

CENTRO CONCERTADO CON



Comunidad  
de Madrid

Dirección General  
de Atención a Personas  
con Discapacidad

CONSEJERÍA DE FAMILIA,  
JUVENTUD Y ASUNTOS SOCIALES

**M** MANANTIAL  
GESTIÓN

# MEMORIA 2025

*Equipo de Apoyo Social Comunitario  
"Leganés"*

*El Equipo de Apoyo Social Comunitario  
"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

<b>1</b>	<b>PRESENTACIÓN .....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN.....</b>	<b>4</b>
<b>3</b>	<b>INGRESOS PSIQUIÁTRICOS .....</b>	<b>7</b>
<b>4</b>	<b>PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y CLÍNICO-PSIQUIÁTRICO DE LOS USUARIOS INCORPORADOS .....</b>	<b>8</b>
<b>5</b>	<b>DATOS DE OCUPACIÓN.....</b>	<b>18</b>
<b>6</b>	<b>DATOS DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN.....</b>	<b>20</b>
<b>7</b>	<b>USO DE RECURSOS COMUNITARIOS FORMALES.....</b>	<b>23</b>
<b>8</b>	<b>INTEGRACIÓN LABORAL .....</b>	<b>26</b>
<b>9</b>	<b>UTILIZACIÓN DE OTROS RECURSOS DEL PLAN.....</b>	<b>27</b>
<b>10</b>	<b>DATOS DE COORDINACIÓN.....</b>	<b>27</b>
<b>11</b>	<b>RESULTADOS DE LOS CUESTIONARIOS DE EVALUACIÓN.....</b>	<b>29</b>
<b>12</b>	<b>OTRAS ACTIVIDADES.....</b>	<b>36</b>
<b>13</b>	<b>VALORACIÓN Y COMENTARIOS .....</b>	<b>45</b>
<b>14</b>	<b>OBJETIVOS PARA EL AÑO SIGUIENTE.....</b>	<b>49</b>

## **1. PRESENTACIÓN**

El Equipo de Apoyo Social y Comunitario de Leganés (EASC) es un servicio concertado dependiente de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad de la Consejería de 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 diciembre de 2007 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. 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 enfermedad mental grave y duradera, en diferentes centros de servicios sociales especializados.

El EASC “Leganés” ofrece atención social domiciliaria y en el propio entorno a aquellas personas con enfermedad mental grave que, por sus dificultades, precisan de apoyo social para poder mantenerse en su contexto familiar y comunitario.

El servicio da cobertura al distrito de Leganés (163.308 habitantes entre 18-65 años) y trabaja de forma coordinada y complementaria con el Programa de Continuidad de Cuidados de los Servicios de Salud Mental del municipio. Cuenta con un centro de referencia situado en la C/ Coslada 22, Arroyo Culebro 28914 de Leganés.

La capacidad de atención del recurso es de 30 plazas para personas con enfermedad mental grave y duradera y/o con déficits significativos en el funcionamiento psicosocial y por tanto en su integración socio-comunitaria, todas ellas derivadas desde los Servicios de Salud Mental del distrito de Leganés.

El régimen de atención es de lunes a jueves, en horario de 8:00 h a 18:00 h y viernes de 8.00 a 15.30 h. excepto festivos. Así mismo y durante los meses de julio y agosto el horario de atención es de 8.00 a 15.30 h.

## 2. DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN

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

### 2.1. Derivaciones último año

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

	Hombres	Mujeres	Total
<b>N.º de derivaciones*</b>	4	4	8

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

Durante este año se han realizado 8 derivaciones, 1 menos que el año pasado. Asimismo, hay que destacar la paridad de derivaciones por género, puesto que tuvieron lugar el mismo número de mujeres derivadas que de hombres.

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

**Tabla 2. Personas derivadas no aceptadas**

	n
<b>N.º de personas no aceptadas</b>	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.

Todas las derivaciones realizadas han sido aceptadas.

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

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

<b>Tiempo medio en lista de espera de las personas que se han incorporado en el último año* (días)</b>	111,03
--	--------

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

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

	<b>n</b>
<b>Personas en lista de espera 1/1</b>	4
<b>Personas en lista de espera 31/12</b>	6
<b>Bajas de la lista de espera</b>	-
Por no acudir a primera cita	-
Por decisión de salud mental	-
Por fallecimiento	-
Otros	-

El “tiempo en lista de espera” hace referencia al tiempo medio que transcurre desde el momento en que se propone la derivación a este dispositivo, en las reuniones de coordinación establecidas con el servicio de Salud Mental, hasta que los profesionales del EASC se desplazan a conocer a la persona derivada, tras haber concertado la cita previamente con el propio usuario y con los servicios de salud mental para realizar la acogida. Este año el tiempo medio de espera ha sido de 111 días, el mejor resultado en tres años, por lo que se han reducido los tiempos de espera para entrar en el EASC.

## 2.4. Usuarios atendidos

### a) Personas que acceden al equipo

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

	<b>n</b>
<b>Nº total de personas que han accedido al equipo</b>	6
Inicios*	6
Reinicios**	0

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

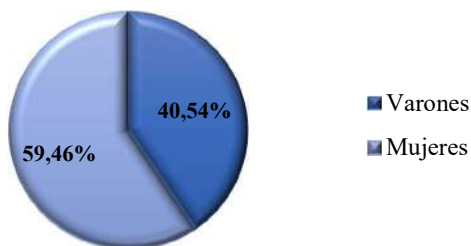
\*\* N.º de usuarios que han accedido al equipo en el último año y que habían sido atendidos previamente por el equipo en alguna ocasión desde el comienzo del funcionamiento del mismo

### b) Personas atendidas en el último año

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

	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Total</b>
<b>N.º de personas atendidas</b>	15	22	37

### Sexo usuarios atendidos



### 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	30

### 2.5. Usuarios que han finalizado su intervención con el equipo de apoyo.

**Tabla 8. Salidas producidas durante el último año**

	n	%*
<b>N.º usuarios que han finalizado su atención</b>	7	100,00%
<i>Altas (1)</i>		
N.º de usuarios	3	42,86%
<i>Bajas (2)</i>		
N.º de usuarios	3	42,86%
N.º de usuarios baja por:		
Cambio de domicilio	0	0,00%
Abandono por decisión familiar	0	0,00%
Expulsión	0	0,00%
Fallecimiento	1	14,29%
Suicidio	0	0,00%
Derivación a otro recurso	0	0,00%
Otros (no adecuación al servicio)	2	28,57%
<b>N.º usuarios que han finalizado su atención</b>		
<i>Abandonos (3)</i>		
N.º de usuarios	1	14,29%

