escaso tiempo dedicado a las actividades personales y cuidado de uno mismo.

Por otra parte ellas relaciones sociales así como la capacidad de comunicación es media-buena.

RESULTADOS POST (En escala del 1 -5 siendo 1 “nada” y 5 “mucho, estos han sido los resultados generales en junio 2016)

Ítems con la puntuación más baja:

Existe una mayor dificultad en encontrar tiempo para uno mismo (2,1)

A nivel de satisfacción personal la puntuación también ha sido muy baja (2,6). De forma similar ha sido la puntuación en la relación con el familiar (2,7)

Items con la puntuación baja-regular:

La visión que tenemos de la imagen que damos a los demás es regular (2,9)

También percibimos que controlamos nuestras emociones de forma regular, (2,9)

Items con la puntuación regular-alta:

Capacidad de expresar desacuerdo (3,1)

Afrontamiento de conflictos (3,1)

Disfrutar del tiempo de ocio (3,3)

Items con la puntuación alta:

Nivel de satisfacción con las relaciones familiares 3,4

Nivel de satisfacción con las relaciones sociales en general 3,4

Ítems con la puntuación más alta:

Cuando expresamos desacuerdo logramos que se nos entienda sin crear conflicto (3,7)

La puntuación más alta es la capacidad de escucha, con un 4.

¿Qué se echado en falta?

Consejos para afrontar el día a día

Poder venir mas

Cambios más rápidos en nuestro familiar.

Charla con profesional experto III



Continuidad en el grupo

Si continuaría: 6
 No continuaría:
 Dudas: 1

Formación Grupo de ayuda mutua:

Sí: 6 (más distendido)
 No responde: 1

- Se considera que el taller ha sido bastante participativo. 4,3
- Se considera que ha sido un clima muy libre donde se podido expresar la opinión. 4,1
- Los ejercicios propuestos han servido para aprender y se han considerado suficientes. 4
- El lugar se considera apropiado, la hora y la duración de las sesiones. Dos personas sugiren media hora más tarde.

En cuanto a la formadora (Yolanda):

	15/16
1. Facilita un buen clima	Mucho 4,7 4,3
2. Facilita un clima participativo	4,6 4,6
3. La forma que tiene de orientarte te parece buena para aprender	4,8 4,4
4. ¿Tienes la sensación de aprender cosas nuevas con ella?	4,8 4,4
5. Es puntual	4,6 4,3
6. Se dirige a vosotros de la mejor forma posible y con respeto	4,7 4,9
7. Mantiene el interés de la clase	4,9 4,8
8. Me he sentido atendido por ella	4,8 4,8
9. Resuelve de una manera adecuada los conflictos	4,6 4,5

CONCLUSIONES PRE-POST:

En cuanto al cuidado de uno mismo, las puntuaciones en cuanto a satisfacción personal siguen siendo muy bajas. Del mismo modo sigue costando encontrar tiempo para uno mismo aunque sí somos más capaces de disfrutar de las actividades placenteras que realizamos.

El control emocional ha aumentado tras la participación en el grupo aunque sigue siendo regular.

Se he mejorado en la capacidad de expresar desacuerdo y poner límites con respecto al inicio del curso y cuando lo hacemos lo hacemos de una forma más asertiva.

El nivel de satisfacción con las relaciones familiares y sociales sigue siendo alta aunque contrasta con el nivel de satisfacción con nuestro familiar, aunque ha mejorado con respecto al inicio del curso.

Donde nos sentimos más competentes es en la capacidad de escucha, la cual consideramos que es nuestra mejor habilidad.

Se echa de menos la participación de expertos en sesiones monográficas.

El 86% continuaría con el grupo y el 14% lo duda, así como en el mismo porcentaje existe interés en configurar grupo de ayuda mutua, tal y como se empezó a configurar desde abril, quedándose media hora más tras la sesión.



Propuestas de mejora del grupos de autoayuda familiares:

- Mantener la actividad como **prioritaria**, atendiendo a la participación y la valoración de los usuarios.
- Desarrollar un mayor número de sesiones de escuela de familias (info enfermedad, recursos) con **talleres monográficos con expertos (Objetivo no cumplido)** en coordinación con ASAV, tal y como propusimos desde las reuniones con Fundación Manantial. De esta manera se facilitaría la unión del movimiento asociativo. Se consensuó con ASAV realizar una sesión mensual en Leganés y otra en Getafe, alternándose.
Se propone abrirlas además a toda la ciudadanía.
- Desarrollar el cuidado de uno mismo y satisfacción personal, control emocional, ajuste de expectativas con respecto a nuestro familiar y mejorar la relación con él (trabajar el estigma)

Grupo de personas afectadas

Participación: Han participado 16 personas en el el grupo de usuarios, 3 menos que el año anterior. Media:8

MES	ASISTENCIA (medias) 2015/2016
Enero	4 / 9
Febrero	4/ 9
Marzo	5/ 8
Abril	3/ 8
Mayo	4/7
Junio	4/5

Resultados en cuanto a calidad del servicio (cuestionario de satisfacción pre-post 2016)

En escala del 1 -5 siendo 1 “nada” y 5 “mucho, estos han sido los resultados generales (5 cuestionarios)

Pre: nº

Post nº: 4

	<u>2015</u>	<u>2016</u>	<u>2016</u>
- Mi capacidad de escucha es buena (3,2)		3,3	3,8
- Cuando no estoy de acuerdo con algo o alguien, normalmente lo expreso.		2,7	2,8
- Cuando expreso que estoy en desacuerdo logro que me entiendan y no suele crear conflicto	3	2,7	3,5
- Normalmente, afronto las dificultades de la vida cotidiana serenidad		2,5	3,5
- Me siento bien consigo misma.	3,4	2,8	4,3
- Las personas de mi entorno me ven como alguien que se siente bien		2,8	3,3
- Disfruto de mi tiempo de ocio		3,5	4
- Suelo encontrar tiempo para mi mismo		3,8	3,3
- Las relaciones familiares son satisfactorias (2,2)		3,2	3,8
- Las relaciones sociales son satisfactorias			



	(2,6)	2,8	3,3
-Siento que tengo un buen control de mis emociones	2,4	2,7	3,3

- 1- ¿Qué le gustaría mejorar de sí mismo?

Relaciones con los demás III

Afrontamiento y crecer de los baches. Resiliencia

Mi calidad de vida

Conocer más a los compañeros

Controlar mis miedos

Que te ha aportado fundamentalmente:

Sentirme uno más en la sociedad, independientemente de tener una EM)

Sentirme a gusto con los demás (más fácil relacionarme, proponer planes,

Ser más responsable conmigo mismo

Sentirme bien II (conocer técnicas de bienestar)

Retos:

Seguir avanzando en relaciones II

Tener más tiempo libre

Mejorar mi aspecto y ser deportista

Aprender con mis familiares

¿Qué he encontrado en el grupo?

Compañerismo IIIII

Amistad II

Mejorar autoestima.

Se ha encontrado conexión con lo aprendido en contenidos (conocimiento y manejo de emociones) con las vivencias personales.

Aspectos negativos:

-Bajada de asistencia a partir de mayo:

Compromiso de los compañeros, no son constantes en la participación. Creemos que el calor influye, desde mayo baja la participación. También estamos más cansados.

-No me quedo con todo lo que se ha dado

- Tenemos que recordar las normas del grupo más asiduamente.

Conclusiones:

La participación ha aumentado el doble con respecto al año anterior, excepto en junio, donde siguen siendo muy bajas; así como la continuidad de los participantes.

En general, el impacto del grupo ha sido positivo, ha aumentado las puntuaciones obtenidas en los cuestionarios, siendo la media de 2,9 al inicio y 3,8 al finalizar.

Decir además que solo hay un ítem con una puntuación por debajo de 3 (expresión de desacuerdo). El resto obtienen puntuaciones por encima, lo equivalente a "bien"

Puntuaciones altas:

El nivel de satisfacción personal y disfrute de tiempo de ocio es el área en el que se obtiene una mayor puntuación. Sin embargo hay un contraste con la percepción que tienen los demás sobre nosotros, la cual obtenemos peores resultados. Así sucede también a la hora de gestionar el tiempo para el cultivo personal.

También se obtiene una alta puntuación en la capacidad de escucha y en el nivel de satisfacción con las relaciones familiares.

Puntuaciones medias:

Cuando se expresa desacuerdo solo a veces, se realiza de una manera que no genera más conflicto.

También en el nivel de afrontamiento de las dificultades de la vida cotidiana.



Puntuaciones bajas:

El nivel de satisfacción con las relaciones sociales 3,3
Control emocional 3,3

Puntuación más baja y por debajo de 3 (un 2,8) se obtiene en el ítem de expresión de desacuerdo.

Propuestas de mejora del grupos de autoayuda usuarios:

- Mantener la actividad como **prioritaria** puesto que satisface necesidades detectadas en el colectivo. Se plantea continuar el próximo curso con los siguientes objetivos (mejorar asertividad, aumentar las relaciones sociales y de mejor calidad y control emocional y afrontamiento)
- Para mantener la continuidad del grupo y participación, se plantea continuar con las medidas propuestas el año anterior puesto que han sido eficaces.
 - Campaña de difusión del grupo, nombre en positivo “Superación Personal “Buena Vida, buen estar”,
 - Cartel y jornada de presentación del grupo (10 octubre con ágape incluido)
 - Metodología de las sesiones: 30 min aprox de expresión libre y 60 minutos de trabajo en objetivos consensuados por el grupo para desarrollar a medio plazo,
 - Establecer un descanso.
 - Ser más rigurosos con las normas del grupo en general.
- Organizar actividades más **lúdicas a partir de mayo**, para que sean más atractivas. Solo una persona considera que haya que acortarlo.

Gustaría formar un grupo de ayuda mutua pero no creen en que funcione. Se propone que el grupo **comience media hora antes**, ellos solos, como estrategia para favorecer la generación de un grupo de ayuda mutua.

GRUPO DE MUJERES

La presencia de mujeres en AFEM es de un 19%, observándose en ellas una menor participación en actividades y en la demanda de los servicios que la asociación presta. Por este motivo se decide crear un GRUPO DE MUJERES donde puedan trabajarse aspectos relacionados con autoestima, exploración de nuevas áreas de interés y motivacionales , interacción social .La creación de este grupo además tiene el objetivo de que con la creación de un espacio donde las mujeres coincidan se puedan crear relaciones sociales que favorezcan la ayuda mutua.

Este grupo ha realizado un módulo de 6 sesiones en el que se ha trabajado el refuerzo de la autoestima y el autoconocimiento desde el enfoque de la psicología positiva. Las sesiones de este módulo han sido diseñadas por la alumna de prácticas de psicología .Ha contado con el apoyo presencial de la educadora social en las sesiones y seguimiento de sus propuestas para facilitar la consecución de objetivos.

Participación: 5 mujeres

Propuestas para el próximo curso

-Seguir ofreciendo un espacio específico al grupo de mujeres donde puedan trabajar aspectos relacionados con la mejora del bienestar psicológico
- Realizar intervenciones dirigidas a facilitar la participación social de mujeres en la comunidad (dentro y fuera de AFEM)

- Realizar alguna Charla o sesión formativa de género (ejemplo, Charla o debates sobre sexualidad, violencia de género, exploración de áreas de interés, defensa de derechos de la mujer...)



-Establecer vías de colaboración con recursos de atención a mujeres (por ejemplo realizar alguna acción conjunta con el Centro de Mujeres de Getafe)

ATENCIÓN INDIVIDUAL

Consiste en la atención individualizada de los usuarios de la asociación con el objetivo de trabajar las dificultades y aspectos más específicos de cada persona, siempre y cuando se vean reflejados en su funcionamiento diario y por ende, en las actividades de la asociación.

