



MEMORIA

2024

*Centro de Día de Soporte Social
“Leganés”*

*El Centro de Día de Soporte Social
“Leganés” 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 Familia, Juventud y Asuntos Sociales de la
Comunidad de Madrid*



ÍNDICE

1 PRESENTACIÓN	3
2 DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN	5
3 INGRESOS PSIQUIÁTRICOS	9
4 PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y CLÍNICO-PSIQUIÁTRICO DE LOS USUARIOS INCORPORADOS	10
5 DATOS DE OCUPACIÓN	21
6 DATOS DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN	23
7 USO DE RECURSOS COMUNITARIOS FORMALES	28
8 INTEGRACIÓN LABORAL	32
9 UTILIZACIÓN DE OTROS RECURSOS DEL PLAN	33
10 DATOS DE COORDINACIÓN	34
11 RESULTADOS DE LOS CUESTIONARIOS DE EVALUACIÓN	36
12 OTRAS ACTIVIDADES	44
13 VALORACIÓN Y COMENTARIOS	56
14 OBJETIVOS PARA EL AÑO SIGUIENTE	65



1. PRESENTACIÓN

El Centro de Día de Soporte Social “CARMEN GARCIA DE GUDAL” es un centro concertado dependiente de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad de la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid. La gestión técnica del recurso corre a cargo de Manantial Gestión, entidad que forma parte de la Fundación Manantial y que tiene el propósito de mejorar la atención de las personas con problemas de salud mental y promover su inclusión social y laboral. Además de asumir el servicio de apoyo a la capacidad jurídica de personas diagnosticadas, gestiona otros recursos residenciales, de rehabilitación psicosocial, laboral, apoyo comunitario, soporte social, centro especial de empleo y reinserción del ámbito comunitario.

El recurso se puso en funcionamiento en mayo de 2011 y está integrado dentro de la Red Pública de Centros de Atención Social a Personas con Enfermedad Mental Grave y Duradera dependiente de la Subdirección General de Asistencia Técnica y Coordinación de Planes para personas con discapacidad de la mencionada Consejería.

Es un dispositivo comunitario diurno de apoyo a la mejora del funcionamiento y de soporte social, dirigido a las personas con enfermedad mental grave con mayores dificultades de funcionamiento e integración y, por tanto, mayor riesgo de deterioro, aislamiento o dependencia. Ofrece actividades de mantenimiento de la autonomía personal, de socialización, de ocio y actividades socioculturales de soporte social.

El centro da cobertura al municipio de Leganés (163.308 habitantes entre 18-65 años) y está ubicado en la calle Coslada nº22 del barrio de Arroyo Culebro. Trabaja de forma coordinada y complementaria con el Programa de Continuidad de Cuidados del Servicio de Salud Mental de dicho municipio. El régimen de atención del CDSS es diurno, de lunes a jueves de 8 a 18 horas y viernes de 8 a 15:30 horas. Así mismo y durante los meses de julio y agosto el horario de atención es de 8 a 15.30 h.



El equipo del CDSS está formado por los siguientes profesionales:

- 1 Director (común con el EASC de Leganés)
- 1 Psicólogo
- 1 Terapeuta Ocupacional
- 2 Educadores Sociales
- 1 Auxiliar Administrativo (común con el Equipo de Apoyo Socio comunitario de Leganés y Centro de Rehabilitación Laboral de Leganés)
- 1 Auxiliar de Limpieza (común con el EASC y CRL de Leganés)



2. DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN

En este apartado se recogen datos sobre diversos aspectos de la atención llevada a cabo por el centro 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

	Área 9	Total
	Distrito: LEGANÉS	
N.º de derivaciones*	15	15

NOTA: Se podrán añadir cuantas filas se necesiten en función de las áreas y distritos de referencia

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

Durante este año, las derivaciones han aumentado considerablemente, pasando de 8 en 2023 a 15 en 2024. Es un aumento muy significativo que podemos relacionar con diferentes factores. El intenso trabajo a nivel interinstitucional que hemos realizado. Donde hemos tratado de mantener una comunicación muy fluida con los continuadores de cuidados del CSM, informarles de los datos de ocupación con regularidad, etc. Otro factor que ha podido influir es la reestructuración que están realizando en uno de los dispositivos de rehabilitación propios del Hospital Universitario José Germain, y que ha provocado la salida de algunos usuarios que finalmente han sido derivados al CDSS.

2.2. Número de derivaciones no aceptadas en el último año

Tabla 2. Personas derivadas no aceptadas

	n
N.º 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)	105
--	-----

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

Tabla 4. Lista de espera en el último año

	n
Personas en lista de espera 1/1	2
Personas en lista de espera 31/12	6
Bajas de la lista de espera	2
Por no acudir a primera cita	-
Por decisión de salud mental	2
Por fallecimiento	-
Otros	-

Aumenta significativamente el tiempo medio de espera para incorporarse al recurso desde que la persona es derivada. Este dato está directamente relacionado con el importante aumento de derivaciones, que ha hecho que hayamos tenido lista de espera en el recurso y por tanto los usuarios hayan tenido que esperar más para entrar.

Ha habido dos personas que se han retirado de la lista de espera, en ambos casos por decisión de salud mental por considerar que su situación había cambiado y el recurso ya no era pertinente.

2.4. Usuarios atendidos

a) Personas que acceden al centro

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

	n
N.º total de personas que han accedido al centro	9
Inicios*	8
Reinicios**	1

* N.º de usuarios que han accedido al centro y que no habían sido atendidos en ninguna ocasión anterior.

** N.º de usuarios que han accedido al centro en el último año y que habían sido atendidos previamente en el centro en alguna ocasión desde el comienzo del funcionamiento del mismo



b) Personas atendidas en el último año

Tabla 6. Personas atendidas en el centro en el último año

	Total
Personas atendidas	40

*Se podrán añadir cuantas filas se necesiten en función de las áreas y distritos de referencia

c) Usuarios en atención a 31 de diciembre

Tabla 7. Usuarios en atención a final del último año

	n
N.º de usuarios en atención a 31/12	32

Durante este último año el CDSS ha atendido a 40 personas, 4 más que el año anterior. Esto supone un aumento significativo respecto al pasado que nos ha permitido mantener durante todo el año una ocupación por encima del 100%. Este año han entrado 9 personas al recurso frente al año pasado que entraron 6. Son datos que hablan de una buena optimización del dispositivo.

2.5. Usuarios que han salido del centro.

Tabla 8. Salidas del centro producidas durante el último año

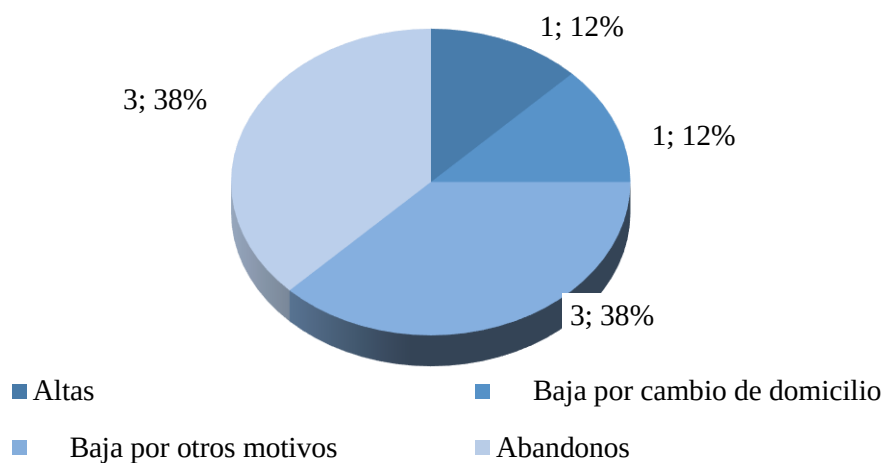
	n	%*
N.º usuarios que han finalizado su atención	8	20
<i>Altas(1)</i>		
N.º de usuarios	1	3
<i>Bajas(2)</i>		
N.º de usuarios	4	10
N.º de usuarios baja por:		
Cambio de domicilio	1	3
Abandono por decisión familiar	-	-
Expulsión	-	-
Fallecimiento	-	-
Suicidio	-	-
Derivación a otro recurso	-	-
Otros (No adecuación al recurso)	3	8
<i>Abandonos(3)</i>		
N.º de usuarios	3	8

*% 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 del centro producidas durante el último año**



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	%*
N.º de usuarios con ingresos	4	10
N.º de ingresos	7	

*% sobre el total de atendidos

El porcentaje de usuarios con ingresos durante este año es muy similar al de años anteriores. Un 10% de los usuarios atendidos han sufrido algún ingreso durante este año, el dato no es significativo teniendo en cuenta la población que atendemos.



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 atendidas en el centro a lo largo del año al que hace referencia la memoria.

4.1. Datos sociodemográficos:

Tabla 10. Sexo de los usuarios atendidos durante el último año.

Sexo	n	%*
Varones	17	42'50
Mujeres	23	57'50
Total	40	100

*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

Sexo de los usuarios atendidos durante el último año

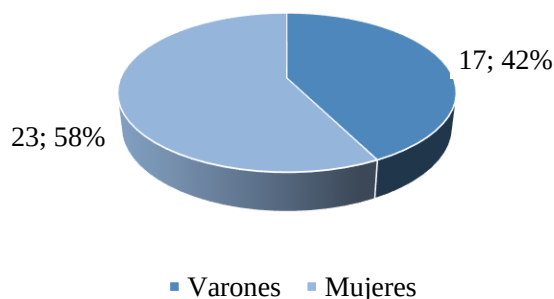
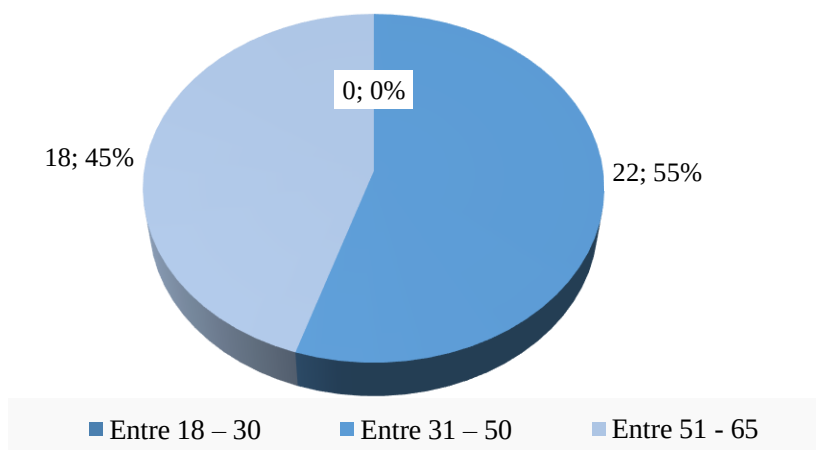


Tabla 11. Edad de los usuarios atendidos durante el último año

Edad Media	50'29
-------------------	-------

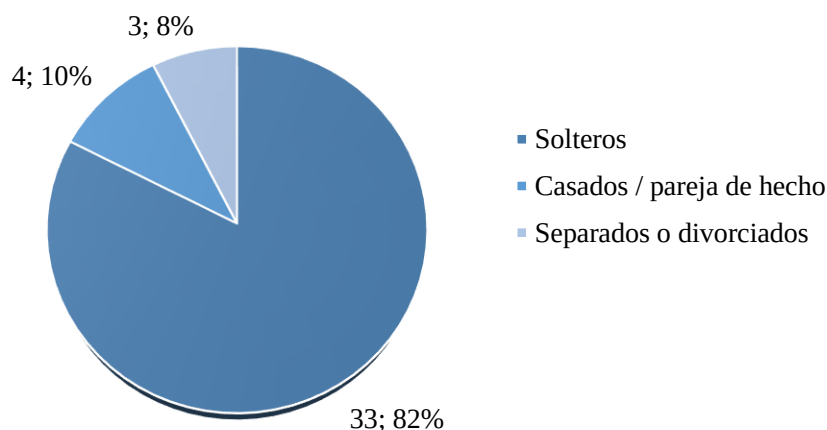
Edad:	n	%*
Entre 18 – 30	-	-
Entre 31 – 50	22	55
Entre 51 - 65	18	45
Total	40	100