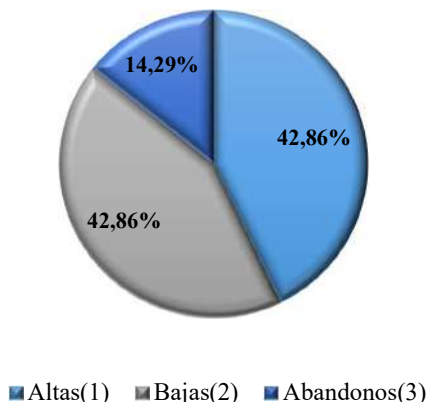
\*% sobre el total de usuarios atendidos

(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



## 3. INGRESOS PSIQUIÁTRICOS

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

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

	n	%*
<b>N.º de usuarios con ingresos</b>	8	21,62%
<b>Episodio por usuario</b>		
<b>1 episodio</b>	6	16,22%
<b>2 episodios</b>	2	5,41%
<b>3 episodios</b>	0	0
<b>5 episodios</b>	0	0

\*% sobre el total de atendidos

A lo largo de este año, en torno al 22% de los usuarios atendidos han sufrido algún tipo de ingreso. El dato es ligeramente superior al de años anteriores. Destacar que ha habido dos personas que han presentado múltiples ingresos durante este año, lo que nos ha obligado a realizar numerosos acompañamientos en contexto hospitalario y coordinaciones con diferentes profesionales, así como atender al impacto sobre el proceso de recuperación de la persona.

#### 4. PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y CLÍNICO-PSIQUIÁTRICO DE LOS USUARIOS ATENDIDOS 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 sido atendidas por el equipo a lo largo del año al que hace referencia la memoria.

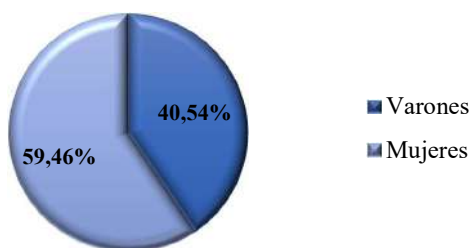
##### 4.1. Datos sociodemográficos:

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

Sexo	n	%*
Varones	15	40,54%
Mujeres	22	59,46%
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>

\*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

##### Sexo usuarios atendidos



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

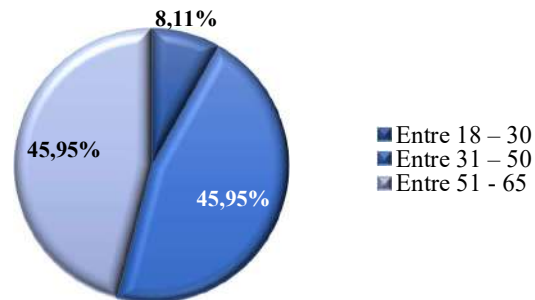
<b>Edad Media</b>	48,24
-------------------	-------

Edad:	n	%*
Entre 18 – 30	3	8,11%
Entre 31 – 50	17	45,95%
Entre 51 - 65	17	45,95%
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>

\*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año



### Edad usuarios

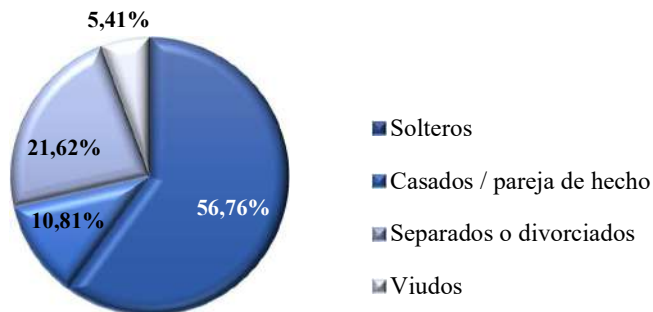


**Tabla 12. Estado civil de los usuarios atendidos durante el último año**

Estado civil	n	%*
Solteros	21	56,76%
Casados / pareja de hecho	4	10,81%
Separados o divorciados	8	21,62%
Viudos	2	5,41%
No se conoce	2	5,41%
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>

\*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

### Estado civil usuarios



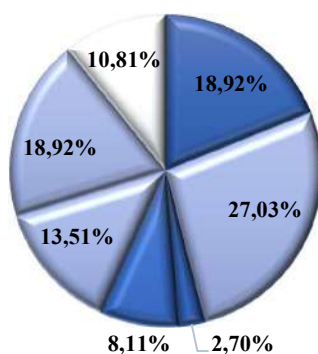
**Tabla 13. Nivel educativo de los usuarios atendidos durante el último año**

Nivel educativo**	n	%*
Analfabeto	-	-
Sin estudio (lee y escribe)	-	-
Educación especial	-	-
Enseñanza primaria. E.G.B. (1ª etapa): 6º de EGB	7	18,92%
Bachiller elemental, E.G.B. (2ª etapa), 8º de EGB, ESO.	10	27,03%
Bachiller superior, BUP, COU, Bachillerato	1	2,70%
F.P. 1º grado.	3	8,11%
F.P. 2º Ciclo de grado medio.	5	13,51%
3º grado. Ciclo de grado superior.	-	-
Título de graduado medio universitario	-	-
Título de graduado superior universitario	7	18,92%
Otros	-	-
Se desconoce	4	10,81%
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>

\*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

\*\*Hace referencia a estudios terminados

### Nivel educativo usuarios



- 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.
- Título de graduado superior universitario
- Se desconoce

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

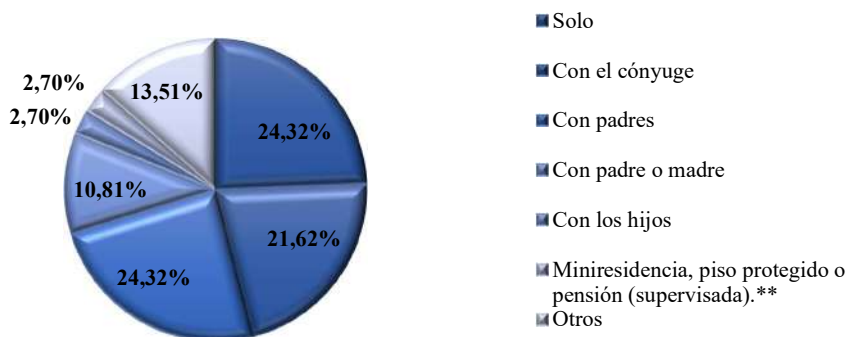
Tipo de convivencia	n	%*
Solo	9	24,32%
Con el cónyuge	8	21,62%
Con padres	9	24,32%
Con padre o madre	4	10,81%
Con otros familiares	0	0
Con los hijos	1	2,70%
Miniresidencia, piso protegido o pensión (supervisada)**	1	2,70%
Otros (especificar)	5	13,51%
No se conoce	0	0
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>