Los temas más frecuentes a tratar son la regulación del comportamiento dentro de los talleres, el apoyo y la orientación en la búsqueda de recursos y actividades normalizadas, de ocio, formativos y/o laborales, manejo en el entorno comunitario (medios de transporte, recursos...), apoyo y asesoramiento en conflictos sociales y de convivencia familiar, apoyo familia, organización en las actividades de la vida diaria, proporción de estrategias compensatorias para reducir déficits de atención y memoria, así como ciertas situaciones de ansiedad y mejora de la higiene personal.

Además merece especial mención las intervenciones familiares que también se realizan a través de estos espacios individualizados. En aquellos casos en los que la convivencia supone problemas graves de forma continuada se mantiene tutorías con las familias y también con los usuarios de forma conjunta o separada, según la etapa del proceso.

Las tutorías se realizan en horario flexible, tanto por las educadoras como por la psicóloga, según quién tutorice cada caso o según el motivo de la consulta. Pueden tener una duración desde 30 minutos a 1 hora y cuarto.

Participación:

Se ha atendido hasta junio de 2016 a 43 personas (6 personas más que en el mismo periodo del año anterior) un total de 101 (95 citas el año anterior) , una media de 14 citas al mes, en el transcurso de enero a marzo (estando 2 trabajadoras) y 19 de abril a junio (estando tres trabajadoras). Durante el 2015 fue una media de 16 citas (con tres horas más de dedicación personal semanales)

2015	2016
Usuarios: 30 (20% son mujeres y un 80% son hombres)	vs 35 (29% mujeres y 71% hombres)
Familias: 8 (50% hombres y 50% mujeres)	vs 8 (75% mujeres y 25% hombres)

Psicóloga:2015 (35 horas) 2016 (37,5)

Enero: 1 personas, 2 citas	Enero:8 usuarios, 9 citas
Febrero: 7 personas 8 citas	Febrero: 7 usuarios, 8 citas
Marzo: 7 persona, 7 citas	Marzo:12 usuarios, 13 citas
Abril: 6 personas, 8 citas	Abril: 12 usuarios, 13 citas
Mayo: 8 personas, 9 citas	Mayo: 9 usuarios, 12 citas
Junio: 5 personas, 7 citas	Junio:9 usuarios, 10 citas
Julio: 10 personas, 9 citas	
Agosto:-	

2015: Un total de ...7.. horas al mes de media, 1,8 horas semanales

2016: Un total de ...10,8.. horas al mes de media, 2,7 horas semanales

Educadora Social 2015 23 horas 2016 (Marta 30h 01-03, 25h 04-06)

Paula.	
Enero: 2 personas, 2 citas	Enero: 3 usuarios, 5 citas
Febrero: 11 personas 9 citas	Febrero: 6 usuarios, 6 citas
Marzo: 6 persona, 6 citas	Marzo: 3 usuarios, 3 citas
Abril: 1 persona, 1 cita	Abril: 5 usuarios, 5 citas
Mayo: 7 personas, 10 citas	Mayo: 7 usuarios, 7 citas
Junio: 6 personas, 8 citas	Junio:7 usuarios, 4 citas



Un total de ...6.. horas al mes, 1,5 a la semana
Un total de ...5.. horas al mes, 1,25 a la semana

Educadora Social 2015 18 horas TS 2016 (Marisa 13 horas)

Marta:

Enero: 3 personas, 3 citas
Febrero: 3 personas 3 citas
Marzo: 4 persona, 4 citas
Abril: 2 personas, 2 citas
Mayo: 3 personas, 3 citas
Junio: 3 persona, 4 citas

Abril: 3 usuarios, 3 citas
Mayo: 2 usuarios, 2 citas
Junio:2 usuarios, 2 citas

Un total de ...3,2.. horas al mes de media, 0,8 horas semanal
Un total de ...,2,3.. horas al mes de media, 0,6 horas semanal

Conclusiones:

Se han atendido de manera individual a un 16% de personas más con respecto al año anterior, así como ha habido un 18 % más de atenciones, comparando solo con el segundo semestre, ya que el primero hubo una trabajadora menos y ocho horas menos de atención semanal. De cualquier modo sí hay que destacar que aun así apenas se redujo el nivel de atención, siendo solo un 13% inferior.

La psicóloga ha aumentado un 54 % más su nivel de atención en esta actuación, con un 7% solo de aumento de jornada.

Las educadoras sociales en conjunto han reducido el nivel de atención en un 21%. Hay que tener en cuenta que la jornada laboral ha sido inferior en el conjunto del semestre, siendo 984 horas en 2015 y 816 horas en 2016, un 17% menos.

Sin embargo, en el total de atenciones, la media de 2015 fue de 16,20 h /mes frente a una media de 18,10 h/mes



B) PROGRAMA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE PARA PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL

POBLACION BENEFICIARIA:

Las actividades se dirigen a todas las personas con enfermedad mental y sus familiares del municipio de Getafe y de los municipios correspondientes al área 10 de salud que sean socios de la asociación.

Se pretende ocupar parte del tiempo libre de la persona con enfermedad mental a través de la realización de actividades sociales de ocio y actividades ocupacionales, de esta manera, se favorece el desarrollo de las capacidades y habilidades de la persona para contribuir a la mejora de su autonomía y su integración en el medio comunitario.

DESCRIPCIÓN DE LOS TALLERES OCUPACIONALES DE INVIERNO:

Con la programación de actividades de este proyecto se pretende ocupar parte del tiempo libre de la persona con enfermedad mental a través de la realización de actividades sociales de ocio y actividades ocupacionales y de esta manera, favorecer el desarrollo de las capacidades y habilidades de la persona para contribuir a la mejora de su autonomía y su integración en el medio comunitario.

Los talleres se han impartido de forma semanal por educadoras sociales con la colaboración de voluntarios, otros profesionales y personal en prácticas. Los voluntarios se han coordinado de forma regular con una profesional de la entidad, que evalúa de forma continua la marcha de los diferentes talleres y el cumplimiento progresivo de los objetivos propuestos, así como su ejecución y destreza. Así mismo, las educadoras se coordinan con la tutora del Practicum de la Facultad de Educación Social de la Universidad Complutense de Madrid en relación a la actividad que realizan las alumnas en prácticas.

Todas las actividades se han desarrollado con una metodología altamente participativa y activa en la que los participantes de los talleres no son meros usuarios sino que también son los precursores de la misma, siendo los que deciden en último término los contenidos de cada taller y la forma de realizarlos. Se trata de empoderar al colectivo y conseguir una mayor implicación y decisión en sus propios procesos de inserción y autonomía.

Por tanto, la estructura general de los talleres es la siguiente:

1. Planteamiento de la actividad a realizar y sus objetivos.
2. Lluvia de ideas y proceso de toma de decisiones participativa.
3. Modelado de la actividad, si es necesario, por parte de un usuario o en su caso, de una educadora o voluntario o persona en prácticas.
4. Práctica de los usuarios
5. Puesta en común y conclusiones.
6. Evaluación

-TALLER DE COCINA Febrero- Mayo 2016 .Lunes de 19 a 21h en Centro Cívico Alhóndiga

Las personas con enfermedad mental tienen afectadas o deterioradas en mayor o menor medida algunas de las diferentes áreas vitales tales como su capacidad de autocuidados o de autonomía (Goldman y cols, 1981)

Este deterioro se manifiesta en aspectos concretos como malos hábitos de higiene, hábitos poco saludables de alimentación, manejo deficiente del dinero, etc. Muchos de estos aspectos suponen comportamientos poco saludables para la persona que repercuten en su bienestar físico y psicológico. A través del taller de cocina y hábitos de alimentación intervenimos sobre las pautas de cuidado de la persona con enfermedad mental trabajando aspectos tales como hábitos saludables de alimentación, preparación y elaboración de alimentos, claves fundamentales de nutrición, Es decir promover hábitos básicos de autonomía y autocuidados de la persona con enfermedad mental mediante la promoción de la educación para la salud. Se trabaja transversalmente administración económica acudiendo semanalmente a realizar la compra de ingredientes necesarios para la elaboración de la receta.

Este año se han realizado dos sesiones especiales en las que se han invitado a diferentes grupos a cenar. En la primera sesión acudieron los usuarios de un taller de cocina del Centro



Cívico Alhóndiga y en la segunda sesión invitamos a familiares de los miembros del taller. El grupo fue invitado por el taller de cocina al que inicialmente invitamos. De esta forma se ha creado un ambiente favorecedor para seguir intercambiando recetas y experiencias en los diferentes horarios de los talleres de ambos grupos. Así, por ejemplo, está previsto realizar una sesión para aprender hacer bombones de chocolate. Todas estas experiencias tuvieron resultados muy satisfactorios para los usuarios y se convirtieron en un gran reforzador social.

Participación:

En el taller han participado 14 personas. La asistencia media ha sido de 8 personas

MES	MEDIA
FEBRERO	8
MARZO	8
ABRIL	7
MAYO	8

Resultados de evaluación grupal:

10 cuestionarios entregados sobre satisfacción con el taller.

CONTENIDOS

1. Al 70 % le parece muy adecuado **realizar la compra** y al 30 % bastante adecuado. Los comentarios sobre qué aprenden realizando la compra son:

- “Aprendo a comprar la cantidad de alimentos”
- “Me sirve para ver las cosas del Hiper, los dulces y sobre todo y comprar algo que necesite yo o mi madre”.
- “Te vale para tu día a día , en fijarte para economizar”
- “Como se compra, ver las cosas y elegir el precio más barato”.
- “Ser más independiente”
- “Saber manejarme, las vueltas que te dan, contar el dinero”
- “Manejar el dinero”

2. El 40% considera muy adecuado el reparto de tareas en el taller, el 50% bastante adecuado, y el 10% a veces lo considera adecuado.

3. Al 50% le parece muy adecuado el recordatorio de la receta antes de la cena, al 40% bastante adecuado y al 10% a veces le parece adecuado.

4. Al 30% les parecen muy útiles las recetas aprendidas en el taller, al 50% bastante útiles y al 20% a veces les parecen útiles.

5. El 60% no ha hecho ninguna receta aprendida en el taller. Una personas explica que aún así se “desenvuelve mejor en la cocina y es aplicable lo que se aprende”

El 40% si que a realizado alguna receta : pure de calabacín (2), albóndigas ,ensaladilla, spaguetti con salsa de soja, lentejas.

6. El 40% de los asistentes reconoce que no cocina habitualmente en casa.

Nota: En próximas evaluaciones preguntar el motivo por el que no cocinan en casa.

El 60% si que cocina en casa.

7. El 60% no cambiaría nada del taller. El otro 40% propone los siguientes cambios.

- “Disponer de más tiempo”
- “La elección de las recetas y que no hemos guisado”.
- “Elegir las recetas, las recetas las tendría que preparar la profesora”
- “Haciendo cada mes una receta de provincia o típica autonómica”

METODOLOGÍA

1. El 60% cree que se explica con mucha claridad la activad y el 40% que se explica con bastante claridad.
2. El 70% cree que el taller ha sido bastante participativo y el 30% que ha sido muy participativo.



