



MEMORIA

2021

*Equipo de Apoyo Social Comunitario
“San Blas”*

*El Equipo de Apoyo Social Comunitario
“San Blas” 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

	<i>Pág.</i>
1 PRESENTACIÓN	2
2 DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN	3
3 INGRESOS PSIQUIÁTRICOS	6
4 PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y CLÍNICO-PSIQUIÁTRICO DE LOS USUARIOS INCORPORADOS	6
5 DATOS DE OCUPACIÓN	13
6 DATOS DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN	15
7 USO DE RECURSOS COMUNITARIOS FORMALES	19
8 INTEGRACIÓN LABORAL	22
9 UTILIZACIÓN DE OTROS RECURSOS DE LA RED PÚBLICA	23
10 DATOS DE COORDINACIÓN	24
11 RESULTADOS DE LOS CUESTIONARIOS DE EVALUACIÓN	25
12 OTRAS ACTIVIDADES	30
13 EVALUACIÓN OBJETIVOS 2021	35
14 OBJETIVOS PARA EL AÑO SIGUIENTE	42

1. PRESENTACIÓN

El Equipo de Apoyo Socio Comunitario de San Blas es un recurso 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 grave, gestiona otros recursos residenciales, de rehabilitación psicosocial, laboral, apoyo comunitario, soporte social y centro especial de empleo.

Este recurso se puso en funcionamiento en diciembre del 2007, y está integrado dentro de la Red Pública de Atención a Personas con Enfermedad Mental, dependiente de la Dirección General de 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.

El EASC tiene capacidad para 30 usuarios. Trabaja con el objetivo de ofrecer atención domiciliaria y en el propio entorno a personas con dificultades y necesidades de apoyo social, de manera que puedan mantenerse en su entorno familiar y comunitario.

El equipo está compuesto por una directora, una psicóloga, una trabajadora social, dos educadores sociales y ½ administrativa, y dispone de dos despachos en la C/Castillo de Uclés 35-37 de Madrid, emplazamiento del Centro de Salud Mental de San Blas. Los usuarios con los que trabaja son derivados por los profesionales del Programa de Continuidad de Cuidados de dicho servicio.

A lo largo de todo el año, el equipo ha trabajado estrechamente coordinado con los profesionales del Programa de Continuidad de Cuidados del Servicio de Salud Mental de San Blas, así como con recursos específicos de rehabilitación (CD, CRPS, residencias, etc.), sanitarios específicos (Hospitales de larga estancia, media estancia, hospitalización breve), servicios sociales generales, y otros recursos comunitarios (Atención Primaria, escuelas municipales), dentro de una lógica de complementariedad y trabajo en red.

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 por meses, áreas y distritos*

	Hombres	Mujeres	Total
Nº de derivaciones*	3	7	10

*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.

	n
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)	23
---	----

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

Tabla 4. Lista de espera en el último año

	n
Personas en lista de espera a 1/01/2021	1
Personas en lista de espera 31/12/2021	0
Bajas de la lista de espera	3
Por no acudir a primera cita	0
Por decisión de Salud Mental	3
Por fallecimiento	0
Otros	0

2.4. Usuarios atendidos

Personas que acceden al equipo

Tabla 5. Personas que acceden al equipo en el último año

	n
Nº total de personas que han accedido al equipo	
Inician*	6
Reinician**	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

Personas atendidas en el último año.

Tabla 6. Personas atendidas por el equipo en el último año

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Nº de personas atendidas	20	21	41

Usuarios en atención a 31 de Diciembre

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

	n
Nº de usuarios en atención a 31/12/2021	28

Se ha mantenido durante todo el año una ocupación media del recurso **del 93,33 %.**

2.5. Usuarios que han finalizado su intervención en el Equipo de Apoyo

Tabla 8. Salidas producidas durante el último año

	n	%
Nº usuarios que han finalizado su atención	13	32,00
Altas (1)		
Nº de usuarios	4	10,00
Bajas (2)		
Nº de usuarios	5	12,00
Número de bajas por:	0	0
Cambio de domicilio	0	0
Decisión usuario	3	7,00
Abandono	0	0
Suicidio	0	0
Fallecimiento	1	2,00
Derivación a otro recurso	1	2,00
Otros (especificar) Decisión Salud Mental	0	0
Otros	0	0
Abandonos (3)		
Nº de usuarios	4	10,00

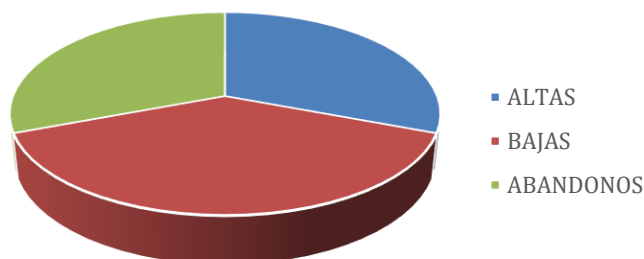
*% sobre el total de usuarios atendidos.

(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.

SALIDAS DE USUARIOS



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	%*
Nº de usuarios con ingresos	9	22,00
Episodios por usuario	1,33	

*% sobre el total de atendidos

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	3	38,00
Mujeres	5	62,00
Total	8	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	
Edad		50
	n	%*
Edad:		
Entre 18 – 30	0	0
Entre 31 – 50	2	25,00
Entre 51 – 65	6	75,00
Total	8	100

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

El EASC ha estado atendiendo a una mujer cuya edad se encontraba fuera de rango (más de 65 años). Actualmente ya nos encontramos trabajando con ella y en coordinación con el CSM la salida del equipo a través de su vinculación a otro recurso más adecuado.

EDAD USUARIOS

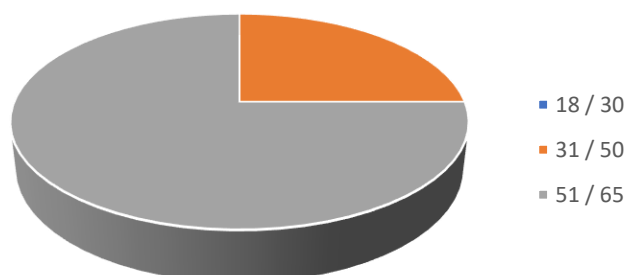


Tabla 12. Estado civil de los usuarios incorporados durante el último año

Estado civil	n	%*
Solteros	6	75,00
Casados / pareja de hecho	0	0
Separados o divorciados	2	25,00
Viudos	0	0
No se conoce	0	0
Total	8	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	0	0
Sin estudio (lee y escribe)	1	12,50
Educación especial	0	0
Enseñanza primaria. E.G.B. (1ª etapa): 6º de EGB	5	62,50
Bachiller elemental, E.G.B. (2ª etapa), 8º de EGB, ESO.	0	0
Bachiller superior, BUP, COU, Bachillerato	0	0
F.P. 1º grado.	0	0
F.P. 2º Ciclo de grado medio.	0	0
3º grado. Ciclo de grado superior.	1	12,50
Título de graduado medio universitario	1	12,50
Título de graduado superior universitario	0	0
Otros	0	0
Se desconoce	0	0
Total	8	100

*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	3	37,50
Con el cónyuge	0	0
Con padres	1	12,50
Con padre o madre	1	12,50
Con otros familiares (AMIGOS)	1	12,50
Con los hijos	0	0
Miniresidencia, piso protegido o pensión (supervisada).**	1	12,50
Otros (especificar) Familia Propia	1	12,50
No se conoce	0	0
Total	8	100

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.

