



Dirección General de Servicios Sociales
CONSEJERÍA DE FAMILIA
Y ASUNTOS SOCIALES

Comunidad de Madrid

MEMORIA 2010

Pisos Supervisados “Parla”

Los Pisos Supervisados de Parla son un dispositivo específico enmarcado dentro de la Red Pública de Atención Social a Personas con Enfermedad Mental Grave y Crónica dependiente de la Dirección General de Servicios Sociales de la Conserjería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid.

fundad ONG
infórmate para donar
www.fundacionestad.org



M
FUNDACIÓN
Manantial

MEMORIA
PISOS SUPERVISADOS

PISOS: PARLA

AÑO: 2010

INDICE

1 DESCRIPCIÓN GENERAL	3
2 DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN	6
3 DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y PERFIL PSIQUIÁTRICO	14
4 DATOS SOBRE INGRESOS PSIQUIÁTRICOS	25
5 ATENCIÓN E INTERVENCIÓN DESARROLLADA	28
6 RESULTADOS	35
7 UTILIZACIÓN DE OTROS RECURSOS	48
8 OTRAS ACTIVIDADES	50
9 VALORACIÓN GLOBAL DEL FUNCIONAMIENTO	51
10 OBJETIVOS PARA EL AÑO SIGUIENTE	54

1. DESCRIPCIÓN GENERAL.

Los Pisos Supervisados de Parla son **recursos concertados** dependientes de la Dirección General de Servicios Sociales de la **Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid**. Este recurso, partiendo de un modelo comunitario de atención está integrado dentro en la **Red Pública de Atención Social a Personas con Enfermedad Mental Grave u Crónica dependiente de la Subdirección General de Asistencia Técnica y Coordinación de Planes para personas con discapacidad de la mencionada Consejería**.

Los dos pisos supervisados objeto de esta memoria están gestionados técnicamente por la **Fundación Manantial**, entidad tutelar, sin ánimo de lucro, y declarada de finalidad benéfico-asistencial que tiene por MISIÓN la atención integral de las personas con trastornos mentales graves y persistentes mediante la promoción y gestión de recursos residenciales como los que nos ocupa, centros rehabilitación psicosocial, centros de rehabilitación laboral, equipos de atención comunitaria etc.

El dispositivo se rige por el **Decreto 122/197, de 2 de Octubre**, por el que se establece el Régimen Jurídico Básico del Servicio Público de Atención Social, Rehabilitación Psicosocial y Soporte Comunitario de Personas afectadas de enfermedades mentales graves y crónicas, en diferentes centros de Servicios Sociales.

Desde la Consejería de Familia y Asuntos sociales se plantea la creación y puesta en marcha de estos dos pisos supervisados que constituyen un recurso residencial comunitario organizado en pisos insertos en el entorno social, en los que podrán residir y convivir 4 personas con enfermedades mentales crónicas en cada uno de ellos.

Con los pisos supervisados se pretende ofrecer una alternativa estable y normalizada de alojamiento y soporte residencial, completada con una supervisión flexible y ajustada a las diferentes necesidades de cada piso, a través de un equipo de dos educadores sociales que dan el apoyo oportuno a los usuarios tanto en el funcionamiento doméstico y en la convivencia dentro del piso, como en la adaptación e integración en el entorno comunitario.

Los datos básicos de los Pisos Supervisados de Parla son los siguientes:

- **Dirección¹ y su entorno:** Calle Laura Esquivel,º 4 esquina Avda. Juan Carlos I. 28980. Parla. Madrid.

Los Pisos Supervisados Parla, están en el municipio de Parla. Se ubican en una zona provista de gran cantidad de recursos comunitarios tales como instalaciones deportivas, bares y cafeterías, farmacias, mercados, estancos y otras tiendas, zonas ajardinadas, etc. Esta característica favorece el contacto y la integración de los usuarios en el barrio. Además, están en una zona bien comunicada con diferentes tipos de transporte público, pasan varios autobuses, paradas de tranvía y la estación de cercanía está muy cerca.

- **Horario de atención y personal:** La atención prestada a sus residentes tiene un horario flexible de mañana y tarde según necesidades prestada por dos educadoras sociales², con apoyo 24 horas ante situaciones de emergencia desde el equipo de la Miniresidencia y con un teléfono de disponibilidad que asegura una óptima atención.
- **Sectorización, Derivación y Distribución de Plazas:** Las ocho plazas de los Pisos Supervisados Parla se encuentran dentro del Grupo de Pisos

¹ No procede por respeto a la intimidad de los usuarios residentes reflejar en esta memoria la dirección de dichos pisos. No obstante, se presenta la dirección de la Miniresidencia de Parla y donde se organiza la atención de dichos pisos.

² Educadora social contratada de 8 a 15 realiza supervisión de mañana y Educadora social contratada de 15 a 22 como profesionales de referencia de los pisos supervisados.

Mancomunados de la zona Sur, donde se cuenta con las áreas 8, 9 y 10. Con una periodicidad bimensual se reúne esta Comisión en las que se realizan las presentaciones de los nuevos casos, así como la asignación de plazas aquellos usuarios que están en lista de espera. La característica más significativa de esta organización es la posibilidad de derivar a un usuario a un piso en una localización diferente a su distrito.

- **Equipación de los pisos:** Los dos pisos se encuentran en perfectas condiciones de habitabilidad y están totalmente equipados en cuanto a mobiliario, electrodomésticos, menaje y otros enseres. Además, todos disponen de calefacción individual a disposición de los residentes.
- **Diseño, Organización y funcionamiento** de acuerdo al diseño establecido por la Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid a través de la Red de Atención Social a personas con enfermedad mental grave y crónica según pliego de condiciones y coherente con los principios de la Rehabilitación Psicosocial y Apoyo Comunitario.
- **Perfil general de los usuarios atendidos:** Personas con enfermedad mental grave de curso persistente, derivados por los servicios de salud mental de referencia, con necesidad de alojamiento, soporte por dificultades en su funcionamiento psicosocial entre los 18 y 65 años y con un nivel de funcionamiento personal y social adecuado al tipo de supervisión y apoyo que ofrece este tipo de dispositivos residenciales. Este perfil no se considera de forma absolutamente estricta, haciendo un análisis individualizado de los casos derivados en las Comisiones de Pisos Mancomunados, prestando especial atención a aquellas personas para las que el dispositivo no está diseñado: personas con conductas excesivamente disruptiva o agresiva, consumo grave de sustancias o enfermedades orgánicas graves que supongan la necesidad de asistencia especializada y continuada.

2. DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN.

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

2.1. Movimiento asistencial.

2.1.1. Lista de espera en el último año.

Las plazas de los pisos de Parla gestionados por la Fundación Manantial están mancomunados al Área Sur por lo que existe una única lista de espera de las áreas que componen esta demarcación.

Tabla 1. Personas en lista de espera

	N
Personas en lista de espera 1/1/2010	-
Personas en lista de espera 31/12/2010	-

Tabla 2. Tiempo en lista de espera de las personas incorporadas

	Días
Tiempo en lista de espera Piso 1	31,6
Tiempo en lista de espera Piso 2	15.6
Tiempo medio en lista de espera	23.6

2.1.2. Derivaciones del último año³.

³ El sistema mancomunado de la Zona Sur dificulta el registro de este tipo de datos por los que se reflejan las derivaciones de los usuarios que se han incorporado durante el año.

Tabla 3. Derivaciones recibidas en el último año

La primera tabla refleja los datos de ambos pisos, siendo éstos desglosados para cada uno de los recursos en las tablas posteriores.