3. El 60% cree que se ha permitido y respetado bastante la expresión de opiniones personales, el 30% que mucho y el 10% que a veces.
4. El 60% considera que las normas en el taller son bastante respetadas el 40% que son muy respetadas.
5. El 60% cree que la combinación teoría práctica es bastante adecuada, el 30% que es muy adecuada y el 10% que a veces es adecuada.
6. El 100% quiere que la actividad continúe. Estos son los comentarios:
"Si, porque es muy importante saber cocinar y a mi edad es algo preocupante que sólo cocine mi madre".
"Si porque me gusta"
"Si. Se aprende mucho, pones en práctica la memoria, el compañerismo y un largo etc"
"Si, me gusta mucho la cocina y aprender nuevos platos"
"Si, para aprender más"
"Si, me gusta"
"Si, porque me gusta y me interesa. Para una posteridad"
"Si porque me gusta guisar y compartir la actividad con los compañeros"
"Si porque aprendemos a guisar y a llevarnos bien entre los compañeros"
"Porque aprendo"
7. A todos les parece adecuado el lugar donde se realiza la actividad
8. A todos les parece adecuada la hora a la que se realiza el taller.
9. 9. Todos creen que está bien la duración de taller y únicamente alguna persona considera necesario hacer algún descanso en el taller.

FORMADOR

1. El 70% opina que la formadora explica con bastante claridad y utiliza un lenguaje sencillo. El 30% restante que explica con mucha claridad y con un lenguaje sencillo.
2. El 60% considera que fomenta bastante la participación y el 40% que la fomenta mucho.
 3. El 50% cree que hace respetar las normas mucho y el otro 50% que lo hace bastante.
 4. El 50% considera que domina mucho la materia. Un 40% que la domina bastante y un 10% que a veces.
 5. El 70% siente que facilita bastante un buen clima y el 30% que lo hace mucho.
 6. El 40% considera que refuerza mucho cuando hacen algo bien, el 50% que lo hace bastante, y un 10% que a veces.
 7. Al 60% le parece bastante adecuada la forma de corregir y explicar las tareas y al 40% muy adecuada.
 8. El 60% tiene la sensación de aprender bastantes cosas con ella y el 40% de aprender mucho.
 9. El 60% cree que es muy puntual, el 40% que bastante y un 10% que a veces.
 10. Todos sienten que es respetuosa con el grupo (60% mucho y 40% bastante)

Nota: Quitar este ítem en evaluaciones de próximos cursos

11. El 60% cree que mantiene mucho el interés de la clase y el 40% que lo hace bastante.
12. Ante la pregunta sobre cómo gustaría que corrigieran un error estas son las respuestas:
 - "Con claridad y de manera educativa"
 - "De la mejor forma posible. De buen rollo"
 - "De forma constructiva"
 - "Adecuadamente"
 - "A poder ser, que sea de buena manera. Marta lo hace bien"
 - "Diciéndome esto no es así, por favor"
 - "Diciéndomelo"
 - "Constructivamente"
 - "Con educación y respeto y sin voces"
13. Ante la pregunta sobre cómo soluciona los conflictos en el taller estas son las respuestas:
 - "No suele haber conflictos"
 - "No hay conflictos"
 - "Bien"
 - "Lo corrige"



- “Hablando con la persona que lo ha provocado”
- “Piensa en solucionarlo y lo hace. Está bien hecho”
- “Hablando”
- “De forma adecuada”
- “De la manera más correcta. Solucionarlos de la mejor forma posible”

GRUPO

1. El 40% siente que en el grupo ha habido mucha sinceridad, el 50% que ha habido bastante y el 10% que a veces”
2. El 60% siente que se han escuchado bastante las ideas de los compañeros y el 40% que se ha hecho mucho
3. El 70% cree que ha habido bastante participación del grupo y el 30% mucha participación.

Nota: Reformular este ítem de nuevo en siguientes evaluaciones

4. La evaluación del grupo ha sido muy buena. Estas son las respuestas:
 - “Muy bien”
 - “Muy bueno todos muy unidos a la hora de cocinar repartiéndonos todas las tareas”
 - “Ameno, buen clima, se ha estado muy a gusto”
 - “Bastante bueno”
 - “Participativo e interesado”
 - “Ameno y cordial”
 - “Respeto entre los compañeros”
 - “Un buen clima”
 - “Positivo y agradable”
 - “Buenamente”
5. El 70% se ha sentido bastante a gusto en la actividad y el 30% muy a gusto”

Propuestas de líneas de trabajo para el próximo Curso

- Se valora **conveniente** la continuidad de este taller de forma trimestral para seguir teniendo un espacio donde se trabajen todas las áreas mencionadas. Se proporcionará el apoyo necesario para la participación en talleres de cocina anuales de actividades públicas de la comunidad en aquellos usuarios que así lo deseen.
- Trabajar en la generalización de aprendizaje (por ejemplo, que traigan recetas hechas de casa o que mensualmente un grupo pequeño realice recetas en casa de algún compañero).
- Generar espacios de refuerzo social donde el grupo cocine para otras personas y demuestre sus habilidades y capacidades.

TALLER DE TEATRO (Martes de 19:30 - 21:00 en CC La Alhóndiga. Desde Febrero a mayo sesiones mensuales). Lo imparte una Educadora Social y contamos con el apoyo de una voluntarias y personal en prácticas.

El Teatro nos sirve como técnica a través de la cual los usuarios pueden desarrollar multitud de habilidades además de ponerlas en práctica. Algunos de los rasgos que se pueden deteriorar a consecuencia de la enfermedad mental son estimulados y desarrollados a través de este taller, como son la apatía, las dificultades cognitivas (atención y memoria), la inhibición psicomotriz, el rechazo al contacto físico, etc.

Encontramos que este es un espacio idóneo donde a través de diferentes dinámicas y juegos de expresión corporal y dramatización se pueden superar dificultades que encuentran en su vida cotidiana. La confianza en el grupo, y el respeto hacia los compañeros hacen que el clima sea favorable para que superen su vergüenza y miedo a hacer el ridículo.

En el último trimestre del año 2015 se estableció contacto con el grupo de teatro aficionado de Getafe “La paranoia de Trastaravies” con el objetivo de realizar alguna sesión conjunto entre ambos grupos y poder poner en marcha vías de colaboración y acciones conjuntas e inclusivas



en el futuro. Esto ha propiciado realizar una sesión dinamizada por la Directora de la Compañía. Además, se ha establecido contacto con el Taller de Teatro del Centro Cívico Juan de la Cierva realizando una sesión conjunta y acudiendo a su actuación de fin de curso en el Centro Cívico Juan de la Cierva. El objetivo para el próximo curso es preparar con alguno o ambos grupos actuaciones conjuntas.

Participación:

Han participado 9 personas en teatro. Asistencia media de 6 personas.

MES	MEDIA
ENERO	7
FEBRERO*	6
MARZO*	6
MAYO*	6

*La Asistencia media en las sesiones mensuales de los meses febrero a mayo es de 6 personas.

• **CONTENIDOS**

-Representaciones teatrales

Ejercicios de preparación del cuerpo: Al 66,6 % (4 personas) les ha gustado mucho y el 33,3% bastante.

Creación guión de la obra: 33,3% considera adecuada la parte del taller dedicada a este aspecto a veces, otro 33,3% la considera bastante adecuada y otro 33,3% la considera muy adecuada.

Nº de obras realizadas: Mismos porcentajes que en ítem anterior. Este ítem puede no entenderse con las alternativas de respuestas posibles, se observa en post-evaluación que no está bien planteado. Redefinirlo para futuras ocasiones.

Tiempo dedicado a ensayo y preparación de la obra: al 66,6 % le parece bastante adecuado y un 16,6% opina que mucho, y otro 16% que a veces.

-Juegos teatrales

Ejercicios preparación del cuerpo: 50% les ha gustado mucho y al otro 50% bastante.

Ejercicios improvisación: 50% les ha gustado mucho y al otro 50% bastante.

Ejercicios área cognitiva: 33,3% les han parecido muy adecuados, 50% bastante adecuados y el 16% a veces los ha visto adecuados.

• **METODOLOGÍA**

Participación: El 83,3% opina que el taller ha sido muy participativo y el 16,66% que ha sido bastante participativo.

Expresión de opinión: El 50% cree que su opinión se ha escuchado y respetado mucho y el otro 50% cree que bastante.

Normas: El 66,66% considera que han sido muy respetadas las normas del taller y el 33,3% que han sido bastante respetadas.

Metodología: El 66,66% le ha gustado mucho la metodología y el 33,3% le ha gustado bastante.

Utilidad: El 50% cree que el taller aporta cosas muy útiles para su vida diaria y el otro 50% que bastante útiles.



Todos quieren que la actividad continúe el próximo curso. Y están de acuerdo con el lugar y el horario en el que se realiza.

- **FORMADOR**

Lenguaje: El 66,66% considera que se expresa con mucha claridad y utilizando un lenguaje sencillo y el 33,3% que se expresa con bastante claridad.

Participación: El 50 % considera que fomenta mucho la participación y el otro 50% que lo hace bastante.

Normas: El 50% cree que hace respetar mucho las normas y el otro 50% que hace respetar bastante las normas.

Dominio materia: El 50% considera que domina mucho la materia, el 33% que bastante y el 16% que a veces.

Clima: El 66,6 % cree que facilita un muy buen clima, el 16,6% que facilita bastante un buen clima y el otro 16,6 que lo facilita a veces.

Refuerzo: El 50% considera que refuerza mucho cuando se hace algo bien, el 33,3% que refuerza bastante y el 16,6 que lo hace a veces.

Correcciones: El 66,66% considera le gusta mucho la forma en la que realiza las correcciones y al 33,3% le gusta bastante.

Aprendizaje: El 66,66% tiene la impresión de aprender muchas cosas nuevas con ella y el 33,3% de aprender bastantes cosas nuevas.

Puntualidad: El 50% cree que es muy puntual y el otro 50% que es bastante puntual.

Respeto: El 66,66% se siente tratado con mucho respeto y el 33,3% con bastante respeto.

Motivación: El 50% cree que mantiene mucho el interés de la clase y el otro 50% que lo mantiene bastante.

- **VOLUNTARI@S**

A todos los participantes les parece muy buena idea la presencia de voluntarios. Se comenta que aportan dinamismo y que así hay más participación.

- **GRUPO**

El 33% opina que en el grupo ha habido mucha sinceridad, franqueza etc; un 50% que estas características se han presentado bastante y el 16,6% que a veces.

El 50% se ha sentido muy agusto en la actividad y el otro 50% bastante agusto.

Propuestas para teatro:

1. Realizar monográficos de interpretación/movimiento expresivo/improvisación.
2. Organizar, desde AFEM, una muestra de teatro abierta a la participación de la población en general en el que las obras o sketch que se presenten tengan que abordar de una forma positiva la enfermedad mental. Con colaboración mesa del estigma y en fin de semana.
 - a. Jornada/festival 2016 PyC
3. Desarrollar un proyecto conjunto con alguno de los grupos de teatro con los que se ha establecido contacto en el 2015 Y 2016 (ej:Compañía de teatro. La Paranoia de Trastaverías y grupo de teatro de Juan de la Cierva)
4. Difusión del grupo a las personas de los diferentes recursos de SM o a personas de otras asociaciones con folletos de actividades.
5. Avisar de los diferentes módulos a las personas que puedan estar interesadas o a aquellas que valoremos que les pueda beneficiar en gran medida dicha actividad
6. El grupo propone género musical
7. Trabajar con las personas la dirección de sesiones de calentamiento, por ejemplo.

Se valora **prioritaria** su continuidad por el alcance que tiene y las posibilidades que ofrece de participación, sensibilización e integración en otros espacios



A nivel individual se entrenan varias habilidades (cognitivas, memoria, trabajo en equipo) Por otro lado es una actividad que ofrece un refuerzo muy positivo además de darles un rol reconocido por la sociedad que ellos valoran mucho.

