



# MEMORIA

# 2021

*Equipo de Apoyo Social Comunitario  
“Parla”*

*El Equipo de Apoyo Social Comunitario  
“Parla” es un dispositivo específico  
enmarcado dentro de la Red Pública de  
Atención Social a Personas con Enfermedad  
Mental grave y duradera dependiente de la  
Dirección General de Atención a Personas  
con Discapacidad de la Consejería  
de Políticas Sociales y Familia de la  
Comunidad de Madrid*



ER-0688/2015





## INDICE

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



## 1. PRESENTACIÓN

El Equipo de Apoyo Social Comunitario Parla es un recurso concertado dependiente de la Dirección General de Servicios Sociales de la Consejería de Políticas Sociales Y Familia de la Comunidad de Madrid. La gestión técnica del recurso corre a cargo de la Fundación Manantial, entidad que, además de asumir la tutela de personas con enfermedad mental grave, gestiona otros recursos residenciales, de rehabilitación psicosocial, laboral, apoyo comunitario, soporte social y centro especial de empleo.

El Equipo de Apoyo Social Comunitario (EASC) se puso en funcionamiento en Diciembre del 2006, y está integrado dentro de la red de recursos públicos del Plan de Atención Social a Personas con Trastorno Mental Grave y Duradero dependiente de la Subdirección General de Asistencia Técnica y Coordinación de Planes para personas con discapacidad de la mencionada consejería.

El dispositivo se rige por el Decreto 122/1997, 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 especializados.

*Desde la citada Consejería se plantea la creación y puesta en marcha de los EASC como forma de brindar apoyo en la comunidad y domicilio sobre todo a usuarios con dificultades de vinculación al CSM u otros dispositivos de rehabilitación, así como a usuarios que viven solos o bien que por las características del caso requieran este tipo de apoyo.*

El Equipo de Apoyo Social Comunitario Parla dispone de 30 plazas y atiende a usuarios del distrito de Parla (del AREA 10) y pueblos mancomunados (Griñón, Torrejón de Velasco, Torrejón de la Calzada) con aproximadamente 100.000 habitantes entre 18-65 años. Trabaja de forma coordinada y complementaria con los Programas de Continuidad de Cuidados de los Servicios de Salud Mental.

Las 30 plazas están destinadas exclusivamente a usuarios derivados por el CSM Parla



## **1.1 - FUNCIONES Y OBJETIVOS GENERALES**

Este recurso denominado **Equipo de Apoyo Social Comunitario (EASC)** del Plan de Atención Social a Personas con Enfermedad Mental Grave y Crónica se constituye como un...

**“... equipo social multiprofesional, asertivo, ágil y práctico, estrechamente coordinado, dentro de una lógica de complementariedad y trabajo en red, con el Plan de Rehabilitación y Continuidad de Cuidados de los Servicios de Salud Mental con los que trabaje, capaz de proporcionar atención domiciliaria y apoyo social en su entorno a 30 personas que eviten situaciones de marginalidad, deterioro progresivo o institucionalización...”**

El Equipo de Apoyo Social Comunitario establecerá las líneas generales de actuación con cada usuario en las reuniones que se mantendrán con los profesionales de los diferentes Programas de Rehabilitación y Continuidad de Cuidados de los Servicios de Salud Mental de los distritos de referencia de los usuarios atendidos.

**Las funciones básicas que desarrollará el EASC son:**

- 1.- La atención social domiciliaria
- 2.- El enlace con los servicios socio sanitario y comunitario especializado y general
- 3.- El apoyo en el contexto familiar
- 4.- Apoyo a usuarios que viven solos
- 5.- El apoyo al uso de recursos comunitarios normalizados existentes en su entorno más próximo



## LOS SERVICIOS BÁSICOS QUE PRESTARÁ EL EQUIPO DE APOYO SOCIAL COMUNITARIO

Las funciones y objetivos de este Equipo se materializan en servicios concretos que prestarán a los usuarios adscritos al mismo. Son los siguientes

1. **Acudir al domicilio de los usuarios** cuando estos no acudan a los centros especializados para recibir atención a su enfermedad con el objetivo de **ayudarles a enfrentar sus tareas diarias y de brindarle el soporte emocional** que necesite.
2. **Acudir al domicilio cuando los familiares necesitan apoyo, consejo y ayuda.**
3. Prestar soporte y **apoyo social a los usuarios en su propio barrio** y entorno.
4. **Ayudar a los usuarios a acudir a las citas** en los recursos especializados y generales de salud y de servicios sociales.
5. **Acompañar a los usuarios a realizar gestiones** burocráticas, sobre todo cuando no cuenten con otros apoyos “naturales” para hacerlo y en todos los casos buscando que logre la mayor autonomía posible.
6. **Acompañar a los usuarios en el uso y disfrute de recursos normalizados.**
7. **Buscar y gestionar los apoyos especializados** que precise el usuario cuando se detecten situaciones de abandono y marginalidad.
8. **Asesorar jurídicamente** (en coordinación con el Programa de Continuidad de Cuidados del CSM) tanto al usuario y a sus familiares como a los profesionales de la red de atención que trabajen con él, utilizando los recursos jurídicos de la Fundación Manantial.
9. **Cuántas actividades de apoyo social se determinen en las Comisiones de Área y de Coordinación** con los distintos recursos especializados sociales y de salud mental que atiendan al usuario y que estén en consonancia con los objetivos y criterios que establece la Consejería de Familia y Asuntos sociales para este recurso EASC.
10. Dar apoyo ofreciendo un servicio complementario de comidas y de apoyo al transporte en aquellos casos que fuese necesario para facilitar el proceso de recuperación de la personas.



Todas estas funciones quedan recogidas en el nuevo **Pliego de Prescripciones Técnicas que rigen el Acuerdo Marco que entró en vigor en marzo del 2018 para la contratación en modalidad de concierto de “Equipos de Apoyo Socio Comunitarios para personas con enfermedad mental grave y duradera en las distintas zonas de la Comunidad de Madrid”**

### **1.2 -. HORARIO**

De lunes a jueves no festivos, de 8:00 a 18:00 horas, los viernes no festivos de 8:00 a 15:30.

Julio y Agosto de 8:00 a 15:30 horas

### **1.3-. UBICACIÓN**

Avenida Juan Carlos I, nº13 28981 Parla

### **1.4- . PLANTILLA**

1 Directora / Terapeuta Ocupacional	Vanesa Lebrón
1 Psicóloga	Azucena Márquez
1 Trabajadora Social	Ana Sancho
2 Educadoras Sociales	Cristina Gómez/ Clara García
1 Administrativa	Alicia de las Heras/Maria O Carrasco

### **1.5-. DERIVACIÓN Y ACCESO**

La derivación y acceso al EASC Parla se da exclusivamente a través del CSM de Parla.