*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

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

Estado civil	n	%*
Solteros	33	82'5
Casados / pareja de hecho	4	10
Separados o divorciados	3	7'5
Viudos	-	-
No se conoce	-	-
Total	40	100

*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

Estado civil de los usuarios atendidos durante el último año

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

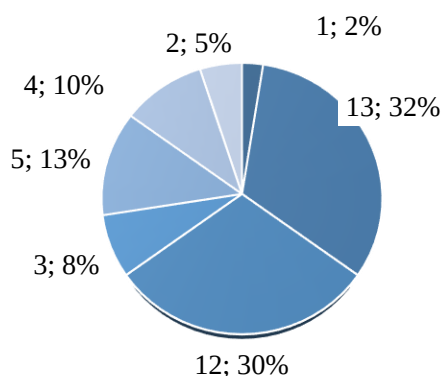
Nivel educativo**	n	%*
Analfabeto	-	-
Sin estudio (lee y escribe)	-	-
Educación especial	1	2´5
Enseñanza primaria. E.G.B. (1ª etapa): 6º de EGB	13	32´5
Bachiller elemental, E.G.B. (2ª etapa), 8º de EGB, ESO.	12	30
Bachiller superior, BUP, COU, Bachillerato	3	7´5
F.P. 1º grado.	5	12´5
F.P. 2º Ciclo de grado medio.	4	10
3º grado. Ciclo de grado superior.	0	0
Título de graduado medio universitario	0	0
Título de graduado superior universitario	-	-
Otros	-	-
Se desconoce	2	5
Total	40	100

*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

**Hace referencia a estudios terminados

Nivel educativo de los usuarios atendidos durante el último año

- Educación especial
- Enseñanza primaria. E.G.B. (1ª etapa): 6º de EGB
- Bachiller elemental, E.G.B. (2ª etapa), 8º de EGB, ESO.
- Bachiller superior, BUP, COU, Bachillerato
- F.P. 1º grado.
- F.P. 2º Ciclo de grado medio.
- Se desconoce



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

Tipo de convivencia	n	%*
Solo	2	5
Con el cónyuge	4	10
Con padres	11	27'5
Con padre o madre	9	22'5
Con otros familiares	1	2'5
Con los hijos	2	5
Miniresidencia, piso protegido o pensión (supervisada).**	9	22'5
Otros (especificar)	1	2'5
No se conoce	1	2'5
Total	40	100

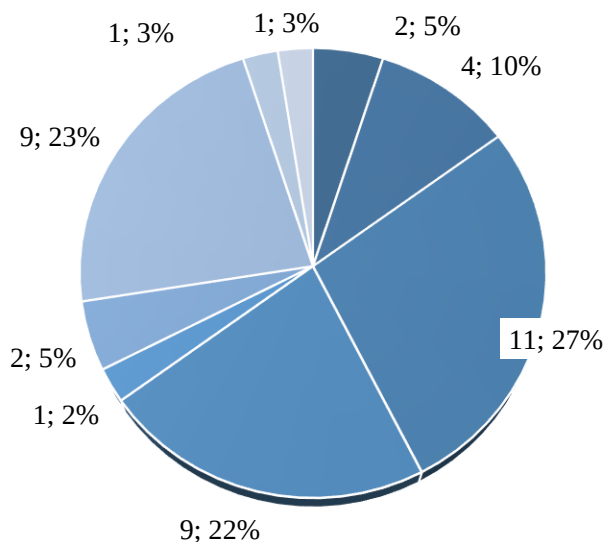
NOTA: En caso de que la convivencia sea con más miembros que los que figuran a continuación, se indica sólo aquellos sobre los que recae el peso de la atención

*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

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

Tipo de convivencia de los usuarios atendidos durante el último año

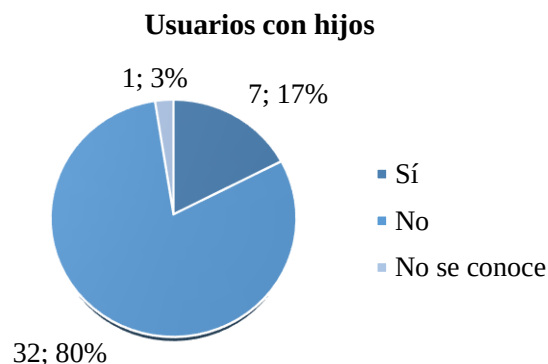
- Solo
- Con el cónyuge
- Con padres
- Con padre o madre
- Con otros familiares
- Con los hijos
- Miniresidencia, piso protegido o pensión (supervisada)
- Otros (especificar)
- No se conoce



**Tabla 15. Usuarios con hijos**

Usuarios con hijos	n	%*
Sí	7	17'5
No	32	80
No se conoce	1	2'5
Total	40	100

*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

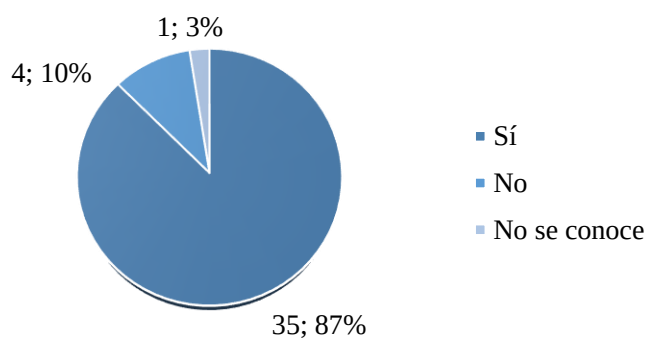
**Tabla 16. Ingresos económicos de los usuarios atendidos durante el último año**

	n	%*
Usuarios con ingresos propios		
Sí	35	87'5
No	4	10
No se conoce	1	2'5
Nivel de ingresos		
Menos de 300 euros	2	5
De 301 euros a 600 euros	22	55
De 601 euros a 900 euros	7	17'5
Más de 901 euros	4	10
No se conoce	-	-
Procedencia de los ingresos		
Pensión no contributiva	17	42'5
Pensión contributiva	11	27'5
RMI	1	2'5
Trabajo	-	-
Orfandad	2	5
Hijo a cargo	4	10
Otros	-	-
No se conoce	-	-
Total	40	100

*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año



Ingresos económicos de los usuarios atendidos durante el último año - Usuarios con ingresos propios



Ingresos económicos de los usuarios atendidos durante el último año - Nivel de ingresos

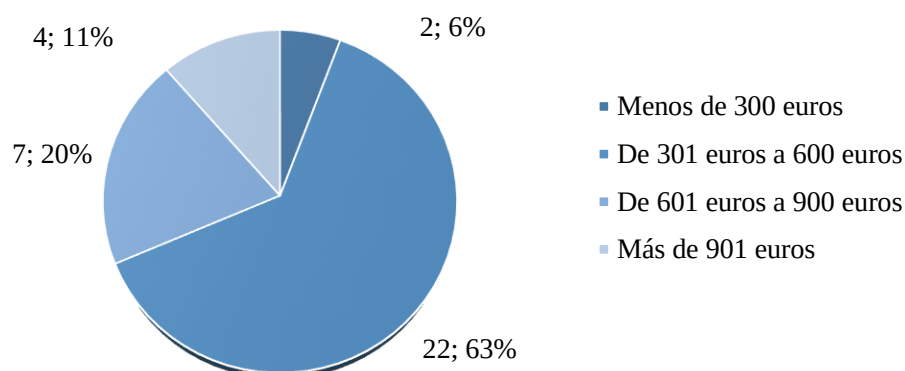


Tabla 17. Profesión de los usuarios atendidos durante el último año

Profesión	n	%*
Sin profesión	10	25
Trabajadores no cualificados	14	35
Trabajadores cualificados	5	12'5
Estudiantes	-	-
Amas de casa	-	-
Ocupaciones marginales	-	-
Otros	1	2'5
No se conoce	10	25
Total	40	100

*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año



Profesión de los usuarios atendidos durante el último año



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

Situación laboral	n	%*
Trabajando (incluye actividad marginal e ILT)	-	-
Buscando su primer empleo (no es necesario estar inscrito en la ORE)	-	-
Parado (no es necesario estar inscrito en la ORE)	9	22'5
Estudiante	0	0
Jubilado, pensionista (no incluir los que perciben PNC)	12	30
Labores del hogar	4	10
Otros	8	20
No activo	2	5
No se conoce	5	12'5
Total	40	100

*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año



Situación laboral de los usuarios atendidos durante el último año

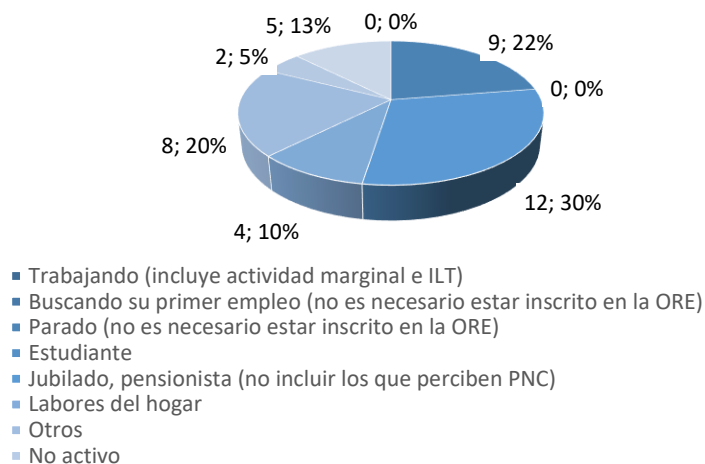


Tabla 19. Declaración de minusvalía de los usuarios atendidos durante el último año

Declaración de minusvalía	n	%*
Sí	31	77'5
No**	7	17'5
No se conoce	2	5
Total	40	100

*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

** Incluye los que la están tramitando

Declaración de minusvalía de los usuarios atendidos durante el último año

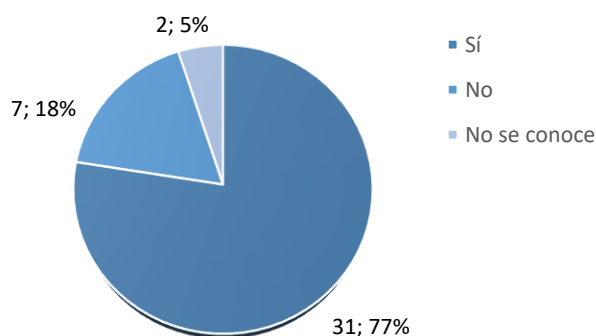


Tabla 20. Situación jurídica de los usuarios atendidos durante el último año

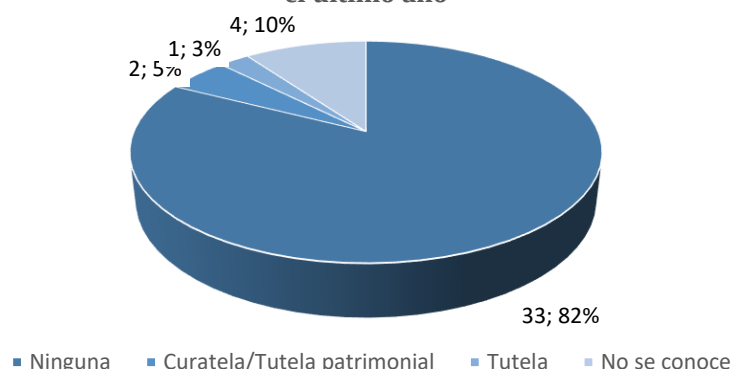
Situación jurídica	n	%*
Ninguna	33	82'5



Situación jurídica	n	%*
Curatela/Tutela patrimonial	2	5
Tutela	1	2'5
No se conoce	4	10
Total	40	100

*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

Situación jurídica de los usuarios atendidos durante el último año



En relación al perfil de personas atendidas durante este año, podemos decir que es algo superior el porcentaje de mujeres, con una media de edad en torno a los 50 años, soltera y en su mayoría con Enseñanza Primaria o Bachillerato Elemental finalizado. Únicamente el 5% viven solas y más del 50% lo hacen con algún familiar, el 22% han estado durante este año en una residencia. Únicamente el 7% de las personas atendidas tienen hijos.