Hay que tener en cuenta también que aunque la media de participación sea de 7 personas, a la hora de las representaciones sí nos encontramos con dificultades en la compatibilidad de horarios con la vida personal (trabajo), se reduce a la mitad. Las actuaciones en fin de semana facilitarían su asistencia.

Por otro lado seguimos priorizando el objetivo de inclusión y realización de proyectos conjuntos con otros grupos de teatro de Getafe.

- **TALLER DE EMPODERAMIENTO** (De enero a mayo y octubre a diciembre todos los miércoles de 19:00 -20:30 en CC. De la Alhóndiga.)

Lo llevan a cabo la Trabajadora Social y la Educadora Social, con la participación de personas en prácticas. Abierto a la ciudadanía

La línea estratégica de este taller consiste en traspasar al grupo y a la comunidad, el poder y la capacidad de tomar decisiones que afectan a sus vidas, ejercer el poder sobre uno mismo y sobre su propio contexto (empowerment).

Los objetivos de este taller han sido los siguientes:

- Adquirir mayor control sobre decisiones y acciones que afecten a su bienestar
 - A nivel individual trabajar:
 - Control percibido
 - Conciencia crítica
 - Participación en la acción colectiva
 - A nivel organizacional:
 - Eficacia organizacional
 - Relaciones con otras organizaciones
 - Influencia política
 - A nivel comunitario:
 - Liderazgo plural
 - Habilidades de participación de los componentes
 - Coaliciones organizacionales
- Capacitar a los miembros para identificar, movilizar y resolver los problemas sociales que les afectan como colectivo de manera directa
- Lograr una mayor autonomía
- Fomentar la participación, el sentimiento de comunidad:
 - En la asociación

La metodología planteada consiste en la investigación – acción - participación, empowerment y distribución de roles.

Se plantean las siguientes actividades:

Debates/reflexiones sobre salud mental y otras cuestiones sociales y de actualidad. Algunas de ellas son: situación de refugiados, elecciones generales, reciclaje, machismo vs hembrismo, concepto de transgénero, consumo responsable...

Charlas impartidas por profesionales o expertos en temática: a lo largo de este curso no hemos recibido ninguna charla de profesionales.

Charlas preparadas por los usuarios sobre algún tema de interés general (el arte en el siglo XX, la creación y mantenimiento de un huerto ecológico, Dialogo abierto en Salud Mental)

Acciones ya realizadas en 2016:

- Creación de un manifiesto de reivindicaciones enfocadas a la mejora de la calidad de vida de las personas con enfermedad mental. A lo largo de este curso se han recogido propuestas de usuarios de los Recursos de Rehabilitación de Getafe. Se prevé que pueda compartirse con el resto de socios en la Asamblea General de Socios.

-Cineforum de la película A cambio de nada con la participación del director de la película Daniel Guzmán en el coloquio posterior.24 de febrero de 2016.El cineforum permitió realizar una actividad compartida con los ciudadanos participando en torno a 180 personas.



Acciones previstas

- Jornadas solidarias de AFEM (diciembre 2016) Con el objeto de sensibilizar y dar a conocer la actividad de la asociación se realizan estas jornadas, promovidas y desarrolladas por los miembros del taller de Empoderamiento. Incluyen mesas informativas; mercadillo solidario, encuesta que los socios van a realizar a los ciudadanos de Getafe en la que se consultará sobre el nivel de conocimiento de la población sobre la salud mental (diagnósticos, recursos de atención) y se establecerá un análisis comparativo con los resultados obtenidos en las encuestas de anteriores años. Además, se entregará a población joven material (folletos realizados por el equipo técnico) con información sobre la enfermedad mental y hábitos de prevención.

-Presentación de Manifiesto de Salud Mental a socios de AFEM y posteriormente distribución de este entre asociaciones de Salud Mental.

Participación

Han participado 19 personas .Asistencia media de 9 personas.

MES	MED
ENER	11
FEBRE	9
MARZ	8
ABRIL	7
MAYO	6
JUNIO	8

Resultados en cuanto a calidad del servicio (cuestionario de satisfacción del taller)

CONTENIDOS

El grupo está de acuerdo tanto con la duración del taller como con el lugar donde este se realiza.

- **Trabajos en grupo**

1. A la pregunta de cómo se ha sentido con el grupo estas son las respuestas:
 - “Bastante bien”
 - “Me he sentido muy bien con tan estupenda gente”
 - “Muy a gusto”
 - “Eso depende del día pero en general bastante bien”
 - “Alegre”
 - “Hay de todo”
 - “A gusto”
 - “Me he sentido bien”
 - “Bien”
2. Las cosas positivas de trabajar en grupo:
 - “Hacer buenos proyectos en grupo”
 - “He adquirido muchas ideas que enriquecen”
 - “Conocer la opinión de los demás”
 - “Sacar, lo mejor y lo peor de nosotros. Vas conociendo las maneras de pensar y de actuar de cada persona. Digo yo , que también de mi”
 - “Compañerismo”
 - “Con duración muy continuada se cogen resquemores”
 - “Compañerismo”
 - “Me ha gustado el grupo”



- “Te despierta la mente”
- 3. Ninguna persona ha encontrado ninguna dificultad del trabajo en grupo aunque una en concreto comenta que le parece que lo adecuado es que se silenciara el móvil durante el taller.
- Debates
 1. Todas las personas excepto una consideran adecuado preparar previamente los debates .Estos son sus motivos:
 - “Si. Para saber sobre lo que vamos a trabajar”
 - “Porque voy cogiendo ideas”
 - “Si para tener información para poder participar en el debate”
 - “En todo”
 - “Prepararlo mejor”
 - “Me gusta el debate del consumismo, medio ambiente”
 - “A recordar las cosas de las que hablar”
 - “Pues si es importante. Pero también los debates sorpresa sin preparar me parecen buenos para saber cómo andamos en esos temas”
 2. Al 65% les han parecido entre muy útiles y bastantes útiles los temas trabajados con los debates y al 35% sólo a veces.
 3. Los temas propuestos para futuros debates son :
 - Violencia de género
 - Incapacidad
 - La casa de Cristal (Hackers)
 - Noticias que van surgiendo a lo largo de los días
 - Los sindicatos
 - La igualdad
 - Vivienda
 - Machismo, hembrismo, feminismo
 - Medio ambiente
 - Reciclaje
 - Relacionados con nuestra enfermedad
- Encuentro con ciudadanía
 1. Todos se han sentido entre bastante y muy bien organizando los eventos de convivencia con la ciudadanía (jornada solidaria y cineforum película A cambio de nada)
 - 2 y 3. A la mayoría les han resultado entre bastante y muy útiles ambas jornadas.
 4. El tipo de charlas o jornadas que quieren organizar en el futuro son:
 - Encuentros en la tercera fase
 - Sobre películas
 - Historia
 - Enfermedad mental
 - De tipo social
- Charlas de miembros de AFEM
 1. El 30% de los encuestados no responde a la pregunta sobre lo útiles que han resultado para ellos las charlas de otros socios de AFEM. El 45% si que le resultan entre muy útiles y bastante útiles y hay un 25% que poco útiles.
 2. Al 45% de los encuestados les gustaría participar ofreciendo alguna charla a sus compañeros. Estos son los temas de los que les gustaría hablar a sus compañeros:
 - Alimentación
 - Discapacidad
 - Experiencia en Huerto



- Maltrato animal, homofobia, psicopatía /psicópatas, educación, racismo, religión...

Lectura del libro La Buena Suerte

1. A todos les ha gustado leer el libro.
2. Les ha aportado:
 - “Sabiduría y tranquilidad”
 - “Volver a cuando iniciamos AFEM”
 - “Que con esfuerzo todo se puede conseguir”
 - “Que buenamente uno lo encuentra”
 - “Concentración y lectura y sobre todo pensar un poquillo y sacarle el jugo”.
 - “Enterarme mejor”
 - “Me he sentido más soñador. Despierta la mente”
3. Los libros que se proponen para próximas lecturas son:
 - El principito
 - Libros de Jorge Bucay

Dinámicas

1. A la mayoría les ha gustado la realización de dinámicas
2. Solo hay dos propuestas para futuras dinámicas :
 - Bote positivo
 - Aumento de autoestima

METODOLOGÍA

1. El 35% siente que las actividades a realizar se han explicado con mucha claridad, el 40% con bastante claridad y un 25% que esto ha ocurrido a veces.
2. El 35% considera que el taller ha sido muy participativo y el 65% restante que ha sido bastante participativo.
3. El 45,5% considera que se ha escuchado y respetado su opinión mucho, otro 45% que bastante y un 10% que a veces.
4. El 45,5% considera que las normas en el taller se han respetado, otro 45% que bastante y un 10% que a veces.
5. El 45% cree que la metodología utilizada es muy adecuada, el 35% que es bastante adecuada y el 20% que esto es así a veces.
6. El 45% tiene la sensación de aprender bastantes cosas nuevas, el 35% de aprender muchas cosas y el 20% tiene esta sensación a veces.
7. El 33% considera que el taller le aporta muchas cosas útiles, otro 33,5 bastantes cosas útiles y el otro 33,5 restante que a veces.
8. El 33% se siente más informado con respecto a los temas tratados, otro 33% bastantes cosas útiles y el otro 33% restante que a veces.
9. Ejemplos de cuando les ha resultado útil la información adquirida en el taller son.
 - “Compañerismo”
 - “Momentos de tranquilidad y autoestima”
 - “El tema del voto” (2)
 - “Me siento útil sobre la información”
 - Reciclaje
10. Los aspectos positivos que los componentes sacan del taller son:
 - “Para mantener despierta la mente”
 - “Para poder salir de los Conceptos de dentro de la Asociación hacia afuera”
 - “Aporta aprender nueva información. Cosa positiva”
 - “Se aprenden cosas que no sabes o tienes poca idea. Se comparten opiniones...”
 - “Para empoderarse”
 - “Relacionarme y aprender”
 - “Sentirme bien”
 - “Para conocer temas que desconozco”
11. Los cambios o mejorías que plantean son:



- “Salvo circunstancias, no faltar por tonterías, a veces aunque lo hemos hecho alguna vez, un moderador. Podríamos hacer una lista de moderador semanal y un segundo por si falla”
- Que los temas se supieran con antelación.

El resto de personas no añaden nada nuevo.

12. Todos quieren que continúe la actividad. Sus motivos son:

- “Por informarme de temas”
- Creo que si para saber mejor empoderarme”
- Si es interesante”
- “Siga igual”
- “Si porque es de las que hay, para mi, la única que tiene algo de sentido. Las demás personalmente son pequeñas pa aburrir”
- “Porque viene bien para aprender”
- “Porque es muy positiva”
- “Para empoderarme más”

13. Los contenidos o temas que se proponen para trabajar el próximo curso son:

- Violencia de género
- Vivienda
- La esquizofrenia
- Con buen tiempo se podría hacer coloquios fuera, o en un parque o en una sala especial que tenga que ver con el tema

GRUPO

Todo el grupo opina que ha habido un buen clima de grupo.