## **1.6-. PERFIL DE LOS USUARIOS**

Este es un dispositivo que se **dirige prioritariamente a aquellos usuarios con importantes necesidades de atención domiciliaria o con grandes dificultades de vinculación a la red de atención y**, por tanto, **con riesgo de abandono o deterioro**, que estén siendo atendidos por los Programas de Continuidad de Cuidados de Salud Mental del Distrito de Parla.

- Personas, de edad entre 18 y 65 años de ambos sexos, con enfermedades mentales graves y crónicas que presenten deterioros o dificultades en su funcionamiento psicosocial y en su integración social.
- Personas con trastorno mental grave duradero con dificultades de integración en recursos socio-comunitarios e importantes necesidades de soporte social y familiar; que necesitan una atención flexible y cercana en su propio domicilio a fin de prevenir situaciones de abandono y marginación y sobre todo ayudarles en la medida de lo posible a mantenerse en adecuadas condiciones en su propia vivienda y/o en su entorno familiar y social.
- Usuarios con trastorno mental detectados por los servicios de Salud Mental pero que presentan importantes dificultades para mantenerse en contacto o en seguimiento regular o continuado en los Servicios de Salud Mental con un nivel importante de deterioro psicosocial y/o gran aislamiento social. En estos casos el EASC servirá de apoyo y complemento a la labor que desarrolle el programa de rehabilitación y continuidad de cuidados responsable del caso, en el acompañamiento y apoyo para fomentar y facilitar la vinculación regular y adecuada del usuario con el SSM y con otros recursos específicos de atención social y con recursos comunitarios que faciliten la mejora de su situación, calidad de vida y posibilidades de integración comunitaria.
- Usuarios con buenos niveles de funcionamiento podrían encontrar en este tipo de atención domiciliaria y *sobre el terreno* que ofrece el EASC porque no tendrían que acudir a lugares donde la mayoría de las personas presentan deterioros muy marcados y con los que le resulta difícil relacionarse e identificarse, hecho este que explica muchas veces que algunos usuarios con escaso deterioro abandonen la atención en los dispositivos de atención y rehabilitación.



## 2. DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN

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

### 2.1. Derivaciones último año

**Tabla 1. Derivaciones recibidas durante el último año**

	Hombres	Mujeres	Total
Nº de derivaciones*	15	9	24

\*Derivación implica la existencia de un informe cumplimentado de derivación (con la necesaria flexibilidad)

### 2.2. Número de derivaciones no aceptadas en el último año

**Tabla 2. Personas derivadas no aceptadas**

	n
Nº de personas no aceptadas	0

\*Para incluir como persona no aceptada tendrá que haber un informe de derivación o al menos los datos básicos que permitan rellenar la ficha mensual. También se puede aceptar en una entrevista.

### 2.3. Lista de espera en el último año.

**Tabla 3. Tiempo en lista de espera de las personas incorporadas durante el año.**

Tiempo medio en lista de espera de las personas que se han incorporado en el último año* (días)	64
---	----

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



**Tabla 4. Lista de espera en el último año**

	<b>n</b>
<b>Personas en lista de espera 1/1</b>	22
<b>Personas en lista de espera 31/12</b>	27
<b>Bajas de la lista de espera</b>	1
Por no acudir a primera cita	
Por decisión de salud mental	1
Por fallecimiento	
Otros	

**2.4. Usuarios atendidos****a) Personas que acceden al equipo****Tabla 5. Personas que acceden al equipo en el último año**

	<b>n</b>
<b>Nº total de personas que han accedido al equipo</b>	18
Inicios*	16
Reinicios**	2

\* Nº de usuarios que han accedido al equipo y que no habían sido atendidos en ninguna ocasión anterior.

\*\* Nº de usuarios que han accedido al equipo en el último año y que habían sido atendidos previamente por el equipo en alguna ocasión desde el comienzo del funcionamiento del mismo

**b) Personas atendidas en el último año****Tabla 6. Personas atendidas por el equipo en el último año**

	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Total</b>
<b>Nº de personas atendidas</b>	28	24	52

**c) Usuarios en atención a 31 de diciembre**

**Tabla 7. Usuarios en atención a final del último año**

	n
Nº de usuarios en atención a 31/12	35

**2.5. Usuarios que han finalizado su intervención con el equipo de apoyo.****Tabla 8. Salidas producidas durante el último año**

	n	%*
<b>Nº usuarios que han finalizado su atención</b>	17	
<i>Altas(1)</i>		
Nº de usuarios	4	7,69
<i>Bajas(2)</i>		
Nº de usuarios	7	13,46
Nº de usuarios baja por:		
Cambio de domicilio		
Abandono por decisión familiar		
Expulsión		
Fallecimiento	1	1,92
Suicidio		
Derivación a otro recurso	6	11,53
Otros (especificar)		
<i>Abandonos(3)</i>		
Nº de usuarios	6	11,53

\*% sobre el total de de usuarios atendidos

(1) Altas: Finalización de la intervención por cumplimiento de los objetivos planteados en el plan individualizado de rehabilitación.

(2) Bajas: Finalización de la intervención por otros motivos diferentes al cumplimiento de objetivos y la baja voluntaria.

(3) Abandono. Finalización de la intervención por decisión del usuario



### 3. INGRESOS PSIQUIÁTRICOS

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

**Tabla 9. Ingresos psiquiátricos de los usuarios atendidos durante el último año**

	n	%*
<b>Nº de usuarios con ingresos</b>	10	19,23
<b>Episodios por usuario:</b>	1,2	

\*% sobre el total de atendidos

*Comentario:*

No hay diferencias significativas con años anteriores



#### 4. PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y CLÍNICO-PSIQUIÁTRICO DE LOS USUARIOS QUE SE HAN INCORPORADO EN EL AÑO

En este apartado de la memoria se recoge los datos sobre el perfil sociodemográfico y clínico-psiquiátrico de las **personas que han comenzado a ser atendidas por el equipo** a lo largo del año al que hace referencia la memoria (no sobre el total de usuarios atendidos).