En relación a su situación económica, el 87% tiene ingresos propios, pero más de la mitad de los usuarios atendidos perciben una pensión inferior a los 600 euros.

A nivel jurídico, casi el 80% tiene reconocida una minusvalía y únicamente el 8% tiene asignada alguna medida de apoyo para el ejercicio de su autonomía.

4.2. Datos clínico-psiquiátricos:

4.2.1. Diagnóstico principal

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

Diagnóstico principal	n	%*
Esquizofrenia	14	35
Otros trastornos psicóticos	1	2'5



Diagnóstico principal	n	%*
Trastornos de personalidad	10	25
Trastornos del estado de ánimo	5	12'5
Trastornos de ansiedad	1	2'5
Otros		
Trastorno Bipolar	1	2'5
Trastorno delirante	1	2'5
Trastorno esquizoafectivo	1	2'5
Trastorno paranoide, trastorno adaptativo con síntomas depresivos	1	2'5
No disponible	5	12'5
Total	40	100

*Sobre el total de usuarios atendidos 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 atendidos durante el último año

Diagnóstico asociado	n	%*
Sí	10	25
Trastornos de dependencia o abuso de sustancias	1	2'5
Trastorno de personalidad	1	2'5
Retraso mental	6	15
Otros	2	5
No	26	65
No se conoce	4	10
Total	40	100

*Sobre el total de usuarios atendidos 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 centro*

	Meses
Tiempo medio de evolución	230

*primer ingreso psiquiátrico en su defecto



4.2.4. Usuarios con ingresos psiquiátricos previos a su incorporación al centro.

Tabla 24. Ingresos psiquiátricos previos a la incorporación de los usuarios al centro

	n	%*
Usuarios con ingresos previos a su incorporación al centro	35	87'5%

*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

Como es habitual el mayor porcentaje de atendidos corresponde a personas diagnosticadas de esquizofrenia, suponen un 35% de las personas atendidas. Siguen aumentando las personas atendidas con diagnóstico de trastorno de personalidad, durante este año hemos atendido a un 25% con esta patología. El siguiente diagnóstico más frecuente es el trastorno del estado de ánimo. Dentro de los diagnósticos asociados, el más frecuente es el de discapacidad intelectual, que se da en un 10% de las personas atendidas.



5. DATOS DE OCUPACIÓN

En este apartado se señala el porcentaje de ocupación a finales del año y la duración de la estancia en el centro tanto de los usuarios en atención a 31 de diciembre como de los usuarios que han finalizado su estancia 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 a 31 / 12	107%
--	------

5.2. Duración de la estancia en el centro

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

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

Duración de la estancia de los usuarios en atención a 31 / 12	n	%*
Menos de 1 año	9	22'5
De 1 a 2 años	8	20
De 2 a 3 años	5	12'5
De 3 a 4 años	4	10
De 4 a 5 años	1	2.5
De 5 a 6 años	3	7.5
De 6 a 7 años	1	2.5
De 7 a 8 años	1	2.5
De 8 a 9 años	1	2.5
De 9 a 10 años	-	-
Más de 10 años	7	17'5

*% sobre los usuarios en atención a 31/12

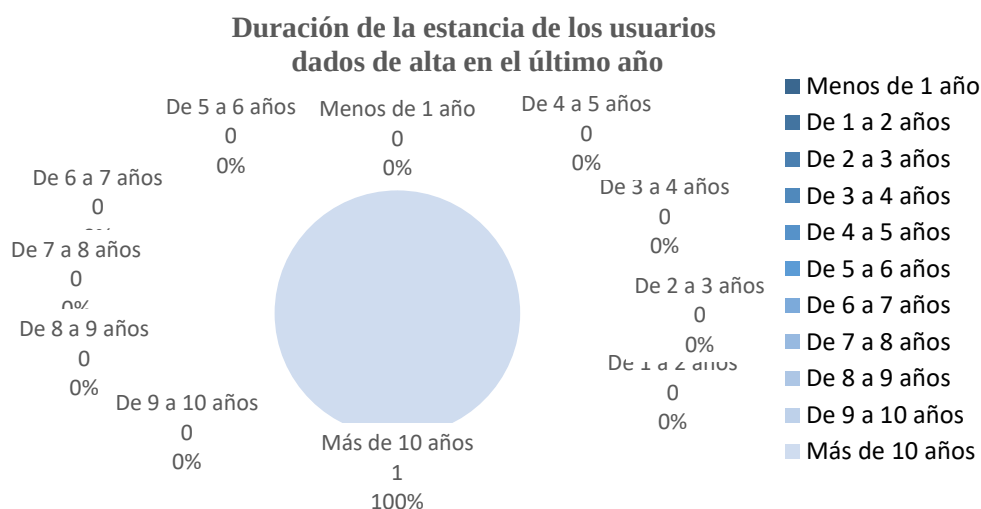


5.2.2. Duración de la estancia de los usuarios dados de alta en el último año.

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	-	-
De 1 a 2 años	-	-
De 2 a 3 años	-	-
De 3 a 4 años	-	-
De 4 a 5 años	-	-
De 5 a 6 años	-	-
De 6 a 7 años	-	-
De 7 a 8 años	-	-
De 8 a 9 años	-	-
De 9 a 10 años	-	-
Más de 10 años	1	100

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



A final de año el recurso está atendiendo a 32 usuarios, lo que implica un 107% de ocupación y un buen aprovechamiento del recurso.

Aumenta ligeramente el número de usuarios que llevan entre 0 y 2 años frente a los que llevan más tiempo en el recurso, la cantidad de derivaciones recibidas este año nos ha llevado a revisar casos que llevaban más tiempo y dar alguna salida a personas que considerábamos que ya no necesitaban la atención del dispositivo.



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, intervención y seguimiento.

6.1. Fase de evaluación

Tabla 28. Usuarios y familias en fase de evaluación

	n
N.º de usuarios evaluados*	7
N.º de usuarios en fase de evaluación a 31/12	1
N.º de familias evaluadas	5
N.º de PIR realizados	7

* Evaluaciones finalizadas

Tabla 29. Tiempo entre primer contacto y junta de evaluación

	Días
Tiempo medio entre 1er contacto y la junta de evaluación (días)	56.4

Tabla 30. Sesiones de evaluación (sesiones individuales)

	n	%
N.º total de sesiones de evaluación	92	
Sesiones con el usuario (1)		
<i>N.º total de sesiones de evaluación llevadas a cabo con los usuarios</i>	77	83,7*
N.º de sesiones por lugar en el que se realizan:		
N.º de sesiones llevadas a cabo con los usuarios en el centro	59	76,62**
N.º de sesiones llevadas a cabo con los usuarios fuera del centro	18	23,38**
En el domicilio	0	—***
Fuera del domicilio	18	100****

*%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 los usuarios fuera del centro

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

*****%sobre las sesiones con las familias fuera del centro

(1) Sólo con el usuario

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



	n	%
Sesiones con la familia (2)		
<i>N.º total de sesiones de evaluación en las que han participado familias</i>	15	16,30*
N.º de sesiones por lugar en el que se realizan:		
N.º de sesiones llevadas a cabo con las familias en el centro	14	93,33*****
N.º de sesiones llevadas a cabo con las familias fuera del centro	1	7,14*****
En el domicilio	0	0**
Fuera del domicilio	1	100*****

*%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 los usuarios fuera del centro

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

*****%sobre las sesiones con las familias fuera del centro

(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*	15,4
Media de sesiones / familia**	3

*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

El tiempo medio entre el primer contacto y la junta de evaluación es algo superior a lo estipulado debido a la evaluación de una usuaria que tuvo que prolongarse por su ausencia durante el periodo estival.

Las sesiones de evaluación con usuarios aumentan porque se realizan más entradas en el recurso, y las evaluaciones con familias se mantienen similares a las del año pasado.

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

N.º de usuarios que han estado en fase de intervención	36
N.º de usuarios en fase de intervención a 31/12	31

6.2.2. Tutorías (sesiones con el tutor en la fase de intervención)

Tabla 33. Tutorías en el último año

	n	%
N.º total de tutorías realizadas	490	
<i>N.º de tutorías por participantes:</i>		
N.º de tutorías con usuarios	407	83,06*
N.º de tutorías en las que han participado familiares (1)	83	16,93*
<i>N.º de tutorías por lugar:</i>		
N.º de tutorías que se han llevado a cabo en el centro (2)	366	74,70*
N.º de tutorías que se han llevado a cabo fuera del centro	124	25,30*
Domicilio	1	0,81**
Otros	123	99,19**
<i>N.º de tutorías por profesional:</i>		
Psicólogos	148	30,20*
Otros	342	69,80*

*%sobre el total de tutorías

%sobre las tutorías que se han llevado a cabo fuera del centro

(1) Incluye las realizadas con ambos

(2) Se incluyen las telefónicas

Durante este año ha habido un aumento significativo de las tutorías en las que han participado familiares, de un 13% del año pasado a un 17% este año. Este es un dato relevante para el equipo ya que uno de nuestros objetivos era aumentar la participación de las familias en el proceso de recuperación. Nos habíamos propuesto llegar al 20% de tutorías en las que participaran las familias, no hemos alcanzado ese dato, pero si hemos conseguido que más familias participen en el proceso. La posibilidad que se les ha brindado de incluirse en las juntas de evaluación seguramente haya contribuido a ello.



6.2.3. Atención individual / entrenamiento individual

Tabla 34. Intervención individual

	n	%
N.º de personas que ha recibido atención individual	36	
N.º de sesiones individuales	373	
N.º total de atenciones individuales realizadas	373	
N.º de sesiones individualizadas realizadas por lugar:		
N.º de sesiones individualizadas que se han llevado a cabo en el centro ⁽¹⁾	371	99,5*
N.º de atenciones individualizadas que se han llevado a cabo fuera del centro	2	0,5*
En el domicilio	1	50**
Otros (especificar)	1	50**

*% sobre el total de atenciones individuales realizadas

**% sobre las atenciones individualizadas que se han llevado a cabo fuera del centro

(1) Incluye las telefónicas.

Durante este año han descendido significativamente el número de atenciones individuales que se han realizado. Variables que han podido influir son los cambios que ha habido en el puesto de psicóloga y el peso que se ha puesto a la intervención grupal y los espacios intersticiales. La gran mayoría de las atenciones individuales se siguen realizando dentro del centro.

6.2.4. Atención grupal

Tabla 35. Atención grupal realizada durante el último año

	n
N.º total de usuarios que han participado en grupos a lo largo del año	36
N.º de programas realizados en el último año	21

Tabla 36. Programas de atención grupal llevados a cabo durante el último año

Programa*	N.º grupos	N.º sesiones	N.º total de participantes
Agencia de Ocio	1	35	15
Asamblea	1	52	26
Cafeteando	1	51	26
Caminatas	1	11	15
Cine de verano	1	9	12



Programa*	N.º grupos	N.º sesiones	N.º total de participantes
Cocina	1	29	11
Decor-acción	1	26	12
GMF Entre todos	1	16	16
Grupo participación comunitaria	1	13	11
Huerto del cole	1	31	11
Ilustradas	1	26	14
Juégatela	1	0	0
Lanzadera	1	0	0
Mujeres	1	36	11
Qigong	1	23	8
Refrescatamente	1	39	13
Senda mágica	1	19	4
Sinceramente	1	24	21
Vitamina N	1	4	8
Terracitas	1	11	7
Huerto de Leganés	1	34	10
Total	21	489	251

*Tantas filas como programas

Durante este año se han diseñado y desarrollado 21 actividades grupales ubicadas en los diferentes programas de intervención con el fin de cubrir las necesidades manifestadas por las personas atendidas. Los grupos en los que no ha habido participantes son propuestas grupales a las que finalmente no ha acudido ningún usuario, a pesar de haberlas diseñado teniendo en cuenta sus demandas y consensuado a través de las asambleas.