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

\*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

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

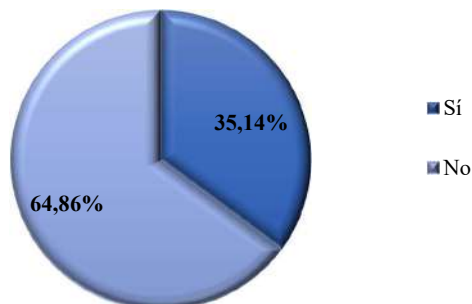
#### Tipo de convivencia usuarios

**Tabla 15. Usuarios con hijos**

Usuarios con hijos	n	%*
Sí	13	35,14%
No	24	64,86%
No se conoce	-	-
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>

\*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

### Usuarios con hijos



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

	n	%*
<b>Usuarios con ingresos propios</b>		
Sí	28	73,68%
No	8	21,05%
No se conoce	1	2,63%
<b>Nivel de ingresos</b>		
Menos de 300 euros	0	0
De 301 euros a 600 euros	11	39,29%
De 601 euros a 900 euros	8	28,57%
Más de 901 euros	8	28,57%
No se conoce	1	3,57%

<b>Procedencia de los ingresos</b>		
Pensión no contributiva	6	21,43%
Pensión contributiva	11	39,29%
RMI	2	7,14%
Trabajo	1	3,57%
Orfandad	1	3,57%
Hijo a cargo	2	7,14%
Otros	5	17,86%
No se conoce	0	0
<b>Total</b>	28	100%

\*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

### Procedencia de los ingresos

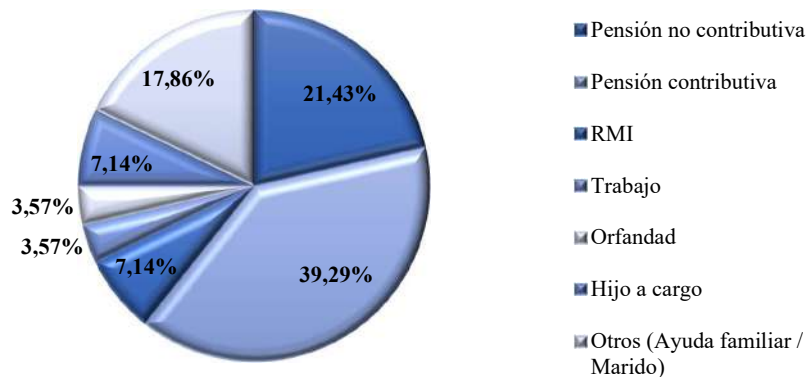
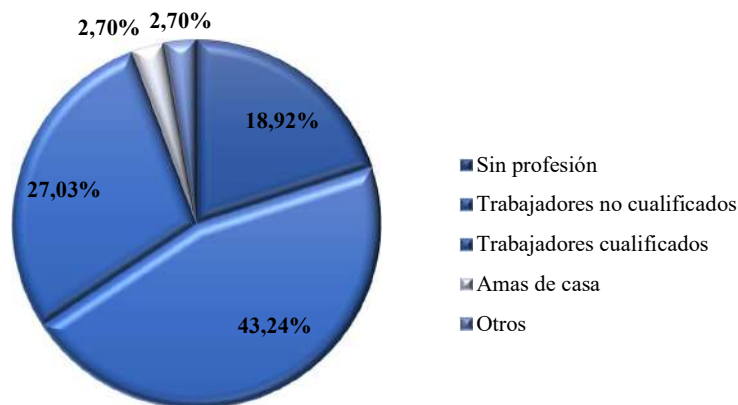


Tabla 17. Profesión de los usuarios atendidos durante el último año

Profesión	n	%*
Sin profesión	7	18,92%
Trabajadores no cualificados	16	43,24%
Trabajadores cualificados	10	27,03%
Estudiantes	0	0,00%
Amas de casa	1	2,70%
Ocupaciones marginales	0	0,00%
Otros	1	2,70%
No se conoce	2	5,41%
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>

\*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

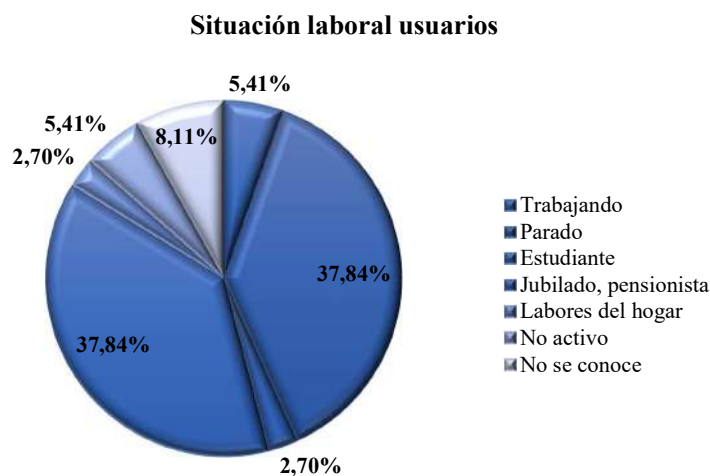
### Profesión usuarios



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

Situación laboral	n	%*
Trabajando (incluye actividad marginal e ILT)	2	5,41%
Buscando su primer empleo (no es necesario estar inscrito en la ORE)	0	0,00%
Parado (no es necesario estar inscrito en la ORE)	14	37,84%
Estudiante	1	2,70%
Jubilado, pensionista (no incluir los que perciben PNC)	14	37,84%
Labores del hogar	1	2,70%
Otros	0	0,00%
No activo	2	5,41%
No se conoce	3	8,11%
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>

\*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

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

Declaración de minusvalía	n	%*
Sí	23	62,16%
No**	14	37,84%
No se conoce	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>