**Solo si la estancia es indefinida, de lo contrario, se consignará la convivencia habitual.

CONVIVENCIA

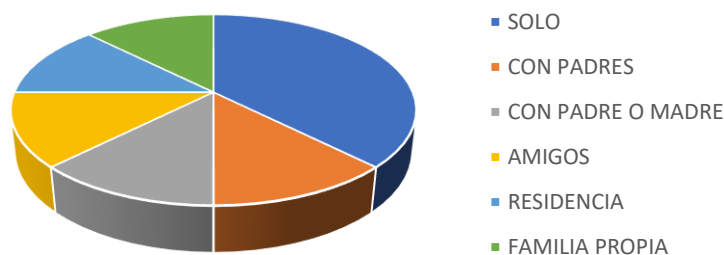


Tabla 15. Usuarios con hijos

Usuarios con hijos	N	%*
Sí	1	12,50
No	7	87,50
No se conoce	0	0
Total	8	100,00

*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	%*
Usuarios con ingresos propios		
Sí	6	75,00
No	2	25,00
No se conoce	0	0
Nivel de Ingresos		
Menos de 300 euros	1	16,67
De 301 euros a 600 euros	1	16,67
De 601 euros a 900 euros	2	33,33
Más de 901 euros	1	16,67
No se conoce	1	16,66
Procedencia de los ingresos		
Pensión no contributiva	2	33,33
Pensión contributiva	3	50,00
RMI	0	0
Trabajo	0	0
Orfandad	0	0
Hijo a cargo	0	0
Otros	1	16,67
No se conoce	0	0

*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	0	0
Trabajadores no cualificados	3	37,50
Trabajadores cualificados	2	25,00
Estudiantes	0	0
Amas de casa	0	0
Ocupaciones marginales	0	0
Otros (Sin profesión)	3	37,50
No se conoce	0	0
Total	8	100

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

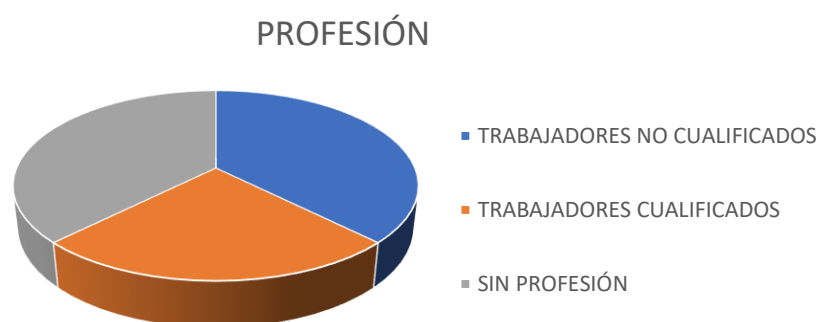


Tabla 18. Situación laboral de los usuarios incorporados durante el último año

Situación laboral	n	%*
Trabajando (incluye actividad marginal e ILT)	0	0
Buscando su primer empleo (no es necesario estar inscrito en la ORE)	0	0
Parado (no es necesario estar inscrito en la ORE)	3	37,50
Estudiante	0	0
Jubilado, pensionista (no incluir los que perciben PNC)	3	37,50
Labores del hogar	0	0
Otros;	0	0
No activo	2	25,00
No se conoce	0	0
Total	8	100

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

SITUACIÓN LABORAL

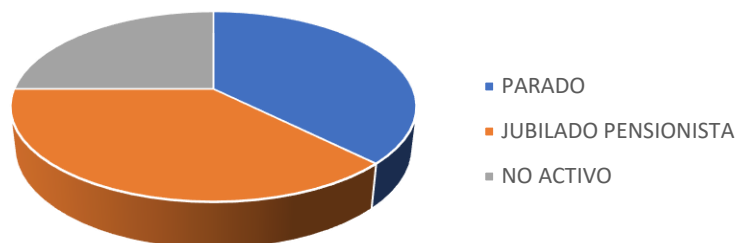


Tabla 19. Declaración de minusvalía de los usuarios incorporados durante el último año.

Declaración de minusvalía	n	%*
Sí	6	75,00
No	1	12,50
En trámite	0	0
No se conoce	1	12,50
Total	8	100

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

*Incluye lo que se están tramitando.

DECLARACIÓN MINUSVALÍA

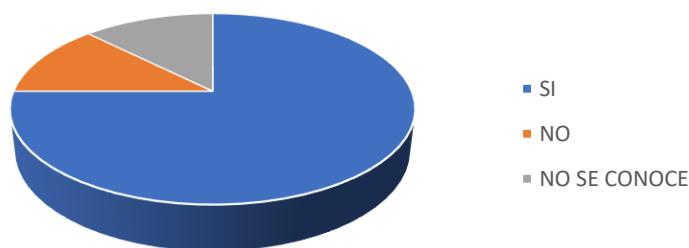


Tabla 20. Situación jurídica de los usuarios incorporados durante el último año.

Situación Jurídica	n	%*
Ninguna	7	87,50
Curatela/Tutela patrimonial (en trámite)	0	0
Tutela	1	12,50
No se conoce	0	0
Total	8	100

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

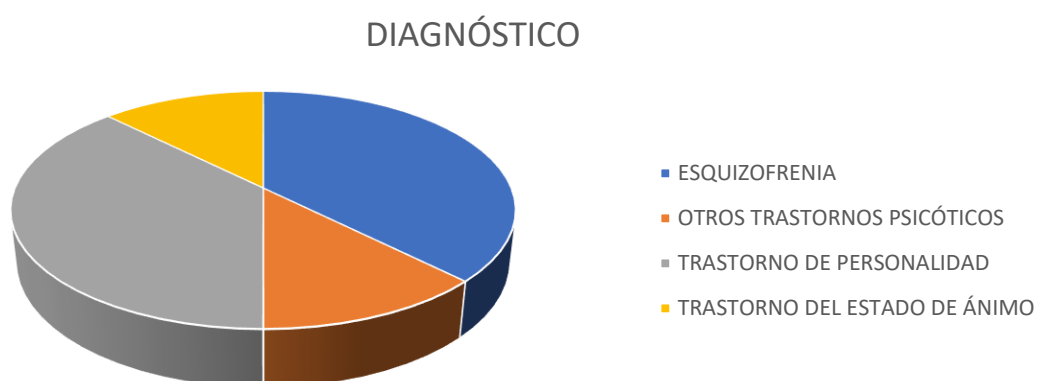
4.2. Datos Clínicos-psiquiátricos

4.2.1 Diagnóstico Principal

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

Diagnóstico Principal	n	%*
Esquizofrenia	3	37,50
Otros trastornos psicóticos	1	12,50
Trastornos de personalidad	3	37,50
Trastorno del estado de ánimo	1	12,50
Trastornos de ansiedad	0	0
Otros (Síndrome de Asperger)	0	0
No disponible	0	0
Total	8	100

*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

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

Diagnóstico Asociado	n	%*
Si	0	0
Trastornos de dependencia o abuso de sustancias	0	0
Trastornos de personalidad	0	0
Retraso mental	0	0
Otros	0	0
No disponible	0	0
No	0	0
No se conoce	0	0
Total	0	0