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 centro a lo largo del año.

7.1. Formación académica

Tabla 37. Uso de recursos de formación académica por los usuarios del centro durante el último año

	n	%
Usuarios que han participado en recursos educativos en el último año	-	*
Usuarios que han finalizado algún curso de formación académica en el último año	-	**
Usuarios que se encuentran realizando cursos de formación académica a 31 de diciembre	-	***
N.º de cursos de formación académica en los que han participado usuarios del centro	-	

*% 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

Durante este año ningún usuario ha hecho uso de recursos de formación académica.

7.2. Formación laboral

7.2.1. Recursos normalizados:

Tabla 38. Uso de recursos normalizados de formación laboral por los usuarios del centro durante el último año

	n	%
Usuarios que han participado en cursos de formación laboral en el último año	-	*
Usuarios que han finalizado cursos de formación laboral en el último año	-	**
Usuarios que se encuentran realizando cursos de formación laboral a 31 de diciembre	-	***
N.º de cursos de formación laboral en los que han participado los usuarios durante el último año.	-	

* 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 39. Uso de recursos específicos de formación laboral para personas con enfermedad mental por los usuarios del centro durante el último año

	n	%
Usuarios que han participado en cursos de formación laboral específicos en el último año	-	*
Usuarios que han finalizado cursos de formación laboral específicos en el último año	-	**
Usuarios que se encuentran realizando cursos de formación laboral específicos a 31 de diciembre	-	***
N.º de cursos de formación laboral específicos en los que han participado los usuarios durante el último año.	-	

* 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 de diciembre

Durante este año ninguna persona atendida ha hecho uso de recursos normalizados ni específicos de formación laboral.

7.3. Actividades de ocio

7.3.1. Recursos normalizados:

Tabla 40. Uso de recursos de ocio normalizados por los usuarios del centro durante el último año

	n	%
Usuarios que han participado en actividades “regladas” de ocio⁽¹⁾ fuera del centro	6	15%*
Usuarios que se encuentran realizando actividades regladas de ocio fuera del centro a 31 de diciembre	3	9,4**
N.º de actividades regladas de ocio fuera del centro en las que han participado los usuarios.	10	

(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 41. Uso de recursos de ocio específicos para personas con enfermedad mental por los usuarios de los centros durante el último año

	N	%
Usuarios que han participado en actividades regladas de ocio fuera del centro	2	5
Usuarios que se encuentran realizando actividades regladas de ocio fuera del centro a 31 / 12	2	6,25
Nº de actividades regladas de ocio fuera del centro en los que han participado los usuarios.	8	

*Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

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

Registramos un ligero aumento en el porcentaje de usuarios que han participado en actividades de ocio regladas fuera del centro, lo que siempre es positivo, ya que uno de los objetivos fundamentales del CDSS es facilitar la transición al ámbito comunitario.

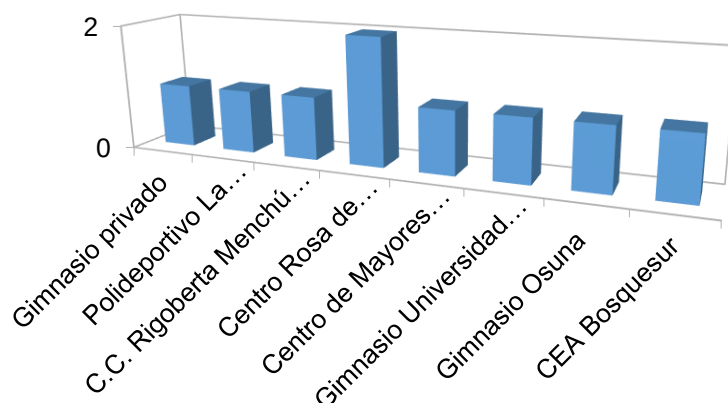
7.4. Otros recursos normalizados

Tabla 42. Uso de otros recursos normalizados por los usuarios del centro durante el último año

Enumeración de otros recursos normalizados utilizados. Indicar:	n	%
N.º de usuarios que han participado en otros recursos normalizados (por recurso)	7	17'50
Gimnasio privado	1	2'50
Polideportivo La Canaleja (Alcorcón)/ CRL Alcorcón	1	2'50
C.C. Rigoberta Menchú (Leganés)	1	2'50
Centro Rosa de Luxemburgo	2	5
Centro de Mayores Leganés 2	1	2'50
Gimnasio Universidad Carlos III Leganés	1	2'50
Gimnasio Osuna	1	2'50
CEA Bosquesur	1	2'50
N.º de actividades en otros recursos normalizados	10	25
N.º de usuarios que han no han finalizado actividades en otros recursos normalizados-	2	5
N.º de usuarios que se encuentran realizando otros recursos normalizados a 31 de diciembre.	4	10



Uso de otros recursos normalizados por los usuarios del centro durante el último año



El número de usuarios que han hecho uso de otros recursos normalizados se mantiene estable, situándose en un 18%. Destacamos este año la variedad de recursos de los que han hecho uso los usuarios, como centros deportivos y sociales del ayuntamiento, o los Centros de Educación Ambiental (CEA) con los que hemos establecido una colaboración muy fructífera a través de actividades puntuales, que han facilitado que algunos usuarios se acercaran posteriormente y de manera autónoma a participar con ellos.



8. INTEGRACIÓN LABORAL

En este apartado se recoge información sobre la actividad laboral llevada a cabo por los usuarios del centro 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 43. Integración laboral de los usuarios del centro en el último año

	n	%
N.º de usuarios con actividad laboral en el último año	-	*
N.º de usuarios con actividad laboral con contrato	-	***
N.º de empleos	-	
Con contrato	-	**
Sin contrato	-	**
En empresa ordinaria	-	**
Empresa protegida	-	**
Actividad marginal	-	**
Empleos finalizados por:		
Abandono	-	**
Despido	-	**
Finalización de contrato	-	**
Mejora de contrato	-	**
Otras	-	**
N.º de usuarios trabajando a 31 de diciembre	-	*

*% sobre el total de usuarios atendidos

**% sobre número total de empleos

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

Durante este año ningún usuario atendido por el CDSS ha tenido actividad laboral.



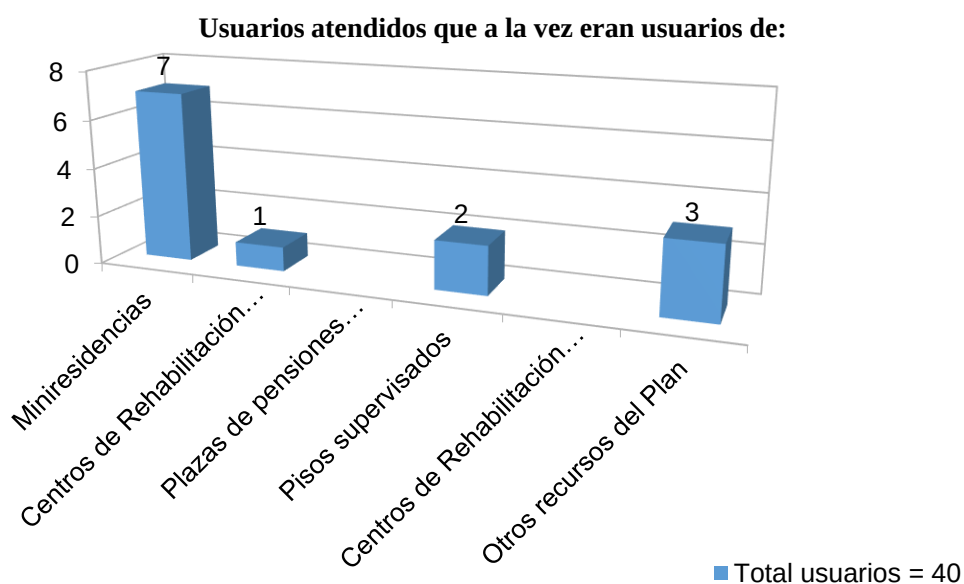
9. UTILIZACIÓN DE OTROS RECURSOS DEL PLAN

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 centro de otros recursos de Plan durante el año al que hace referencia la memoria.

Tabla 44. 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	%*
Miniresidencias	7	17,5
Centros de Rehabilitación Laboral	1	2,5
Plazas de pensiones supervisadas	-	-
Pisos supervisados	2	5
Centros de Rehabilitación Psicosocial	-	-
Otros recursos del Plan (especificar)	3	7,5

*% sobre el total de usuarios atendidos



Más de un 30 % de los usuarios atendidos en el centro de día han hecho uso durante este año de otros recursos de la Red de Atención Social a Personas con Enfermedad Mental Grave y Duradera. De manera mayoritaria, han combinado su proceso en el centro de día con estancia en recursos residenciales de la red, Miniresidencia y Pisos.



10. DATOS DE COORDINACIÓN

En este caso se recogen datos sobre coordinación del centro 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.

Servicios de Salud Mental.

Reuniones de Coordinación con el SSM de Leganés

Reuniones de presentación de casos (derivación) y seguimiento de usuarios.

- Asistentes: Profesionales de Continuidad de Cuidados del CSM.
- Periodicidad: Mensual.
- Número de reuniones: 11
- Acude: La psicóloga y director del CDSS.

Movimiento asociativo

Reuniones de Coordinación con la Asociación Salud y Alternativas de Vida (ASAV)

Reuniones de coordinación e implementación de proyectos de actuación conjuntos.

- Asistentes: Junta directiva de la asociación.
- Periodicidad: Semestral.
- Número de reuniones: 2
- Acude: El director del CDSS.

Otras coordinaciones.

Además de las reuniones periódicas anteriormente descritas, el CDSS ha establecido contactos de forma presencial o telefónica con los siguientes recursos, centros o servicios:



RECURSOS	COORDINACIONES
Miniresidencia Leganés	30
Equipo de Apoyo Social Comunitario “Leganés”	4
Centro de Rehabilitación Laboral “Leganés”	18
PCI/ Pisos Supervisados de Leganés	2
Servicio de Salud Mental de Leganés	24
Hospital de Día del Instituto Psiquiátrico José Germain	10
Ayuntamiento de Leganés	6
Asociación Salud y Alternativas de Vida (ASAV)	1
Residencia de mayores “Domus Vi” de Leganés	5
Colegio de educación primaria e infantil “Ángel González” de Leganés	2
Casa de la mujer “Rosa de Luxemburgo” de Leganés	4
Agencia Madrileña de Tutela del Adulto (AMAPAD)	1
Área de Igualdad Ayuntamiento de Leganés	5
CEA Bosque Sur	10
CEA Polvoranca	6
Universidad Rey Juan Carlos	2
Espacio Igualdad (Usera) Ayuntamiento Madrid	3
CDSS Fuenlabrada	3
CRL Fuenlabrada	3
CDSS y EASC Parla	2
CATR Leganés	2
TOTAL	143



11. RESULTADOS DE LOS CUESTIONARIOS DE EVALUACIÓN

De forma sistemática se aplican en los Centros de día 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

La calidad de vida y el funcionamiento de los usuarios se evalúan a la incorporación de los usuarios en el centro, a su salida y a final de año a todos usuarios que permanecen en el centro a final de año. 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 45. Aplicación del cuestionario de satisfacción a los usuarios del centro durante el último año

	n	%
N.º de usuarios a los que se ha aplicado el cuestionario para la evaluación de la satisfacción	25	62'50 *
Usuarios a los que no se les ha aplicado		
N.º total de usuarios a los que no se les ha aplicado	15	37'50
Motivos:		
La persona no está en condiciones de contestar el cuestionario	1	2'50 **
No sabe leer	0	0 **
No aceptan	6	15 **
Otros	8	20 **