Propuestas para el próximo curso

- Mantener contacto continuo con la Junta Directiva como mecanismo que facilite el empoderamiento e implicación desde el inicio en la preparación y organización de eventos. Este curso ya se han organizado acciones de forma conjunta como la participación en la Carrera Solidaria 24 H Ford.
- Presentación del Manifiesto en Asamblea para su aprobación y posterior presentación a FEAFES Y UMASAM.
- Trabajar en la sensibilización en grupos (en Asociaciones, otros grupos de ciudadanía, Casa del Mayor etc).
- Realizar trabajos conjuntos con el grupo de Ciudadanía de los recursos.
- Acudir a reuniones o asambleas de otros grupos de ciudadanía (por ejemplo Asociaciones de vecinos).
- Organizar eventos, cuya temática sea de interés común, conjuntamente con otras entidades (ej Charla sobre Igualdad de género)
- Crear un espacio para la Defensa de derechos de las Personas con Enfermedad Mental. Detección y denuncia de noticias estigmatizantes, realización de artículos para incluir en el Blog sobre temas de interés general.

El grupo de Empoderamiento está siendo un espacio de apoyo para la consecución de los objetivos de Empoderamiento individual y grupal de los usuarios de la asociación. Los resultados relacionados con la implicación y participación de los usuarios en la asociación son muy positivos. Esto se demuestra con su integración como voluntarios encargados de tareas de recepción, limpieza, organización de eventos, tareas administrativas etc. Por este motivo se propone seguir desarrollando este taller como espacio desde donde seguir apoyando todos estos objetivos.

**EQUIPO DE FÚTBOL AFEM: Jueves 16:00-17:00 en Pabellón Sector III-La Alhóndiga.
Psicóloga y voluntario**



Sabemos que la práctica deportiva tiene una relación directa con el estilo de vida y ésta a su vez en el estado de salud y de bienestar percibido (*“Deporte, salud, bienestar y calidad de vida”* Enrique Cantón Chirivella, Universidad de Valencia, 2001)

De este modo, a través de la creación de este equipo pretendemos desarrollar y mantener hábitos de vida saludables frente a comportamientos sedentarios, que en muchas ocasiones caracterizan la actividad diaria de las personas con enfermedad mental. Fomentando la creación de un equipo de fútbol sala que se reúna para practicar deporte con cierta asiduidad estaremos interviniendo en el estilo de vida de las personas que lo componen, reduciendo el sedentarismo.

A través de la intervención en la salud física intervenimos en la mejora de la salud mental. De hecho la actividad física habitual ya ha sido propuesta como un medio terapéutico tan eficaz en algunos casos como los fármacos antidepresivos en personas que padecen algunos tipos de trastornos depresivos o ansiedad. (Blumenthal JA, Babyak MA, Doraiswamy PM, Watkins L et al. Exercise and pharmacotherapy in the treatment of major depressive disorder. *Psychosom Med* 2007;69(7):587-96)

La participación en el equipo permite además potenciar aquellas áreas de funcionamiento de la persona que tras la aparición de la enfermedad han podido verse deterioradas (autonomía y autocuidados, ocio y tiempo libre, relaciones sociales...) Síntomas como la apatía, la desmotivación, el deterioro social, la dificultad para encontrar actividades placenteras o anhedonia, interfieren en el funcionamiento social y bienestar psicológico de la persona.

Teniendo en cuenta ello , a través del desarrollo de esta actividad, desarrollamos diferentes áreas:

- Autocuidados: fomentando la actividad deportiva como hábito saludable
- Habilidades motoras (movimiento, postura, control de balón percepción sensoriomotora)
- Habilidades de procesamiento (cognitivas): percepción espacial, procesamiento secuencial , atención, imitación, aprendizaje ...
- Habilidades de Comunicación e Interacción (relacionales): acciones dirigidas al espacio, a objetos o a otros (relación con el equipo) También se trata de potenciar las relaciones entre ellos, generándose redes sociales informales que aumentan los niveles de integración social desde la participación en una actividad colectiva.
- Motivación y ocio. Las personas que participan en el equipo pueden re-descubrir capacidades personales y motivaciones propias así como recuperar aficiones.

El equipo de fútbol sala es un espacio inclusivo.

Entendemos que debe existir un apoyo intermedio que ofrecer a las personas en el camino a su incorporación a equipos normalizados, puesto que hemos observado que este salto se da con poca frecuencia.

Es decir, entre la participación en un equipo en AFEM, un entorno protegido, en el que solo participen personas con problemas de salud mental y cuenten con el apoyo de profesionales sociosanitarios y la participación en un equipo en contextos normalizados ha de ofrecerse un apoyo.

Desde ahí, diseñamos el equipo de fútbol como una actividad abierta a la ciudadanía para favorecer la interrelación de nuestros socios con personas sin problemas de salud mental desde relaciones puramente horizontales y no desde el rol de voluntarios.

De este modo pretendemos combinar las oportunidades de “normalización” que facilitan la participación de personas ajenas al colectivo así como la protección que ofrece contar con el apoyo o referencia de profesionales socio-sanitarios.

Por tanto, nuestro equipo está integrado por personas con problemas de salud mental graves, socias de AFEM o inscritas únicamente en esta actividad, y personas del entorno municipal ajenas al colectivo.

Este equipo entrena quincenalmente los jueves de 16:00 a 17:00 en el Pabellón Municipal de La Alhóndiga-Sector III durante los meses de enero a junio de 2016 y ya participado en LIGASAME (Liga de Salud Mental de la Comunidad de Madrid) jugando partidos durante los jueves alternos, en el mismo horario, en el Polideportivo de Canal de Isabel II de Madrid.

El equipo está conducido por un equipo técnico integrado por un entrenador deportivo (voluntario con cualificación y experiencia como entrenador de fútbol sala), un segundo



voluntario (como figura de integrador social) y una educadora social contratada por la asociación.

El entrenador voluntario dirige la parte técnica y física de los entrenamientos, favoreciendo la cohesión del equipo y la motivación.

El voluntario integrador es la persona ajena a la asociación que se centra en favorecer las relaciones entre los jugadores así como con otras personas del entorno no asociadas. En este punto es importante señalar su función de captador de personas “sin enfermedad mental” para la participación en el equipo.

También ha participado una estudiante en prácticas de Educación Social.

La psicóloga se ha encargado de apoyar y dinamizar el proceso grupal desde la cohesión hasta el apoyo y la formación de los voluntarios en aspectos actitudinales y habilidades para la dinamización de grupos. También supervisa la participación de los jugadores, evalúa la evolución en las áreas de funcionamiento de las personas (relaciones sociales, ocio y autocuidados, fundamentalmente) acogida de jugadores socios como no socios.

Mensualmente los voluntarios se coordinan con la profesional de la entidad para llevar el seguimiento del equipo. Los temas tratados son:

- Evaluación de forma continua la marcha de los diferentes entrenamientos, el cumplimiento progresivo de los objetivos propuestos a nivel grupal (cohesión de equipo, motivación, objetivos técnicos...).
- Empoderamiento del entrenador técnico. Se realiza un seguimiento de la ejecución y destreza de los voluntarios. Se evalúan las habilidades para el manejo del equipo, habilidades de comunicación, tolerancia a la frustración etc. También se proporciona apoyo y motivación.
- Evaluación y seguimiento del funcionamiento psicosocial de cada jugador en las diferentes áreas de intervención específicas de cada caso (relaciones sociales, autocuidados...) El equipo de fútbol es también un taller de carácter ocupacional para las personas con enfermedad mental a través del cual se persiguen objetivos individualizados de rehabilitación

Se convierte así el equipo de fútbol sala de AFEM en un espacio de inclusión para las personas con enfermedad mental en el cual las relaciones entre pacientes, profesionales y personas sin enfermedad mental son plenamente horizontales y donde los roles se comparten.

- ENTRENAMIENTOS:

Se ha entrenado quincenalmente los jueves de 16:00 a 17:00 en el Pabellón Municipal de La Alhóndiga-Sector III durante los meses de enero a junio de 2016

La estructura general de los entrenamientos es la siguiente:

1. Calentamiento
2. Planteamiento de los ejercicios y entrenamiento a realizar y objetivos.
3. Modelado de la actividad, si es necesario, por parte del entrenador y algún jugador.
4. Entrenamiento de los jugadores.
5. Puesta en común, aspectos positivos, negativos individuales y compartidos. Espacio para compartir.

- LIGASAME:

Este equipo participa en la liga de fútbol sala pro salud mental de Madrid (LIGASAME, ver www.ligasamemadrid.es.)

La liga está compuesta por 16 equipos en una misma liga regular (asociaciones de salud mental y equipos pertenecientes a diferentes recursos de atención social a personas con enfermedad mental de la Comunidad de Madrid, como los centros de rehabilitación psicosocial, laboral, centros de día y miniresidencias)

Los partidos se han desarrollado de forma quincenal. Finalizamos la liga en el 15 puesto. Los encuentros se desarrollan en el Polideportivo de Canal de Isabel II de Madrid.

Esta liga favorece nuevos espacios de relación y normalización, donde personas con enfermedad mental así como personas sin enfermedad mental y profesionales sociosanitarios juegan juntos.

- CAMPEONATO NACIONAL PRO SALUD MENTAL:



De esta liga surge una selección madrileña que cada año participa en diferentes campeonatos nacionales e internacionales (en el año 2007, participamos en el campeonato internacional de Fútbol 7 mediterránea y en el año 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 y 2015 en campeonatos nacionales, organizados en unos casos por la asociación de FEAFES de Castilla La Mancha y en otros por ARFES La Rioja.

Los jugadores son propuestos por cada educador y/o entrenador de cada equipo que compone la liga, ciñéndonos a criterios de esfuerzo, destreza, constancia, deportividad, compromiso con el equipo y criterios específicos de rehabilitación de cada uno.

La posibilidad de participar en este tipo de torneos a nivel nacional nos permite establecer unas metas a largo plazo con los componentes de nuestro equipo a la vez que son una herramienta de estímulo y motivación para alcanzar otros objetivos, como por ejemplo, la constancia, las habilidades para la integración en grupos, autonomía, etc.

Este año en AFEM no hemos propuesto a ningún candidato por falta de candidatos que cumplieran todos los requisitos (constancia con el equipo, buena convivencia y trabajo en equipo, manejo de síntomas, perfeccionamiento del juego, compatibilidad laboral)

- **TORNEOS DE INTEGRACIÓN**

Los torneos de integración son actividades que ofrecen la oportunidad de participar y competir con equipos formados con población “normalizada” ajena al circuito de la salud mental, como sería el caso de LIGASAME.

Por ello se configuran como un paso más para la integración:

EQUIPO DE AFEM ----- LIGASAME -----TORNEOS DE INTEGRACION-----
LIGAS NORMALIZADAS.

Este año no hemos participado en ningún torneo por falta de usuarios suficientes para configurar equipo.

Participacion:

Han participado 10 jugadores (3 menos que el año anterior). 8 jugadores con enfermedad mental y 2 jugadores sin enfermedad mental.

MES	MEd 2015-med 2016
ENER	8/5
FEBRE	8/4
MARZ	8/5
ABRIL	7/5
MAYO	7/3
JUNIO	6/6

Resultados cuestionario de satisfacción taller de fútbol:

- ¿Te ha gustado la actividad? 4,7
- ¿los entrenamientos te han resultado interesantes? 4,5
- ¿Te ha gustado participar en el equipo de AFEM? 4,7
- ¿Te ha gustado participar en el equipo de AFEM en LIGASAME? 4,3
- ¿Te ha gustado la manera en que ha desempeñado Yolanda la coordinación técnica ? 4,6
- ¿Te ha gustado la manera en que Jose Antonio, como voluntario, ha impartido los entrenamientos ? 4,8
- ¿Te ha gustado la manera en que Nacho y Esperanza nos han apoyado en el equipo como estudiantes en prácticas ? 4,2

Ahora que has participado en el equipo a lo largo del año:

¿Ha mejorado tu relación con el deporte? Es decir, practicas más deporte? 3,9

¿Ha mejorado tu relación con el deporte? Es decir, disfrutas más cuando practicas deporte? 4,6

¿Te animarías a continuar el curso que viene a practicar otro deporte? 3,4



¿Cuál? No lo se/ Baloncesto/ Atletismo/ Fútbol II

TU OPINIÓN NOS INTERESA MUCHO, dinos que piensas de esta actividad y que cambiarías...