*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
Tiempo medio de evolución	204

*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	%*
Usuarios con ingresos previos	2	25,00

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

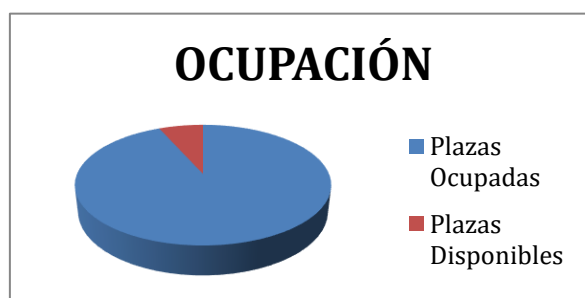
5 DATOS DE OCUPACIÓN

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

Porcentaje de ocupación 31/12	93,33 %
-------------------------------	---------



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

Duración de la atención de los usuarios en atención a 31/12	n	%*
Menos de 1 año	6	21,42
De 1 a 2 años	4	14,29
De 2 a 3 años	7	25,00
De 3 a 4 años	5	17,85
De 4 a 5 años	3	10,72
Más de 5 años	3	10,72

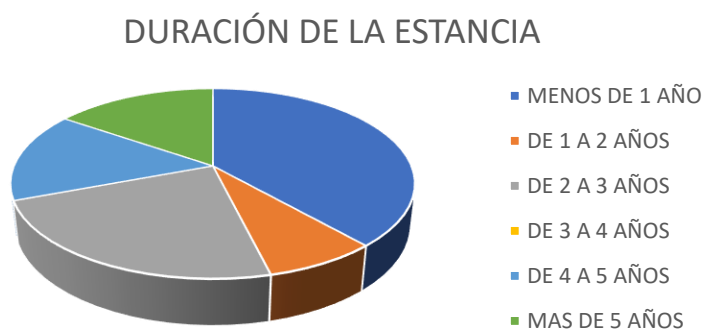
*Sobre los usuarios en atención a 31/12

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

Duración de la estancia de los usuarios dados de alta en el último año-	n	%*
Menos de 1 año	5	38,46
De 1 a 2 años	1	7,69
De 2 a 3 años	3	23,07
De 3 a 4 años	0	0
De 4 a 5 años	2	15,39
Más de 5 años	2	15,39

*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 PIASC)

Tabla 28. Usuarios y familias en fase de evaluación

	n
Nº de usuarios evaluados	8
Nº de usuarios en fase de evaluación a 31//12/2021	1
Nº de familias evaluadas	1
Nº de PIASC realizados	6

*Evaluaciones finalizadas

Tabla 29. Tiempo entre primer contacto y junta de evaluación

	Días
Tiempo medio entre primer contacto y la Junta de Evaluación (días)	44

Tabla 30. Sesiones de evaluación

	n	%
Nº total de sesiones de evaluación	25	
Sesiones con el Usuario (1)		
Nº total de sesiones de evaluación llevadas a cabo con los usuarios	25	100,00 *
Nº de sesiones por lugar en el que se realizan:		
En el domicilio	17	68,00**
Fuera del domicilio	8	32,00 **
Nº de sesiones por profesional		
Sesiones en las que ha participado un trabajador social	6	24,00**
Sesiones en las que ha participado un psicólogo	2	8,00**
Sesiones en las que ha participado un educador social	17	68,00**
Sesiones con el Familia (2)		
Nº total de sesiones de evaluación en las que han participado las familias	0	0*
Nº de sesiones por lugar en el que se realizan:		
En el domicilio	0	0 ***
Fuera del domicilio	0	0***
Nº de sesiones por profesional :		
Sesiones en las que ha participado un trabajador social	0	0***
Sesiones en las que ha participado un psicólogo	0	0***
Sesiones en las que ha participado un educador social	0	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) Solo con el usuario.

(2) Solo con la familia o con usuario y familia.

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

Media sesiones / usuario *	3,1
Media sesiones / familia **	0

* 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

6.2. Fase de Intervención

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	39
Nº de usuarios en fase de intervención a 31/12/2021	27

6.2.2 Atención individual / entrenamiento individual

Tabla 33. Intervención individual

	n	%
Nº total de sesiones individuales realizadas	1.712	
Sesiones con el Usuario (1)		
Nº total de sesiones llevadas a cabo con los usuarios	1.653	96,550*
Nº de sesiones por lugar en el que se realizan:		
En el domicilio	25	1,51**
Fuera del domicilio	1628	98,49**
Nº de sesiones por profesional		
Sesiones en las que ha participado un trabajador social	364	22,02**
Sesiones en las que ha participado un psicólogo	401	24,26**
Sesiones en las que ha participado un educador social	888	53,72**
Nº total de intervenciones telefónicas	819	
Sesiones con el Familia (1)		
Nº total de sesiones individuales con las familias	59	3,45*
Nº de sesiones por lugar en el que se realizan:		
En el domicilio	44	74,58***
Fuera del domicilio	15	25,42***
Nº de sesiones por profesional		
Sesiones en las que ha participado un trabajador social	26	44,07***
Sesiones en las que ha participado un psicólogo	27	45,76***
Sesiones en las que ha participado un educador social	6	10,17***

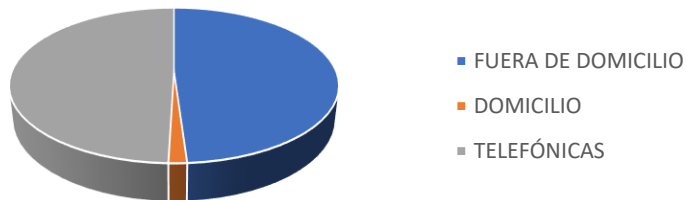
*% sobre el total de atenciones individuales realizadas.

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

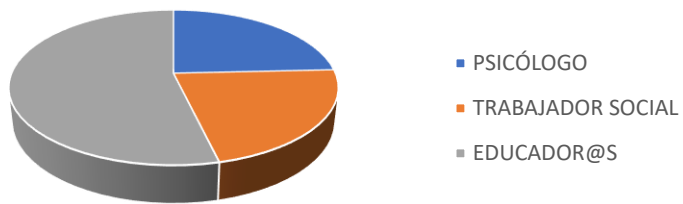
***% sobre las atenciones individualizadas que se han llevadas a cabo con las familias

(1) Incluye telefónicas.

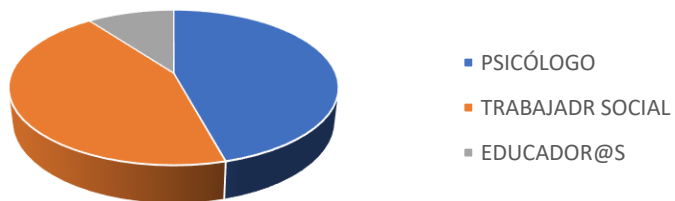
ATENCIONES A USUARIOS EN DOMICILIO Y FUERA DE DOMICILIO



ATENCIONES A USUARIOS POR PROFESIONAL



ATENCIONES FAMILIARES POR PROFESIONAL



6.2.3 Becas de Comedor

Nº DE BECAS DE COMIDA EASC					
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
50	45	56	60	65	81
JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
61	22	22	25	15	0
TOTAL COMIDAS EN EASC				502	

6.2.4 Becas de Transporte

Nº DE BECAS DE TRANSPORTE EASC					
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
2	4	2	2	2	3
JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
2	1	1	0	0	1
TOTAL BECAS DE TRANSPORTE EN EASC				20	

6.2.5 Ayudas para realizar otras Actividades Sociales

Nº DE BECAS ACTIVIDADES SOCIALES EASC					
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
0	0	0	0	0	0
JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
0	0	0	0	0	0
TOTAL ACTIVIDADES SOCIALES EN EASC				0	

7. USO DE RECURSOS COMUNITARIOS FORMALES

En 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 en el último año

	n	%*
Usuarios que han participado en recursos educativos en el último año	0	0*
Usuarios que han finalizado algún curso de formación académica en el último año	0	0**
Usuarios que qué se encuentran realizando cursos de formación académica a 31 de Diciembre	0	0
Nº de cursos de formación académica en los que han participado los usuarios del Equipo de Apoyo	0	0***

*Sobre el total de usuarios atendidos en el último año.