\*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

\*\* Incluye los que la están tramitando



### Declaración minusvalía usuarios

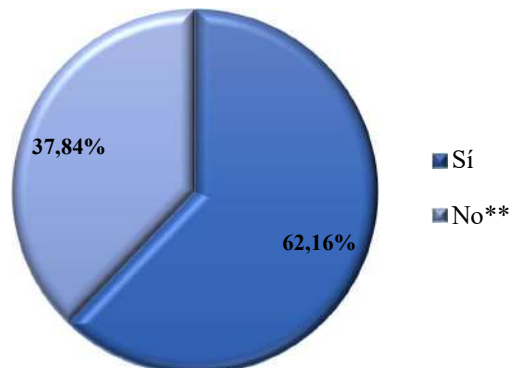
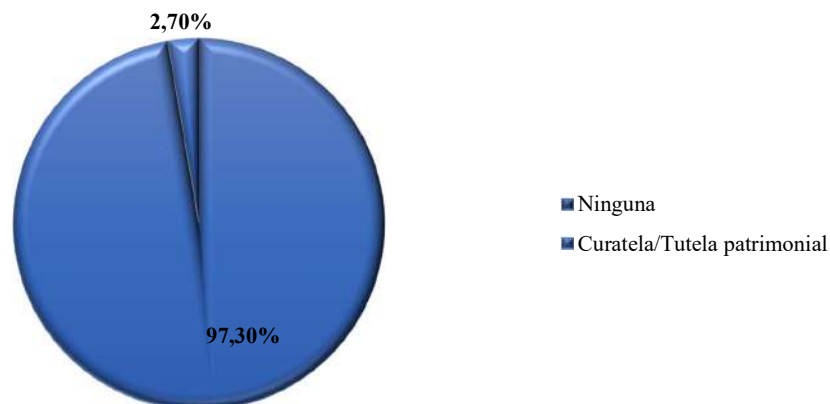


Tabla 20. Situación jurídica de los usuarios atendidos durante el último año

Situación jurídica	n	%*
Ninguna	36	97,30%
Curatela/Tutela patrimonial	1	2,70%
Tutela	0	0,00%
No se conoce	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>

\*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

### Situación jurídica usuarios





## 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	10	27,03%
Otros trastornos psicóticos	4	10,81%
Trastornos de personalidad	12	32,43%
Trastornos del estado de ánimo	5	13,51%
Trastornos de ansiedad	2	5,41%
Otros (especificar)	0	0
No disponible	4	10,81%
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>

\*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	11	29,73%
Trastornos de dependencia o abuso de sustancias	4	10,81%
Trastorno de personalidad	1	2,70%
Retraso mental	1	2,70%
Otros	5	13,51%
No	23	62,16%
No se conoce	3	8,11%
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>

\*Sobre el total de usuarios que se han 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 equipo de apoyo\***

	Meses
<b>Tiempo medio de evolución</b>	217,32

\*Primer ingreso psiquiátrico en su defecto



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

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

	n	%*
<b>Usuarios con ingresos previos</b>	31	83,78%

\*Sobre el total de usuarios atendidos durante el año

En relación al perfil clínico psiquiátrico, destacar que la mayoría de los usuarios tienen diagnosticado un trastorno psicótico, incluida la esquizofrenia (37,84%). El siguiente grupo más amplio es el de las personas diagnosticadas con un trastorno de personalidad, que asciende a un 32,43%. También señalamos que el tiempo medio de evolución desde que la persona entra en contacto con los servicios de salud mental hasta que es derivada al equipo de apoyo es de 18 años, consideramos que es un dato muy elevado siendo el EASC un servicio que podría trabajar con los usuarios en momentos iniciales de la enfermedad. En este sentido, hay que destacar que durante este año hemos atendido a tres personas con edades comprendidas entre los 18 y 30 años.



## 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 a 31 / 12	100 %
-----------------------------------	-------

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

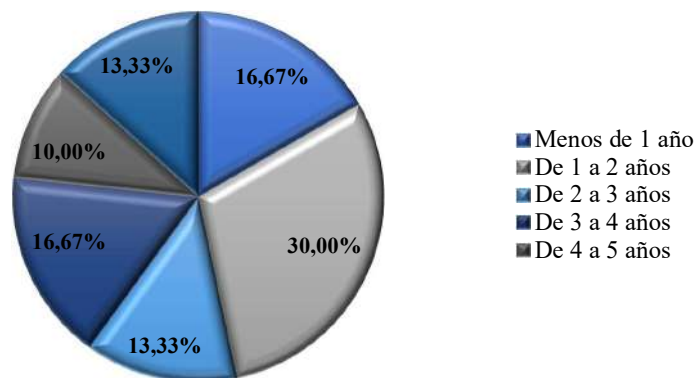
#### 5.2.1. Duración de la atención de los usuarios en atención a 31 de diciembre.

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	5	16,67%
De 1 a 2 años	9	30,00%
De 2 a 3 años	4	13,33%
De 3 a 4 años	5	16,67%
De 4 a 5 años	3	10,00%
Más de 5 años	4	13,33%

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

#### Duración estancia usuarios en atención a final de año



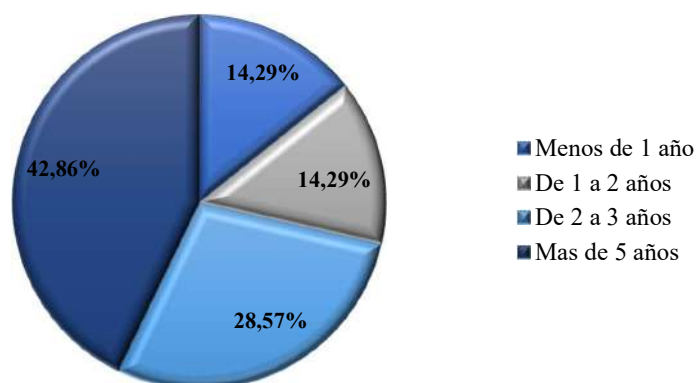
### 5.2.2. Duración de la estancia de los usuarios dados de alta en el último año.

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	1	14,29%
De 1 a 2 años	1	14,29%
De 2 a 3 años	2	28,57%
De 3 a 4 años	0	0,00%
De 4 a 5 años	0	0,00%
Más de 5 años	3	42,86%

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

#### Duración estancia usuarios dados de alta último año



## 6. DATOS DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN

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

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

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

	<b>n</b>
<b>Nº de usuarios evaluados*</b>	6
<b>Nº de usuarios en fase de evaluación a 31/12</b>	0
<b>Nº de familias evaluadas</b>	1
<b>Nº de PIR realizados</b>	6

\* Evaluaciones finalizadas

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

	<b>Días</b>
<b>Tiempo medio entre 1er contacto y la junta de evaluación (días)</b>	44,5

**Tabla 30. Sesiones de evaluación**

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>N.º total de sesiones de evaluación</b>	<b>47</b>	
<b>Sesiones con el usuario (1)</b>		
<i>N.º total de sesiones de evaluación llevadas a cabo con los usuarios</i>	38	80,85%
<b>N.º de sesiones por lugar en el que se realizan:</b>		
En el domicilio	9	19,14%
Fuera del domicilio	38	80,85%
<b>N.º de sesiones por profesional</b>		
Sesiones en las que ha participado un trabajador social	13	27,65%
Sesiones en las que ha participado un psicólogo	21	44,68%
Sesiones en las que ha participado una educadora social	13	27,65%

\*% Sobre el total de sesiones de evaluación

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

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

(1) Sólo con el usuario

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

**Tabla 31. Sesiones de evaluación (continuación)**

<b>Sesiones con la familia (2)</b>		
<i>N.º total de sesiones de evaluación en las que han participado familias</i>	9	19,15%
N.º de sesiones por lugar en el que se realizan:		
En el domicilio	5	55,55%
Fuera del domicilio	4	44,44%
N.º de sesiones por profesional		
Sesiones en las que ha participado un trabajador social	1	11,11%
Sesiones en las que ha participado un psicólogo	2	22,22%
Sesiones en las que ha participado una educadora social	6	66,66%

\*\*% Sobre el total de sesiones de evaluación

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

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

(1) Sólo con el usuario

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

**Tabla 32. Sesiones medias realizadas con el usuario y con la familia**

<b>Media sesiones / usuario*</b>	6,33
<b>Media de sesiones / familia**</b>	1,5

\*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.**

Se computa como intervención a partir de la junta de evaluación.