	Área: 9		Área: 10	Total
	Distrito: Fuenlabrada	Distrito: Leganés	Distrito: Parla	
Nº de derivaciones	1	1	1	3
Nº de personas derivadas	1	1	1	3

Piso 1	Área: 9		Área: 10	Total
	Distrito: Fuenlabrada	Distrito: Leganés	Distrito: Parla	
Nº de derivaciones	0	0	1	1
Nº de personas derivadas	0	0	1	1

Piso 2	Área: 9		Área: 10	Total
	Distrito: Fuenlabrada	Distrito: Leganés	Distrito: Parla	
Nº de derivaciones	1	1	0	2
Nº de personas derivadas	1	1	0	2

Tabla 4. Personas rechazadas y personas retiradas de la lista de espera durante el año

	n
N° de personas no aceptadas	0
N° de usuarios retirados de la lista de espera por su S.S.M	0

2.1.3. Entradas en el último año.

Tabla 5. Entradas producidas durante el año

Datos globales	Área: 9		Área: 10	Total
	Distrito: Fuenlabrada	Distrito: Leganés	Distrito: Parla	
N° de personas	1	1	1	3
N° de accesos	1	1	1	3

Piso 1	Área: 9		Área: 10	Total
	Distrito: Fuenlabrada	Distrito: Leganés	Distrito: Parla	
N° de personas	0	0	1	1
N° de accesos	0	0	1	1

Piso 2	Área: 9		Área: 10	Total
	Distrito: Fuenlabrada	Distrito: Leganés	Distrito: Parla	
N° de personas	1	1	0	2
N° de accesos	1	1	0	2

Tabla 6. Personas que han entrado durante el año

	N
N° total de personas que han accedido a Piso 1 y 2	3
N° de personas que inician*	3
N° de personas que reinician**	0

	N
Nº total de personas que han accedido a Piso 1	1
Nº de personas que inician*	1
Nº de personas que reinician**	0

	N
Nº total de personas que han accedido a Piso 2	2
Nº de personas que inician*	2
Nº de personas que reinician**	0

2.1.4. Atenciones en el último año.

Tabla 7. Atenciones realizadas durante el año

Nº de atenciones realizadas	8
Nº de personas atendidas	8
Nº de usuarios en atención a 31/12	7

Nº de atenciones realizadas Piso 1	4
Nº de personas atendidas	4
Nº de usuarios en atención a 31/12/2010	4

Nº de atenciones realizadas Piso 2	4
Nº de personas atendidas	4
Nº de usuarios en atención a 31/12/2010	3

2.1.5. Motivos planteados por el S.S.M. para la entrada.

Tabla 8. Motivos para la derivación de las incorporaciones en 2010

	n

	n
N° de accesos por:	
Descanso familiar	
Emergencia social	
Grave problemática de convivencia	
Carencia de alojamiento	
Transición hospital-comunidad	
Preparación para una vida más autónoma	3
Alternativa a la hospitalización prolongada	
Otros	

2.1.6. Salidas durante el año.

Tabla 9. Salidas producidas durante el año 2010

N° de personas que han salido	1 ⁴
N° de salidas producidas	1

Tabla 10. Motivos de las salidas producidas durante el año 2010

Motivos de finalización	Salidas		Usuarios
	n	%	N
<i>Altas (1)</i>			
<i>Bajas (2)</i>			
Abandono voluntario	1	100 %	1
Total	1	100%	1

2.2. Datos por tipo de estancia prevista y duración de la estancia.

2.2.1. Número de atenciones realizadas según estancia prevista:

Tabla 11. Atenciones por tiempo previsto de estancia en 2010

⁴ La salida se produce en el piso 2.

Nº de atenciones previstas en los Pisos 1 y 2	n	%
Estancia corta (un mes o menos)		
Estancia transitoria (más de un mes – un año)		
Estancia indefinida (más de un año)	8	100%

Nº de atenciones previstas en los Pisos 1	n	%
Estancia corta (un mes o menos)		
Estancia transitoria (más de un mes – un año)		
Estancia indefinida (más de un año)	4	100%

Nº de atenciones previstas en los Pisos 2	n	%
Estancia corta (un mes o menos)		
Estancia transitoria (más de un mes – un año)		
Estancia indefinida (más de un año)	4	100%

En el 50% de los casos, los usuarios tienen tanto la capacidad como la motivación para vivir en un piso normalizado con un hipotético apoyo externo de un EASC pero en estos casos su precaria situación económica dificulta una autonomía para producir ese hecho. No obstante, y desde el equipo de pisos supervisados se analiza esta situación pudiendo acceder a otro tipo de ayudas o alternativas residenciales (acceso a Viviendas de protección Oficial o de Promoción Pública). Esta situación será planteada en futuras Comisiones de Pisos Mancomunados para el análisis de los diferentes agentes implicados.

2.2.2. Duración de la estancia.

Tabla 12. Duración de estancia de usuarios en atención a final de año.

Duración de la estancia a 31/12/2010 en los Pisos 1 y 2	n	%*
< 1 mes		

Duración de la estancia a 31/12/2010 en los Pisos 1 y 2	n	%*
1 mes – 6 meses		
6 meses – 1 año	3	42,85%
1 año – 2 años	2	28,57%
2 años – 3 años	2	28,57%
3 años – 4 años		
4 años – 5 años		
> 4 años		

Duración de la estancia a 31/12/2010 en el Piso 1	n	%*
< 1 mes		
1 mes – 6 meses		
6 meses – 1 año	1	25%
1 año – 2 años	1	25%
2 años – 3 años	2	50%
3 años – 4 años		
4 años – 5 años		
> 4 años		

Duración de la estancia a 31/12/2010 en el Piso 2	n	%*
< 1 mes		
1 mes – 6 meses		
6 meses – 1 año	2	66,6%
1 año – 2 años	1	33,3%
2 años – 3 años		
3 años – 4 años		
4 años – 5 años		
> 4 años		

Tabla 13. Duración de la estancia de usuarios que han salido en 2010

Duración de la estancia de salidas en 2010 en Piso 1 y 2	n	%*
< 1 mes		
1 mes – 6 meses		
6 meses – 1 año		

Duración de la estancia de salidas en 2010 en Piso 1 y 2	n	%*
1 año – 2 años	1	1000%
2 años – 3 años		
3 años – 4 años		
4 años – 5 años		
> 4 años		

2.2.3. Situación residencial a la que han pasado los usuarios que finalizan su estancia en los pisos.

Tabla 14. Situación residencial de los usuarios que han finalizado su intervención en el año 2010

Situación residencial a la salida	n	%
Vivienda propia / alquilada	1	100%
Vivienda familiar		
Piso supervisado		
Mini-residencia		
Pensión		
Hospital psiquiátrico		
Otros (especificar)		

3. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y PERFIL PSIQUIÁTRICO.

En este apartado de la memoria se recogen los datos sobre el perfil sociodemográfico y clínico-psiquiátrico de las **personas que se han incorporado** y del total de **personas que han sido atendidas** a lo largo del año al que hace referencia la memoria.

Datos sociodemográficos:

Tabla 15. Distribución por el Sexo de los usuarios

Sexo	Atendidos		Incorporados	
	n	%	n	%
Varones	4	50%	1	33,3%
Mujeres	4	50%	2	66,6%
Total	8	100%	3	100%

Los pisos supervisados de Parla están diferenciados por sexos: en el piso 1 residen varones y en el piso 2 mujeres.

Tabla 16. Distribución por la Edad de los usuarios

Piso 1 y 2	Atendidos		Incorporados	
	Media		Media	
Edad	37		27	
	n	%	n	%
Edad:				
Entre 18 – 30	3	37,5%	3	100%
Entre 31 – 50	4	50%	0	
Entre 51 – 65	1	12,5%	0	
Total	8	100%	3	100%

Piso 1	Atendidos		Incorporados	
	Media		Media	
Edad	36		30	
	n	%	n	%
Edad:				
Entre 18 – 30	1	25%	1	100%
Entre 31 – 50	3	75%	0	
Entre 51 – 65	0		0	
Total	4	100%	1	100%

Piso 2	Atendidos		Incorporados	
	Media		Media	
Edad	38		26	
	n	%	n	%
Edad:				
Entre 18 – 30	2	50%	2	100%
Entre 31 – 50	1	25%		
Entre 51 – 65	1	25%		
Total	4	100%	2	100%

Tabla 17. Estado civil de los usuarios

Piso 1 y 2.	Atendidos		Incorporados	
Estado civil	N	%	n	%
Solteros	6	75%	3	100%
Casados / pareja de hecho				
Separados o divorciados	2	25%		
Viudos				
No se conoce				
Total	8	100%	3	100%