** 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 en el último año

	n	%*
Usuarios que han participado en cursos de formación laboral en el último año	0	0*
Usuarios que han finalizado cursos de formación laboral en el último año	0	0**
Usuarios que qué se encuentran realizando cursos de formación laboral a 31 de Diciembre	0	0***
Nº de cursos de formación laboral en los que han participado los usuarios del Equipo de Apoyo	0	

*Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos en el último año.

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

*** Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 de 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 en el último año

	n	%*
Usuarios que han participado en cursos de formación laboral específicos en el último año	1	2,44*
Usuarios que han finalizado cursos de formación laboral específicos en el último año	1	100 **
Usuarios que se encuentran realizando cursos de formación laboral específicos a 31 de Diciembre	0	***
Nº de cursos de formación laboral específicos en los que han participado los usuarios del Equipo de Apoyo	1	

*Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos en el último año.

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

*** Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 de Diciembre

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 en el último año

	n	%*
Usuarios que han participado en Actividades "regladas" de ocio (1)	1	2,44*
Usuarios que se encuentran realizando Actividades "regladas" de ocio a 31 de Diciembre	1	3,57**
Nº de Actividades "regladas" de ocio en las que han participado los usuarios del Equipo de Apoyo	1	

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

* Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

** Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 de Diciembre

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 en el último año

	n	%*
Usuarios que han participado en Actividades regladas de ocio	2	4,88*
Usuarios que se encuentran realizando Actividades "regladas" de ocio a 31 de Diciembre	0	**
Nº de Actividades "regladas" de ocio en las que han participado los usuarios del Equipo de Apoyo	0	

* Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

** Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 de Diciembre

7.4. Otros Recursos Normalizados

Tabla 39. Uso de otros recursos normalizados por los usuarios del Equipo de Apoyo en el último año

Enumeración de Otros Recursos Normalizados utilizados. Indicar:	n
Nº de usuarios que han participado en otros recursos normalizados (por recurso)	8
Nº de Actividades en otros recursos normalizados	8
Nº de usuarios que han finalizado Actividades en otros recursos normalizados	6
Nº de usuarios que se encuentran realizando otros recursos normalizados a 31 de Diciembre.	1

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.

8.1. Integración Laboral de los usuarios del Equipo de Apoyo en el último año.

Tabla 40. Integración laboral de los usuarios del Equipo de Apoyo en el último año

	n	%*
Nº de usuarios con actividad laboral en el último año	3	13,64*
Nº de usuarios con actividad laboral con contrato	2	66,67***
Nº de empleos		
Con Contrato	3	100**
Sin Contrato	0	0**
En empresa ordinaria	2	66,67**
Empresa protegida*	1	33,33**
Actividad marginal	0	**
Empleos finalizados por:	2	
Abandono	1	33,33**
Despido	0	0**
Finalización de contrato	1	33,33**
Mejora de contrato	0	0**
Otras	0	00**
Nº de usuarios trabajando a 31 de diciembre	1	2,44*

*% Sobre el total de usuarios atendidos

**% Sobre el número total de empleos

***% Sobre el número de usuarios de actividad laboral

9. UTILIZACIÓN DE OTROS RECURSOS DE LA RED PÚBLICA

La Red Pública de Atención a personas con enfermedad mental 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 la Red Pública durante el año al que hace referencia la memoria.

Tabla 41. Utilización de otros recursos de la Red Pública de Atención a personas con TMG por Parte de los usuarios durante el último año

	n	%*
Usuarios atendidos que a la vez eran usuarios de otros recursos		0
Centros de Rehabilitación Psicosocial	2	4,88*
Residencias	1	2,44*
Centros de Rehabilitación Laboral	3	7,32*
Pisos supervisados.	1	2,44*
Centros de día de soporte social	6	14,63*

*% sobre el total de usuarios atendidos



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.

Centros y Recursos Sanitarios

CSM San Blas	288
Miniresidencia San Juan Bautista	5
UHTR "San Miguel"	8
CO Larga Estancia UCPP Rodríguez LaFora	2
CO HRL	37
TOTAL	340

Recursos de la Red Pública de Atención a personas con enfermedad mental

CD San Blas	11
CRPS Hortaleza	20
CRL San Blas	8
TOTAL	39

Otros Recursos y Organismos Públicos

Agencia Madrileña de Tutela de Adultos	47
SS.GG	4
CS Alpes	5
TOTAL	56

Otros

Punto E	3
Reunión Territorial	2
Escuela Comunitaria	34
012	6
060	5
Centro Base V	3
Biblioteca	4
Fiscalía	1
Inclusión Comunitaria	1
Espacio Joven	3
Centro de Acogida	15
Dependencia	9
Espacio de igualdad	3
SS.SS.	10
TOTAL	99

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 para ellos son:

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

La calidad de vida y funcionamiento de los usuarios se evalúan a la incorporación de los usuarios al equipo, a su salida y al final de año a todos los 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 del centro durante el último año

	n	%
Nº de usuarios a los que se ha aplicado el cuestionario para la evaluación de la satisfacción	18	43,90*
Usuarios a los que no se les ha aplicado		
Nº total de usuarios a los que no se les ha aplicado	23	56,10*
Motivos:		
La persona no está en condiciones de contestar el cuestionario		
Ingresados, Fallecimiento	3	12,50**
No aceptan / No lo entregan	9	37,50**
Otros; no hay contacto	12	50,00**

*% sobre el total de usuarios atendidos durante el año

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

Tabla 2. Datos sobre los ítems del cuestionario de satisfacción

	Media ítem
¿Está usted satisfecho...	
Considerando sus necesidades particulares, ¿está satisfecho/a, en general, con el servicio que le presta el equipo de apoyo?	5,38
¿Está Ud. satisfecho/a con el profesional del equipo con el que tiene más trato?	5,44
¿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)?	5,38
¿Está satisfecho/a con la frecuencia con la que es atendido por el equipo de apoyo?	5,25
¿Está satisfecho/a con el nivel de información que recibe por parte de los profesionales del equipo de apoyo?	5,38
¿Está satisfecho/a con los objetivos y metas que se persiguen con las actividades que lleva a cabo con el equipo de apoyo?	5,33
¿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?	5,50
¿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?	5,07
¿Está satisfecho/a en general con los profesionales del equipo de apoyo?	5,12
¿Está satisfecho/a con el nivel de participación que le permite el equipo de apoyo? (p.e. dar su opinión sobre determinadas cuestiones, etc.)?	5,47
¿Está satisfecho/a con la participación de su familia en la intervención del equipo?	4,33
¿Está satisfecho/a con el ritmo con el que se desarrolla la intervención del equipo?	4,82
¿Está satisfecho/a con la forma en que se produjo su primer contacto con el equipo?	5,29
¿Está satisfecho/a con que la intervención se desarrolle en su entorno próximo (por ejemplo, en su casa, en su barrio, etc.)?	5,53
¿Está satisfecho/a con la duración de las intervenciones llevadas a cabo por el equipo?	5,18
¿Está satisfecho/a con el respeto con el que es tratada la información sobre su caso por parte del equipo?	5,47
¿Está satisfecho/a con el respeto a su intimidad por parte del equipo?	5
Satisfacción media total	5,23