*% sobre el total de usuarios atendidos durante el año

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



**Aplicación del cuestionario de satisfacción a los usuarios del centro
durante el último año**

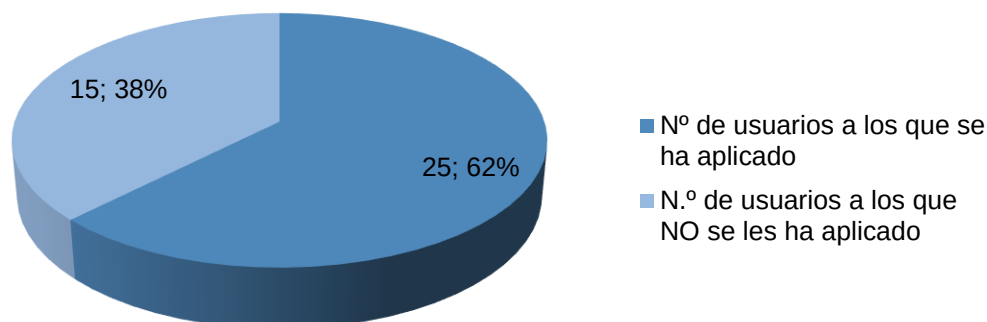


Tabla 46. Datos sobre los ítems del cuestionario de satisfacción

	Media ítem
¿Está usted satisfecho...	
en general, con los servicios que presta este centro?	5,16
con el tutor que le atiende en este Centro?	5,32
en general, con las actividades en las que participa cuando acude a este centro?	4,88
con la frecuencia con la que debe acudir a este centro para realizar actividades?	4,88
con la limpieza e higiene de este centro?	4,88
con el nivel de información que recibe por parte de los profesionales?	5,20
con la temperatura habitual que hace en el centro?	4,96
con los objetivos y metas que se persiguen con las actividades que lleva a cabo este Centro?	4,88
con el interés que muestran y el apoyo que recibe por parte de los profesionales que le atienden en este Centro?	5,12
en general con las instalaciones de este Centro?	4,87
con el horario en que es citado para acudir a este Centro a realizar las distintas actividades?	4,72
con los profesionales que le atienden en este Centro?	5,38
con el entorno físico, el espacio y la luminosidad de este Centro?	5,00
con el nivel de participación que le permiten en este Centro?	5,05



Datos sobre los ítems del cuestionario de satisfacción

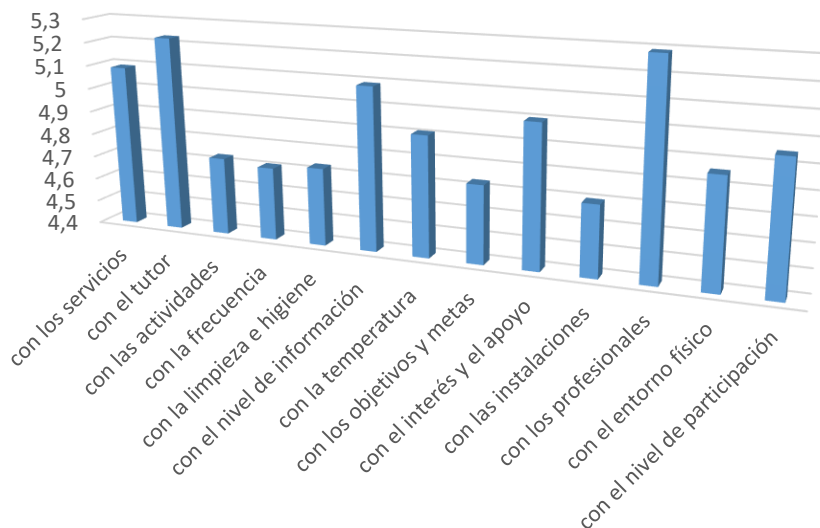
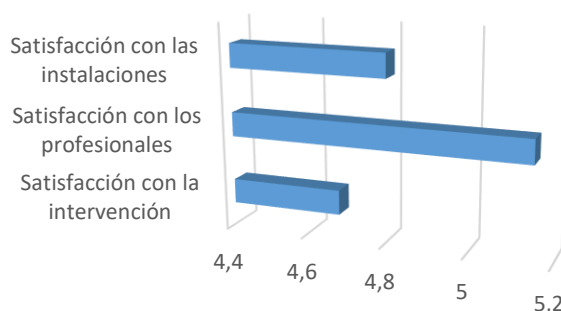


Tabla 47. Datos sobre las subescalas del cuestionario de satisfacción

	Media
Satisfacción con la intervención	4,84
Satisfacción con los profesionales	5,25
Satisfacción con las instalaciones	4,93

Datos sobre las subescalas del cuestionario de satisfacción



Registramos un ligero aumento en la satisfacción general que los usuarios refieren con los servicios prestados por el centro. Yendo a los ítems concretos, no encontramos variaciones significativas con años anteriores. En concreto, nos interesaba el dato de la satisfacción de los



usuarios en relación a su participación en el centro, este ítem se ha mantenido prácticamente igual al año anterior, con lo que tendremos que seguir trabajando en este aspecto.

11.1.2. Satisfacción de las familias

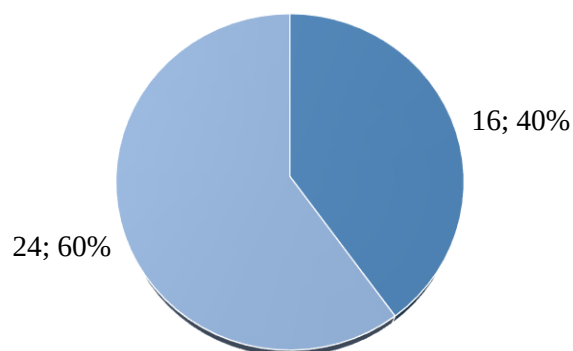
Tabla 48. Aplicación del cuestionario de satisfacción para familiares durante el último año

	n	%
N.º de familias a las que se ha aplicado el cuestionario para la evaluación de la satisfacción	16	40 *
Familias a las que no se les ha aplicado		
N.º total de familias a los que no se les ha aplicado	24	60 *
Motivos:		
No sabe leer	0	0 **
No aceptan	4	16´66 **
Otros	20	83´33 **

*% sobre el total de usuarios atendidos durante el año

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

Aplicación del cuestionario de satisfacción para familiares durante el último año

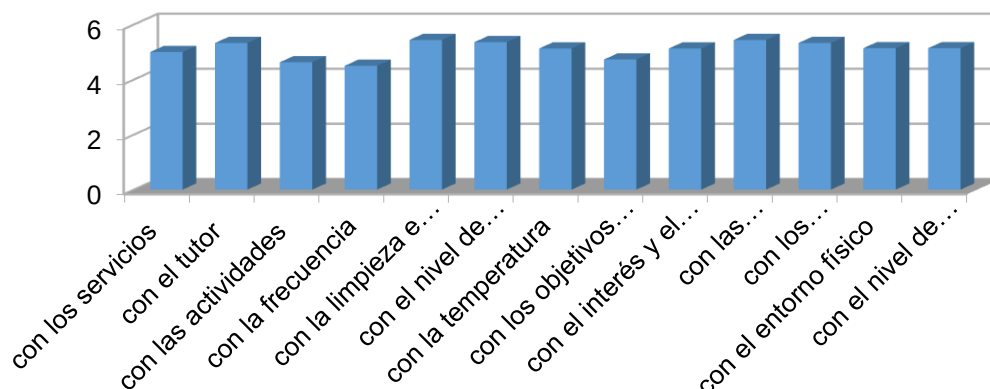


- N.º de familias a las que se ha aplicado el cuestionario para la evaluación de la satisfacción
- N.º total de familias a los que no se les ha aplicado

**Tabla 49. Datos sobre los ítems del cuestionario de satisfacción para familiares**

	Media ítem
¿Está usted satisfecho...	
en general, con los servicios que presta este centro?	5,00
con el tutor que le atiende en este Centro?	5,33
en general, con las actividades en las que participa cuando acude a este centro?	4,63
con la frecuencia con la que debe acudir a este centro para realizar actividades?	4,50
con la limpieza e higiene de este centro?	5,44
con el nivel de información que recibe por parte de los profesionales?	5,36
con la temperatura habitual que hace en el centro?	5,13
con los objetivos y metas que se persiguen con las actividades que lleva a cabo este Centro?	4,73
con el interés que muestran y el apoyo que recibe por parte de los profesionales que le atienden en este Centro?	5,13
en general con las instalaciones de este Centro?	5,44
con los profesionales que le atienden en este Centro?	5,33
con el entorno físico, el espacio y la luminosidad de este Centro?	5,14
con el nivel de participación que le permiten en este Centro?	5,14

Cómo observamos, el ítem en el que las familias valoran más bajo es el que tiene que ver con su satisfacción en relación a la frecuencia con la que tienen que acudir al centro a realizar actividades. Este es un dato que tomaremos para elaborar los objetivos del año siguiente.

Datos sobre los ítems del cuestionario de satisfacción para familiares



11.2. Calidad de vida subjetiva

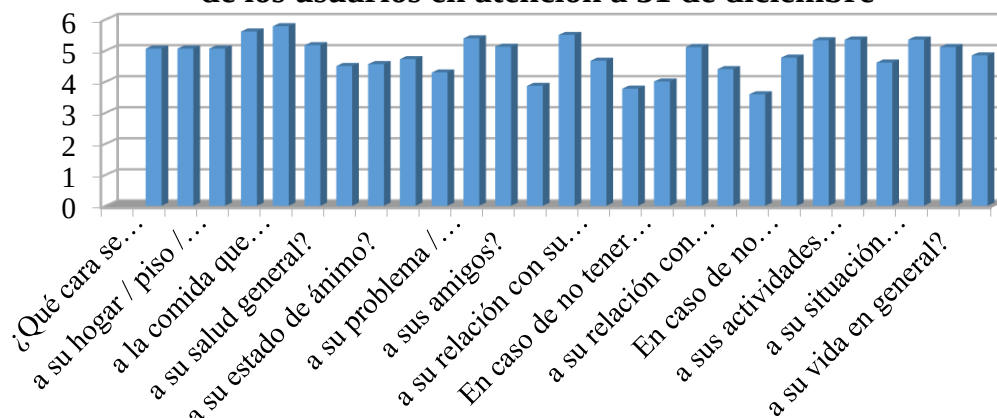
N.º de personas evaluadas en CDV	25
----------------------------------	----

Tabla 50. 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?	5,06
a su hogar / piso / lugar de residencia?	5,06
a su barrio como un sitio para vivir?	5,06
a la comida que come?	5,61
a la ropa que lleva?	5,78
a su salud general?	5,17
a su forma física?	4,50
a su estado de ánimo?	4,56
a la tranquilidad que hay en su vida?	4,72
a su problema / trastorno de salud mental?	4,29
a las personas con quien convive?	5,39
a sus amigos?	5,12
En caso de no tener amigos, ¿qué cara se acerca a cómo le hace sentir esto?	3,86
a su relación con su familia?	5,50
a su relación con su pareja?	4,67
En caso de no tener pareja ¿qué cara se siente acerca a cómo le hace sentir esto?	3,77
a su vida sexual?	4,00
a su relación con otras personas?	5,11
a su trabajo o actividad laboral?	4,40
En caso de no realizar actualmente ninguna actividad laboral ¿qué cara le hace sentir eso?	3,59
a los estudios o cursos de formación que realiza?	4,77
a sus actividades de ocio?	5,33
a los servicios e instalaciones en su zona de residencia?	5,35
a su situación económica?	4,61
a sí mismo?	5,35
a su vida en general?	5,11
Puntuación media total	4,84



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



Como se puede apreciar en la gráfica correspondiente, de forma general, los usuarios atendidos en el CDSS perciben un mayor deterioro en su calidad de vida en factores asociados a su forma física, estado de ánimo, vida sexual, actividad laboral y red social. Por la estructura y los recursos del dispositivo, centraremos nuestros objetivos en lo que tiene que ver con los autocuidados, la salud física y el fortalecimiento de la red social.