##### 4.1. Datos sociodemográficos:

**Tabla 10. Sexo de los usuarios incorporados durante el último año**

Sexo	n	%*
Varones	8	50
Mujeres	8	50
<b>Total</b>	16	100

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

**Tabla 11. Edad de los usuarios incorporados durante el último año**

	Media	
<b>Edad</b>	38,87	
	n	%*
<b>Edad:</b>		
Entre 18 – 30	5	31,25
Entre 31 – 50	9	56,25
Entre 51 - 65	2	12,50
<b>Total</b>	16	100

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

**Tabla 12. Estado civil de los usuarios incorporados durante el último año**

Estado civil	n	%*
Solteros	11	68,75
Casados / pareja de hecho	1	6,25
Separados o divorciados	4	25
Viudos		
No se conoce		
<b>Total</b>	16	100

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

**Tabla 13. Nivel educativo de los usuarios incorporados durante el último año**

Nivel educativo**	n	%*
Analfabeto		
Sin estudio (lee y escribe)	2	12,50
Educación especial		
Enseñanza primaria. E.G.B. (1ª etapa): 6º de EGB	8	50
Bachiller elemental, E.G.B. (2ª etapa), 8º de EGB, ESO.	4	25
Bachiller superior, BUP, COU, Bachillerato	1	6,25
F.P. 1º grado.	0	0
F.P. 2º Ciclo de grado medio.	0	0
3º grado. Ciclo de grado superior.	0	0
Titulo de graduado medio universitario	0	0
Titulo de graduado superior universitario	0	0
Otros	0	0
Se desconoce	1	6,25
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100</b>

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

\*\*Hace referencia a estudios terminados

**Tabla 14. Tipo de convivencia de los usuarios incorporados durante el último año**

Tipo de convivencia	n	%*
Solo	4	25
Con el cónyuge	1	6,25
Con padres	2	12,50
Con padre o madre	5	31,25
Con otros familiares	1	6,25
Con los hijos	1	6,25
Miniresidencia, piso protegido o pensión (supervisada).**	1	6,25
Otros (especificar)	1	6,25
No se conoce	0	0
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100</b>



NOTA: En caso de que la convivencia sea con más miembros que los que figuran a continuación, se indica sólo aquellos sobre los que recae el peso de la atención

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

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

**Tabla 15. Usuarios con hijos**

Usuarios con hijos	n	%*
Sí	4	25
No	12	75
No se conoce	0	0
<b>Total</b>	16	100

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

**Tabla 16. Ingresos económicos de los usuarios incorporados durante el último año**

	n	%*
<b>Usuarios con ingresos propios</b>		
Sí	14	87,50
No	2	12,50
No se conoce	0	0
<b>Nivel de ingresos</b>		
Menos de 300 euros	2	12,50
De 301 euros a 600 euros	8	50
De 601 euros a 900 euros	3	18,75
Más de 901 euros	1	6,25
No se conoce	2	12,50
<b>Procedencia de los ingresos</b>		
Pensión no contributiva	6	37,50
Pensión contributiva	2	12,50
RMI	1	6,25
Trabajo	1	6,25
Orfandad	1	6,25
Hijo a cargo	0	0
Otros	3	18,75
No se conoce	2	12,50
<b>Total</b>	16	100

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

**Tabla 17. Profesión de los usuarios incorporados durante el último año**

Profesión	n	%*
Sin profesión	7	43,75
Trabajadores no cualificados	8	50
Trabajadores cualificados		
Estudiantes		
Amas de casa		
Ocupaciones marginales		
Otros		
No se conoce	1	6,25
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100</b>

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

**Tabla 18. Situación laboral de los usuarios incorporados durante el último año**

Situación laboral	n	%*
Trabajando (incluye actividad marginal e ILT)	2	12,50
Buscando su primer empleo (no es necesario estar inscrito en la ORE)	1	6,25
Parado (no es necesario estar inscrito en la ORE)	7	43,75
Estudiante	0	0
Jubilado, pensionista ( no incluir los que perciben PNC)	1	6,25
Labores del hogar	0	0
Otros	1	6,25
No activo	4	25
No se conoce	0	0
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100</b>

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

**Tabla 19. Declaración de minusvalía de los usuarios incorporados durante el último año**

Declaración de minusvalía	n	%*
Sí	12	75
No**	2	12,50
No se conoce	2	12,50
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100</b>

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

\*\* Incluye los que la están tramitando

**Tabla 20. Situación jurídica de los usuarios incorporados durante el último año**

Situación jurídica	n	%*
Ninguna	13	81,25
Curatela/Tutela patrimonial	2	12,50
Tutela	0	0
No se conoce	1	6,25
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100</b>

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

*Comentario:* Durante el 2021 se han incorporado 18 personas, sin embargo, los datos recogidos, corresponden a 16 usuarios porque 2 usuarios aún se encontraban en período de Evaluación.

## 4.2. Datos clínico-psiquiátricos:

### 4.2.1. Diagnóstico principal

**Tabla 21. Diagnóstico principal de los usuarios incorporados durante el último año**

Diagnóstico principal	n	%*
Esquizofrenia	7	43,75
Otros trastornos psicóticos	1	6,25
Trastornos de personalidad	4	25
Trastornos del estado de ánimo	2	12,50
Trastornos de ansiedad	2	12,50
Otros (especificar)	0	0
No disponible	0	0
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100</b>

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

NOTA: es opcional especificar los tipos





#### 4.2.2. Diagnóstico de trastorno asociado. Existencia de un diagnóstico asociado.

**Tabla 22. Existencia de diagnóstico asociado en los usuarios incorporados durante el último año**

Diagnóstico asociado	n	%*
Sí	5	31,25
Trastornos de dependencia o abuso de sustancias	0	0
Trastorno de personalidad	1	20
Retraso mental	2	40
Otros	2	40
No	9	56,25
No se conoce	2	12,50
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100</b>

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

#### 4.2.3. Tiempo de evolución desde el primer contacto con salud mental

**Tabla 23. Tiempo de evolución desde el primer contacto con los Servicios de Salud Mental hasta la incorporación al equipo de apoyo\***

	Meses
<b>Tiempo medio de evolución</b>	174,81

\*primer ingreso psiquiátrico en su defecto

#### 4.2.4. Usuarios con ingresos psiquiátricos previos a su incorporación al equipo de apoyo.

**Tabla 24. Ingresos psiquiátricos previos a la incorporación de los usuarios al equipo de apoyo**

	n	%*
<b>Usuarios con ingresos previos</b>	10	62,50

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

**Comentario:**

Durante el 2021 se han incorporado 18 personas, sin embargo, los datos recogidos, corresponden a 16 usuarios porque 2 usuarios aún se encontraban en período de Evaluación.



## 5. DATOS DE OCUPACIÓN

En este apartado se señala el porcentaje de ocupación a finales del año y la duración de la atención por el equipo de apoyo tanto de los usuarios en atención a 31 de diciembre como de los usuarios que han finalizado dicha atención durante el año al que hace referencia la memoria.