11.1.2 Satisfacción de las familias

Tabla 44. Aplicación del cuestionario de satisfacción para familiares durante el último año

	n	%
Nº de familias a las que se ha aplicado el cuestionario para la evaluación de la satisfacción	1	2,44*
Familias a las que no se les ha aplicado		
Nº total de familias a los que no se les ha aplicado	40	97,56*
Motivos:		
No sabe leer	0	0**
No aceptan	0	0**
Otros	40	100**

*% sobre el total de usuarios atendidos durante el año

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

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

	Media ítem
¿Está usted satisfecho...	
Considerando las necesidades particulares de su familiar, ¿está satisfecho/a, en general, con el servicio prestado por el equipo de apoyo?	6
¿Está satisfecho/a, en general, con las actividades que realiza el equipo de apoyo?	6
¿Está satisfecho/a en general con los profesionales del equipo de apoyo?	6
¿Está satisfecho/a con su participación y la del resto de la familia en la intervención realizada por el equipo?	6
¿Está satisfecho con la frecuencia con la su familiar es atendido por el equipo?	6

11.2 Calidad de vida subjetiva

Nº de personas evaluadas en CDV	18
--	----

Tabla 46. Puntuación en el cuestionario de calidad de vida de los usuarios en atención a 31 de diciembre.

	Media
¿Qué cara se acerca a cómo se siente con respecto:	
a su vida en general?	4,29
a su hogar / piso / lugar de residencia?	4,71
a su barrio como un sitio para vivir?	4,57
a la comida que come?	4,93
a la ropa que lleva?	4,64
a su salud general?	4,43
a su forma física?	4,21
a su estado de ánimo?	3,57
a la tranquilidad que hay en su vida?	4,14
a su problema / trastorno de salud mental?	3,40
a las personas con quien convive?	5,14
a sus amigos?	4,93
En caso de no tener amigos, ¿qué cara se acerca a cómo le hace sentir esto?	3,22
a su relación con su familia?	4,69
a su relación con su pareja?	4,00
En caso de no tener pareja ¿qué cara se siente acerca a cómo le hace sentir esto?	3,77
a su vida sexual?	3,77
a su relación con otras personas?	4,36
a su trabajo o actividad laboral?	4,33
En caso de no realizar actualmente ninguna actividad laboral ¿qué cara le hace sentir eso?	3,83
a los estudios o cursos de formación que realiza?	4,08
a sus actividades de ocio?	3,93
a los servicios e instalaciones en su zona de residencia?	5,00
a su situación económica?	4,53
a sí mismo?	5,00
a su vida en general?	4,40
Puntuación media total	4,34

11.3 Funcionamiento

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

Nº de personas evaluadas en DAS-I	38
-----------------------------------	----

Tabla 47. Puntuación en el DAS-I de los usuarios en atención a 31 de diciembre.

Puntuación media en Cuidado personal	1,89
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	1
Puntuación media en Ocupación	2,37
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	2
Puntuación media en Familia y hogar	2,59
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	1
Puntuación media en funcionamiento en el contexto social	2,67
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	1
Duración total de la discapacidad	
Menos de 1 año (nº de usuarios)	0
Un año o más (nº de usuarios)	27
Desconocida (nº de usuarios)	0

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

Nº de personas evaluadas en EEAG	38
---	----

Tabla 48. Puntuación en el EEAG de los usuarios en atención a 31 de diciembre.

Puntuación media total en el EEAG	47,26
--	-------

12. OTRAS ACTIVIDADES

12.1 Formación Externa

Durante el año, ningún profesional, ha realizado formación externa.

12.2 Formación Interna

Todos los cursos descritos a continuación han sido organizados por la **FUNDACIÓN MANANTIAL**

CURSO	HORAS	ASISTENTES
Supervisión de Casos “EASC San Blas”	10	Rosa M ^a Reyes M ^a Ángeles Caneiro Irene Caro Teresa Abad Roberto Pompa
Supervisión Individual	7,5	Teresa Abad Adrián López
Educadores Sociales en búsqueda	2	Roberto Pompa
Enfoque de genero en Salud Mental	7,30	Irene Caro
Gigantografías: una experiencia grupal de la Intervención en la Comunidad	2,30	Irene Caro
Protección de Datos IV	2	Adrián López Sanz M ^a Isabel Vargas Irene Caro Roberto Pompa Rosa M. Reyes
Crisis global, Comunidad y Salud Mental en tiempos de la COVID	2	Irene Caro
Intervención en Cuarentena	2,30	Irene Caro
JORNADAS FUNDACION MANANTIAL	5	Adrián López Sanz M ^a Isabel Vargas Irene Caro Roberto Pompa M ^a Ángeles Caneiro Rosa M. Reyes
Escucha de Voces	12	Adrián López Sáenz M ^a Isabel Vargas Irene Caro Roberto Pompa M ^a Ángeles Caneiro Rosa M. Reyes
Subjetividad y aspectos sociales	8	Rosa María Reyes
Comunidad y pandemia	2	
Melancolia y paranoia	12	
Terapia integrativa comunitaria	24	
Herramientas informáticas útiles para el trabajo diario	10	M ^a Isabel Vargas
Taller de Motivación, Autoconocimiento y Proactividad	10	
Escucha de voces	14	
Supervisión Administrativos	14	
Taller Gestión del Tiempo y Productividad Personal	8	

EQUIPO DE PROFESIONALES DEL “EQUIPO DE APOYO SOCIAL COMUNITARIO DE SAN BLAS”

CARGO	NOMBRE
Directora	Teresa Abad Sierra
Director	Adrián López Sáenz
Psicólogo	Rosa María Reyes
	Macarena Ramírez Amaya
	María Delgado Delgado
Trabajadora Social	M ^a Ángeles Caneiro
Educadoras	Roberto Pompa
	Irene Caro
Administrativa	Isabel Vargas

Grupo Virtual

La irrupción de la pandemia nos metió de lleno en una situación desconocida y compleja. A la incertidumbre e inseguridad provocadas por el cuestionamiento de nuestras bases personales, sociales y profesionales, se unió la creatividad de la que tuvimos que echar mano para elaborar nuevas maneras de estar con los otros.

A través de las intervenciones telefónicas que realizamos durante el confinamiento domiciliario, empezamos a escuchar una demanda común: la necesidad y ganas de los usuarios y usuarias de estar con el otro, de compartir con otros, de hacer cosas en grupo, tanto por parte de gente que ya tenía motivación e interés, como de gente que antes no quería o le resultaba muy complicado, en gran medida por una sensación de soledad (no deseada e incrementada) y/o como algo motivante para atravesar aquel momento.