Piso 1	Atendidos	Incorporados
--------	-----------	--------------

Estado civil	N	%	n	%
Solteros	4	100%	1	100%
Casados / pareja de hecho				
Separados o divorciados				
Viudos				
No se conoce				
Total	4	100%	1	100%

Piso 2.	Atendidos		Incorporados	
Estado civil	N	%	n	%
Solteros	2	50%	2	100%
Casados / pareja de hecho				
Separados o divorciados	2	50%		
Viudos				
No se conoce				
Total	4	100%	2	100%

Tabla 18. Nivel educativo de los usuarios

Piso 1 y 2	Atendidos		Incorporados	
Nivel educativo	N	%	N	%
Analfabeto				
Sin estudio (lee y escribe)				
Educación especial				
Enseñanza primaria. E.G.B. (1ª etapa): 6º de EGB	4	50%	3	100%
Bachiller elemental, E.G.B. (2ª etapa), 8º de EGB, ESO.	2	25%		
Bachiller superior, BUP, COU, Bachillerato	1	12,5%		
F.P. 1º grado.	1	12,5%		
F.P. 2º Ciclo de grado medio.				
3º grado. Ciclo de grado superior.				
Titulo de graduado medio universitario				
Titulo de graduado superior universitario				

Piso 1 y 2	Atendidos		Incorporados	
Nivel educativo	N	%	N	%
Otros				
Se desconoce				
Total	8	100%	3	100%

Piso 1	Atendidos		Incorporados	
Nivel educativo	N	%	N	%
Enseñanza primaria. E.G.B. (1ª etapa): 6º de EGB	1	25%	1	100%
Bachiller elemental, E.G.B. (2ª etapa), 8º de EGB, ESO.	2	50%		
Bachiller superior, BUP, COU, Bachillerato				
F.P. 1º grado.	1	25%		
Total	4	100%	1	100%

Piso 2	Atendidos		Incorporados	
Nivel educativo	N	%	N	%
Enseñanza primaria. E.G.B. (1ª etapa): 6º de EGB	3	75%	2	100%
Bachiller superior, BUP, COU, Bachillerato	1	25%		
F.P. 1º grado.				
Total	4	100%	2	100%

Tabla 19. Tipo de convivencia de los usuarios

Pisos 1 y 2	Atendidos		Incorporados	
Tipo de convivencia	n	%	n	%
Solo				
Con el cónyuge				
Con padres				
Con padre o madre	1	12,5%		
Con otros familiares				
Con los hijos				
Miniresidencia, piso o pensión superv.	7	87,5%	3	100%
Otros (especificar)				
No se conoce				
Total	8	100%	3	100%

Piso 1	Atendidos		Incorporados	
Tipo de convivencia	n	%	n	%
Con padre o madre	1	25%		
Miniresidencia, Piso Sup, Pensión Sup	3	75%	1	100%
Total	4	100%	1	100%

Piso 2	Atendidos		Incorporados	
Tipo de convivencia	n	%	n	%
Miniresidencia, piso pensión supervisada	4	100%	2	100%
Total	4	100%	2	100%

Tabla 20. Usuarios con hijos entre los usuarios

	Atendidos		Incorporados	
Usuarios con hijos de los Pisos 1 y 2	N	%	n	%
Sí	2	25%		
No	6	75%	3	100%
Total	8	100%	3	100%

	Atendidos		Incorporados	
Usuarios con hijos de los Pisos 1	N	%	n	%
Sí				
No	4	100	1	100

	Atendidos		Incorporados	
	N	%	n	%
Usuarios con hijos de los Pisos 1				
Total	4	100	4	100

	Atendidos		Incorporados	
	N	%	n	%
Usuarios con hijos de los Pisos 2				
Sí	2	50%		
No	2	50%	2	100%
Total	4	100%	2	100%

Tabla 21. Situación económica de los usuarios

	Atendidos		Incorporados	
	n	%	n	%
Piso 1 y 2				
Usuarios con ingresos propios				
Sí	8	100%	3	100%
No				
Nivel de ingresos				
Menos de 300 euros				
De 301 euros a 600 euros	4	50%	2	66,6%
De 601 euros a 900 euros	2	12,5%	1	33,3%
Más de 901 euros	2	12,5 %		
Procedencia de los ingresos				
Pensión no contributiva	3	37,5%		
Pensión contributiva				
Trabajo	1	12,5%	1	33,3%
Orfandad				
Hijo a cargo				
Otros	3	37,5%	2	66,6€
Total	8	100%	3	100%

	Atendidos	Incorporados
--	-----------	--------------

Piso 1	n	%	n	%
Usuarios con ingresos propios				
Sí	4	100	1	100
No				
Nivel de ingresos				
De 301 euros a 600 euros	3	75	1	100
Más de 901 euros	1	25		
Procedencia de los ingresos				
Pensión no contributiva	2	50		
Orfandad	2	25	1	100
Total				

Piso 2	Atendidos		Incorporados	
	n	%	n	%
Usuarios con ingresos propios				
Sí	4	100%	2	100%
No				
Nivel de ingresos				
De 301 euros a 600 euros	1	25%		
De 601 euros a 900 euros	2	50%	1	50%
Más de 901 euros	1	25%	1	50%
Procedencia de los ingresos				
Pensión no contributiva	1	25%		
Pensión contributiva				
Trabajo	1	25%	1	50%
Otros	2	50%	1	50%
Total	4	100%	2	100%

Tabla 22. Profesión de los usuarios

Piso 1 y Piso 2	Atendidos	Incorporados
------------------------	------------------	---------------------

Profesión	n	%	n	%
Sin profesión	4	50%	2	66,6%
Trabajadores no cualificados	1	12,5%	1	33,3%
Trabajadores cualificados	1	12.5%		
Estudiantes				
Amas de casa	2	25%		
Ocupaciones marginales				
Otros				
No se conoce				
Total	8	100%	3	100%

Piso 1	Atendidos		Incorporados	
Profesión	n	%	n	%
Sin profesión	3	75%	1	100%
Trabajador cualificado	1	25%		
Total	4	100%	1	100%

Piso 2	Atendidos		Incorporados	
Profesión	n	%	n	%
Sin profesión	1	25%	1	50%
Trabajadores no cualificados	1	25%	1	50%
Amas de casa	2	50%		
Total	4	100%	2	100%

Tabla 23. Situación laboral de los usuarios

Piso 1 y 2	Atendidos		Incorporados	
Situación laboral	n	%	n	%
Trabajando (incluye actividad marginal e ILT)	1	12,5%	1	33,3%
Buscando su primer empleo (no es necesario estar inscrito en la ORE)				
Parado (no es necesario estar inscrito en la ORE)	1	12,5%		
Estudiante				
Jubilado, pensionista				
Labores del hogar				
Otros				
No activo	6	75%	2	66,6%
Total	6	100%	3	100%

Piso 1	Atendidos		Incorporados	
Situación laboral	n	%	n	%
Parado (no es necesario estar inscrito en la ORE)	1	25%		
No activo	3	75%	1	100 %
No se conoce				
Total	4	100%	1	100%

Piso 2	Atendidos		Incorporados	
Situación laboral	n	%	n	%
Trabajando (actividad marginal e ILT)	1	25%	1	50%
No activo	3	75%	1	50%
No se conoce				
Total	4	100%	2	100%

Sólo una de las usuarias se encuentra trabajando de forma estable. Otra de ellas tiene planes de futuro laboral. Otro de los usuarios se encuentra inactivo buscando empleo.

Tabla 24. Minusvalía entre los usuarios

Piso 1 y 2	Atendidos		Incorporados	
Declaración de minusvalía	n	%	n	%

Piso 1 y 2	Atendidos		Incorporados	
Declaración de minusvalía	n	%	n	%
Sí	8	100%	3	100%
No*				
No se conoce				
Total	8	100%	3	100%

Piso 1	Atendidos		Incorporados	
Declaración de minusvalía	n	%	n	%
Sí	4	100%	1	100%
No				
No se conoce				
Total	4	100%	1	100%

Piso 2	Atendidos		Incorporados	
Declaración de minusvalía	n	%	n	%
Sí	4	100%	2	100%
No				
No se conoce				
Total	4	100%	2	100%

Todos los usuarios de pisos supervisados tienen declaración de minusvalía.