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

**Tabla 25. Ocupación a final del último año**

<b>Porcentaje de ocupación a 31 / 12</b>	116%
--	------

### 5.2. Duración de la atención del equipo de apoyo

#### 5.2.1. Duración de la atención de los usuarios en atención a 31 de diciembre.

**Tabla 26. Duración de la atención de los usuarios en atención a final de año**

<b>Duración de la atención de los usuarios en atención a 31 / 12</b>	<b>n</b>	<b>%*</b>
Menos de 1 año	11	31,42
De 1 a 2 años	5	14,28
De 2 a 3 años	8	22,85
De 3 a 4 años	3	8,57
De 4 a 5 años	2	5,71
Más de 5 años	5	14,28

\*% sobre los usuarios en atención a 31/12

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

**Tabla 27. Duración de la estancia de los usuarios dados de alta en el último año**

<b>Duración de la estancia de los usuarios dados de alta en el último año</b>	<b>n</b>	<b>%*</b>
Menos de 1 año		
De 1 a 2 años		
De 2 a 3 años		
De 3 a 4 años	2	50
De 4 a 5 años	1	25
Más de 5 años	1	25

\*% sobre los usuarios dados de alta en el último año



## 6. DATOS DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN

En este caso la información recogida hace referencia a la descripción de las diferentes fases de proceso de rehabilitación: evaluación e intervención.

### 6.1. Fase de evaluación (antes del PIR)

**Tabla 28. Usuarios y familias en fase de evaluación**

	<b>n</b>
<b>Nº de usuarios evaluados*</b>	15
<b>Nº de usuarios en fase de evaluación a 31/12</b>	3
<b>Nº de familias evaluadas</b>	15
<b>Nº de PIR realizados</b>	15

\* Evaluaciones finalizadas

**Tabla 29. Tiempo entre primer contacto y junta de evaluación**

	<b>Días</b>
<b>Tiempo medio entre 1er contacto y la junta de evaluación (días)</b>	45

**Tabla 30. Sesiones de evaluación**

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Nº total de sesiones de evaluación</b>	193	
<b>Sesiones con el usuario (1)</b>		
<i>Nº total de sesiones de evaluación llevadas a cabo con los usuarios</i>	161	83,41
<b>Nº de sesiones por lugar en el que se realizan:</b>		
En el domicilio	24	14,90
Fuera del domicilio	80	49,68
<b>Nº de sesiones por profesional</b>		
Sesiones en las que ha participado un trabajador social	50	31,05
Sesiones en las que ha participado un psicólogo	61	37,88
Sesiones en las que ha participado un monitor	50	31,05
<b>Sesiones con la familia (2)</b>		
<i>Nº total de sesiones de evaluación en las que han participado familias</i>	32	16,58



	n	%
Nº de sesiones por lugar en el que se realizan:		
En el domicilio	6	18,75
Fuera del domicilio	10	31,25
Nº de sesiones por profesional		
Sesiones en las que ha participado un trabajador social	16	50
Sesiones en las que ha participado un psicólogo	16	50
Sesiones en las que ha participado un monitor	0	***

\*% sobre el total de sesiones de evaluación

\*\*% sobre las sesiones de evaluación llevadas a cabo con los usuarios

\*\*\*% sobre las sesiones de evaluación llevadas a cabo con las familias

(1) Sólo con el usuario

(2) Sólo con la familia o con usuario y familia

**Tabla 31. Sesiones medias realizadas con el usuario y con la familia**

Media sesiones / usuario*	10.73
Media de sesiones / familia**	2.1

\*Media calculada sobre aquellos usuarios cuya evaluación ha sido iniciada y terminada en el último año

\*\*Media calculada sobre los familiares de aquellos usuarios cuya evaluación ha sido iniciada y terminada en el último año

*Comentario: En comparación con los datos de incorporación al Equipo de Apoyo de memorias anteriores al 2020, se ve un claro cambio. Desde el 2020 ha aumentado un 40% el número de acogidas y por evaluaciones.*

**6.2. Fase de intervención.** Se computa como intervención a partir de la junta de evaluación.

### 6.2.1. Datos globales de intervención en el último año

**Tabla 32. Usuarios en fase de intervención en el último año**

Nº de usuarios que han estado en fase de intervención	51
Nº de usuarios en fase de intervención a 31/12	35



## 6.2.2. Atención individual / entrenamiento individual

**Tabla 33. Intervención individual**

	n	%
<b>Nº total de sesiones individuales realizadas</b>	2063	
<b>Sesiones con el usuario (1)</b>		
<i>Nº total de sesiones llevadas a cabo con los usuarios</i>	1963	95,15
Nº de sesiones por lugar en el que se realizan:		
En el domicilio	412	20,98
Fuera del domicilio	908	46,25
Nº de sesiones por profesional		
Sesiones en las que ha participado un trabajador social	450	22,92
Sesiones en las que ha participado un psicólogo	464	23,63
Sesiones en las que ha participado un monitor	1049	53,43
Nº total de intervenciones telefónicas	643	
<b>Sesiones con la familia (1)</b>		
<i>Nº total de sesiones individuales con las familias</i>	100	13,45
Nº de sesiones por lugar en el que se realizan:		
En el domicilio	199	26,78
Fuera del domicilio	33	4,44
Nº de sesiones por profesional		
Sesiones en las que ha participado un trabajador social	37	4,97
Sesiones en las que ha participado un psicólogo	55	7,40
Sesiones en las que ha participado un monitor	8	1,07

\*% sobre el total de atenciones individuales realizadas

\*\*% sobre las atenciones individualizadas que se han llevado a cabo con usuarios

\*\*\*% sobre las atenciones individualizadas que se han llevado a cabo con la familia

(1) Incluye las telefónicas

*Comentario: Observamos que la situación de Covid sigue condicionando la intervención con respecto a los datos anteriores a la pandemia.*

*Con respecto al año 2020, vemos un cambio en el tipo de intervención, ya que fueron necesarias más intervenciones telefónicas, debido al confinamiento. Actualmente la presencialidad es total, pero el entorno es menos facilitador para actividades grupales y sociales, debido a que aun hay restricciones por el Covid.*



## 7. USO DE RECURSOS COMUNITARIOS FORMALES

Este apartado muestra los datos relativos al uso de recursos comunitarios de diferente tipo (recursos de formación, laborales, de ocio) por parte de los usuarios del equipo de apoyo a lo largo del año.