Atendiendo a esta necesidad de estar conectados, desde el EASC vimos una oportunidad en las nuevas herramientas disponibles y propusimos la puesta en marcha de un Grupo Virtual, donde todas las personas interesadas pudieran conectarse virtualmente, salvando esa distancia física, que nos separa y nos mantiene alejados, a través de las tecnologías.

El grupo comenzó a reunirse virtualmente, a través de una plataforma gratuita, una vez a la semana durante una hora. A las pocas semanas, los participantes decidieron ampliar los encuentros a un día más a la semana. El trabajo del equipo se focalizó entonces en proporcionar a los participantes el soporte necesario para que pudieran desarrollar ese encuentro extra sin presencia profesional. De esta manera, el grupo virtual acabó convirtiéndose en un espacio autogestionado del que los profesionales dejaron de formar parte. El espacio ha servido para estrechar vínculos y crear relaciones de apoyo entre usuarios y usuarias del EASC.

Es importante señalar que durante todo el proceso se hicieron muy patentes las desigualdades que existen en las posibilidades de acceso a estas vías de contacto telemáticas. Ha habido personas que no han podido participar por no tener dispositivos adecuados y/o no poder costearse una conexión a internet, cuestiones que se han vuelto básicas y de primera necesidad.

Grupo de Paseos

A través del grupo virtual y las atenciones telefónicas, algunos usuarios del EASC demandaron la realización de alguna actividad que les permitiera volver a salir, moverse, encontrarse con otras personas y pasear. Tomando estas necesidades como punto de partida, el equipo realizó una actividad de paseo semanal de dos horas de duración durante los meses de verano.

Esta actividad ha servido para desconectar de los problemas cotidianos y relacionarse con otras personas, planteándose como un espacio de evasión y distensión, tan necesario en esta época.

Grupo de Recuperación Personal

La palabra “recuperación” se utiliza para describir el proceso de lucha que realizan las personas diagnosticadas de TMG para dar sentido a lo ocurrido y vivir una vida satisfactoria. No implica necesariamente la vuelta al estado de salud y funcionamiento previo al diagnóstico, sino alcanzar una forma de vida en la que sea posible sobreponerse y continuar el desarrollo personal como miembro de una comunidad. Incluso en las circunstancias más adversas de la vida, las personas podemos seguir teniendo experiencias de crecimiento, cambio positivo de valores y profundización en la comprensión de la realidad humana.

En los procesos de recuperación no se contemplan metas ni plazos. Se trata de que las personas asuman un papel activo en sus procesos encaminados a encontrar empleo, vivienda, formar una familia, tener amigos, etc.

En 2004, el Departamento de Salud del Reino Unido (National Institute for Mental Health) definió las 10 capacidades básicas para orientar los servicios de salud mental hacia la recuperación. En 2006, apareció la propuesta norteamericana de la *Substance Abuse and Mental Health Services Administratios* (SAMHSA), que articuló los 10 principios fundamentales que han de guiar la recuperación.

Tomando todo esto como punto de partida, realizamos cinco sesiones informativas y de discusión alrededor de algunos de los principios de la recuperación. Las sesiones se desarrollaron al aire libre, en la terraza de una cafetería del barrio, y estaban abiertas a la participación de usuarios y usuarias del EASC y del centro de día San Blas.

Se trabajaron los principios de Esperanza, Fortalezas, Respeto, Apoyo Mutuo y Responsabilidad.

13. OBJETIVOS 2021

En este apartado se realiza la valoración general sobre el funcionamiento del recurso a lo largo del año al que hace referencia la memoria, siguiendo como guía los objetivos propuestos en la memoria del año anterior. Esta revisión se ha elaborado en las jornadas anuales de reflexión que se han realizado con el equipo.

Los objetivos que nos planteábamos para 2021 eran:

- 1. Visibilizar la importancia de la salud mental y sus determinantes sociales en el entorno comunitario**
 - a. Mantener la presencia del equipo en los espacios técnicos del distrito
 - b. Introducir temas relacionados con la salud mental en la Escuela Comunitaria

- 2. Crear contextos amables en los que compartir las cosas que nos pasan**
 - a. Abrir un espacio virtual para usuarios y usuarias del EASC
 - b. Realizar actividades puntuales de formación sobre temas como el género y la salud mental
 - c. Participar con los usuarios en actividades y grupos que se estén desarrollando en el distrito

- 3. Explorar los efectos y repercusiones de la pandemia en el barrio**
 - a. Acercarnos a otros recursos del distrito para conocer cómo han vivido este tiempo
 - b. Acercarnos a las asociaciones vecinales de San Blas para contactar con ellas, presentarnos y preguntar por necesidades presentes ante las que podamos echar una mano.

El equipo de apoyo se marcó para el 2021 unos objetivos muy conectados con el entorno comunitario. El fuerte impacto que tuvo en nosotros la pandemia y las consecuencias derivadas a nivel social, nos llevo a plantearnos con determinación la necesidad de intervenir sobre ese ámbito.

El primer objetivo era **visibilizar la importancia de la salud mental y sus determinantes sociales en el entorno comunitario**, para lo cual nos fijamos dos acciones específicas.

Mantener la presencia del equipo en los espacios técnicos del distrito. *Consideramos este objetivo logrado.* Durante este año, el equipo de apoyo ha formado parte del grupo motor de la Escuela Comunitaria, facilitando su desarrollo y nutriendo el proyecto a través de nuestra mirada sobre la salud mental. La Escuela Comunitaria es un espacio pedagógico enmarcado en la educación popular para formar y educar a personas y grupos del territorio, con un marcado acento en la participación. Este grupo ha estado formado por profesionales del Espacio Joven de la junta de distrito de San Blas, de la asociación La Rueda y del CAF5, y se ha reunido cada dos meses. En este tiempo, los esfuerzos se han orientado a hacer difusión de la plataforma, promover la participación de diferentes organizaciones en su contenido y acercar la herramienta a la ciudadanía. Con este objetivo, se ha realizado una asamblea abierta a la comunidad para dar a conocer la plataforma y promover la participación de los vecinos en ella.

Las restricciones de movilidad y contacto social impuestas por el Covid-19 han impedido realizar un trabajo de mayor proximidad, y han limitado las posibilidades de acceder al proyecto a una parte de la población con más dificultades para el manejo de medios telemáticos. Sin embargo, la escuela comunitaria ha servido como plataforma de proyección de actividades comunitarias y acciones de sensibilización importantes que han desarrollado organizaciones del distrito. Para ello, y hasta el momento, la Escuela Comunitaria cuenta con las siguientes herramientas telemáticas:

- Un espacio web: <https://escuelacomunita-sbc.wixsite.com/escuelacomunitaria>
- Una herramienta pedagógica (Moodle para formaciones online): <https://escuelacomunitariasbc.milaulas.com/>
- Un canal de Youtube: <https://www.youtube.com/channel/UCuGXLLEVMzsS3VCHD3r74IA>
- Un canal de Ivoox: https://www.ivoox.com/escuchar-escuela-comunitaria-sbc_nq_995993_1.html
- Twitter: https://twitter.com/EscuelaC_Sbc
- Facebook: <https://www.facebook.com/escuelasbc.sanblascanillejas.1/>
- Instagram: <https://www.instagram.com/escuelacomunitariasbc/>
- Telegram: <https://t.me/escuelacomunitariasbc>