11.3 Funcionamiento

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

N.º de personas evaluadas en DAS-I	38
------------------------------------	----

Tabla 51. Puntuación en el DAS-I de los usuarios en atención a 31 de diciembre

Puntuación media en Cuidado personal	2,21
N.º de usuarios con funcionamiento con asistencia	0
Puntuación media en Ocupación	3,21
N.º de usuarios con funcionamiento con asistencia	0
Puntuación media en Familia y hogar	3,14
N.º de usuarios con funcionamiento con asistencia	0
Puntuación media en Contexto Social	3,03
N.º de usuarios con funcionamiento con asistencia	0
Puntuación media en Duración de la discapacidad	
Duración total de la discapacidad: < 1 año	0
Duración total de la discapacidad: 1 año o más	29
Duración total de la discapacidad: desconocido	1



Las puntuaciones obtenidas en esta escala se crean a partir del juicio técnico del profesional que evalúa. Cómo se observa, el ítem en el que se considera un mayor grado de discapacidad dentro del grupo de personas atendidas es aquel relacionado con el cuidado personal.

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

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

Tabla 52. Puntuación en el EEAG de los usuarios en atención a 31 de diciembre

Puntuación media total en el EEAG	50,69
--	--------------

Las puntuaciones obtenidas en esta escala se crean a partir del juicio técnico del profesional que evalúa. Una puntuación que supera ligeramente los 50 puntos en esta escala (0-100) supone que los usuarios atendidos en el centro es probable que presenten dificultades moderadas (p. ej., afecto aplanado y lenguaje circunstancial, crisis de angustia ocasionales) o dificultades moderadas en la actividad social o laboral (p. ej., pocos amigos o conflictos con compañeros de trabajo).



12. OTRAS ACTIVIDADES

Se incluyen en este apartado las actividades de formación continua del personal, las actividades de divulgación y de formación a otros profesionales, la participación en acciones de lucha contra el estigma, las comisiones de trabajo, etc.

FORMACIÓN CONTINUA

Profesional	Curso	Organización	Horas
Educadora Social	Gamificación y aprendizaje basado en juegos como herramientas motivacionales y de desarrollo de software	Asociación Eslabón	10
	XXI jornada anual “desinstitucionalización y nuevos modelos de cuidados en la comunidad”	Fundación Manantial	5
	Intervención socioeducativa en salud mental	Fundación Manantial	10
	Cultura Digital	Fundación Manantial	1'5
	Cumplimiento normativo: Políticas de compliance	Fundación Manantial	2
Educadora Social	XXI jornada anual “desinstitucionalización y nuevos modelos de cuidados en la comunidad”	Fundación Manantial	5
	Cultura Digital	Fundación Manantial	1'5
	Cumplimiento normativo: Políticas de compliance	Fundación Manantial	2
	Retos y oportunidades de la intervención comunitaria	Fundación Manantial	15



Profesional	Curso	Organización	Horas
Terapeuta Ocupacional	Salud mental con perspectiva de género IV. Trauma y género	Fundación Manantial	20
	Orientación ocupacional. Acompañamiento en la construcción del proyecto de vida	Fundación Manantial	3
	XXI jornada anual “desinstitucionalización y nuevos modelos de cuidados en la comunidad”	Fundación Manantial	5
	Cumplimiento normativo: Políticas de compliance	Fundación Manantial	2
Psicóloga	Cumplimiento normativo: Políticas de compliance	Fundación Manantial	2
	Cultura Digital	Fundación Manantial	1'5
Director	Supervisiones individuales	Fundación Manantial	2
	Supervisiones equipo – EASC Leganés	Fundación Manantial	4
	Cultura digital (2ª edición)	Fundación Manantial	1'5
	Gestión del Cambio	Fundación Manantial	12
	Cumplimiento normativo: Políticas de compliance	Fundación Manantial	2

ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN

XXI JORNADA ANUAL FUNDACIÓN MANANTIAL

Este año las jornadas anuales de la fundación manantial se centraron en reflexionar sobre los procesos de desinstitucionalización y los nuevos modelos de cuidado en la comunidad. El director del dispositivo tuvo una participación activa en dichas jornadas a través de una mesa de dialogo con la responsable del Proyecto Crece de la Cruz Roja, cuyo objetivo final es contribuir a la transformación de los modelos de apoyo y cuidados de larga duración para prevenir la institucionalización y potenciar la desinstitucionalización de las



personas en situación de dificultad social. En el marco de la conversación se pudo hablar sobre factores de riesgo y de protección en relación a los procesos de institucionalización de las personas con discapacidad, con el foco puesto especialmente en las personas con trastorno mental grave.

III JORNADA “HABLEMOS DE AMOR”

Este año se ha celebrado la tercera edición de las jornadas “Hablemos de amor” en las que se reúnen profesionales de distintos ámbitos, personas atendidas en los recursos de rehabilitación y alumnado del grado de Terapia Ocupacional de la URJC, con el fin de compartir, en diversos formatos, cuestiones relacionadas con el amor y las relaciones personales.

Los objetivos de las jornadas son posibilitar un espacio de encuentro en torno a temas universales como el amor, la sexualidad y las relaciones interpersonales, promover el diálogo y la conciencia crítica y fomentar las relaciones entre personas de diferentes recursos en un espacio comunitario.

La jornada se llevó a cabo el día 16 de febrero en horario de 9:30 a 15:00 en la facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Rey Juan Carlos (Alcorcón). Participaron en la organización y en el desarrollo de la propia jornada profesionales y usuarios/as de los recursos (CRPS de Alcorcón, CRPS de Fuenlabrada, Residencia de Torrejón y CDSS de



Leganés), alumnado y profesorado de la universidad, la vicedecana fue la encargada de inaugurar la jornada.



ACCIONES DE LUCHA CONTRA EL ESTIGMA

El Centro de Día y Soporte Social de Leganés lleva años teniendo una participación muy activa en el entorno comunitario de este municipio a través de acciones de sensibilización. Este ha sido un año especialmente fructífero en este sentido en el que, además de mantenerse las acciones de lucha contra el estigma habituales, se ha avanzado mucho en el trabajo en red con otros agentes comunitarios y organizaciones del municipio de especial relevancia. Además de afianzar nuestra presencia en la mesa comunitaria de convivencia se ha firmado un acuerdo de colaboración con el Club Deportivo Leganés para realizar campañas de sensibilización por la salud mental. En primer lugar, señalaremos las comisiones de trabajo y los acuerdos de colaboración en los que hemos trabajado este año, para más tarde describir brevemente algunas acciones concretas de sensibilización y lucha contra el estigma llevadas a cabo.

GRUPO DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Esta es una comisión de trabajo constituida en 2020 con el fin de impulsar el trabajo comunitario, está integrada por los cuatro centros de atención social ubicados en Leganés: Centro de Día de Soporte Social, Equipo de Apoyo Socio Comunitario, Centro de Rehabilitación Laboral y Residencia de Leganés. Funciona como un grupo motor donde participan los profesionales y las personas atendidas por estos dispositivos con el objetivo fundamental de sensibilizar a la comunidad más próxima en relación a la salud mental, así como de establecer relaciones de colaboración y participación conjunta con entidades y asociaciones de Leganés.

A lo largo del año 2024, a través del grupo de participación comunitaria, se han llevado a cabo distintas coordinaciones y diseñado intervenciones en el entorno comunitario con distintos recursos del municipio: Residencia de mayores “Domus Vi”, Área de Discapacidad del Ayuntamiento de Leganés, Área de Igualdad y Mujer del Ayuntamiento, dinamizadora juvenil de barrios, Centro de Educación Ambiental Bosquesur y CEIP Ángel González, Mesa Comunitaria de Convivencia, Cruz Roja, etc.



PLATAFORMA LEGANÉS POR EL EQUILIBRIO EMOCIONAL



En un tiempo en el que hay una apuesta clara por dar visibilidad a la Salud Mental y el Bienestar Emocional, se crea este grupo multidisciplinar desde donde abordar los distintos aspectos de la Salud Mental, formado por recursos municipales del Ayuntamiento de Leganés (Salud Municipal, Juventud, Servicios Sociales y Centro de Tratamiento de Adicciones), el Hospital Universitario José Germain de la Comunidad de Madrid y entidades locales de Salud mental como son Fundación Manantial y Asociación Salud y

Alternativas de Vida (ASAV), entre otras.

La plataforma pretende promover el bienestar emocional a nivel individual y comunitario, a la vez que se desarrollan acciones de visibilización, sensibilización y lucha contra el estigma hacia las personas con problemas de salud mental.

Algunas de las acciones que se han desarrollado desde este grupo multidisciplinar a lo largo de 2024 son: el Podcast, “la esencia de la vida” disponible en Spotify, encuentro de Tertulias Dialógicas Literarias o la iniciativa “Comparte tu fortaleza” con el objetivo de compartir los recursos personales que tenemos para sobrellevar las diversas situaciones vitales que toca vivir mediante “el cofre de las fortalezas” que fue rotando de Delegación en Delegación, de Asociación a Asociación.

MESA COMUNITARIA DE CONVIVENCIA

A raíz de la participación en la plataforma Leganés por el equilibrio emocional nos hemos incluido también en la Mesa Comunitaria de Convivencia de la que partió en un inicio esa propuesta. Esta mesa tiene un objetivo fundamental que es mejorar la calidad de vida de los ciudadanos de Leganés, con especial foco en trabajar contra la soledad no deseada y el equilibrio emocional en el municipio. Es una comisión de trabajo de especial relevancia por la mirada ampliada sobre la salud que tiene, donde se incluye la salud mental, pero de una manera transversal, y por el número de agentes comunitarios que en ella participan: Cruz Roja, la Red Ciudadana de Acogida de Leganés, las asociaciones



vecinales Miguel Hernández-Vereda de los Estudiantes, Leganés Norte, San Nicasio y Barrio Centro, el Hospital Universitario José Germain, la Comisión de Ayuda al Refugiado (CEAR), la Fundación Amas, la Asociación el Sitio de nuestro recreo, YMCA, Avante 3, Save the Children y el Ayuntamiento de Leganés.

COLABORACIÓN CON EL CLUB DEPORTIVO LEGANÉS.

El Club Deportivo Leganés y Fundación Manantial, reconociendo el fútbol como herramienta de impacto social, acuerdan varias estrategias de colaboración que tienen como denominador común concienciar e impulsar la salud mental en la sociedad y acabar con el estigma que aún existe hacia las personas con problemas de salud mental.

Esta colaboración se concreta en un conjunto de acciones a desarrollar durante las temporadas 2024/2025 y 2025/2026, algunas de ellas con participación directa de nuestros recursos, entre las que se encuentran:

- Elaboración de chapas en el taller prelaboral Mucho Arte del CRL con el lema de la colaboración “En Primera, lo primero la Salud Mental” que han sido entregadas a algunos jugadores.
- Proyección material audiovisual antes del inicio de algunos partidos del Club Deportivo Leganés con motivo del Día Mundial de la Salud Mental. En alguno de esos vídeos han participado personas atendidas en todos los recursos de atención social de Leganés.
- Encuentro entre jugadores del CD Leganés, usuarios y profesionales de los centros de atención social Leganés. En esta visita, además de dar a conocer las actividades que se hacen en todos los recursos, el grupo de comunicación pudo hacer una entrevista a los jugadores en la que pudimos hablar de distintas cuestiones relacionadas con la importancia de cuidar la salud mental. Dicha entrevista fue grabada y posteriormente editada en el taller prelaboral del CRL. El programa se ha difundido en las RRSS de la Fundación Manantial y ha tenido un impacto positivo en medios deportivos como el chiringuito.

SENDA MÁGICA

Descripción de la actividad

Actividad organizada por el Centro de Educación Ambiental (CEA) Polvoranca en colaboración con los recursos de atención social de Fuenlabrada y Leganés (CRL y CD Fuenlabrada y CD, CRL Y EASC Leganés). La actividad consiste en la creación de un



Sendero Mágico en el parque de Bosque Sur (Fuenlabrada) de forma conjunta entre las personas del CEA Polvoranca y los recursos de atención social de Fuenlabrada y Leganés. Con esta acción se busca facilitar la participación directa de las personas diagnosticadas en acciones comunitarias, en este caso con dos objetivos, promover el cuidado de la salud mental de la población general y transformar la imagen de la sociedad en relación a este colectivo, poniendo en valor su capacidad para contribuir y ocupar lugares más activos en el entorno social.