### 7.1. Formación académica

**Tabla 34. Uso de recursos de formación académica por los usuarios del equipo de apoyo durante el último año**

	n	%
<b>Usuarios que han participado en recursos educativos en el último año</b>	3	5,76
<b>Usuarios que han finalizado algún curso de formación académica en el último año</b>	1	***
<b>Usuarios que se encuentran realizando cursos de formación académica a 31 de diciembre</b>	1	***
<b>Nº de cursos de formación académica en los que han participado usuarios del equipo</b>	3	8,57

\*% sobre el total de usuarios atendidos

\*\*% sobre el total de usuarios que han participado en algún curso de formación

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

### 7.2. Formación laboral

#### 7.2.1. Recursos normalizados:

**Tabla 35. Uso de recursos normalizados de formación laboral por los usuarios del equipo de apoyo durante el último año**

	n	%
<b>Usuarios que han participado en cursos de formación laboral en el último año</b>	0	*
<b>Usuarios que han finalizado cursos de formación laboral en el último año</b>	0	**
<b>Usuarios que se encuentran realizando cursos de formación laboral a 31 de diciembre</b>	0	***
<b>Nº de cursos de formación laboral en los que han participado los usuarios durante el último año.</b>	0	

\* Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

\*\* Porcentaje sobre el total de usuarios que han participado en algún curso de formación

\*\*\* Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 diciembre



### 7.2.2. Recursos específicos para personas con enfermedad mental:

**Tabla 36. Uso de recursos específicos de formación laboral para personas con enfermedad mental por los usuarios del equipo de apoyo durante el último año**

	n	%
<b>Usuarios que han participado en cursos de formación laboral específicos en el último año</b>	0	*
<b>Usuarios que han finalizado cursos de formación laboral específicos en el último año</b>	0	**
<b>Usuarios que se encuentran realizado cursos de formación laboral específicos a 31 de diciembre</b>	0	***
<b>Nº de cursos de formación laboral específicos en los que han participado los usuarios durante el último año.</b>	0	

\* Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

\*\*Porcentaje sobre el total de usuarios que han participado en algún curso de formación

\*\*\* Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 diciembre

*Comentario: Aunque parece que hay cambio en el número de personas que hay iniciado una formación laboral, comparando los datos con memorias anteriores al 2020, no hay cambio de tendencia. Los usuarios que atendemos en el Equipo de Apoyo, se encuentran en una situación de aislamiento social difícil de romper y este proceso que inicia el Equipo es completado en otros recursos de la red.*

Además, en la oferta formativa labora, ha podido influir que casi la totalidad de la se ha realizado en la modalidad online. En general, hay una brecha digital que afecta a la mayoría de los usuarios derivados al Equipo de Apoyo, tanto en falta de conocimientos como en recursos económicos para acceder a material informático.

### 7.3. Actividades de ocio

#### 7.3.1. Recursos normalizados:

**Tabla 37. Uso de recursos de ocio normalizados por los usuarios del equipo de apoyo durante el último año**

	n	%
<b>Usuarios que han participado en actividades “regladas” de ocio(1)</b>	6	11,53
<b>Usuarios que se encuentran realizado actividades regladas de ocio a 31 de diciembre</b>	6	17,14
<b>Nº de actividades regladas de ocio en las que han participado los usuarios.</b>	6	

(1) Las que exigen una inscripción, horario, monitor, etc.

\*Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

\*\* Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 / 12



### 7.3.2. Recursos específicos para personas con enfermedad mental (asociaciones de familiares, clubes de ocio específicos, etc.):

**Tabla 38. Uso de recursos de ocio específicos para personas con enfermedad mental por los usuarios del equipo de apoyo durante el último año**

	n	%
Usuarios que han participado en actividades regladas de ocio	0	*
Usuarios que se encuentran realizando actividades regladas de ocio a 31 / 12	0	**
Nº de actividades regladas de ocio en las que han participado los usuarios.	0	

\*Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

\*\* Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 / 12

*Comentario:*

Hay una disminución sensible en uso de recursos de ocio, como consecuencia de la falta de motivación, las restricciones y la crisis socioeconómica.

### 7.4. Otros recursos normalizados

**Tabla 39. Uso de otros recursos normalizados por los usuarios del equipo durante el último año**

	n	%
<b>Enumeración de otros recursos normalizados utilizados. Indicar:</b>		
Nº de usuarios que han participado en otros recursos normalizados (por recurso)	6	17,14
Nº de actividades en otros recursos normalizados	6	17,14
Nº de usuarios que no han finalizado actividades en otros recursos normalizados-	3	8,57
Nº de usuarios que se encuentran realizando otros recursos normalizados a 31 de diciembre.	3	8,57

*Comentario:*

\* actividades religiosas, biblioteca, pistas de patinaje, casa de la cultura, piscina...

Los datos son similares a años anteriores, salvo en 2020 que aunque los datos son similares, los espacios son diferentes, ya que en 2020 eran asistenciales.





## 8. INTEGRACIÓN LABORAL

En este apartado se recoge información sobre la actividad laboral llevada a cabo por los usuarios del equipo de apoyo durante el año al que hace referencia la memoria, concretamente: número de usuarios con actividad laboral, número de empleos y motivo de finalización de los mismos.

**Tabla 40. Integración laboral de los usuarios del equipo de apoyo en el último año**

	n	%
<b>Nº de usuarios con actividad laboral en el último año</b>	6	11,53
<b>Nº de usuarios con actividad laboral con contrato</b>	2	16,66
<b>Nº de empleos</b>		
Con contrato	2	16,66
Sin contrato	4	33,33
En empresa ordinaria	1	8,33
Empresa protegida	1	8,33
Actividad marginal	4	33,33
<b>Empleos finalizados por:</b>		
Abandono	1	8,33
Despido		**
Finalización de contrato	2	16,66
Mejora de contrato		**
Otras		**
<b>Nº de usuarios trabajando a 31 de diciembre</b>	3	5,76

\*% sobre el total de usuarios atendidos

\*\*% sobre número total de empleos

\*\*\*% sobre el número de usuarios con actividad laboral

*Comentario: Analizando los datos de años anteriores, observamos que un número mayor de personas se encuentran trabajando por varios motivos: situación económica, edad, etc.*



## 9. UTILIZACIÓN DE OTROS RECURSOS DEL PLAN

El *Plan 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 del equipo de apoyo de otros recursos de Plan durante el año al que hace referencia la memoria.

**Tabla 41. Utilización de otros recursos del Plan por parte de los usuarios durante el último año**

Usuarios atendidos que a la vez eran usuarios de:	n	%*
Centros de Rehabilitación Psicosocial	1	19,23
Miniresidencias	11	21,15
Centros de Rehabilitación Laboral.	6	11,53
Plazas de pensiones supervisadas	0	
Pisos supervisados.	1	19,23
Centros de día.	4	7,69
Otros recursos del Plan (especificar).	3	5.76

\*% sobre el total de usuarios atendidos

*Comentario: Observamos que este año ha habido un incremento del 36%. en el número de personas que se encuentran en la miniresidencia, Analizando los casos, de las 11 personas en la miniresidencia, 7 de ellas no tienen lugar donde vivir.*



## 10. DATOS DE COORDINACIÓN

En este caso se recogen datos sobre coordinación del equipo de apoyo con otros recursos. Se incluye un listado de recursos, centros o servicios con los que se han mantenido reuniones de coordinación y el número de reuniones realizadas con cada uno de ellos.