Tabla 25. Situación jurídica de los usuarios

Piso 1 y 2	Atendidos		Incorporados	
Situación jurídica	n	%	n	%
Ninguna	7	87.5%	3	100%
Curatela/Tutela patrimonial				
Tutela	1	12.5%		
No se conoce				
Total	8	100%	3	100%

Piso 1	Atendidos		Incorporados	
Situación jurídica	n	%	n	%
Ninguna	3	75%	1	100%
Curatela/Tutela patrimonial				
Tutela	1	25%		
No se conoce				
Total	4	100%	1	100%

Piso 2	Atendidos		Incorporados	
Situación jurídica	n	%	n	%
Ninguna	4	100%	2	100%
Curatela/Tutela patrimonial				
Tutela				
No se conoce				
Total	4	100%	2	100%

Sólo uno de los usuarios, varón de 35 años, está tutelado por la Agencia Madrileña de Tutela de Adultos.

4. DATOS PSIQUIÁTRICOS:

Tabla 26. Diagnóstico principal de los usuarios

	Atendidos		Incorporados	
	n	%	n	%
Diagnóstico principal				
Esquizofrenia	6	75%	2	66.6%
Trastorno bipolar	1	12.5%		
Trastorno delirante				
Otras psicosis	1	12.5%	1	33.3%
Trastorno de personalidad				
Trast de ansiedad o del estado de ánimo				
Otros (especificar)				
No disponible				
Total	8	100%	3	100%

Piso 1				
Diagnóstico principal	Atendidos		Incorporados	
	n	%	n	%
Esquizofrenia	4	100%	1	100%
Total	4	100%	1	100%

Piso 2				
Diagnóstico principal	Atendidos		Incorporados	
	n	%	n	%
Esquizofrenia	2	75%	1	50%
Trastorno bipolar	1	12.5%		
Otras psicosis	1	12.5%	1	50%
Total	4	100%	2	100%

Todos los perfiles diagnósticos de los pisos supervisados son adecuados.

Tabla 27. Diagnóstico asociado de los usuarios

Piso 1 y 2	Atendidos		Incorporados	
Diagnóstico asociado	n	%	n	%
<i>No</i>	7	87.5%	3	100%
<i>Sí</i>				
Trastorno de personalidad				
Retraso mental				
Abuso de sustancias				
Alcohol				
Otras	1	12.5%		
Total	8	100%	3	100%

Piso 1	Atendidos		Incorporados	
Diagnóstico asociado	n	%	n	%
<i>No</i>	4	100%	1	100%
Total	4	100%	1	100%

Piso 2	Atendidos		Incorporados	
Diagnóstico asociado	n	%	n	%
<i>No</i>	3	75%	1	50%
<i>Sí</i>				
Otras	1	25%	1	50%
Total	4	100%	2	100%

Tan sólo uno de los casos del Piso 2 tiene un diagnóstico asociado del estado de ánimo pero no como diagnóstico principal.

Tabla 28. Ingresos previos a la incorporación al centro de los usuarios

	Atendidos		Incorporados	
	n	%	n	%
Usuarios del Piso 1 con ingresos previos	4	100%	1	100%
Usuarios del Piso 2 con ingresos previos	4	100%	2	100%
Usuarios con ingresos previos a su incorporación al centro	8	100%	3	100%

2. DATOS SOBRE INGRESOS PSIQUIÁTRICOS.

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

Tabla 29. Ingresos psiquiátricos de los usuarios durante el año

	n	%
Nº de usuarios con ingresos	1	12.5%
Nº de ingresos	1	

Tanto por ciento calculado sobre el total de usuarios atendidos en ambos pisos. La estabilidad psicopatológica de los usuarios ha sido buena, siendo tan sólo necesario en uno de los casos un ingreso psiquiátrico. En el resto de los casos, cuando ha aparecido sintomatología se ha realizado contención psicológica por parte de los profesionales que atienden los pisos y se ha actuado de forma preventiva (psiquiatra de salud mental, análisis de estresores, vuelta a la MR durante el periodo de empeoramiento, etc.). Dichas estrategias de afrontamiento individuales se han ido consolidando en su estancia en los pisos, contando con el apoyo del resto de los compañeros.

3. ATENCIÓN E INTERVENCIÓN DESARROLLADA.

3.1. Servicios básicos y generales.

El Piso Supervisado ofrece la cobertura de las necesidades básicas de alojamiento, manutención, cuidados, supervisión y apoyo a la rehabilitación e inserción. Los servicios básicos prestados son:

- Alojamiento en habitación individual o doble asegurando la adecuada protección, limpieza, higiene y respeto a la intimidad. Promoviendo y permitiendo que el usuario decore su habitación de acuerdo a sus gustos y preferencias.
- Apoyo a los usuarios en la realización de las tareas domésticas de limpieza, cuidado y orden de las habitaciones y espacios comunes de cada piso, preparación de comidas, etc.
- La manutención diaria, asegurando cuatro comidas (desayuno, comida, merienda y cena). Los menús serán variados y garantizarán el aporte calórico y dietético adecuado. Deberán prepararse otros menús de régimen para los usuarios que lo precisen. Se buscará la participación de los usuarios en la elaboración de las comidas con el apoyo oportuno.
- La supervisión y apoyo personal que cada usuario necesite para las actividades de la vida diaria y para la mejora de su funcionamiento y adaptación a la convivencia y la vida en el Piso.
- Mantenimiento y cuidado de las instalaciones y mobiliario del piso para asegurar que estén en condiciones adecuadas.

3.2. Atención psicosocial.

Junto a la adecuada cobertura de necesidades básicas de alojamiento, manutención y cuidado, además se ofrecerá una atención psicosocial orientada hacia la mejora de la autonomía personal y social, la mejora de la calidad de vida y el apoyo a la integración comunitaria de los usuarios residentes, independientemente de la duración de su estancia.

La atención psicosocial se presta mediante atenciones individuales en relación, entre otras, a las siguientes áreas:

- **Autocuidado:** Higiene, vestido, apariencia y cuidado personal, y en todos aquellos aspectos que contribuyan a la mejora del autocuidado y autonomía básicas de los usuarios atendidos.
- **Actividades de la vida diaria:** autonomía personal, manejo de dinero, realización de compras, realización de trámites y gestiones, realización de tareas domésticas, hábitos alimenticios y aquellas otras que faciliten un funcionamiento y manejo lo más autónomo en relación a esta área.
- **Psicoeducación y Educación para la Salud:** Información sobre la enfermedad, seguimiento de la medicación, adherencia al tratamiento y contacto con su CSM, hábitos saludables, autocontrol, manejo del estrés.
- **Relaciones Sociales:** Se busca entrenar y/o promover aquellas habilidades sociales de conversación, comunicación, asertividad, expresión de emociones y manejo que favorezcan el desenvolvimiento adecuado de los usuarios en situaciones de interacción social y promuevan su participación e implicación en relaciones sociales y redes sociales normalizadas.
- **Ocio y tiempo libre:** Planificación de actividades de ocio, organización de actividades de ocio y tiempo libre dentro y fuera de la Miniresidencia en la

que se ubiquen las plazas, dinamización de intereses y aficiones y cuantas actividades faciliten una utilización y disfrute lo más normalizado posible del ocio y el tiempo libre.

- **Integración comunitaria:** Promoción de la normalización de las pautas de vida de los residentes y su progresiva integración comunitaria, fomentando y apoyando asimismo el contacto e integración en recursos sociocomunitarios, actividades formativas, culturales, deportivas y cualesquiera otros que pueden resultar relevantes.

En referencia a las áreas anteriormente citadas, *las intervenciones y actividades realizadas por los profesionales son las siguientes:*

- **Autocuidados:** Desde la Mini-Residencia se trabaja esta área con supervisión en aquellos casos en los que se considera necesario, si fuese oportuno se realiza un entrenamiento para la adquisición de las habilidades necesarias. Una vez en el piso, la supervisión se hará de manera indirecta y con recuerdo si fuese necesario.