**6.2.1. Datos globales de intervención en el último año****Tabla 33. Usuarios en fase de intervención en el último año**

<b>N.º de usuarios que han estado en fase de intervención</b>	37
<b>N.º de usuarios en fase de intervención a 31/12</b>	30



## 6.2.2. Atención individual / entrenamiento individual

**Tabla 34. Intervención individual**

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>N.º total de sesiones individuales realizadas</b>	<b>1.506</b>	
<b>Sesiones con el usuario (1)</b>		
<i>N.º total de sesiones llevadas a cabo con los usuarios</i>	<i>1.367</i>	<i>90,7%*</i>
N.º de sesiones por lugar en el que se realizan:		
En el domicilio	112	8,1%**
Fuera del domicilio	816	59,7%**
N.º de sesiones por profesional		
Sesiones en las que ha participado un trabajador social	323	23,6%**
Sesiones en las que ha participado un psicólogo	465	34,1%**
Sesiones en las que ha participado un educador social / monitor	579	42,3%**
N.º total de intervenciones telefónicas	439	32,1%**
<b>Sesiones con la familia (2)</b>		
<i>N.º total de sesiones individuales con las familias</i>	<i>139</i>	<i>9,2%*</i>
N.º de sesiones por lugar en el que se realizan:		
En el domicilio	29	20,9%***
Fuera del domicilio	110	79,1%***
N.º de sesiones por profesional		
Sesiones en las que ha participado un trabajador social	31	22,3%***
Sesiones en las que ha participado un psicólogo	47	33,8%***
Sesiones en las que ha participado un Educadora social	61	43,9%***

\*% sobre el total de atenciones individuales realizadas

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

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

(1) Incluye las telefónicas

## 7. USO DE RECURSOS COMUNITARIOS FORMALES

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

### 7.1. Formación académica

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

	n	%
<b>Usuarios que han participado en recursos educativos en el último año</b>	4	10,81%*
<b>Usuarios que han finalizado algún curso de formación académica en el último año</b>	0	0**
<b>Usuarios que se encuentran realizando cursos de formación académica a 31 de diciembre</b>	3	10%***
<b>N.º de cursos de formación académica en los que han participado usuarios del equipo</b>	4	

\*% sobre el total de usuarios atendidos

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

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

### 7.2. Formación laboral

#### 7.2.1. Recursos normalizados:

**Tabla 36. Uso de recursos normalizados de formación laboral por los usuarios del equipo de apoyo durante el último año**

	n	%
<b>Usuarios que han participado en cursos de formación laboral en el último año</b>	0	0*
<b>Usuarios que han finalizado cursos de formación laboral en el último año</b>	0	0**
<b>Usuarios que se encuentran realizando cursos de formación laboral a 31 de diciembre</b>	0	0***
<b>N.º de cursos de formación laboral en los que han participado los usuarios durante el último año.</b>	0	

\* Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

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

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

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

**Tabla 37. Uso de recursos específicos de formación laboral para personas con enfermedad mental por los usuarios del equipo de apoyo durante el último año**

	n	%
<b>Usuarios que han participado en cursos de formación laboral específicos en el último año</b>	0	0*
<b>Usuarios que han finalizado cursos de formación laboral específicos en el último año</b>	0	0**
<b>Usuarios que se encuentran realizados cursos de formación laboral específicos a 31 de diciembre</b>	0	0***
<b>N.º de cursos de formación laboral específicos en los que han participado los usuarios durante el último año.</b>	0	0

\* Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

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

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

### 7.3. Actividades de ocio

#### 7.3.1. Recursos normalizados:

**Tabla 38. Uso de recursos de ocio normalizados por los usuarios del equipo de apoyo durante el último año**

	n	%
<b>Usuarios que han participado en actividades “regladas” de ocio (1)</b>	7	18,9%*
<b>Usuarios que se encuentran realizado actividades regladas de ocio a 31 de diciembre</b>	6	20%**
<b>N.º de actividades regladas de ocio en las que han participado los usuarios.</b>	16	

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

	n	%
<b>Usuarios que han participado en actividades regladas de ocio</b>	7	18,9%*
<b>Usuarios que se encuentran realizando actividades regladas de ocio a 31 / 12</b>	1	3,3%**
<b>N.º de actividades regladas de ocio en las que han participado los usuarios.</b>	9	

\*Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

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

### 7.4. Otros recursos normalizados

**Tabla 40. Uso de otros recursos normalizados por los usuarios del equipo durante el último año**

	n	%
<b>Enumeración de otros recursos normalizados utilizados.</b>		
N.º de usuarios que han participado en otros recursos normalizados (por recurso)	6	16,2%
N.º de actividades en otros recursos normalizados	9	24,3%
N.º de usuarios que han no han finalizado actividades en otros recursos normalizados-	2	5,4%
N.º de usuarios que se encuentran realizando otros recursos normalizados a 31 de diciembre.	4	10,8%

## 8. INTEGRACIÓN LABORAL

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

**Tabla 41. Integración laboral de los usuarios del equipo de apoyo en el último año**

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>N.º de usuarios con actividad laboral en el último año</b>	4	10,81%*
<b>N.º de usuarios con actividad laboral con contrato</b>	4	100%***
<b>N.º de empleos</b>	4	
Con contrato	4	100%**
Sin contrato	0	0%**
En empresa ordinaria	3	75%**
Empresa protegida	1	25%**
Actividad marginal	0	0%**
<b>Empleos finalizados por:</b>		
Abandono	-	**
Despido	1	25%**
Finalización de contrato	2	50%**
Mejora de contrato	-	**
Otras	-	**
<b>N.º de usuarios trabajando a 31 de diciembre</b>	1	2,70%*

\*% sobre el total de usuarios atendidos

\*\*% sobre número total de empleos

\*\*\*% sobre el número de usuarios con 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 equipo de apoyo de otros recursos de Plan durante el año al que hace referencia la memoria.