Debería haber mayor participación IIII
Hay poca responsabilidad por parte de los jugadores
Está muy bien, no mejoraría nada
Mas días de entrenamiento III
Abandonar Lligasame
Un buen recuerdo de un mal jugador.

Resultados cuestionario de evaluación actividad física y relacional: **6 cuestionarios administrados.**

1. ¿Realizas alguna actividad física de forma regular además del fútbol en AFEM?

EL 50% afirma que camina habitualmente. A su vez, otro 50% dice practicar tenis. Solo un 16% dice practicar baloncesto y otro 16% correr y otro 16% bicicleta.

2 personas dicen realizar ejercicio 1 vez por semana.

Otras dos dicen dos veces por semana

Y una dice hacerlo 4 veces por semana

2. Los usuarios dicen haberse relacionado con los compañeros de fútbol con una media de 4. Esta puntuación contrasta con valoración realizada por el equipo técnico que es de 2,8.

3. ¿Te has sentido a gusto con tus compañeros de equipo? 4,7

Grado de integración valorado por el equipo técnico 3,5

Por otro lado, el grado de integración la Señala el grado en que te has relacionado con tus compañeros a lo largo de la participación en el equipo de AFEM

3.¿Te apetece practicar otro tipo de actividad grupal deportiva, cultural, formativa...? 4

Grado de motivación y superación valorado por el equipo técnico: 3,4

5.¿Sueles quedar con algún compañero del equipo en tu tiempo libre?

50% Si, 50% NO

6. Cinco de seis quedan una vez a la semana con otras personas

7. Agilidad: 4

8. Dificultad para moverse: 3

9. Nivel de satisfacción con el peso: 4,3

Valoración grupal mayo 2016:

En la valoración grupal se destacó que es una experiencia muy positiva por la parte de convivencia y sentimiento de pertenencia a un equipo, pero también de superación personal y de disfrute. Sin embargo se destacó también la irregularidad de la asistencia y el sentimiento de inestabilidad que ha generado a lo largo del año.

También se mencionó la falta de higiene en cuanto a que después de los entrenamientos y los partidos no había duchas. Se habló de que daba vergüenza ducharse en los usuarios.

Valoración general

- Participan personas de AFEM que no participan en otras actividades. También se considera importante la actividad ya que es la única deportiva. Sin embargo se considera que se pierde mucho tiempo en los desplazamientos (desde 20 min a 90 min semanales), sobre todo debido a la participación en LIGASAME. Por tanto se plantea realizar otros deportes en este curso, comenzando con paddle y mantener el apoyo a la incorporación de los interesados en otros equipos.
- El estilo de vida del 50% de los participantes continúa siendo muy sedentario. Contrasta también la valoración realizada por los técnicos así como las propias personas en cuanto



a nivel de motivación, integración y comunicación, siendo más positiva la autoevaluación que la técnica.

- Las personas que participan en el equipo son personas que usualmente practican deporte o no tienen un estilo de vida tan sedentario. Del mismo modo, existen varias personas en AFEM con estilo de vida sedentario que no participan en la actividad porque se les hace muy grande.

De hecho se han creado dos grupos autónomos para la práctica semanal de running (dos personas mantienen el grupo) en enero 2016 y otro para la de bici y caminar (participaron dos personas) junio 2016.

Propuestas para fútbol

- Se decidió en grupo programar para el curso que viene practicar otros deportes. Vemos que no hay suficientes jugadores para mantener la actividad de fútbol sala y sin embargo existe la necesidad en el colectivo de incentivar la actividad física. Por tanto se considera prioritario que exista una actividad deportiva en la oferta de AFEM, sin embargo se valora necesario cambiar de actividad. Nos basamos en la baja participación en los partidos (una media de 4 personas, incluyendo voluntarios) Por otro lado entendemos que hay otras actividades deportivas más inclusivas y accesibles para otras personas:
 - o Grupo autónomo de running
 - o Grupo autónomo de bici
 - o Paddle de octubre a noviembre
 - o Baloncesto, otros deportes a partir de diciembre (actualmente nos encontramos en búsqueda de espacio.
- También facilitar la incorporación a otros equipos de fútbol sala a aquellos que quieran continuar, dando dos posibilidades (equipo municipal de veteranos en el que participa el entrenador, con su apoyo; LIGASAME en ASAV.

HUERTO ECOLÓGICO (Miércoles de 17 a 18:30h en IES La Senda de Getafe) Una trabajadora social y un voluntario.

El taller de Huerto ecológico pretende ofrecer la posibilidad de aprender los pasos necesarios en el mantenimiento de un huerto ecológico. Se trabaja la adquisición de nociones básicas sobre lo que es un huerto ecológico, los beneficios que aporta, el tipo de plantación que se puede sembrar en función de la estación del año...

El objetivo de esta actividad es ofrecer un nuevo taller ocupacional en el que se fomente el trabajo en equipo, la comunicación y colaboración como bases para la obtención de resultados y toma de conciencia sobre capacidades individuales y grupales. De forma indirecta se trabajan aspectos cognitivos de atención, concentración y se promueve la responsabilidad individual y colectiva.

Desde el taller se fomenta el desarrollo de hábitos saludables y se promueve el acercamiento al medio ambiente.

Este taller posibilita la participación en espacios comunitarios siendo una oportunidad de inclusión social.

Antes de empezar con nuestro huerto realizamos una visita a un huerto urbano de Madrid al cual pertenece uno de los usuarios para que los chicos pudieran ver cómo se organiza un huerto.

Durante el mes de Julio y Agosto no ha habido taller como tal, pero se ha estado trabajando en el mantenimiento de la siembra del huerto. La trabajadora ha realizado cuadrantes de trabajo para que los usuarios continuaran con las actividades del huerto, lo más importante ha sido el riego que se han realizado en parejas tres días a la semana. También ha prestado el apoyo en aquellas personas que tenían más dificultades en las tareas y las que se han acercado por primera vez a la actividad. Todo esto realizando un seguimiento de las necesidades individuales y grupales en coordinación con el voluntario del taller.

Participación:



Han participado 12 usuarios y la asistencia media de 7 personas.

MES	MEDIA
MARZO	9
ABRIL	7
MAYO	4
JUNIO	5
JULIO	6
AGOSTO	6

Resultados de la evaluación

CONTENIDOS

1. Al 66% del grupo le ha parecido interesante la vista que realizamos al Huerto Urbano de Villaverde y al 16% bastante.
2. A la pregunta de si les ha parecido duro la labor de preparación del terreno del huerto han contestado:
 - No me ha parecido malo todo lo contrario para poder sembrar nuestras hortalizas.
 - Mucha labor
 - Es bueno trabajar en el huerto
 - Es "duro" pero no se exige demasiado, nada. Cada uno a su ritmo. Viene bien
 - Si
 - No contesta
3. Al 50 % les ha gustado mucho hacer semilleros y al otro 50% bastante.
4. Al 50% les ha gustado mucho plantar nuestros propios semilleros y trasplantar arboles y al 33% bastante.
5. Al 50% le gusta mucho la labor del regar el huerto, al 33% bastante y al 16% a veces.
6. Cómo se sienten cuando recogen el fruto de lo plantado (sientes recompensado el esfuerzo):
 - Sientes recompensado el esfuerzo porque recoges toda la labor echa a lo largo del tiempo.
 - Si
 - Contento
 - Me siento bien y a gusto que ha sembrado un fruto para alimentación.
 - Aún no lo he hecho pero será una gozada.
 - No contesta
7. Lo que cambiarían o mejorarían del taller:
 - "Nada"
 - "Nada"
 - "No cambiaría nada"
 - "No cambiaría nada"
 - "Nada"

METODOLOGÍA

1. A la pregunta de si se explica con claridad la actividad el 83% considera que bastante y el 16% con mucha claridad
2. El 50% considera que ha sido bastante ha sido participativo el taller, el 33% muy participativo y el 16% a veces.
3. A la pregunta consideras que se ha permitido y respetado expresar tu opinión durante la actividad el 83% considera que bastante y el 16% mucho.
4. El 66% considera que las normas son bastantes respetadas en el taller y el 33% mucho.
5. El 83% consideran que es bastante adecuada la forma de considerar la teoría y la práctica y el 16% mucho.
6. ¿Quieres que continúe la actividad? ¿Por qué?
Si porque me parece muy interesante y sembrar cosas nuevas de temporada.



Si y vengo los días que toque.
Si quiero porque se aprende mucho.
Si quiero que continúe aprendo hacer mi propio huerto.
Sí porque me gusta mucho y debe continuar hasta que se parezca al de Villaverde.
Si, para seguir aprendiendo.

7. Qué te parece el lugar donde se imparte?

Bastante bueno

Bueno

Muy bien

Bien

Muy adecuado

Muy bueno

8. ¿Qué te parece la hora a la que se realiza? ¿la cambiarías?

No lo cambiaría

No

No

Buena hora en verano mejor por las mañanas y por las tardes de 19:00 a 20:30.

No

Buena, no cambiaría.

9. ¿Qué te parece la duración de la actividad? ¿la cambiarías?

No lo cambiaría

No

No

Bien

Bien

Adecuada. No cambiaría.

FORMADOR

1. A la pregunta de si explica con claridad y utiliza un lenguaje sencillo el 50% consideran que mucho el 33% a veces y el 16% bastante.
2. El 33% consideran que fomenta mucho la participación, el 33% bastante y el otro 33% a veces.
3. El 66% opina que domina la materia mucho y el 33% bastante.
4. A la pregunta de si facilita un buen clima el 66% opina que bastante y el 33% mucho.
5. Al 66% le parece bastante adecuada la forma de corregir y explicar cómo hacer las tareas, a un 16% mucho y a otro 16% a veces.
6. A la pregunta de si tienen la sensación de aprender cosas nuevas el 50% considera que mucho, el 33% a veces y el 16% a veces.
7. A la pregunta de si se dirige a vosotros de la mejor forma de posible y con respeto el 50% considera que mucho, el 33% bastante y el 16% a veces.
8. A la pregunta ¿qué opinan que sea un voluntario el que imparte el taller? el 50% no opinan, el resto contestan que “muy bien, perfecto”, “es un privilegio, Gracias” “Bastante bien y ya si entiendo de huerto y jardinería” y “Me da igual”.