<b>COORDINACIONES</b>	
Reuniones Centro Salud Mental	<b>12</b>
Centro Salud Mental informal (Emails, Telefono...)	<b>89</b>
Reuniones Centro Rehabilitación Laboral	<b>11</b>
Centro Rehabilitación Laboral informal	<b>17</b>
Reuniones Miniresidencia	<b>11</b>
Miniresidencia informal	<b>57</b>
Reuniones Centro de Día	<b>11</b>
Centro de Día informal	<b>24</b>
Centro de Rehabilitación Laboral Hortaleza	<b>1</b>
Centro de Rehabilitación Laboral Getafe	<b>7</b>
AMTA (Agencia Madrileña de Tutela de Adultos)	<b>20</b>
PCI (Programa Comunitario Intensivo)	<b>12</b>
Terapia Ocupacional	<b>3</b>
Servicios Sociales PARLA	<b>22</b>
Hospital Parla.UHB	<b>33</b>
Cruz Roja	<b>2</b>
SAD (Ayuda a domicilio)	<b>6</b>
Teleasistencia	<b>2</b>
Medico Atención Primaria	<b>6</b>
Valora	<b>2</b>
Casa Juventud	<b>6</b>
Servicio Información Discapacidad Intelectual	<b>2</b>
Centro ocupacional de Discapacidad Intelectual	<b>2</b>
UPIF (Unidad de Protección a la Infancia y Familia)	<b>2</b>
Libertad Vigilada	<b>3</b>
Farmacia	<b>10</b>
Hospital 12 Octubre (psiquiatra, neuróloga, Trabajadora Social)	<b>11</b>
Información Pensión No Contributiva	<b>2</b>
Institutos	<b>4</b>
Mesa Salud	<b>4</b>
Ayuntamiento	<b>6</b>
Extranjería	<b>5</b>
AISS (Pisos supervisados)	<b>2</b>



<b>Reuniones Grupo Multifamiliar</b>	<b>3</b>
<b>Reuniones Parla Incluye</b>	<b>6</b>
<b>Comisión Asistencial</b>	<b>1</b>
<b>Comisión Rehabilitación</b>	<b>1</b>

<b>COORDINACIONES INTERNAS</b>	
<b>Reuniones de Equipo</b>	<b>48</b>
<b>Reuniones Técnicas</b>	<b>48</b>
<b>Grupos de Estudios</b>	
<b>Reuniones individuales Profesionales EASC/ Directora EASC</b>	<b>12</b>
<b>Jornadas Reflexión</b>	<b>1</b>



## 11. RESULTADOS DE LOS CUESTIONARIOS DE EVALUACIÓN

De forma sistemática se aplican en los Equipos de apoyo 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 y familiares

La calidad de vida y el funcionamiento de los usuarios se evalúan a la incorporación de los usuarios al equipo, a su salida y a final de año a todos usuarios que permanecen siendo atendidos por el equipo de apoyo. En este apartado se recogen los datos relativos a la evaluación de los usuarios que están en atención a final de año.

### 11.1. Satisfacción

#### 11.1.1. Satisfacción de los usuarios

**Tabla 42. Aplicación del cuestionario de satisfacción a los usuarios durante el último año**

	n	%
<b>Nº de usuarios a los que se ha aplicado el cuestionario para la evaluación de la satisfacción</b>	28	53,84
<b>Usuarios a los que no se les ha aplicado</b>		
Nº total de usuarios a los que no se les ha aplicado	24	46,15
Motivos:		
La persona no está en condiciones de contestar el cuestionario	12	50
No sabe leer	0	**
No aceptan	10	43,47
Otros	3	12,5

\*% sobre el total de usuarios atendidos durante el año

\*\*% sobre el número de usuarios a los que no se les ha aplicado

**Tabla 43. Datos sobre los ítems del cuestionario de satisfacción**

	<b>Media ítem</b>
<b>¿Está usted satisfecho...</b>	<b>5.57</b>
Considerando sus necesidades particulares, ¿está satisfecho/a, en general, con el servicio que le presta el equipo de apoyo?	5.59
¿Está Ud. satisfecho/a con el profesional del equipo con el que tiene más trato?	5.76
¿Está satisfecho/a, en general, con las actividades que realiza con el equipo de apoyo (por ejemplo, acompañamientos, entrenamiento en habilidades de la vida diaria)?	5.54
¿Está satisfecho/a con la frecuencia con la que es atendido por el equipo de apoyo?	5.32
¿Está satisfecho/a con el nivel de información que recibe por parte de los profesionales del equipo de apoyo?	5.41
¿Está satisfecho/a con los objetivos y metas que se persiguen con las actividades que lleva a cabo con el equipo de apoyo?	5.52
¿Está satisfecho/a con el interés que muestran y el apoyo que recibe por parte de los profesionales del equipo de apoyo que le atienden?	5.76
¿Está satisfecho/a con el horario en que es citado para realizar las distintas actividades en las que Ud. participa con el equipo de apoyo?	5.48
¿Está satisfecho/a en general con los profesionales del equipo de apoyo?	5.70
¿Está satisfecho/a con el nivel de participación que le permite el equipo de apoyo? (p.e. dar su opinión sobre determinadas cuestiones, etc.)?	5.67
¿Está satisfecho/a con la participación de su familia en la intervención del equipo?	5.16
¿Está satisfecho/a con el ritmo con el que se desarrolla la intervención del equipo?	5.48
¿Está satisfecho/a con la forma en que se produjo su primer contacto con el equipo?	5.56
¿Está satisfecho/a con que la intervención se desarrolle en su entorno próximo (por ejemplo, en su casa, en su barrio, etc.)?	5.81
¿Está satisfecho/a con la duración de las intervenciones llevadas a cabo por el equipo?	5.56
¿Está satisfecho/a con el respeto con el que es tratada la información sobre su caso por parte del equipo?	5.59
¿Está satisfecho/a con el respeto a su intimidad por parte del equipo?	5.74

*Comentario:*

Con respecto a otros años vemos como el número de usuarios a los que se les ha aplicado el cuestionario ha subido, por el mayor número de entradas y salidas y por una mayor participación.