- **Lavado de ropa personal y de casa:** Iniciamos el trabajo en este aspecto durante su estancia en la Mini- residencia, con el entrenamiento en el uso de la lavadora. Si se observan dificultades en el manejo de la lavadora y plancha del piso se trabaja de forma directa resolviendo las dudas y las dificultades que aparezcan, las intervenciones varían en función del motivo de la dificultad encontrada. Durante el 2010 en el piso 1 ninguno de los usuarios ha utilizado la plancha con regularidad, siendo necesario el recuerdo. En el piso 2 su uso se realiza de forma autónoma. En cuanto al lavado de ropa personal, en ambos pisos se hace de manera autónoma y regular, realizando los profesionales supervisión indirecta de la tarea en algunos de los casos.

- Actividades Básicas de la vida diaria:

- Limpieza de zonas comunes y dormitorio: Se establecen con ayuda de los profesionales los turnos de realización en función a los horarios de actividades de cada uno de los usuarios, así como las supervisiones. El entrenamiento en las habilidades necesarias se inicia durante su estancia en la Mini-residencia, trabajando aquellas dificultades que pudiesen aparecer. A la entrada en el piso la supervisión es diaria, modificando la frecuencia de la misma en función de las necesidades.

- Educación alimentaria: En la Miniresidencia se lleva a cabo un programa específico de cocina para aquellas personas que son derivadas a pisos que se continúa con la entrada del usuario en el piso y se realiza un entrenamiento en vivo. Los objetivos que se trabajan en este programa son los siguientes:

- Elaboración de un menú semanal, rico y equilibrado. Una vez incorporados al piso se le dotan de las estrategias necesarias, así como la supervisión y ayuda en la elaboración del mismo.
- Realización de la compra: basada en el menú elaborado, así como en la previsión de los productos de higiene, limpieza, etc.. que se necesiten. Durante su estancia en la Mini-residencia se les dota de las estrategias necesarias y una vez en el piso se les ayuda a su puesta en práctica.
- Cocina: Como en los aspectos anteriores la habilidad de cocinar se comienza a entrenar en el programa de la Mini-residencia y se continúa en el piso. En los casos que es necesario se realiza una supervisión directa, para solucionar las dudas o dificultades que puedan surgir. Se fomenta la ampliación de platos nuevos, para

lo que le ayudamos con la búsqueda de recetas nuevas y modelado. En el piso 1 se desarrolla un taller específico de cocina en el que se trabaja lo anteriormente mencionado, mientras que en el piso 2 muestran mayor autonomía en esta área por lo que la supervisión es más indirecta.

- Psicoeducación:

- Medicación: En la Mini-residencia se inicia el trabajo en el conocimiento de la pauta, previsión de solicitud de medicación, etc... En el momento de la salida a pisos el usuario utiliza una caja donde guarda toda su medicación, así como un registro donde anota las tomas. Los educadores observan las tomas para comprobar el conocimiento exacto de la pauta, así como para detectar posibles dificultades. Una vez en el piso, el usuario debe continuar rellenando el registro de toma de medicación, con observación indirecta de la toma por parte de los profesionales.

- **Ocio y tiempo libre:** Se ha trabajado tanto individualmente como de forma conjunta, proporcionándoles información de diferentes alternativas, así como la motivación y ayuda en la planificación de las mismas. Mantienen contacto con antiguos compañeros de la Mini-residencia con los que comparten actividades de ocio. Además, en este año 2010 se ha comenzado a realizar actividades de ocio junto con otros pisos supervisados de la Fundación Manantial con una valoración muy positiva.

- Integración comunitaria:

- Acompañamiento: Previa entrada al piso, se realizan aproximaciones a la zona y conocimiento del entorno, así como los recursos básicos que existen en las inmediaciones acompañados por un profesional del equipo de pisos. También se acompaña en el aprendizaje del itinerario

de la MR al piso. Si durante la estancia en el piso algún usuario necesita apoyo, el acompañamiento se realiza por un educador.

- **Administración económica:** En aquellos casos en los que el usuario no demuestre autonomía en esta área y necesite ayuda y apoyo en la misma, durante la preparación de la entrada al piso, desde la Mini-residencia se trabajará la planificación y control gastos, aumentando de manera progresiva la asignación (semanal, quincenal, mensual, etc..). Para los casos en los que el usuario se gestione desde el principio de forma autónoma, únicamente realizaremos una supervisión indirecta. Una vez en el piso y siempre que sea necesario, se continuará con el trabajo comenzado en la miniresidencia.

- **Atención e intervención individualizada:**

- Tutorías: Se realiza un seguimiento individualizado por parte de los educadores, que semanalmente se reúnen con el usuario para valorar su estancia en el piso, las necesidades, problemas, estado emocional, etc...
- Seguimiento: Aquellos usuarios que no reciban atención psicológica en otros recursos de la Red de Atención a Personas con Enfermedad Mental, mantendrán entrevistas periódicas con la psicóloga del equipo de pisos. De esta manera se realizará un seguimiento más exhaustivo del estado del usuario.

Los programas de intervención establecidos para conseguir los objetivos relacionados con las áreas anteriormente citadas, se organizan de una forma flexible tanto en formato grupal como individual buscando ajustarse a las diferentes necesidades, situación y objetivos de cada usuario. Así mismo, se organizan de un modo coordinado con los Servicios de Salud Mental y los

Centros de Rehabilitación Psicosocial y Centros de Día de referencia para cada usuario en el caso en el que asista a alguno de ellos.

Las actividades desarrolladas a lo largo del 2010 en los pisos supervisados, así como su evolución se presentan en la siguiente tabla:

ACTIVIDAD	EVOLUCIÓN	FORMATO
Taller de cocina	<p>Se han realizado 30 sesiones.</p> <p>El desarrollo del taller se lleva a cabo de forma grupal aunque se trabajan objetivos individualizados para cada uno de los participantes.</p> <p>El grado de satisfacción al igual que el año pasado es muy alto, ya que sigue siendo demandado por ellos mismos y se puede objetivamente observar gran motivación por su parte.</p> <p>Por otra parte, los objetivos planteados en el taller se han conseguido en mayor o menor medida dependiendo de las capacidades de cada unos de los participantes, pero a rasgos generales la evaluación es muy positiva, observando visiblemente un gran aumento de sus habilidades</p>	<i>Grupal e individual</i>
Estimulación cognitiva	<p>Se han realizado 16 sesiones.</p> <p>No se ha conseguido una continuidad en la realización del taller debido a su inestabilidad psicopatológica. Cada sesión nos ha permitido evaluar, tanto al profesional como a la usuaria, su estado en el momento actual.</p>	<i>Individual</i>
Taller de estigma	<p>Se han realizado 8 sesiones.</p> <p>Se ha llevado a cabo tras evaluar las necesidades de uno de los usuarios. Comenzó el taller con su educadora de referencia en la miniresidencia y tras su incorporación al piso se continuó con la educadora de pisos.</p> <p>La valoración es muy positiva puesto que el usuario ha mostrado mucho interés, asistiendo de forma puntual al taller y manifestando la satisfacción tras la finalización del</p>	<i>Individual</i>

	taller que se produjo tras el cumplimiento de objetivos	
<p>Taller de cocina para pisos</p>	<p>Se han realizado 15 sesiones.</p> <p>Valoramos el taller de una manera muy positiva.</p> <p>El taller se planteó en una primera fase de manera grupal y así se está llevando a cabo, pero tras los movimientos que hay continuamente en el taller de usuarios que son derivados a pisos y entrada de nuevos usuarios, es indispensable que se trabajen objetivos de manera individual y objetivos que actualmente esté trabajando con su educador de referencia.</p> <p>Por otro lado tenemos en cuenta el nivel de autonomía de cada uno y las habilidades y carencias que poseen con el fin de trabajar bajo esa línea.</p> <p>En una primera fase con la entrada de un nuevo usuario se realiza una evaluación inicial para valorar las destrezas que tiene el usuario y desde esas premisas se comienza a trabajar con él y luego le vamos introduciendo al grupo, con el fin de no retrasar el trabajo con los demás participantes.</p>	<p><i>Grupal</i></p>

6. RESULTADOS

En este apartado se recogen datos sobre mejora de la autonomía y funcionamiento psicosocial de los usuarios, así como datos relativos al uso de recursos comunitarios de diferente tipo (recursos de formación, laborales, de ocio) por parte de los usuarios a lo largo del año. Además, los resultados de la aplicación de algunos instrumentos de evaluación que hacen referencia a diferentes áreas o dominios: calidad de vida, funcionamiento y satisfacción. Los instrumentos utilizados para ellos son:

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

6.1. Datos sobre mejora de la autonomía y funcionamiento psicosocial.

VALORACIÓN CUALITATIVA DEL PISO 1: En el mes de marzo se incorporó un nuevo usuario al piso que se adaptó sin dificultad a las normas y rutinas del piso, creándose un buen clima de convivencia y relación entre ellos. No obstante, es necesaria una frecuente supervisión para garantizar la **realización de tareas de limpieza** de una forma adecuada puesto que de no existir, no la realizan de forma autónoma con la frecuencia deseada. Se requiere recuerdo del procedimiento a seguir en algunos casos en los que no se realiza de forma adecuada.