**Tabla 42. Utilización de otros recursos del Plan por parte de los usuarios durante el último año**

<b>Usuarios atendidos que a la vez eran usuarios de:</b>	<b>n</b>	<b>%*</b>
Centros de Rehabilitación Psicosocial	-	-
Miniresidencias	5	13,51%
Centros de Rehabilitación Laboral.	3	8,11%
Plazas de pensiones supervisadas	-	-
Pisos supervisados.	-	-
Centros de día.	2	5,40%
Otros recursos del Plan (especificar).	-	-

\*% 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.

### 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: Todo el equipo del EASC.



### **Otras coordinaciones:**

Además de las reuniones periódicas anteriormente descritas, el EASC ha establecido contactos presenciales y telefónicos con los siguientes recursos, centros, servicios y asociaciones:

<b>COORDINACIONES CON RECURSOS</b>	<b>N.º</b>
Servicio de Salud Mental de Leganés	111
Hospital General Universitario Severo Ochoa (Unidad de Hospitalización Breve)	24
Servicios Sociales Municipales (Trabajadores Sociales)	10
Hospital de Día de Adultos del Instituto Psiquiátrico José Germain	1
Centro de Día y Soporte Social de Leganés “Carmen García de Gúdal”	16
Centro de Rehabilitación Laboral “Carmen García de Gúdal”	11
AMAPAD	4
Residencia y Pisos supervisados de Leganés	30
Centros de Salud (Atención Primaria)	4
Punto de igualdad	2
Área de Educación Servicios Sociales	2
CATR	6
<b>TOTAL</b>	<b>221</b>



## 11. RESULTADOS DE LOS CUESTIONARIOS DE EVALUACIÓN

De forma sistemática se aplican en los Equipos de apoyo algunos instrumentos de evaluación que hacen referencia a diferentes áreas o dominios: calidad de vida, funcionamiento y satisfacción. Los instrumentos utilizados para ellos son:

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

La calidad de vida y el funcionamiento de los usuarios se evalúan a la incorporación de los usuarios al equipo, a su salida y a final de año a todos usuarios que permanecen siendo atendidos por el equipo de apoyo. La tabla 44 recoge los datos relativos a la evaluación de los usuarios que están en atención a final de año (30 personas).

### 11.1. Satisfacción

#### 11.1.1. Satisfacción de los usuarios

**Tabla 43. Aplicación del cuestionario de satisfacción a los usuarios durante el último año**

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>N.º de usuarios a los que se ha aplicado el cuestionario para la evaluación de la satisfacción</b>	15	40,54%*
<b>Usuarios a los que no se les ha aplicado</b>		
N.º total de usuarios a los que no se les ha aplicado	22	59,46%*
<b>Motivos:</b>		
La persona no está en condiciones de contestar el cuestionario	8	36,36%**
No sabe leer	-	-
No aceptan	13	59,09%**
Otros	1	4,55%**

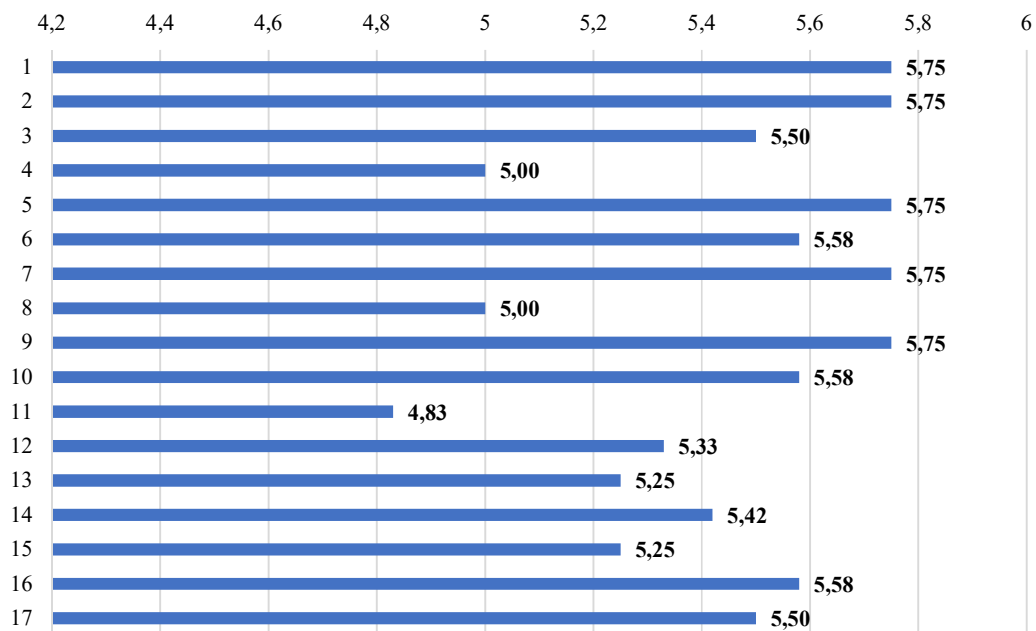
\*% sobre el total de usuarios atendidos durante el año

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

**Tabla 44. Datos sobre los ítems del cuestionario de satisfacción**

	<b>Media ítem</b>
<b>¿Está usted satisfecho...</b>	
1. Considerando sus necesidades particulares, ¿está satisfecho/a, en general, con el servicio que le presta el equipo de apoyo?	5,75
2. ¿Está Ud. satisfecho/a con el profesional del equipo con el que tiene más trato?	5,75
3. ¿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)?	5,50
4. ¿Está satisfecho/a con la frecuencia con la que es atendido por el equipo de apoyo?	5,00
5. ¿Está satisfecho/a con el nivel de información que recibe por parte de los profesionales del equipo de apoyo?	5,75
6. ¿Está satisfecho/a con los objetivos y metas que se persiguen con las actividades que lleva a cabo con el equipo de apoyo?	5,58
7. ¿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?	5,75
8. ¿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?	5,00
9. ¿Está satisfecho/a en general con los profesionales del equipo de apoyo?	5,75
10. ¿Está satisfecho/a con el nivel de participación que le permite el equipo de apoyo? (p.e. dar su opinión sobre determinadas cuestiones, etc.)?	5,58
11. ¿Está satisfecho/a con la participación de su familia en la intervención del equipo?	4,83
12. ¿Está satisfecho/a con el ritmo con el que se desarrolla la intervención del equipo?	5,33
13. ¿Está satisfecho/a con la forma en que se produjo su primer contacto con el equipo?	5,25
14. ¿Está satisfecho/a con que la intervención se desarrolle en su entorno próximo (por ejemplo, en su casa, en su barrio, etc.)?	5,42
15. ¿Está satisfecho/a con la duración de las intervenciones llevadas a cabo por el equipo?	5,25
16. ¿Está satisfecho/a con el respeto con el que es tratada la información sobre su caso por parte del equipo?	5,58
17. ¿Está satisfecho/a con el respeto a su intimidad por parte del equipo?	5,50