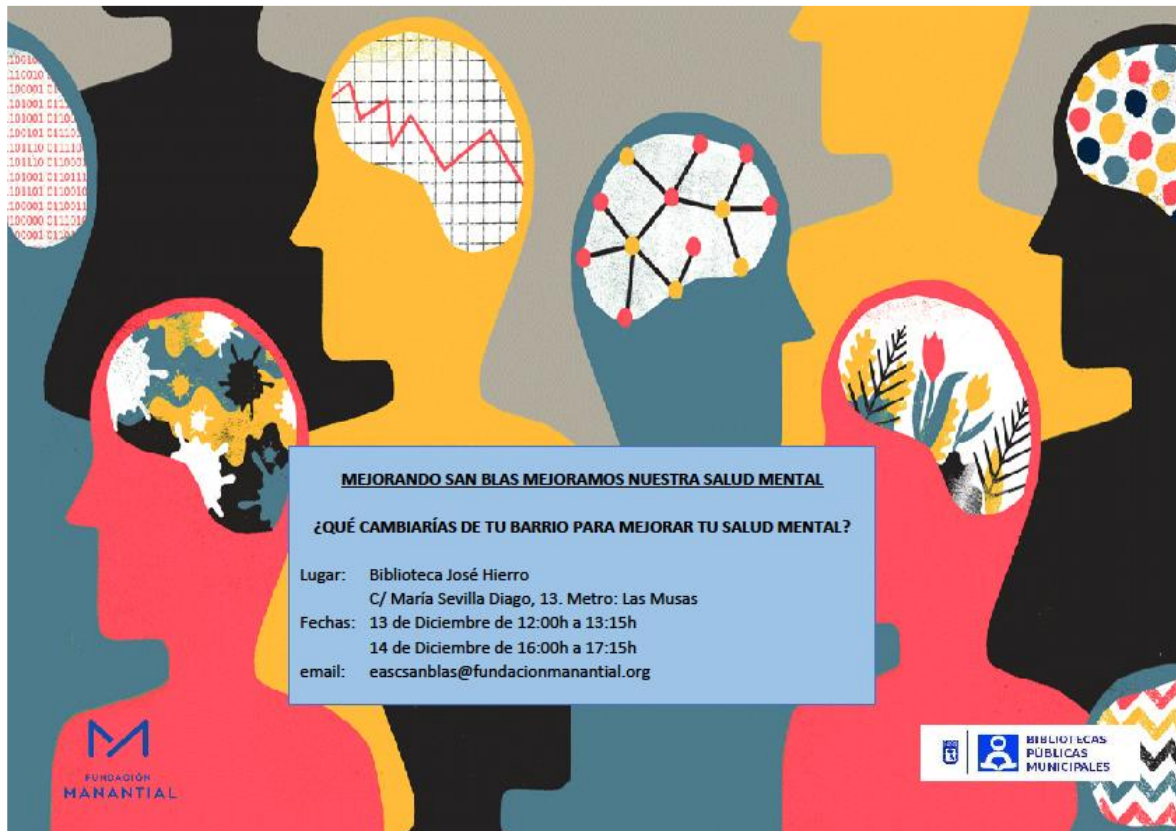
La Mesa Coordinadora de Entidades de San Blas-Canillejas es el otro espacio técnico al que hacía referencia el objetivo. Esta reunión convoca mensualmente a todas las organizaciones que trabajan en el distrito, de esos encuentros van surgiendo grupos motores para atender necesidades concretas del entorno, como las violencias racistas, la sanidad universal o las violencias machistas. A lo largo de este año, no hemos acudido a ninguna de las reuniones convocadas, sin embargo, el equipo ha dedicado mucho tiempo a reflexionar acerca del sentido de nuestra presencia en la coordinadora de entidades, y ha podido construir una tarea conectada con nuestros objetivos que ha impulsado nuestra participación para el año 2022.

Conectadas con el objetivo que estamos evaluando, el equipo ha realizado otras acciones que no estaban proyectadas. En mayo se realizó un intercambio con las Trabajadoras Sociales del Centro de Salud Mental de San Blas. En este espacio pudimos dar a conocer y debatir en torno a los modelos de salud mental que sustentan nuestra práctica diaria. A raíz de una acción comunitaria que ha desarrollado el equipo durante este año, se han mantenido intercambios con los equipos del Espacio de Igualdad, del Centro de Madrid Salud (CMS) y del proyecto de Inclusión comunitaria de la Rueda.

Introducir temas relacionados con la salud mental en la Escuela Comunitaria. *Consideramos este objetivo logrado.* A través de nuestra presencia en las reuniones de la Escuela Comunitaria hemos podido identificar, señalar y debatir sobre aspectos estereotipados de los discursos sobre la salud mental y las personas diagnosticadas que se sostienen a nivel social. El hecho de reunir a diferentes organizaciones con presencia importante en la comunidad, ha hecho que nuestras aportaciones tuvieran mayor difusión. Hemos registrado la necesidad de aproximarnos más a otras instituciones que trabajan en el entorno como medio para aumentar nuestra participación en proyectos comunitarios y facilitar que otras entidades colaboren con los nuestros.

Nuestra presencia en estos espacios técnicos, y el trabajo en red que hemos ido tejiendo durante este año, nos ha permitido avanzar, a través del intercambio, en la construcción de un modelo de salud mental más integrado. Nos ha permitido nutrirnos y nutrir nuestro discurso a raíz del conocimiento acerca del trabajo que realizan otras organizaciones con otros colectivos. Hemos aprendido lenguajes y herramientas fundamentales para nuestro trabajo en el ámbito comunitario.

Alineado con el objetivo general que estamos evaluando, el EASC ha realizado durante este año una campaña de sensibilización no incluida en ninguno de los objetivos específicos. Entre los meses de noviembre y diciembre, llevamos a cabo una acción comunitaria consistente en establecer encuadres para recoger las necesidades de la población del distrito en relación a su salud mental y las condiciones de vida del entorno, con intención de identificar los determinantes sociales del sufrimiento psíquico. Por una parte, se instalaron buzones en puntos estratégicos, como el Espacio de Igualdad, el Centro de Madrid Salud (CMS), bares de referencia o dispositivos de rehabilitación, donde las personas podían introducir sus respuestas en relación a la siguiente pregunta: *¿Qué cambiarías de tu barrio para mejorar tu salud mental?* Por otra parte, se realizaron dos encuentros en la Biblioteca Municipal José del Hierro donde mantuvimos conversaciones con vecinos del distrito en torno a esa misma pregunta. Los encuentros tuvieron una afluencia moderada, pero las conversaciones que allí se dieron fueron muy esclarecedoras y confirmaron la idea en relación a la que trabajaba el equipo. La idea central es que, cuando las personas encuentran un canal para hablar libremente sobre su malestar, desaparecen las etiquetas y se acceden a aspectos comunes que generan sufrimiento psíquico.



En este momento, el equipo está editando un video con todo el material recogido, con la intención de, en un segundo tiempo de esta acción de sensibilización, realizar encuentros, ya sea en organizaciones concretas o en espacios públicos, en los que proyectarlo y facilitar la reflexión y el debate en torno a la salud mental y su relación con variables del entorno.