Han adquirido mayor autonomía en la realización del menú y la lista de la compra así como en la compra que realizan de forma semanal, no siendo imprescindible la presencia de un profesional.

VALORACIÓN CUALITATIVA DEL PISO 2: A principios de año se completó la ocupación del piso. Todas ellas muestran habilidades y destrezas necesarias

para el desarrollo de las actividades de la vida diaria, tanto básicas como instrumentales. A pesar de ello, ha sido necesaria bastante supervisión a lo largo del año por **dificultades en la convivencia** derivadas de descompensaciones psicopatológicas y problemas relacionales.

6.2. Uso de recursos comunitarios.

Tabla 30. Uso de recursos comunitarios en 2010

Nº de usuarios que han participado en:	n	%*
Recursos de ocio, cultura y deporte	3	37,5%
Recursos educativos (formales)	0	0
Recursos laborales y formativos (relacionados con el empleo)	2	25%

Se considera necesario potenciar el uso de recursos comunitarios por parte de los usuarios de pisos que actualmente están haciendo poco uso de estos.

6.3. Cuestionarios globales de evaluación.

Debido al escaso movimiento asistencial en los pisos supervisados, los datos arrojados en las siguientes tablas no expresan diferencias significativas respecto a las presentadas en la Memoria del año anterior.

Tal y como se viene presentando en esta memoria, se incluirá una tabla general para los dos recursos y posteriormente una para cada uno de los recursos.

Tabla 31. Aplicación del cuestionario de satisfacción a los usuarios del centro durante el último año

	n	%
Nº de usuarios a los que se ha aplicado el cuestionario para la evaluación de la satisfacción	7	87.5%
Usuarios a los que no se les ha aplicado		
Nº total de usuarios a los que no se les ha aplicado	1	12.5%
Motivos:		
La persona no está en condiciones de contestar el cuestionario		
No sabe leer	0	
No aceptan	0	
Otros	1	100%

A un residente del piso 1 se encuentra en la UR de Leganés en el momento de pasar el cuestionario.

Tabla 32. Datos sobre los ítems del cuestionario de satisfacción

Datos generales del Piso 1 y 2	Media ítem
¿Está usted satisfecho...	
en general, con los servicios que presta este Centro?	5,54
con el tutor que le atiende en este Centro?	5,5
con las actividades en las que participa cuando acude a este Centro?	5,165
con la comida?	5,165
con la limpieza e higiene de este Centro?	5,29
con el nivel de información que recibe por parte de los profesionales que trabajan en este Centro?	5,29
con la temperatura habitual que hace en este Centro?	5,54
con los objetivos y metas que se persiguen con las actividades que lleva a cabo en este Centro?	4,915
con el interés que muestran y el apoyo que recibe por parte de los profesionales que le atienden en este Centro?	5,375
con las instalaciones de este Centro?	5,415
con los horarios de este Centro?	5,04
con los profesionales que le atienden en este Centro?	5,665

Datos generales del Piso 1 y 2	Media
¿Está usted satisfecho...	ítem
con el entorno físico, el espacio y la luminosidad de este Centro?	5,165
con el nivel de participación que le permiten en este Centro? (p.e. dar su opinión sobre determinadas cuestiones, acudir al Centro sin estar citado, etc.)?	5,375

Piso 1	Media
¿Está usted satisfecho...	ítem
en general, con los servicios que presta este Centro?	5,33
con el tutor que le atiende en este Centro?	5,00
con las actividades en las que participa cuando acude a este Centro?	5,00
con la comida?	5,33
con la limpieza e higiene de este Centro?	5,33
con el nivel de información que recibe por parte de los profesionales que trabajan en este Centro?	5,33
con la temperatura habitual que hace en este Centro?	5,33
con los objetivos y metas que se persiguen con las actividades que lleva a cabo en este Centro?	4,33
con el interés que muestran y el apoyo que recibe por parte de los profesionales que le atienden en este Centro?	5,00
con las instalaciones de este Centro?	5,33
con los horarios de este Centro?	4,33
con los profesionales que le atienden en este Centro?	5,33
con el entorno físico, el espacio y la luminosidad de este Centro?	5,33
con el nivel de participación que le permiten en este Centro? (p.e. dar su opinión sobre determinadas cuestiones, acudir al Centro sin estar citado, etc.)?	5,00

Piso 2	Media
¿Está usted satisfecho...	ítem
en general, con los servicios que presta este Centro?	5,75

Piso 2	Media
¿Está usted satisfecho...	ítem
con el tutor que le atiende en este Centro?	6,00
con las actividades en las que participa cuando acude a este Centro?	5,33
con la comida?	5,00
con la limpieza e higiene de este Centro?	5,25
con el nivel de información que recibe por parte de los profesionales que trabajan en este Centro?	5,75
con la temperatura habitual que hace en este Centro?	5,75
con los objetivos y metas que se persiguen con las actividades que lleva a cabo en este Centro?	5,50
con el interés que muestran y el apoyo que recibe por parte de los profesionales que le atienden en este Centro?	5,75
con las instalaciones de este Centro?	5,50
con los horarios de este Centro?	5,75
con los profesionales que le atienden en este Centro?	6,00
con el entorno físico, el espacio y la luminosidad de este Centro?	5,00
con el nivel de participación que le permiten en este Centro? (p.e. dar su opinión sobre determinadas cuestiones, acudir al Centro sin estar citado, etc.)?	5,75

Tabla 33. Datos sobre las subescalas del cuestionario de satisfacción

Piso 1 y 2	Media
Satisfacción con la intervención	5,075
Satisfacción con los profesionales	5,525
Satisfacción con las instalaciones	5,355

Piso 1	Media
Satisfacción con la intervención	4,75
Satisfacción con los profesionales	5,17
Satisfacción con las instalaciones	5,33

Piso 2	Media
Satisfacción con la intervención	5,40
Satisfacción con los profesionales	5,88
Satisfacción con las instalaciones	5,38

Los usuarios del piso 1 (chicos) muestran algo de satisfacción con la intervención y bastante satisfacción tanto con los profesionales como con las instalaciones del recurso. Las usuarias del piso 2 (chicas) muestran bastante satisfacción en los 3 aspectos evaluados, destacando su satisfacción con los profesionales.