EDUCADORA

1. El 66% considera que fomenta la participación bastante y el 33% mucho.
2. El 66% considera que hace respetar las normas bastante y el 33% mucho.
3. El 50% considera que facilita un buen clima mucho y el 50% bastante.
4. A la pregunta de si haces algo bien o expresas tu opinión te felicita y refuerza el 66% opina que bastante y el 33% que mucho.
5. Al 83% le parece bastante adecuada la forma de corregir y explicar cómo hacer las tareas y el 16% opina que muy adecuada.
6. A la pregunta de tienes la sensación de aprender cosas nuevas con ella el 83% contesta que bastante y el 16% que mucho.
7. Es puntual el 50% opina que bastante, el 33% mucho y el 16% a veces.
8. A la pregunta de si se dirige a vosotros de la mejor forma posible y con respeto el 66% que bastante y el 33% que mucho.
9. Mantiene el interés de la clase el 66% opina que bastante y el 33% que mucho.
10. A la pregunta de ¿cómo te gustaría que te corrigieran un error? han contestado:



- "Siendo amable"
 - "Con sabiduría"
 - "Diciéndomelo"
 - "De buena forma y apunto"
 - "Con tacto y educación"
 - "De forma constructiva"
11. A la pregunta de Cuando existe algún conflicto en el taller ¿cómo crees que lo soluciona? ¿Qué mejorarías de cara a la resolución de los conflictos? han contestado:
- "No lo sé"
 - "De la mejor manera"
 - "No hay conflictos"
 - "Bien"
 - "No ha habido"

GRUPO

1. A la pregunta de si en el grupo ha habido sinceridad, franqueza, apertura...el 83% considera que bastante y el 16% que mucho.
 2. El 66% considera que se han escuchado todas las ideas de las personas del grupo y el 33% mucho.
 3. El 50% considera que ha sido bastante la participación del grupo en las actividades propuestas, el 33% que mucho y el 16% a veces.
 4. Describen el clima que se ha tenido en el taller:
 - "Muy bueno"
 - "Bueno y normal"
 - "Buen clima"
 - "Bueno"
 - "Compañerismo"
 - Otro no contestan.
5. Te has sentido a gusto en las actividades que se han realizado el 66% opina que mucho, el 16 % que bastante y el 16% a veces.

Propuestas

- Fomentar el compromiso y continuidad en la tarea, puesto que implica mucho trabajo y dedicación y los resultados que obtenidos se observan a largo plazo.
 - Abrir la ctividad a familiares para que se pueda realizar conjunta.
 - Plantación estacional.
 - Destinar más tiempo a la programación en coordinación con el voluntario.
 - Visitar otros huertos de Getafe.
 - Realizar alguna Jornada de Puertas abiertas a los vecinos del Sector3.
 - Realizar alguna sesión teórica para el aprendizaje de técnicas, tipos de sembrado
-
- **CLUB DE OCIO** (Viernes de 17:00 – 20:30 de enero a julio y de septiembre a diciembre)
Lugar a convenir.Ua Trabajadora Social y una Educadora Social..

A través del ocio, se puede impulsar que la persona con EMGD salga de su aislamiento y se vaya integrando con normalidad en su entorno comunitario. En muchas ocasiones los grupos de ocio suponen un punto de partida para la creación de grupos sociales más naturales. Igualmente se facilita que la persona con enfermedad mental recupere un papel activo y protagonista en ciertos aspectos de su vida. La consolidación de una red social y la integración en actividades de ocio, a ser posible normalizado, incrementan la autosatisfacción de la persona, fortaleciendo su autoconfianza y aumentando su grado de autonomía e



independencia. Estas actividades se planifican una vez al mes y son elegidas y distribuidas semanalmente por los asistentes al taller.

Este taller tiene una duración de tres horas y media todos los viernes, y su ubicación es variable dependiendo de la programación. Se mantiene que el 50% de las actividades se realicen en el aula de AFEM (para facilitar la participación de las personas con más dificultades de integración), y el 50% restante se realicen en un entorno comunitario. Una de las salidas mensuales tiene un carácter cultural (visita a museos, catedrales, a zonas específicas de Madrid...) y trata de estimular otras áreas artístico- culturales, menos exploradas por los participantes.

A lo largo del año se programan además diferentes actividades de convivencia entre familiares y usuarios (encuentros al aire libre, excursiones, comedores solidarios...). Este año asistimos a la Carrera Solidaria 24Horas Ford celebrada en el Circuito del Jarama de Madrid del 24 al 26 de junio.

Se programa además un viaje de verano que se realizó del 17 al 21 de junio con destino a Suances.

FECHA	SALIDAS
15 ENERO	CHOCOLATE CON CHURROS
22 ENERO	CINE EN PARQUESUR
29 ENERO	JUEGOS DE MESA Y CELEBRACIÓN DE CUMPLEAÑOS DE DICIEMBRE Y ENERO
5 FEBRERO	CARNAVALES EN C.C. DE LAS MARGARITAS
12 FEBRERO	CINE EN AFEM
19 DE FEBRERO	BOLERA EN PARQUESUR
26 DE FEBRERO	PASEO Y MERIENDA EN GETAFE
4 DE MARZO	CINE EN PARQUESUR
11 DE MARZO	PASEO Y MERIENDA EN GETAFE Y VISITA POR ESPACIO MERCADO
18 de MARZO	CHOCOLATE CON CHURROS EN AFEM
1 DE ABRIL	OCIO EN AFEM
8 DE ABRIL	VISITA A MADRID POR EL BARRIO DE LAVAPIES
15 DE ABRIL	CINE EN AFEM
22 DE ABRIL	VISITA GUIADA AL HOSPITALILLO DE SAN JOSE Y PASEO POR GETAFE.
29 DE ABRIL	GYMKANA EN EL PARQUE DE LOS LAGOS
6 DE MAYO	TARDE EN LA BOLERA
13 DE MAYO	CINE EN AFEM
20 DE MAYO	FERIAS DE GETAFE
27 DE MAYO	FERIA DEL LIBRO DE MADRID
3 DE JUNIO	TALLER DE JABONES
10 DE JUNIO	CERRO DE LOS ANGELES



17 DE JUNIO	OCIO EN AFEM- PREPARACION 24H FORD
24 Y 25 DE JUNIO	24H FORD
1 DE JULIO	OCIO EN AFEM Y SALIDA POR GETAFE
8 DE JULIO	CINE EN AFEM
15 DE JULIO	JUEGOS DE MESA EN AFEM
22 DE JULIO	TERTULIA Y HELADERIA
29 DE JULIO	FIESTA FIN DE CURSO

Participacion:

Han participado 34 personas con una asistencia media de 12 personas

MES	MED
ENER	14
FEBRE	12
MARZ	11
ABRIL	12
MAYO	11
JUNIO	10
JULIO	8

Se valora **prioritario** continuar con el Club de Ocio de forma anual debido a que es un espacio que favorece la interacción social de los usuarios de la asociación. Este taller es un espacio donde los participantes pueden explorar y descubrir hobbies y donde establecer relaciones sociales y crear relaciones de amistad y apoyo.

Propuestas para Ocio

- Gracias al trabajo de los voluntarios del equipo de recepción, este curso se ha realizado una mayor difusión de las actividades semanales de ocio observándose un aumento en la participación de los usuarios. Por este motivo, se considera adecuado continuar realizando este trabajo de difusión durante el próximo curso.
- Planteamos la posibilidad de compartir espacios de Ocio con la Asociación AFEM de Valdemoro (cuando se realice la salida cultural por Madrid) y/o con la Asociación de Salud Mental de Leganés de manera que se fomenten nuevas relaciones sociales.

- **PLANIFICA TU OCIO.** Jueves de 17:00 – 19:00 cada quince días. Sala de AFEM. Una trabajadora social y una educadora social.

Se trata de un espacio en el que favorecer alternativas de ocio que ayuden a estructurar el tiempo libre de la persona con enfermedad mental en su día a día.

Es un espacio en el que estimular las áreas motivacionales de la persona para apoyar la recuperación de sus aficiones y desarrollo personales.

Las intervenciones pueden ser individuales o colectivas.

Las intervenciones individuales tienen el carácter de un servicio de información y orientación complementado con un seguimiento en el área del ocio.

Las intervenciones grupales ofrecen alternativas de ocio que buscan estimular el desarrollo de nuevas áreas motivacionales de la persona o la recuperación de aficiones pasadas.

Para ello se organizan talleres y/o actividades adecuadas a las evaluaciones previas desarrolladas que sirven de catalizador para favorecer un hábito de ocio en la persona.



A lo largo de este curso Planifica tu Ocio se ha desarrollado fundamentalmente a partir de una atención individualizada con el objetivo de acompañar a los usuarios en un primer proceso de exploración y descubrimiento de áreas de interés relacionadas con el ocio, enriquecimiento cultural etc, para posteriormente apoyar y acompañar en la incorporación a actividades de ocio y tiempo libre que pueden resultar satisfactorias para la persona.

Es a partir de la detección de intereses o gustos comunes cuando se ofrece y se pone en práctica una actividad grupal.

Tras la actividad se traslada información sobre recursos municipales en los cuales pueden cultivar dicha afición y se realiza el apoyo necesario para su desarrollo.

Está dirigido a todos los usuari@s de AFEM, pero principalmente a aquellos que tienen un funcionamiento deficitario en el área social.

También se potencia la creación de una red social a nivel autónomo. Se les aportan ofertas de ocio y todas las herramientas necesarias para buscar actividades que desarrollar. Ellos mismos eligen esas actividades y forman grupos para desarrollarlas durante los fines de semana, principalmente.

Se intensificará la atención individual a aquellas personas que requieran de un mayor apoyo en la incorporación a actividades normalizadas. Se proporcionarán apoyos necesarios que conlleven el acompañamiento a la persona en su proceso de inserción social así como en la búsqueda y exploración de áreas de interés.

Este servicio además estará disponible para aquellos familiares que demanden apoyo en la búsqueda de actividades que les sirvan de "respiro familiar" y que les permitan identificarse con un rol diferente al de familiar.

Se ha realizado un actividad grupal abierta a usuarios y familiares a raíz de la demanda de usuarios de la asociación para retomar esta actividad de Yoga.

Yoga (Miércoles de 10:30-12:00 4 mayo - 15 junio) *(este grupo fue apoyado por la psicóloga por imposibilidad horaria de la trabajadora social)*

Participantes: 12 inscritos. 1 sesión: 9, 2ª sesión 5 y 3ª sesión 3

4 mayo	9
11 mayo	5
18 mayo	3
25 mayo	Suspendido
1 junio	4 (reunión)
8 junio	6
15 junio	4

El punto de partida de este grupo se inició en la asamblea de socios en el que mostraron su interés algunas personas, aproximadamente 5. Un socio (el presidente) tomó la iniciativa y facilitó la creación del grupo consiguiendo un profesor de la Federación de Vecinos de Getafe de forma gratuita.

Se realizaron consultas en su mayoría telefónicas a tod@s los soci@s ofreciendo distintos horarios decidiéndose finalmente aquél que más convenía a la mayoría.

Se inscribieron 12 pero la participación fue disminuyendo a pasos muy rápidos y con ellos la motivación del profesor.

Por ello se optó por suspender durante una semana y realizar una reunión de evaluación con los objetivos de compartir la experiencia de cada miembro en relación con la actividad de Yoga, identificar las posibles causas de la baja asistencia, y de la paulatina bajada de participación y establecer estrategias para futuras convocatorias de actividades y promocionar el éxito.

Tras una metodología grupal y participativa en forma de coloquio y análisis, se concluyó lo siguiente:

Resultados:

Aspectos positivos en general a nivel individual:



- Estimula y facilita avanzar aunque reconozcamos que tenemos límites. El hecho de hacerlo en grupo es algo fortalece la motivación, más cuando se trata de un grupo tan heterogéneo en edades, nivel... (II)
- Me ha dado la posibilidad de tomar conciencia de la necesidad de desconectar y de cuidarme. Reconocer que puedo dedicarme a mi misma aunque tenga poco tiempo. (II)
- Me ha dado la posibilidad de conocer la disciplina del yoga
- Me ha motivado para mejorar mi agilidad y relax.
- También me ha permitido mejorar mi capacidad para controlar mi capacidad de atención y concentración.

Aspectos negativos en general a nivel individual

- Pena que finalice
- Compasión por el profe
- Frustra ver a otros compañeros que no continúan y tampoco expresan en el grupo sus motivos.