Balance e impacto

La actividad se difunde por varios medios. Los usuarios que han participado desde los recursos de atención son invitados a hablar del proyecto en La Cadena Ser de Fuenlabrada.

Existe el compromiso desde los recursos que han colaborado en el proyecto de seguir participando de actividades conjuntas. Por una parte, se mantiene la actividad de formación en huerto que realizan para los usuarios de los recursos que participan en el huerto de los recursos de rehabilitación de Leganés.





Por otra parte, un usuario que participa en el proyecto, se vincula al CEA Bosquesur como voluntario de forma estable.

ACCIONES SENSIBILIZACION COLABORACIÓN RESIDENCIA DOMUS VI

Descripción de la actividad

Estas actividades se plantean dentro del marco de cooperación y colaboración entre los recursos de atención social de Leganés: MR, CRL, EASC y CD junto con la Residencia de Mayores Domus Vi. El objetivo es facilitar el contacto entre diferentes organizaciones que trabajan en el barrio, el acercamiento entre los colectivos que atendemos y la eliminación de prejuicios en relación a los mayores y las personas con trastorno mental grave.

- Bingo Navideño: La actividad consiste en un bingo con el sorteo de varias cestas de productos navideños con los objetivos fomentar las relaciones interpersonales y el apoyo mutuo, generar lazos y redes en la comunidad y evitar el estigma que recae sobre las personas con problemas de salud mental. El bingo se lleva a cabo en las instalaciones de la Residencia Domus Vi de Leganés el día 17 de diciembre en horario de mañana.
- Picnic: Nos reunimos en un entorno natural de Getafe adaptado a las necesidades del encuentro. Se realizan varios juegos en los que tanto las personas de los recursos como de la residencia participan de forma espontánea compartiendo anécdotas entre ellas. Además, se escucha música y en torno a ella se facilitan las conversaciones. Compartimos el momento de la comida de una forma distendida y agradable.
- Juegos de mesa: La actividad consiste en un encuentro entre las personas atendidas en los recursos de atención social de Leganés junto a los residentes de la Residencia de Mayores Domus Vi, utilizando para facilitar el encuentro algunos juegos de mesa tradicionales (cartas, dominó, parchís). La actividad se realizó en junio de este año en horario de mañana en las instalaciones de Domus Vi, ubicadas en el mismo barrio donde se localizan los recursos de atención social.



Balance e impacto

Este año han participado 24 usuarias de los recursos de rehabilitación junto con las residentes de la residencia Domus Vi. Estas actividades, que se llevan realizando desde hace años, han facilitado una colaboración estrecha con este recurso de mayores, que ha permitido que se desarrollaran otras acciones conjuntas que promueven el acercamiento entre estos dos colectivos. En la actualidad, existe un compromiso para seguir realizando actividades de forma conjunta.



ESCAPE ROOM: “LA DESAPARICIÓN DE @VIOLETA_REALQUEEN”

Descripción de la actividad.

La actividad que se plantea ha sido desarrollada en el marco de la colaboración de los recursos de atención social de Leganés con el Centro de Educación Infantil y Primaria “Ángel González”. Durante los días 9, 14 y 16 de mayo se lleva a cabo, en las instalaciones de los Centros de Atención Social de Leganés, una actividad de aprendizaje experiencial con el alumnado y profesorado de 6º de primaria del colegio Ángel González (tres clases de 24 alumnos) ubicado en el barrio de Arroyoculebro.



La actividad consiste en un juego de pistas para resolver un enigma de forma cooperativa de tal manera que, las participantes tuvieron que trabajar de forma conjunta para resolver un misterio. En este caso, relacionado con el manejo de las emociones, el impacto que



tienen las redes sociales y el cuidado de la salud mental. La resolución de los enigmas llevará al alumnado a conocer qué le ha sucedido y pondrá sobre la mesa diferentes herramientas para el cuidado de la salud emocional. La actividad se desarrolla a lo largo de una hora y media, siendo la primera mitad de la sesión la realización del propio juego y la segunda se destina a un encuentro dialógico y reflexivo con todo el grupo. El espacio de diálogo, se orienta a partir de la historia que narra el juego, a través de preguntas o planteamientos abiertos que surgen del alumnado, el profesorado y las personas que participamos desde los recursos de atención. Se busca favorecer el respeto/tolerancia hacia la diferencia, desmontar prejuicios sobre los problemas de salud mental, sensibilizar sobre el sufrimiento emocional de los demás y prevenir situaciones que puedan generar problemas para la salud mental.

Balance e impacto.

Participaron de la actividad 3 líneas de 6º de primaria con 24 alumnos y alumnas de entre 11 y 12 años por aula. Por tanto, cerca de 75 alumnos y alumnas y parte del profesorado pudieron hacer un ejercicio de reflexión y aprendizaje participativo, conjuntamente con personas atendidas en los recursos de atención social de Leganés y profesionales en torno a la importancia del cuidado de las emociones, las herramientas para poder cuidarlas, los



apoyos necesarios, etc. A iniciativa de todos los participantes, se propone continuar con esta actividad en el siguiente curso escolar.

DIA MUNDIAL DE LA SALUD MENTAL

Descripción de la actividad

Esta es una actividad que se ha realizado en cooperación con el resto de recursos de atención social de Leganés y con la colaboración de algunas de las entidades pertenecientes a la plataforma “Leganés por el equilibrio emocional” antes mencionada. Destacamos la colaboración directa con el departamento de promoción de la salud del ayuntamiento de Leganés durante la mañana del día 5 de octubre en la plaza alcalde José Manuel Matheo Luaces (Arroyo Culebro) en horario de 10:30h a 13:30h, se llevaron a cabo distintas acciones en el marco del día mundial de la salud mental, con el objetivo de desmontar prejuicios sobre los problemas de salud mental, sensibilizar sobre el sufrimiento emocional de los demás y concienciar de la importancia del cuidado de la salud mental. Pasamos a describirlas brevemente:

- **Mural colectivo:** En el cual las personas plasmaron sus ideas mediante dibujos, frases, palabras, canciones, etc., respondiendo a la pregunta **¿qué es para ti la salud mental?**
- **Lanzamiento de penaltis:** Llevado a cabo por un grupo de usuarios de la residencia de Leganés. Se realizó una portería de feria con diversos puntos de tiro con distintas puntuaciones. Varios niños, niñas y adolescentes del barrio participaron en la actividad durante toda la mañana.
- **Botiquín emocional:** La actividad consistió en realizar un botiquín de cartulina donde meter dibujos simbólicos, palabras o frases con herramientas propias de autocuidado emocional. La idea era crear un espacio de reflexión grupal e introspección personal sobre la importancia de cuidarse, y aprender a identificar malestares y recursos para regularlos.
- **Mapeo emocional:** Se expuso un mapa mural del barrio donde los vecinos señalaban las zonas relacionadas con las emociones surgidas en ellas.
- **Concurso de fotografía:** Se expusieron en la plaza las fotografías recibidas por los participantes del concurso diseñado para este evento. El concurso se difundió unos meses previos al evento. Hubo tres premios a través de una votación popular que tuvo lugar hacia el final de la mañana.



- **Zumba familiar:** La jornada de actividades terminó con una sesión de zumba para todos los públicos, dirigida por una usuaria del Centro de Rehabilitación Laboral.

Por último, se leyó un manifiesto sobre la salud mental para reivindicar como la cultura puede ser un medio para visibilizar los malestares sociales a la vez que una vía de expresión y encuentro comunitario.

Balance e impacto

La valoración por parte del equipo profesional y usuarias de recursos que participaron en las actividades del día de la salud mental fue muy positiva. Se generó un ambiente agradable y distendido, donde poder hablar sobre cuestiones de salud mental con vecinos del barrio. El espacio y el clima acompañaron para la realización de las actividades.

Respecto al impacto en el barrio, consideramos que hubo menos asistencia que otros años, destacando la participación mayoritariamente de familias con menores y la asistencia de numerosos usuarios de nuestros recursos. Resaltar que la participación en el concurso fotográfico fue mayor de lo esperado, en total se presentan 23 fotografías. La persona ganadora del concurso, es entrevistada en la radio local del municipio, resaltando la propuesta de sensibilización y lucha contra el estigma como trasfondo del concurso.





13. VALORACIÓN Y COMENTARIOS

Este caso se realiza la valoración general sobre el funcionamiento del centro a lo largo del año al que hace referencia la memoria y sobre todo hará referencia al cumplimiento de los objetivos propuestos en la memoria del año anterior.

Durante 2024 valoramos positivamente las prestaciones y servicios desarrollados para una atención de calidad a los usuarios y familias que a él han sido derivados. Dicha valoración se sustenta a nuestro entender en:

1) Que el número y variedad de actividades desarrolladas en este tiempo, asegura una adecuada oferta técnica y de soporte a los usuarios atendidos.

2) Que el haber podido mantener un porcentaje de ocupación superior al 100% durante todo el año, supone un importante indicio a favor del esfuerzo de optimización del recurso que se ha llevado a cabo.

En relación a los objetivos propuestos a principios de año, la valoración ha sido la siguiente:



OBJETIVO	METODOLOGÍA	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN
Aumentar la participación de las personas atendidas en su proceso de recuperación.	Promover una cultura de participación en salud mental partiendo de una adecuada información previa. Organizar encuentros grupales informativos centrados en participación y derechos humanos. (VR:3) Desarrollar habilidades para la participación. Impulsar acciones formativas de sensibilización dirigidas a los profesionales, así como formación en metodologías participativas. Generar espacios de participación real y efectiva en los que los	Puntuación obtenida en el ítem 14 del cuestionario de satisfacción, que mide la percepción del usuario sobre el nivel de participación que se le permite en el centro. (Línea base:5.0 / VR:5.20)	Cuestionarios de satisfacción. Datos Memoria 2024.



	usuarios puedan participar de decisiones en relación a aspectos relevantes del funcionamiento del centro (organización, planificación, provisión, evaluación) y del espacio físico.		
--	--	--	--

Este objetivo continúa en intervención. El indicador seleccionado para evaluar el cumplimiento de este objetivo era la puntuación obtenida en el ítem referente a la satisfacción percibida por el usuario en relación al nivel de participación que se le permite en el centro. El dato ha aumentado ligeramente de 5 a 5.05 pero no hemos alcanzado el VR que se situaba en 5.20. La tendencia en los últimos años es al alza, lo cual habla de que el trabajo que se está realizando en esta línea está teniendo un efecto.

Sin embargo, durante este año se han desarrollado muchas de las acciones encaminadas a cumplir con la metodología que nos habíamos planteado:

Organizar encuentros grupales informativos centrados en participación y derechos humanos.
(VR:3)

Durante este año se han realizado dos sesiones informativas sobre la nueva Ley 8/2021 que regula el apoyo a las personas con discapacidad en el ejercicio de su capacidad jurídica. La primera fue coordinada por una profesional del centro con el objetivo de acercar la ley a los usuarios y que pudieran familiarizarse con ella, estimular dudas, inquietudes y preguntas, orientadas a la segunda sesión informativa, que ofreció una profesional del servicio de apoyo en salud mental de la Fundación Manantial. Ambas sesiones tuvieron muy buena asistencia y valoración por parte de las personas usuarias que acudieron.



Este año también se organizó un cinefórum con la película “Había una vez la ciudad de los locos”. Se pensó como un espacio de intercambio y reflexión en torno a la figura de Basaglia, la reforma psiquiátrica, maneras de organizarse de las instituciones, roles de las personas con diagnóstico, etc.

Generar espacios de participación real y efectiva en los que los usuarios puedan participar de decisiones en relación a aspectos relevantes del funcionamiento del centro (organización, planificación, provisión, evaluación) y del espacio físico.

En abril se organizaron las Jornadas de reflexión con equipo y usuarios del centro de día. Se pensó como un encuadre grupal centrado en hacer una evaluación sobre el servicio que presta el recurso, objetivos logrados, demandas y propuestas. En la sesión se dedicó un espacio exclusivo para reflexionar sobre la participación de los usuarios en su proceso, en el dispositivo y en la sociedad.