### Cuestionarios de Satisfacción



#### 11.1.2. Satisfacción de las familias

Tabla 45. Aplicación del cuestionario de satisfacción para familiares durante el último año

	n	%
<b>N.º de familias a las que se ha aplicado el cuestionario para la evaluación de la satisfacción</b>	9	24,32%*
<b>Familias a las que no se les ha aplicado</b>		
N.º total de familias a los que no se les ha aplicado	28	75,68%*
Motivos:		
No sabe leer	-	-
No aceptan	26	92,86%**
Otros	2	7,14%**

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

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

**Tabla 46. Datos sobre los ítems del cuestionario de satisfacción para familiares**

	Media ítem
<b>¿Está usted satisfecho...</b>	
Considerando las necesidades particulares de su familiar, ¿está satisfecho/a, en general, con el servicio prestado por el equipo de apoyo?	5,11
¿Está satisfecho/a, en general, con las actividades que realiza el equipo de apoyo?	5,11
¿Está satisfecho/a en general con los profesionales del equipo de apoyo?	5,56
¿Está satisfecho/a con su participación y la del resto de la familia en la intervención realizada por el equipo?	4,67
¿Está satisfecho con la frecuencia con la su familiar es atendido por el equipo?	4,89

**11.2. Calidad de vida subjetiva**

N.º de personas evaluadas en CDV	18
----------------------------------	----

**Tabla 47. Puntuación en el cuestionario de calidad de vida de los usuarios en atención a 31 de diciembre**

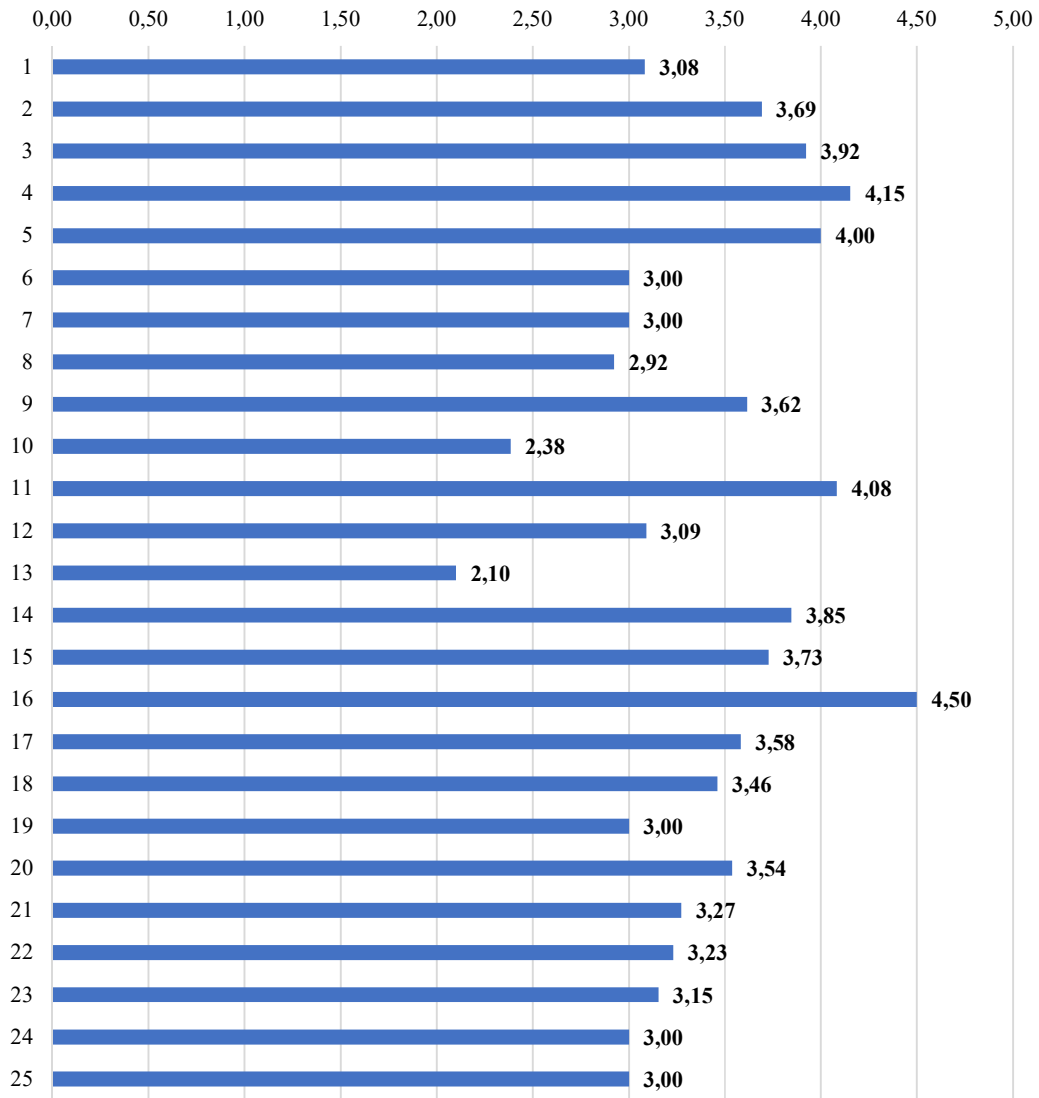
	Media
<b>¿Qué cara se acerca a cómo se siente con respecto:</b>	
a su vida en general?	3,08
a su hogar / piso / lugar de residencia?	3,69
a su barrio como un sitio para vivir?	3,92
a la comida que come?	4,15
a la ropa que lleva?	4,00
a su salud general?	3,00
a su forma física?	3,00
a su estado de ánimo?	2,92
a la tranquilidad que hay en su vida?	3,62
a su problema / trastorno de salud mental?	2,38
a las personas con quien convive?	4,08
a sus amigos?	3,09
En caso de no tener amigos, ¿qué cara se acerca a cómo le hace sentir esto?	2,10
a su relación con su familia?	3,85



	Media
<b>¿Qué cara se acerca a cómo se siente con respecto:</b>	
a su relación con su pareja?	3,73
En caso de no tener pareja ¿qué cara se siente acerca a cómo le hace sentir esto?	4,50
a su vida sexual?	3,58
a su relación con otras personas?	3,46
a su trabajo o actividad laboral?	3,00
En caso de no realizar actualmente ninguna actividad laboral ¿qué cara le hace sentir eso?	3,54
a los estudios o cursos de formación que realiza?	3,27
a sus actividades de ocio?	3,23
a los servicios e instalaciones en su zona de residencia?	3,15
a su situación económica?	3,00
así mismo?	3,00
a su vida en general?	3,00
<b>Puntuación media total</b>	<b>3,36</b>