6.4. Calidad de vida.

Nº de personas evaluadas en CDV total	7
----------------------------------------------	---

Nº de personas evaluadas en CDV Piso 1	3
-----------------------------------------------	---

Nº de personas evaluadas en CDV Piso 2	4
-----------------------------------------------	---

Tabla 34. Puntuación en el cuestionario de calidad de vida de los usuarios en atención a 31 de diciembre

Piso 1 y 2	Media
¿Qué cara se acerca a cómo se siente con respecto:	
a su vida en general?	4,67
a su hogar / piso / lugar de residencia?	5,83

Piso 1 y 2	Media
¿Qué cara se acerca a cómo se siente con respecto:	
a su barrio como un sitio para vivir?	5,67
a la comida que come?	6,16
a la ropa que lleva?	5,67
a su salud general?	5,5
a su forma física?	5,16
a su estado de ánimo?	4,66
a la tranquilidad que hay en su vida?	5,16
a su problema / trastorno de salud mental?	3,16
a las personas con quien convive?	4,66
a sus amigos?	5,08
En caso de no tener amigos, ¿qué cara se acerca a cómo le hace sentir?	2,25
a su relación con su familia?	4,67
a su relación con su pareja?	2
En caso de no tener ¿qué cara se siente acerca a cómo le hace sentir?	3,75
a su vida sexual?	4,75
a su relación con otras personas?	5,5
a su trabajo o actividad laboral?	4,5
En caso de no realizar actividad laboral ¿qué cara le hace sentir eso?	3,33
a los estudios o cursos de formación que realiza?	2,5
a sus actividades de ocio?	5,16
a los servicios e instalaciones en su zona de residencia?	5,5
a su situación económica?	4
a sí mismo?	5,5
a su vida en general?	4,66
Puntuación media total	4,59

Piso 1	Media
¿Qué cara se acerca a cómo se siente con respecto:	
a su vida en general?	4,67
a su hogar / piso / lugar de residencia?	5,33
a su barrio como un sitio para vivir?	4,67
a la comida que come?	6,00
a la ropa que lleva?	5,67
a su salud general?	5,00
a su forma física?	5,33
a su estado de ánimo?	5,00
a la tranquilidad que hay en su vida?	5,33
a su problema / trastorno de salud mental?	3,33
a las personas con quien convive?	3,33
a sus amigos?	3,67
En caso de no tener, ¿qué cara se acerca a cómo le hace sentir esto?	3,50
a su relación con su familia?	3,67
a su relación con su pareja?	
En caso de no tener ¿qué cara se siente acerca a cómo le hace sentir?	3,50
a su vida sexual?	4,00
a su relación con otras personas?	4,33
a su trabajo o actividad laboral?	5,00
En caso de no realizar ¿qué cara le hace sentir eso?	3,67
a los estudios o cursos de formación que realiza?	4,00
a sus actividades de ocio?	5,00
a los servicios e instalaciones en su zona de residencia?	5,33
a su situación económica?	2,67
a sí mismo?	5,33
a su vida en general?	4,33
Puntuación media total	4,29

Piso 2	Media
¿Qué cara se acerca a cómo se siente con respecto:	
a su vida en general?	4,67
a su hogar / piso / lugar de residencia?	6,33
a su barrio como un sitio para vivir?	6,67
a la comida que come?	6,33
a la ropa que lleva?	5,67
a su salud general?	6,00
a su forma física?	5,00
a su estado de ánimo?	4,33
a la tranquilidad que hay en su vida?	5,00
a su problema / trastorno de salud mental?	3,00
a las personas con quien convive?	6,00
a sus amigos?	6,50
En caso de no tener ¿qué cara se acerca a cómo le hace sentir esto?	1,00
a su relación con su familia?	5,67
a su relación con su pareja?	4,00
En caso de no tener ¿qué cara se siente acerca a cómo le hace sentir?	4,00
a su vida sexual?	5,50
a su relación con otras personas?	6,67
a su trabajo o actividad laboral?	4,00
En caso de no realizar laboral ¿qué cara le hace sentir eso?	3,00
a los estudios o cursos de formación que realiza?	1,00
a sus actividades de ocio?	5,33
a los servicios e instalaciones en su zona de residencia?	5,67
a su situación económica?	5,33
a sí mismo?	5,67
a su vida en general?	5,00
Puntuación media total	4,89

6.5. Funcionamiento

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

Nº de personas evaluadas en DAS-I (Piso 1 y 2)	8
-------------------------------------------------------	---

Nº de personas evaluadas en DAS-I (Piso 1)	4
---------------------------------------------------	---

Nº de personas evaluadas en DAS-I (Piso 2)	4
---------------------------------------------------	---

Tabla 35. Puntuación en el DAS-I de usuarios en atención 31/12/2010

Puntuación media en Cuidado personal	1.37
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	3
Puntuación media en Ocupación	1.79
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	2
Puntuación media en Familia y hogar	1.96
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	2
Puntuación media en funcionamiento en el contexto social	1.71
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	1
Duración total de la discapacidad	
Menos de 1 año (nº de usuarios)	
Un año o más (nº de usuarios)	7
Desconocida (nº de usuarios)	

La totalidad de los usuarios presentan una discapacidad con una duración superior a un año.

Puntuación media en Cuidado personal	1,75
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	2
Puntuación media en Ocupación	2,25
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	2
Puntuación media en Familia y hogar	1,25
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	1
Puntuación media en funcionamiento en el contexto social	1,75
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	1
Duración total de la discapacidad	
Menos de 1 año (nº de usuarios)	
Un año o más (nº de usuarios)	4
Desconocida (nº de usuarios)	

En el caso del piso 1 (chicos) presentan mayor discapacidad en cuanto a la ocupación, cuyo funcionamiento se realiza con asistencia en 2 de los 4 casos; sin embargo, la discapacidad presentada en el piso 2 en ese aspecto es menor y en todos los casos funcionan sin asistencia.

Piso 2

Puntuación media en Cuidado personal	1
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	1
Puntuación media en Ocupación	1,33
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	0
Puntuación media en Familia y hogar	2,67
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	1
Puntuación media en funcionamiento en el contexto social	1,67
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	0
Duración total de la discapacidad	
Menos de 1 año (nº de usuarios)	
Un año o más (nº de usuarios)	3
Desconocida (nº de usuarios)	

En el caso del piso 2, la mayor discapacidad la presentan en familia y hogar aunque sólo se funciona con asistencia en uno de los casos; por el contrario,

en el piso 1 es el aspecto evaluado en el que menor discapacidad presentan y al igual que en el piso 2, uno de los usuarios funciona con asistencia.

Se considera importante destacar que en el piso 1 en todas las áreas específicas de funcionamiento se requiere funcionamiento en al menos uno de los casos, mientras que en el caso del piso 2 es necesaria la asistencia en las áreas de cuidado personal y familia y hogar

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

Nº de personas evaluadas en EEAG	8
-----------------------------------------	----------

Tabla 36. Puntuación en el EEAG de los usuarios en atención a 31/12/210

	Media
Puntuación media total en el EEAG	65.83
Puntuación Piso 1	66
Puntuación Piso 2	65.6

Las puntuaciones son prácticamente idénticas a las del año 2009.

7. UTILIZACIÓN DE OTROS RECURSOS.

La Red de atención social a personas con enfermedad mental grave y crónica incluye diferentes tipos de recursos y en ocasiones los usuarios lo son de más de uno de ellos. En este apartado se recoge información sobre la utilización por parte de los usuarios de pisos supervisados de otros recursos de la Red durante el año al que hace referencia la memoria. Además se recogen datos sobre la utilización de otros recursos ajenos a nuestra red.

7.1. Utilización de otros recursos de la Red de Atención Social. Uso de recursos comunitarios.

Tabla 37. Utilización de otros recursos de la red

Usuarios atendidos que a la vez eran usuarios de:	n	%
Centros de Rehabilitación Psicosocial	2	25%
Centros de Rehabilitación Laboral.	2	25%
Centros de día.	1	12,5%
Otros recursos de la red (especificar).	0	0

Usuarios del Piso 1	n	%
Centros de Rehabilitación Psicosocial	2	50%
Centros de Rehabilitación Laboral.		
Centros de día.	1	25%
Otros recursos de la red (especificar).		

Usuarios del Piso 2	n	%
Centros de Rehabilitación Psicosocial		
Centros de Rehabilitación Laboral.	2	50%
Centros de día.		
Otros recursos de la red (especificar)		

Comentario:

Dos de los usuarios del piso 1 asisten de forma regular a un Centro de Rehabilitación Psicosocial mientras que otro de ellos lo hace de forma ocasional en un Centro de Día sin conseguir el enganche al recurso, hasta que, a final de año es trasladado a la Unidad de Rehabilitación. El otro usuario se niega a formar parte de cualquier recurso de la Red de Atención Social.

En el caso del piso 2, una de las usuarias tiene empleo protegido con seguimiento regular por parte de un Centro de Rehabilitación Laboral. Otra de ellas inició su asistencia al mismo recurso sin conseguir enganche al recurso abandonándolo al poco tiempo. Las otras dos usuarias atendidas en el piso 2 nunca han asistido a otros recursos de la Red de Atención Social.