A lo largo de este año se ha consolidado el trabajo del equipo de facilitación de la asamblea, formado entre usuarios y profesionales. Hemos seguido formándonos a través de lecturas y hemos tomado decisiones en relación a la organización de la asamblea con el fin de facilitar una participación más diferenciada. Se ha trabajado con material propuesto por las educadoras para aprender a desempeñar roles de secretario y moderación. Se han tomado otras medias como el acta previa donde los usuarios han podido registrar con antelación temas que quieren tratar en la asamblea.

Al final de año se ha evaluado, tanto en el equipo coordinador de la asamblea, como en la propia asamblea, la satisfacción de los usuarios con el espacio. De manera unánime refieren que han sentido la asamblea del CDSS como un espacio más organizado, donde es más fácil exponer aspectos individuales y poder escuchar los de otros. Este año han surgido propuestas de manera espontánea dentro de la asamblea por parte de los usuarios para hacer salidas de ocio el fin de semana, se han llevado a cabo con éxito. Este es un síntoma que para nosotros habla de la autonomía con la que las personas se están sintiendo a la hora de participar de su proceso en el CDSS.



Grupo de Decoración. Este es un grupo orientado a estimular la participación y la toma de decisiones vinculantes en relación a los espacios físicos del CD. En el propio documento de evaluación de la actividad se puede observar que este espacio ha facilitado que las personas atendidas expresaran sus opiniones y que realizaran acciones encaminadas a modificar el espacio físico del dispositivo. El 100% de las usuarias han realizado propuestas de acciones para la mejora del espacio físico del recurso. Se han llevado a cabo más del 80% de las propuestas realizadas por el grupo.

Este también ha sido un año en el que se han consolidado las juntas de evaluación y revisión conjuntas con usuarios y familiares. Sobre este aspecto metodológico hablaremos en el siguiente objetivo, pero supone un hito para el equipo haber logrado afianzar estas reuniones en las que se esté pudiendo diseñar los objetivos de la intervención conjuntamente con el usuario y familiares.

Impulsar acciones formativas de sensibilización dirigidas a los profesionales, así como formación en metodologías participativas.

Debido a la cancelación de la mitad del plan de formación del año pasado no pudimos completar este objetivo. Sin embargo, este año ya hemos gestionado una supervisión y formación específica con un centro experto en temas grupales y de participación. Además, dentro de la formación interna también vamos a inscribirnos en el curso de formación interna de la Fundación Manantial sobre el enfoque de DDHH en salud mental.

Durante este año se han hecho grandes avances en el propósito de promover una mayor participación de los usuarios en su proceso, pero, dado que es uno de los objetivos primordiales de este equipo seguiremos marcándonos un objetivo en esta línea.



OBJETIVO	METODOLOGÍA	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN
Aumentar la participación de familiares en el proceso de atención e intervención.	Promover la participación de familiares y allegados en el proceso de atención incluyéndoles en reuniones de evaluación y seguimiento de PIASS.	Porcentaje de tutorías en las que participan las familias. (Línea base: 14%/ VR: 20%)	Registro intervenciones. Datos memoria 2024.

Consideramos este objetivo parcialmente conseguido y, por tanto, continua en intervención, pero centrado en el aprovechamiento del grupo de familias. Valoramos un avance importante en este ámbito. Durante este año ha habido un aumento significativo de las tutorías en las que han participado familiares, de un 13% del año pasado a un 17% este año. Este es un dato relevante para el equipo, ya que uno de nuestros objetivos era aumentar la participación de las familias en el proceso de recuperación. Nos habíamos propuesto llegar al 20% de tutorías en las que participaran las familias, no hemos alcanzado ese dato, pero si hemos conseguido que más familias participen en el proceso. La posibilidad que se les ha brindado de incluirse en las juntas de evaluación seguramente haya contribuido a ello.

Este es un dato que ha aumentado muy significativamente si tomamos el histórico del CDSS, en el año 2017 se situaba en un 4%, en 2018 y 2019 no llegaba al 8%, y actualmente estamos en un 17%, en estos años pasados nunca había estado por encima de este porcentaje. Estos datos hablan de una tendencia clara al alza en la presencia de los familiares en la intervención.



Promover la participación de familiares y allegados en el proceso de atención incluyéndoles en reuniones de evaluación y seguimiento de PIASS.

Nos parece fundamental no quedarnos únicamente en el dato cuantitativo y evaluar la calidad con la que incluimos a las familias en el proceso. Como metodología destacada y novedosa en relación a este objetivo tendríamos que señalar que, durante este año, hemos estado realizando las juntas de evaluación y revisión conjuntamente con los usuarios y con las familias. Está siendo un trabajo intenso, explicar a usuarios y familiares el sentido de esta propuesta, afrontar y reflexionar acerca de las derivas de este cambio de encuadre, registrar los beneficios, los obstáculos, etc. Es un cambio importante, una propuesta que implica una transformación profunda en relación al equipo, a su posición en esos encuadres, el lugar de familiares y usuarios, las consecuencias a nivel burocrático de redacción de informes, etc. Todo esto genera muchas resistencias en todos los grupos implicados, hemos dedicado mucho tiempo de reuniones a reflexionar a torno a este encuadre, pero creo que está provocando resultados interesantes en el lugar que ocupamos en relación a los procesos de los usuarios y las familias, y el espacio que deja esto para su participación.

En relación a la participación de familiares, no podemos olvidar el grupo Entre tod@s, se trata de un encuadre grupal de estructura multifamiliar donde se busca estimular una visión de la salud mental que facilite que las familias se hagan partícipes del proceso. En equipo hemos reflexionado en relación a la optimización de este recurso, creemos que hay margen para que un mayor número de familias hagan uso de él, por lo que nos marcaremos un objetivo en esta línea.



OBJETIVO	METODOLOGÍA	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN
Reducir el aislamiento social de las personas atendidas en el centro de día.	Promover contextos que faciliten las relaciones entre personas usuarias del centro, familiares, allegados y profesionales. Generar espacios grupales que potencien la unión entre individuos dentro del grupo y el puente entre grupos y con el exterior.	Puntuación obtenida en el ítem 13 del cuestionario de Calidad de vida que mide como se siente la persona en relación al hecho de no tener amigos. (Línea base: 3.88. VR: 4.2)	Cuestionario Calidad de vida. Datos memoria 2024.

Este objetivo lo abandonamos tal y como está planteado, pero mantendremos uno que tenga que ver con el fortalecimiento de la red social y el sentimiento de comunidad dentro del CDSS. En relación al indicador no ha habido cambios significativos. Puede ser que la manera en la que estaba planteada la pregunta de ese ítem concreto no haya facilitado que el dato recogido sea fiable, ya que hacía referencia a cómo se siente la persona en el caso de no tener amigos. Hay un dato que sí ha aumentado ligeramente, que es el del ítem 12 que hace referencia a cómo se siente la persona en relación a sus amigos, pasando de un 5 a un 5.12, pudiéndose interpretar que las personas se sienten algo mejor en relación a su red social y de apoyo. De cualquier manera, no hay resultados significativos en este sentido.

En relación a la metodología que nos habíamos planteado, este año hemos realizado un encuentro en el que se ha invitado a usuarios, familiares, allegados y otras personas que se quisiera invitar, como antiguos usuarios. Se trató de una barbacoa realizada en el centro, financiada íntegramente por el recurso y organizada conjuntamente con usuarios. La idea era facilitar un contexto amable



donde encontramos y facilitar así el fortalecimiento de esta red de apoyo que supone el CDSS y sus integrantes. La asistencia fue moderada, vinieron más usuarios que familiares y allegados, y el ambiente que se generó fue muy agradable, tanto las personas atendidas como el equipo ha hecho una valoración muy positiva de ese encuentro y de las posibilidades de generar espacios de interacción que nos faciliten colocarnos en lugares de mayor horizontalidad.

Este año también se realizó un Picnic organizado con la residencia de mayores Domus-VI. Con esta actividad se buscaba generar un espacio de encuentro con personas del entorno, ajenas específicamente a nuestro recurso, y fortalecer redes de apoyo en la comunidad.

A lo largo de este año han surgido iniciativas por parte de los usuarios para organizar salidas de ocio autónomas por fuera del horario del CDSS. En concreto organizaron una comida de navidad, una salida a Cercedilla y otra a El Escorial. Han sido experiencias de autogestión muy importantes y que hablan de la capacidad de generalizar los vínculos y las herramientas adquiridas más allá del dispositivo, factor que puede facilitar el fortalecimiento de la red social que van construyendo en el centro.

Creo que este podría seguir siendo uno de nuestros objetivos, tenemos margen para revisar las opciones de encuentros de carácter más informal que estimulamos desde el CDSS, las conexiones con agentes comunitarios, la manera en la que se establecen esos puentes y que puedan facilitar la mayor integración de los usuarios.

El equipo también está trabajando en el análisis de aquellos contextos vinculares que observan que facilitan un tipo de relaciones más auténticas, basadas en aspectos genuinos de la persona y, por tanto, que promueven relaciones más significativas y duraderas



14. OBJETIVOS PARA EL AÑO SIGUIENTE

Para finalizar la memoria este apartado recoge los objetivos propuestos por el centro para el año 2025.

OBJETIVO	METODOLOGÍA	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN
Aumentar el número de familias vinculadas al grupo Entre tod@s.	Revisar el encuadre del grupo, los casos atendidos, las familias que podrían verse beneficiadas y no están acudiendo, y la manera de informar sobre el espacio. Formación o espacios de revisión sobre los grupos multifamiliares (formaciones regladas, encuentros multifamiliares, rotaciones, etc.)	Porcentaje de familias que participan de manera regular en el grupo Entre tod@s. (Línea base 12%. V.R.: 20%)	Registro de actividades. Memoria 2025
OBJETIVO	METODOLOGÍA	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN
Aumentar la satisfacción percibida de los usuarios en relación a su forma física.	Revisar los programas de actividad física y autocuidados e introducir actividades que consideremos pertinentes en base a las demandas y momento del grupo (Pádel, Vitamina N)	Puntuación obtenida en el ítem 7 del Cuestionario de Calidad de vida que mide como se siente la persona en relación a su forma física. (Línea base: 4.5/ V.R.:5)	Cuestionario Calidad de vida. Memoria 2025



OBJETIVO	METODOLOGÍA	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN
Aumentar la satisfacción percibida por el usuario sobre el nivel de participación que se le permite en el centro.	Generar espacios informativos y de intercambio entre equipo y usuarios en relación a la participación y los DDHH. Revisar fases de la atención y evaluación para valorar modificaciones que puedan promover la participación (información ofrecida, espacios de decisión, escalas que afinen aspectos relacionados con la autodeterminación (GENCAT) etc). Impulsar acciones formativas en metodologías participativas y DDHH para los profesionales (formación específica, supervisión, etc.).	Puntuación obtenida en el ítem 14 del cuestionario de satisfacción, que mide la percepción del usuario sobre el nivel de participación que se le permite en el centro. (Línea base:5.05 / VR:5.20)	Cuestionarios de satisfacción. Memoria 2025.



OBJETIVO	METODOLOGÍA	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN
Aumentar los espacios de encuentro informales entre usuarios, profesionales y/o familias dentro del CDSS.	Proponer en la asamblea la organización de encuentros coloquiales coincidiendo con momentos significativos del año. Facilitar una organización compartida con usuarios. Hacer uso en esos encuentros de espacios físicos diferentes a los habituales (exteriores del centro, espacios comunitarios, etc.).	N.º de encuentros de carácter informal entre profesionales, usuarios y/o familias, realizados en el año. (Línea base:1 /VR:2)	Registro de actividades. Memoria 2025

Finalmente, agradecer al equipo de profesionales del Centro de Día de Soporte Social de Leganés su esfuerzo y profesionalidad para aunar toda la información aquí presentada. Especialmente nuestro agradecimiento a María Teresa Fernández Ruiz y Jorge Aparicio Lara, administrativos de este recurso que con su ayuda han hecho posible llevar a cabo esta tarea con especial eficacia.