**11.1.2. Satisfacción de las familias****Tabla 44. Aplicación del cuestionario de satisfacción para familiares durante el último año**

	n	%
<b>Nº de familias a las que se ha aplicado el cuestionario para la evaluación de la satisfacción</b>	11	21,15
<b>Familias a las que no se les ha aplicado</b>		
Nº total de familias a los que no se les ha aplicado	41	78,84
Motivos:		
No sabe leer	0	**
No aceptan	25	60,97
Otros	16	39,02

**Tabla 45. Datos sobre los ítems del cuestionario de satisfacción para familiares**

	Media ítem
<b>¿Está usted satisfecho...</b>	<b>5.60</b>
Considerando las necesidades particulares de su familiar, ¿está satisfecho/a, en general, con el servicio prestado por el equipo de apoyo?	5.55
¿Está satisfecho/a, en general, con las actividades que realiza el equipo de apoyo?	5.82
¿Está satisfecho/a en general con los profesionales del equipo de apoyo?	5.64
¿Está satisfecho/a con su participación y la del resto de la familia en la intervención realizada por el equipo?	5.55
¿Está satisfecho con la frecuencia con la su familiar es atendido por el equipo?	5.45

*Comentario: En el caso de las familias, no se han podido entregar los cuestionarios a todas por dos motivos principales: no hay familia o no pueden hacerse cargo.*



## 11.2 Funcionamiento

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

<b>Nº de personas evaluadas en DAS-I</b>	52
--	----

**Tabla 46. Puntuación en el DAS-I de los usuarios en atención a 31 de diciembre**

<b>Puntuación media en Cuidado personal</b>	1,91
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	1
<b>Puntuación media en Ocupación</b>	3,20
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	0
<b>Puntuación media en Familia y hogar</b>	3.11
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	0
<b>Puntuación media en funcionamiento en el contexto social</b>	3.45
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	0
<b>Duración total de la discapacidad</b>	
Menos de 1 año (nº de usuarios)	1
Un año o más (nº de usuarios)	40
Desconocida (nº de usuarios)	15

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

<b>Nº de personas evaluadas en EEAG</b>	52
---	----

**Tabla 47. Puntuación en el EEAG de los usuarios en atención a 31 de diciembre**

	<b>Media</b>
<b>Puntuación media total en el EEAG</b>	49,93





## 12. OTRAS ACTIVIDADES

Este año, se ha podido continuar con diferentes actividades como la formación y con las actividades anti estigma. Además, hemos realizado algunas actividades grupales.

A continuación, se detalla el nombre de las actividades realizadas y las acciones anti estigma del 2020

- Comida Restaurante Chino (22/10/2021): Actividad grupal y de ocio que se realizó con el fin de favorecer el contacto social.
- Madrid Rio (21/05/21)
- Teatro de Parla (12/04/21)

### ACTIVIDADES ANTIESTIGMA

- Proyectos en Institutos Diversamente (Instituto Copérnico y La Laguna): Proyecto de sensibilización que se realiza en los institutos en 1ª de la ESO de Parla. Se realizan dos sesiones por clase donde se utilizan diferentes recursos pedagógicos para reflexionar sobre la salud y la enfermedad mental, así como de la diversidad de las vivencias respecto al sufrimiento psíquico. Tratamos de generar empatía, acercamiento a esta realidad tan cercana, superando el estigma y autoestigma y alejando la visión negativa y culpabilizadora respecto a la “locura”.
- Participación Mesa de Salud Escolar (Concejalía de Salud): todos los años se realiza la Mesa de Salud Escolar con la presentación de proyectos de salud a los centros educativos de Parla,.
- Parla Incluye: participación mensual en las reuniones de la Red Comunitaria de Parla, que incluye la participación de recursos sociales formales e informales, con el objetivo de compartir información sobre actividades, reflexionar sobre las necesidades sociales del municipio y realizar actividades conjuntas entre recursos y administración local.

### FORMACIÓN RECIBIDA

Formación recibida	Entidad Organizadora	Asistentes	Duración
Aproximación a la concepción operativa de grupo	Fundación Manantial	Todo el equipo	6h
XVIII Jornadas anual redes en salud mental: Entre lo institucional y lo comunitario	Fundación Manantial	Todo el Equipo	5h
Elaboración de Informes Socioeducativos	Fundación Manantial	ES	10h
Protección de datos	Fundación Manantial	Todo el equipo	2h
Crisis global, comunidad y salud mental en tiempos de la Covid	Fundación Manantial	ES, PS, DR	2h
Comunidad y Pandemia I	Fundación Manantial	PS.DR	2 h



Comunidad y Pandemia II	Fundación Manantial	ES , PS, DR	2h
Supervisiones de Equipo	Fundación Manantial	Todo el equipo	10h
Intervenciones en cuarentena	Fundación Manantial	Todo el equipo	2.30 horas
Melancolía y paranoia	Fundación Manantial	TS Y DR	12h
Subjetividad y aspectos sociales	Fundación Manantial	TS,ES,DR	8h
Procedimiento para el reconocimiento de la situación de dependencia	Fundación Manantial	TS	5h
Capacidad, Incapacidad y medidas judiciales de apoyo	Fundación Manantial	TS	2H
XXV Jornadas AMSM. La salud Mental no es una isla.	Fundación Manantial	ES y PS	8 h
XX Jornada multiprofesional de grupos multifamiliares	Hospital Universitario San Germain	PS	5h
XXII Jornada multiprofesional de grupos multifamiliares	Hospital Universitario de Getafe	TS Y ES	5h
Experto en Mediación e intervención familiar	U.N.E.D	TS	500h
Seminario sobre Transferencia y Contratransferencia.	CEAP	ES	26 h
En las distancias cortas	F. Manantial	ES	2.30 h

## FORMACION IMPARTIDA

Actividad	Entidad	Horas	Docente
Intervenciones en cuarentena	Fundación Manantial	2.30	Directora, Educatora Social, Trabajadora Social
Sesión Clínica A propósito de una familia	CSM	2.30	Educatora Social Psicóloga
Espacio de Supervisión grupal	APETO	21	Directora
Formación inicial Grupos Operativos	Grupo 5	6	Directora
Curso vínculos y comunidad	Fundación Manantial	6	Directora
Curso trabajar en Salud Mental	Fundación Manantial	3	Directora



Ponente en jornadas de voluntariado en telefónica en salud mental	Fundación Telefónica	1	Directora
---	----------------------	---	-----------



### **13. VALORACIÓN Y COMENTARIOS**

El año 2021 de nuevo se ha visto marcado de nuevo por la situación de la pandemia. Hemos tenido que convivir momentos de pseudo-normalidad con otros momentos, como a final de año, en el que el covid volvía a irrumpir con fuerza por la alta tasa de contagios.