El segundo objetivo era **crear contextos amables en los que compartir las cosas que nos pasan**, para lo cual nos propusimos los siguientes objetivos específicos.

Abrir un espacio virtual para usuarios y usuarias del EASC. *Consideramos este objetivo logrado.*

A lo largo de 2021 se ha desarrollado la actividad de “Empezar a encontrarnos”, un espacio grupal, con frecuencia semanal y formato virtual, que buscaba proveer a los usuarios de un espacio de encuentro en el que pudieran compartir sus experiencias e inquietudes, intercambiar recursos y tener experiencias interpersonales gratificantes. No ha habido una alta participación, pero la experiencia ha tenido efectos positivos para los participantes, entre las personas que han aprovechado ese espacio se ha podido generar un clima de confianza que les ha permitido contactar con aspectos personales, compartirlos con el grupo y sentirse apoyados. Desde ahí, ha habido dos personas que han sentido afinidad y han mostrado su deseo de mantener el contacto más allá del grupo por los beneficios percibidos en esos contactos sociales.

Realizar actividades puntuales de formación sobre temas como el género y la salud mental. *Este objetivo se considera parcialmente conseguido.* En abril de este año se realizó el Taller de Liderazgo Femenino, orientado exclusivamente a mujeres usuarias del EASC, que buscaba explorar el concepto de liderazgo entre las mujeres y encontrar una definición con la que se sintiera cómoda cada una de ellas. Los objetivos de la actividad eran fomentar el empoderamiento de las mujeres participantes y el desarrollo en grupo de procesos de cambio en las actitudes, conductas, emociones y hábitos, a través de la reflexión conjunta, el intercambio de experiencias y apoyo mutuo. El taller lo desarrolló una profesional externa al recurso experta en cuestiones de género. Al margen del impacto que tuvo en las usuarias, esta experiencia nos mostró la importancia de aumentar este tipo de intercambios, tanto para usuarios como para el equipo, con profesionales que desarrollen su trabajo en otros ámbitos diferentes al de la rehabilitación pero conectados con la salud mental.

Participar con los usuarios en actividades y grupos que se estén desarrollando en el distrito. *Consideramos este objetivo parcialmente conseguido.* Durante este año se han realizado dos acciones alineadas con este objetivo, pero el equipo considera que es un ámbito en el que hay mucho trabajo por hacer. Una de las educadoras sociales acompañó a dos usuarias que son madres al Espacio Joven de la Junta Municipal del Distrito de San Blas para asistir a una charla informativa sobre las actividades que desarrollan. En concreto, esto partió de una demanda de las usuarias en relación a espacios de apoyo para padres y madres. En este caso, se valoró que un acompañamiento podía facilitar que acudieran a esta convocatoria y nuestra relación previa con las profesionales del Espacio Joven agilizó este proceso. De igual manera, un educador social acompañó a un usuario a una actividad de paseo abierta a la comunidad que se desarrollaba en el Centro de Día de San Blas. Estuvo asistiendo con él a las primeras sesiones y cuando vieron que su presencia ya no era necesaria se retiró del espacio.

Junto con estas acciones concretas, el equipo ha hecho un trabajo importante de reflexión en relación a esta función, y al lugar que implica este tipo de acompañamientos, que ha abierto el campo de posibilidades de cara al año 2022.

El último objetivo para este año era **explorar los efectos y repercusiones de la pandemia en el barrio**, y para su consecución nos marcamos dos objetivos.

Acercarnos a otros recursos del distrito para conocer cómo han vivido este tiempo. *Consideramos este objetivo logrado.* Este objetivo se planteó desde la idea de extraer las potencialidades de lo sufrido durante la pandemia, pensábamos que era el momento de poner en práctica lo que habíamos aprendido en este tiempo. Creíamos que el acercarnos a otros profesionales desde la idea de compartir lo experimentado en pandemia sería una manera de fortalecer las redes de apoyo. Esto requirió un trabajo previo intenso de análisis de cómo la pandemia había incidido en nosotros, personalmente y cómo equipo.

La educadora social, en representación del equipo, acudió a una reunión que organizó el Programa de Apoyo a la Inclusión Socio Comunitario del Departamento de Servicios Sociales del Distrito de San Blas, donde nos mostraron el análisis que estaban realizando en relación al impacto de la pandemia en el entorno. También se realizaron coordinaciones con el Centro de Madrid Salud (CMS) y con Centros de Atención Primaria (CAP) para ofrecer nuestros servicios en el análisis de cómo había afectado la pandemia a la población del distrito. Aunque no llegamos a realizar ninguna acción concreta en este sentido, las coordinaciones nos permitieron acercarnos a los profesionales de las diferentes entidades y avanzar en el establecimiento de redes de apoyo entre profesionales.

Acercarnos a las asociaciones vecinales de San Blas para contactar con ellas, presentarnos y preguntar por necesidades presentes ante las que podamos echar una mano. *Consideramos que ese objetivo no se ha logrado.* Realmente no se ha llegado a realizar ese trabajo de proximidad con los vecinos del distrito, pero, a raíz de nuestra participación en la Escuela Comunitaria y la Mesa Coordinadora de Entidades de San Blas-Canillejas, hemos contribuido al acercamiento entre profesionales y ciudadanía, entre los que consideramos fundamental que exista una mayor comunicación y colaboración. Estos acercamientos se iniciaron en torno a las necesidades relacionadas con el impacto de la pandemia, pero la idea es que trasciendan a este momento particular y la cooperación con la ciudadanía se instaure como una manera de abordar el trabajo comunitario.

14. OBJETIVOS 2022

Para concluir la memoria se especifican los objetivos planteados en el EASC para el año 2022.

OBJETIVO	METODOLOGÍA	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN
Aumentar la sensibilización de la población general en el entorno comunitario.	Diseñar, desarrollar y evaluar campañas de sensibilización orientadas al entorno comunitario. Generar espacios de participación, sensibilización y formación en relación a la salud mental en el entorno comunitario.	Nº de recursos comunitarios y personas sensibilizadas a través de las acciones de sensibilización. (VR: 5 recursos comunitarios y 15 vecinos)	Fichas de participación antiestigma del año 2022.
Aumentar la integración de las familias y personas significativas de los usuari@s en su proceso de rehabilitación.	Revisar la participación de familias y allegados en las diferentes fases del proceso de recuperación. Generar espacios de encuentro entre familias y allegados.	Nº de familias atendidas en el año a nivel individual y grupal. (Línea base: 3. VR: 7)	Datos memoria 2022. Registro de asistencia a las actividades grupales.
Aumentar la integración social en el entorno socio comunitario de las personas atendidas en el recurso.	Actividades de contacto, coordinación y apoyo con recursos comunitarios. Apoyo y acompañamiento a los usuari@s para promover su incorporación a los recursos comunitarios.	Nº de personas que participan en actividades regladas de ocio. (Línea base: 1. VR: 4) Nº de personas que participan en otros recursos normalizados de la comunidad. (Línea base: 8 VR: 12)	Datos memoria 2022.
Aumentar las derivaciones de personas de entre 18 y 30 años que recibe el recurso para poder abordar las necesidades de este sector de la población.	Reuniones de coordinación con CSM para abordar la pertinencia del recurso para este perfil de población y articular derivaciones.	Nº de derivaciones de personas de entre 18 y 30 años que recibe el recurso. (Línea base: 0. VR:2)	Datos memoria 2022.