7.2. Utilización de otros recursos ajenos a la Red de Atención Social.

Tres de los ocho usuarios atendidos han utilizado otros recursos ajenos a la red de Atención Social. Dos de ellos acuden a la biblioteca de forma regular y hacen uso algo más ocasional de la piscina municipal en la época estival, ambos casos residentes del piso 1.

El otro caso, perteneciente al piso 2, acudió temporalmente al Centro Cultural a la realización de una actividad. Otra de las usuarias inició en varias ocasiones el acercamiento a varios recursos sin conseguir finalmente su asistencia.

8. OTRAS ACTIVIDADES

En este caso se recogen datos sobre otras actividades realizadas diferentes de las de atención directa, fundamentalmente datos sobre coordinación del centro con otros recursos.

8.1. Actividades de coordinación.

Tabla 38. Coordinaciones realizadas

	n
Nº de coordinaciones con:	
S.S.M.	22
Con las Áreas de referencia	
Área 9	11
Área 10	11
Pisos Mancomunados	6
Recursos de la Red de Atención Social	*
Agencia Madrileña de Tutela	1
Otras	

* Respecto a los dispositivos de la Red de Atención Social al que acuden los usuarios de los pisos, se mantiene una coordinación telefónica muy estrecha no registrada cuantitativamente. Los educadores de referencia llaman asiduamente a los tutores de los usuarios en el recurso para conocer la evolución así como para informar del estado del usuario psicopatológico y estabilidad en el piso

Destacar en la coordinación con la Agencia Madrileña de Tutela, que respecto al año anterior se ha iniciado el contacto presencial que se tratará que sea de forma periódica.

9. VALORACIÓN GLOBAL DEL FUNCIONAMIENTO.

La Asociación Española de Normalización y Certificación (AENOR) certificó durante el año 2010 la conformidad del sistema de gestión de los recursos de rehabilitación gestionados por Fundación Manantial con la norma UNE-EN ISO 9001:2008.

Este certificado acredita que nuestra entidad ha desarrollado un servicio de referencia que incluye compromisos de calidad concretos y específicos en distintos ámbitos que afectan directamente a los usuarios y usuarias de nuestros recursos. Este proceso de certificación evidencia el compromiso de Fundación Manantial con la mejora continua y supone una apuesta por la calidad de los servicios que se prestan.

A continuación, se realiza la valoración general sobre el funcionamiento del centro a lo largo del año al que hace referencia la memoria del año 2009.

Los objetivos marcados para el 2010 fueron los siguientes:

⇒ **Mantener la estabilidad de los usuarios en el piso: Objetivo conseguido.** Durante el año 2010 han sido necesario el ingreso de dos usuarios por descompensación psicopatológica. Durante la primera mitad del año los ocho usuarios que ocupaban los pisos supervisados se han mantenido estables psicopatológicamente, con una buena adaptación y funcionamiento en los pisos.

A partir de mediados de año, uno de ellos presentó una desestabilización con un importante aumento de sintomatología negativa que pudo ser controlada y apoyada tanto por el equipo de pisos como por su Centro de Salud Mental hasta que en el mes de diciembre fue necesario su ingreso en una Unidad de Rehabilitación. Otra de las usuarias ha requerido de un ingreso hospitalario también en el mes de diciembre tras varias semanas de descompensación y varios meses sin una estabilidad psicopatológica.

- ⇒ **Conseguir la ocupación completa de ambos pisos: Objetivo conseguido.** En el mes de marzo se completó la ocupación de los pisos supervisados con la incorporación de dos mujeres en el piso 2. Ésta se ha mantenido hasta el mes de noviembre en el que otra de las usuarias del mismo piso se marchó abandonando el recurso. Al finalizar el año no hay una nueva derivación para la ocupación de esa plaza libre.
- ⇒ **Apoyar en el incremento y la continuidad de actividades realizadas en recursos normalizados y en recursos de la Red de Atención a Personas con Enfermedad Mental: Objetivo conseguido.** Se ha apoyado en la búsqueda de actividades en recursos normalizados así como en recursos de la Red de Atención a Personas con Enfermedad Mental en función de sus gustos, preferencias y habilidades de aquellos usuarios que no asistían a ninguna actividad organizada.

Una de las usuarias, previa alta voluntaria del piso, consiguió el enganche con una actividad de manualidades en el Centro Cultural de Parla.

Otro de ellos, en búsqueda activa de empleo desde su incorporación al recurso, hace uso de recursos comunitarios sin asistir a ninguna actividad organizada y por tanto sin adquirir una rutina diaria de actividad.

El último caso por el que se planteó este caso ha buscado en numerosas ocasiones diferentes tipos de actividades sin conseguir iniciar la realización de ninguna, la mayoría de las veces por inestabilidad psicopatológica.

- ⇒ **Mejorar el ocio de los usuarios de pisos: Objetivo parcialmente conseguido.** El planteamiento inicial de este objetivo era que los usuarios de ambos pisos iniciasen un contacto a partir del cual pudieran compartir actividades de ocio juntos. Esto no se ha llevado a cabo puesto

que dos de las usuarias del piso 2 tienen su propia red social con la que comparten su ocio y tiempo libre realizando actividades de forma autónoma.

Con el resto de usuarios se ha iniciado el contacto con otros compañeros de pisos supervisados de la Fundación Manantial, con los que se han llevado a cabo 3 salidas de ocio en diferentes zonas de la comunidad a lo largo del año con una valoración muy positiva tanto por parte de los profesionales como por parte de los usuarios que manifestaron un alto grado de satisfacción.

Destacar que en el piso 1 se han hecho cinco comidas fuera del mismo a las que han acudido los cuatro usuarios así como las 2 profesionales, permitiendo un espacio de distensión y mejorando la relación entre ellos.

⇒ **Conservar y fomentar las relaciones entre usuarios y familiares: Objetivo conseguido.** La mayoría de los usuarios mantienen una frecuente relación con sus familiares aunque no en todos los casos de una forma adecuada.

El contacto mantenido con los familiares por parte de los profesionales ha variado dependiendo del caso en concreto. En uno de ellos se realiza como mínimo una vez al mes de forma presencial, aumentando si se produce alguna desestabilización psicopatológica. En otro de los casos se mantienen entrevistas cada dos meses, habiéndose realizado en este año dos encuentros. En el resto de los casos, el contacto es telefónico y se lleva a cabo sólo en momentos de inestabilidad psicopatológica.

10. OBJETIVOS PARA EL AÑO SIGUIENTE.

OBJETIVO	METODOLOGÍA	INDICADOR	FUENTE DE COMPROBACIÓN
Consolidar el Sistema de Gestión de Calidas (SGC)	Revisión del Sistema (procedimiento, indicadores, registros) Realización de auditorías piloto Realización de auditorías de seguimiento de la Certificación según la Norma UNE-EN ISO 9001:2008	Existencia De nuevas ediciones de procedimientos, indicadores y registros. Nº de auditorías piloto realizadas % de áreas procedimentadas Renovación de la Certificación UNE-EN ISO 9001:2008	Sistema de gestión de Calidad Fundación Manantial. Informes del Departamento de Calidad.
Consolidar y mejorar la acreditación de Fundación Lealtad	Preparación y envío de la documentación necesaria para el cumplimiento de los nuevos Principios Revisión del informe y aporte de sugeencias/observaciones	Nº de incumplimientos del informe (menos de 3)	Informe de la acreditación Fundación Manantial.
Ampliar actividades de ocio grupales con otros usuarios de distintos pisos de la Fundación Manantial	Organizar actividades atractivas que puedan motivar a los usuarios de los pisos.	Número de actividades desarrolladas en el año	Semanario de pisos
Crear un taller de convivencia	Planificación, elaboración e implantación del taller para mejorar la convivencia	Taller elaborado y desarrollo del 75% de las sesiones planificadas	Registro de sesión del taller
Poner en marcha el taller de cocina	Evaluación, elaboración del programa, desarrollo y seguimiento	Taller elaborado y desarrollo del 75% de las sesiones planificadas.	Registros de sesión del taller.