Ante este escenario tan variable, nos ha tocado ser muy flexibles con los encuadres en el dispositivo para adaptarnos a las necesidades de las personas que atendemos. En esta adaptación constante, nuestra misión como equipo ha sido promover un espacio seguro en los encuentros teniendo muy presente las medidas covid para facilitar que las personas pudiesen sentirse lo más cómodas posibles en las citas.

El EASC de Parla es un dispositivo con recorrido en el municipio y altamente valorado en salud mental. A lo largo del 2021 se han atendido a 52 personas (28 hombres frente a 24 mujeres) un número significativamente mayor que el año anterior que nos indica que el EASC es un recurso altamente dinámico y flexible. Entre este total de personas atendidas, un 27% son menores de 30 años. Este hecho enlaza con un alza en las derivaciones de personas entre 18-30 años que venimos experimentando desde hace unos años, que tiene que ver con las nuevas necesidades y realidades sociales en relación a la salud mental y los jóvenes. En relación a este punto, el año pasado planteamos como objetivo ***“Elaborar un plan específico para jóvenes en el EASC de Parla”***. El objetivo estaría parcialmente cumplido ya que hemos aumentado un 25% las derivaciones de jóvenes con respecto al año anterior y, por otro lado, aunque no se haya elaborado un proyecto específico para jóvenes, si que hemos ido pensando y construyendo una manera de pensar la intervención con jóvenes a través de las intervenciones y del programa de sensibilización que lleva 4 años impartándose para jóvenes en diferentes institutos de Parla.

El segundo objetivo que nos planteamos el año pasado: ***“Generar y compartir la metodología de trabajo del EASC de Parla”*** está cumplido. El EASC ha realizado una sesión clínica en el CSM de Parla presentando varios casos de una misma familia que son atendidos en el EASC. Esta presentación se llamó “A propósito de un caso en familia”. Fue una sesión con muy buena aceptación por parte de los profesionales de salud mental que acudieron al espacio, en la que quedó muy bien reflejado la metodología de trabajo del EASC.



A continuación, se presenta un cuadro con la valoración de los objetivos del año 2020.

OBJETIVOS	RESULTADO	COMENTARIOS
<p><i>“Elaborar un plan específico para jóvenes en el EASC de Parla”.</i></p>	<p>Parcialmente cumplido</p>	<p>Hemos aumentado un 25% las derivaciones de los menores de 30 años al EASC. En 2020 fueron derivados al EASC 2 personas menores de 30 años y en 2021 han sido derivadas 6 personas menores de 30 años. Queda reflejado el aumento de derivaciones al EASC de jóvenes. Creemos que seguirá aumentando el número de derivaciones y atendidos a lo largo del 2022 de jóvenes por ser el EASC un dispositivo que facilita el trabajo con jóvenes gracias a su metodología de trabajo</p>
<p><i>“Generar y compartir la metodología de trabajo del EASC de Parla”</i></p>	<p>Cumplido</p>	<p>En el 2021 el EASC realizó una sesión clínica en el CSM de Parla.</p> <p>Fue una sesión tan exitosa que en el 2022 se volverá a presentar parte de este trabajo en las Jornadas Técnicas de la Fundación Manantial.</p>



#### **14. OBJETIVOS PARA EL AÑO SIGUIENTE**

El 2022 se inicia con el deseo por parte de todas las personas que conformamos el EASC de Parla, de poder ir recuperando la “normalidad” que teníamos antes del Covid. Este año vamos a centrar todos los esfuerzos en recuperar espacios de encuentro individuales y grupales con los usuarios, teniendo en cuenta lo que nos permita la situación de la pandemia a lo largo de los siguientes meses y cuidando al máximo las medidas de protección para seguir garantizando espacios seguros. Nuestro objetivo se va a centrar a lo largo del 2022 en garantizar la mayor atención presencial sin olvidar lo que en ocasiones facilita el trabajo con las nuevas tecnologías.

En esta línea de recuperar espacios de encuentro, creemos que los usuarios del EASC tienen que tener una participación activa en los espacios de sensibilización junto con los profesionales del equipo. Entender las acciones de sensibilización como espacios de encuentro a través de una tarea (charlas en institutos, creación de jornadas de deporte, comidas, concursos...) favorece la integración entre las personas con o sin diagnóstico y, por tanto, hace que disminuyan los prejuicios hacia las problemáticas de salud mental. Por eso, el primer objetivo que nos vamos a marcar para el año 2022 será: ***“Aumentar la participación de los usuarios del EASC en actividades de sensibilización”***

Por otro lado, el EASC organiza a lo largo del año actividades grupales puntuales como salidas al cine, comidas, salidas a museos etc. Aunque estas actividades sean gratuitas o de bajo coste, la realidad que nos encontramos es que a las personas del recurso les cuesta mucho participar de ellas. Para poder revertir esta situación y de nuevo favorecer el encuentro con los otros como segundo objetivo para 2022 nos vamos a marcar: ***“Aumentar los espacios grupales en relación al Ocio y Tiempo libre con los usuarios del EASC Parla”*** diseñando metodologías de participación que favorezcan la inclusión a estos espacios que se creen.

A continuación, se detallan en el siguiente cuadro la matriz de intervención para el cumplimiento de los objetivos del 2022.



## MATRIZ DE INTERVENCIÓN

OBJETIVO	METODOLOGÍA	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN
<p><i>“Aumentar la participación de los usuarios del EASC en actividades de sensibilización”</i></p>	<p>Generar espacios de diálogo con los usuarios en formato grupal/individual donde poder pensar la participación activa de las personas y para construir nuevas iniciativas y desarrollarlas conjuntamente.</p>	<p>Aumentar un 25% con respecto a los datos del año pasado la participación de usuarios del EASC en actividades de sensibilización (al menos 1 usuario)</p>	<p>Actas de los encuentros grupales que se hagan para pensar acciones de sensibilización Seguimiento del usuario si se habla en las citas sobre la participación de las acciones de sensibilización</p>
<p><i>“Aumentar los espacios grupales en relación al Ocio y Tiempo libre con los usuarios del EASC Parla”</i></p>	<p>Aumentar el formato de atenciones grupales buscando la implicación y compromiso con los usuarios de cara a conocer sus intereses en relación al ocio y tiempo libre a través de metodologías flexibles que hagan disminuir la ansiedad en los encuentros.</p>	<p>Crear al menos 1 grupo en el EASC Parla en relación al Ocio y Tiempo Libre</p>	<p>Programa del grupo de Ocio y Tiempo Libre del EASC Parla.</p>