Aspectos positivos a nivel grupal:

- En AFEM se ha dado a conocer una opción más para cuidarnos. Ha sido una actividad que nos ha permitido conocer el yoga.
- También ha posibilitado abrir a otras personas la asociación, al voluntario particularmente.
- Ha sido un espacio compartido entre familiares y usuarios donde favorecemos la unión de la asociación.

Aspectos negativos a nivel grupal:

- Al ser una actividad programada de 8 sesiones nos parece que no ha dado tiempo a consolidar el grupo.
- Mayo no es una buena época para empezar, con el inicio de la primavera y el cambio de estación.
- Para la asociación puede provocar una imagen negativa del colectivo hacia el voluntario.

Si la actividad continuara como si nada reforzaríamos la cultura del “pasotismo”, del no compromiso. Parece que no se da valor ni al grupo ni a la actividad.

Participación total Planifica tu ocio

21 usuarios atendidos (9 asistentes al taller de yoga)

Valoración:

Hay que tener un mayor seguimiento y proporcionar más información de actividades alternativas para el ocio autónomo individual y grupal. Porque detectamos que una gran mayoría no sabe cómo puede ocupar su tiempo libre en actividades de ocio y no tienen muy explorado individualmente que es lo que les gusta.

Propuestas planifica tu ocio

- Evaluación individual de áreas de interés en torno al ocio. Se realizará a través de cuestionarios.
- **Aumentar el seguimiento de las intervenciones individuales**
 - o En atención y recepción de demanda individualizada.



- Intervenciones individuales se centrará en la exploración de intereses, gustos y preferencias personales, para continuar trabajando en sesiones específicas de carácter motivacional, evaluación de dificultades y elaboración de propuestas.
 - Sio y acompañamientos a recursos.
 - Proponer aquellas personas que consideremos que tienen dificultades en entablar redes sociales nuevas alternativas de ocio con apoyo y acompañamiento por parte de las profesionales.
 - Entrenamiento en habilidades sociales en función de las necesidades individuales detectadas para facilitar un ocio satisfactorio.
 - En la organización de actividades autónomas: ¿para todas actividades??
 - Posibilidad de unimos a otro grupo:
- Por ejemplo, en el caso de Yoga: - federación de la asociación de vecinos (consultar al profe), Club de pensionistas Ericcson.
- Pagar una cuota como fianza. Se acuerda cuál es el número de faltas no justificadas permitidas para asistir a la actividad. Quien haya cumplido se le devuelve la fianza. Las personas que hayan faltado en más ocasiones no se les devuelve la fianza y se emplea para los gastos que conlleven una pequeña celebración de despedida y cierre de la actividad.

RESULTADOS OBTENIDOS EN SCFS

Junio 2015 (Atendiendo a Grupo de discusión (20 participantes, aprox y cuestionarios de evaluación (14 personas) y evaluación técnica)

Participación:

En el Servicio de convivencia familiar y social se han atendido a 29 familiares y 48 personas con EM (Total: 77 personas, 86,5% del total de las personas atendidas) Con respecto al año anterior, se han atendido a 6 personas más con enfermedad mental, permaneciendo la misma cantidad de familiares. Se mantiene la amplitud de alcance de este servicio en AFEM, aumentando ligeramente (un 3%). Se mantiene la brecha de género.

Afectados: 20,8% mujeres (10 mujeres) 79,2% hombres (38)
 Familiares: 58,6% mujeres (17), 41,4% hombres (12)

RECURSOS HUMANOS DEDICACION HASTA JUNIO DE 2016:

Psicóloga

2015	2016
4,5 horas grupales a la semana	5,25 grupales a la semana
1,75 h/sem atención individ.	2,7 h/sem at. indiv
4,5 h/sem coordinación	3,5 h/sem coordinacion
30 min programación	45 min programación

Educadora social (23 H):

2015	Educadora Social (30 y 25h) 2016
7,5 horas grupales a la semana	8 h/sem grupos
1,5 h/sem at indiv	1,25 h/sem at ind
4,25h coordinación	3h coord
1,50 min programación	1,5 h programación

Educadora social (18h):

2015	Trabaj <u>Social</u> (13H) 2016
7,5 horas grupales a la semana	6,5 h/sem grupal



0,75 min/sem at indiv
4 h min coordinación
1,25h programación

0,5 h/sem at ind
4,5 h coord
0,75h programación

TOTAL: 38,2 h total (igual que el año pasado).

19,75 horas dedicadas a atención grupal (Igual que el año pasado, un 51%)
4,5 h/sem at individ, 0,75 más que el año anterior (12%)
11 h coordinación, 1,75 h menos (29%)
3,25 horas a programación (8%)

Psicóloga: 12,2 h 32% de su jornada al SCFS
ED S: 13,75 h, 63 % de su jornada al SCFS
TS: 12, 25 h, 97% de su jornada al SCFS



5. SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL

El Servicio de Acompañamiento Integral es un conjunto de prestaciones de carácter psicosocial especializado, integrado por intervenciones como, información, orientación y tratamiento destinado a mejorar los aspectos psicológicos tales como habilidades, aptitudes y conductas y también mejorar los aspectos sociales como la localización, utilización de recursos y gestión.

Esta dirigido a la persona y/o a las familias de las personas con enfermedad mental (trastorno mental grave y duradero) que por múltiples dificultades que se van a describir a continuación, se encuentran en una situación de desarraigo con los recursos de atención y falta de adherencia al tratamiento, provocando grandes dificultades para desarrollar un tratamiento normalizado. Este aislamiento se ve generado por presentar una actitud inadecuada hacia si mismo y/o autoconocimiento, que además presentan ausencia de desarrollo de potencialidades y/o creatividades personales, de integración armoniosa de los distintos rasgos y/o atributos de la personalidad, de capacidad de autonomía y/o independencia, de percepción de la realidad libre de distorsiones y de una buena adaptación al entorno (incluye el afecto hacia los otros, relaciones satisfactorias y la integración en su grupo).

Está desarrollado por personal cualificado, un equipo profesional con experiencia teórico-práctica en el campo de la salud mental. Consta de una psicóloga que realiza funciones de evaluación y diseño del plan de tratamiento así como en la aplicación de técnicas, y dos educadoras sociales, que desarrollan las técnicas, acompañamientos y funciones de gestión e integración, que intervienen a nivel preventivo (evitando la aparición de situaciones de alto riesgo), educativo (proporcionando información y formación que suponga un mejor conocimiento de la problemática psicosocial) y rehabilitador, desarrollando o mejorando las habilidades y capacidades para el manejo e integración de la persona con enfermedad mental en el ámbito social, personal y familiar con el máximo nivel de autonomía e independencia que en cada caso sea posible, con el fin de mantenerlo en el entorno comunitario, evitando en lo posible su institucionalización, con una calidad de vida digna. Por calidad de vida digan entendemos la adaptación adecuada y permanente de un organismo a su entorno mediante la satisfacción de las necesidades fundamentales del hombre (San Martín et al, 1999 en Psiquiatría Social y Comunitaria I, Rodríguez Pulido, Vázquez Baquero, Desusat Muñoz, 1997, Instituto Canario de Estudios y Promoción Social y Sanitario).

Todas las intervenciones llevadas a cabo son coordinadas con el psiquiatra de referencia, con los que se mantienen reuniones periódicas.

RESULTADOS OBTENIDOS EN EL SAI

Participación:

En el Servicio de Acompañamiento Integral se han atendido a 25 personas de las cuales 21 son usuarios con EM y 4 son familiares (20% mujeres, 80% hombres). También se han atendido a 5 familiares más en relación de la atención individual prestada al usuario Total: 30 personas, un 34% de las personas atendidas.

MES	USUARI@S ATENDID@S	NÚMERO DE CITAS	MES	USUARI@S ATENDID@S	NÚMERO DE CITAS
Enero	5	9	Julio		
Febrero	8	17	Agosto		
Marzo	13	19	Septiembre		
Abril	11	14	Octubre		
Mayo	11	16	Noviembre		
Junio	12	13	Diciembre		



Recursos Humanos y dedicación:

Psicóloga: 3,6 horas semanales de atención individualizada y 0,5 coordinaciones.

Resultados en cuanto a calidad del servicio:

No se han administrados cuestionarios a las personas que han utilizado el servicio. Los resultados obtenidos en el los cuestionarios generales de evaluación no son válidos para evaluar este servicio porque el 95% de la población que los respondió tampoco son susceptibles de utilizar este servicios.



6. COORDINACIONES EXTERNAS

Únicamente están recogidas las coordinaciones presenciales y aquéllas de seguimiento de casos, aunque sean telefónicas.

RECURSOS	ENER	FEBR	MARZ	ABRIL	MAYO	JUNI	JULI	SEPT	OCTU	NOVI	DICI
CRPS	2		1								
CRL		2		1							
C. DÍA y EASC		1	1	1	4	1					
MINIRESIDENCIA	1		2		1						
CSM	1	2	1	4	4	1					
HOSPITAL	1										
UHR	1	1	5		1						
AYTO SS	2					1					
CAID											
FEAFES		1			1						
UMASAM											
LIGASAME		1	1		1						
ESTIGMA	4	1	2	1		1					
OTROS PROF		2	2	7	4	5					
GRUPOS DE OCIO AUTONOMO			1								
VOLUNTARIOS	3	3			1	1					
PRACTICUM ALUMNOS	1	3	1	3							
FINANCIACION (y reuniones del comité)	1	1	1	1	1	1					
EMPODERAMIENTO											
ASAMBLEA DE SOCIOS											
APOYO JUNTA/ coord PROGRAMAS	1	1	2	8	4	2					
OTROS RECURSOS PARA ORGANIZAR ACTIVIDADES	3	4	1	2	1	1					
SOCIOS PARA ORGANIZAR ACTIVIDADES		1	2	4	3	6					
EQUIPO DE ACOGIDA	1	1	1		1						
EQUIPO DE DIFUSION	3	2	3	1	2	1					
EQUIPO DE RECEPCION											
EQUIPO DE LIMPIEZA	1		1								
WEB/ BLOG					1	2					
TOTAL	27	27	28	33	30	23					



7.RECURSOS HUMANOS

- La Asociación ha contado con el siguiente personal contratado a lo largo del año:
 - **Psicóloga:** 37,5 horas semanales de enero a junio
 - **Educadora social:** 30 horas semanales de enero a marzo y 25 horas semanales de abril a junio.
 - **Trabajadora social:** 13 horas semanales de enero a junio

- **Personal voluntario en talleres:**

Están colaborando o han colaborado a lo largo del año con la Asociación: José Antonio (Huerto), Concha y Delia (Teatro), Carla, Alba y Aida (Informática), Óscar y Pedro (Apoyo a la junta).

Limpieza: Rafaela, Fran Huertas, Antonio, María, Joaquín y Pedro F.

Recepción: Alberto y Javi, Jose

Acogida: Angelines, Agustín, Jose Antonio Caballero, Jesús y Julio.

Difusión: Javi Belinchón, Agustín, Dani, Alberto, Jesús, Fran Huertas, Alba, Aida y Carla.

Total: 23

- **Personal en prácticas:**

- Hemos contado con dos personas en prácticas de la Facultad de Educación Social de la Universidad Carlos III de Madrid en los talleres ocupacionales, una de Psicología de la Universidad Autónoma de Madrid, colaborando semestralmente en los talleres terapéuticos.

En Getafe a 7 de septiembre de 2016

Yolanda Barroso
Psicóloga
Coordinación Técnica

Jesús Muñoz Carrasco
Presidente