### Cuestionario de Calidad de vida





### 11.3 Funcionamiento

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

<b>N.º de personas evaluadas en DAS-I</b>	37
---	----

**Tabla 48. Puntuación en el DAS-I de los usuarios en atención a 31 de diciembre**

Puntuación media en Cuidado personal	1,50
N.º de usuarios con funcionamiento con asistencia	0
Puntuación media en Ocupación	2,17
N.º de usuarios con funcionamiento con asistencia	0
Puntuación media en Familia y hogar	2,67
N.º de usuarios con funcionamiento con asistencia	0
Puntuación media en funcionamiento en el contexto social	2,83
N.º de usuarios con funcionamiento con asistencia	0
<b>Duración total de la discapacidad</b>	
Menos de 1 año (nº de usuarios)	0
Un año o más (nº de usuarios)	37
Desconocida (nº de usuarios)	0

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

<b>N.º de personas evaluadas en EEAG</b>	37
--	----

**Tabla 49. Puntuación en el EEAG de los usuarios en atención a 31 de diciembre**

<b>Puntuación media total en el EEAG</b>	55,67
--	-------



## 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
Educador social: Carlos Albares Ramos	Marco de poder, amenaza y significado	Fundación Manantial	10
	Prevención y abordaje de la conducta suicida	Fundación Manantial	2
	Supervisiones de equipo	Fundación Manantial	8
Educadora social: Maria Gallego Valiente	Supervisiones de equipo	Fundación Manantial	8
Psicóloga: Amaya Díaz Tajadura	La psicosis desde un punto de vista fenomenológico	Fundación Manantial	8
	Conferencia: Atención al cuerpo y la salud física en personas con problemas de salud mental	Fundación Manantial	2
	Supervisiones de equipo	Fundación Manantial	8
Trabajadora social: Elena García Val	Conferencia: Atención al cuerpo y la salud física en personas con problemas de salud mental	Fundación Manantial	2
Director: Adrián López Sanz	Supervisiones de equipo	Fundación Manantial	8
	Conferencia: Atención al cuerpo y la salud física en personas con problemas de salud mental	Fundación Manantial	2
	Los retos de la gestión	Fundación Manantial	16



## ACCIONES DE LUCHA CONTRA EL ESTIGMA

### 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 establecer relaciones de colaboración y participación conjunta con entidades y asociaciones de Leganés.

A lo largo del año 2025, 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 Colegios e Institutos de la zona, Mesa Comunitaria de Convivencia, Cruz Roja, etc.

### PLATAFORMA LEGANÉS POR EL EQUILIBRIO EMOCIONAL



En 2024 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.

Durante el 2025 se han realizado encuentros mensuales (salvo en periodo estival) a los que hemos asistido y que han dado lugar a diferentes acciones como el Cortoforum (que se detalla más adelante) durante la semana de la Salud, una campaña de sensibilización y prevención del suicidio, o la participación en una acción de bordado comunitario promovida por el CTA (Centro de Tratamiento de las Adicciones) 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:

- 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.
- Colaboración “Reporteros Leganés”: Esta colaboración permite que varios usuarios que asisten al Taller de Comunicación del CRL Leganés tengan acceso en calidad de prensa a todos los partidos de Liga y de Copa del Rey que el Club Deportivo Leganés disputa en su estadio, y asistan a la rueda de prensa posterior. Tras esa experiencia, se realiza la grabación de una crónica deportiva de cada partido en los Centros de Atención Social de Leganés.

#### CORTOFORUM “VOTAMOS”

La actividad se llevó a cabo el día 3 de abril de 11:30-13:00 en el Centro Cultural Julián Besteiro. Comenzó con la lectura de un manifiesto por parte del Ayuntamiento de

Leganés y de los directores de CRL y CD de Leganés. A continuación, se proyectó el corto de una duración de unos 15 minutos aproximadamente. Después, organizamos un coloquio en el que participaron 5 personas usuarias: 2 personas del CRPS de Fuenlabrada, 1 persona usuaria de la residencia y CD de Leganés y 1 persona del CD de Leganés, los cuales fueron contestando las preguntas que realizaba el público mediante un QR, que permitió una participación interactiva.

Además de invitar a los usuarios de los recursos de atención social atendidos, también fueron invitados diferentes centros para que acudieron como público y luego participaron con sus preguntas. Acudieron alumnado de la Facultad de Terapia Ocupacional de la Universidad de Rey Juan Carlos, alumnado del módulo de Promoción de Igualdad de Género del IES José Churriguera, alumnos de 1º y 2º de la E.S.O del Colegio Pequeño Príncipe. Alrededor de unas 70 personas acudieron al Corto Fórum, lo que resultó un éxito.

Asimismo, destacar que pudimos contactar con el representante del director del corto, para contar con su aprobación en la proyección del corto.

### Balance e impacto

Al finalizar la actividad, se recogieron las valoraciones de las personas que acudieron como público, donde la gran mayoría nos felicitaron por el buen trabajo. Asimismo, detectamos que, para algunos, escuchar hablar sobre el tema de la salud mental, les removió a nivel emocional, algo que pudieron expresar, y que nos une como seres humanos. Por último, los participantes de la mesa redonda agradecieron el trabajo y el espacio con una valoración muy positiva. La sensación general es que ha sido una actividad muy beneficiosa para todos y todas, donde han participado personas muy diversas compartiendo sus experiencias de vida y perspectivas distintas.

### SEÑALES PARA EL HUERTO

Durante 5 meses y a través de un grupo de trabajo en el que participaron usuarios y profesionales de los recursos de atención social de Leganés, elaboramos unas señales de madera para identificar las plantas del huerto del colegio CEIP Ángel González.

El día 10 de marzo se realiza la entrega de los carteles en un encuentro entre las personas que han trabajado en el proyecto, junto con los alumnos/as, madres y comunidad educativa. En el encuentro compartimos cómo ha sido la experiencia del trabajo con la madera, así como los materiales usados. La comunidad educativa junto con los niños, agradecen el trabajo realizándonos un obsequio (una planta) del que nos hacen entrega. Juntos colocamos las señales en cada bancal.

#### ESCAPE ROOM: “LA DESAPARICIÓN DE @VIOLETA\_REALQUEEN”

Esta actividad ha sido desarrollada en el marco de la colaboración de los recursos de atención social de Leganés: MR, CRL, EASC y CD, dentro del grupo de Participación Comunitaria, y el Centro de Educación Infantil y Primaria “Ángel González”.

Durante los días 8 y 20 de mayo se llevó 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 Arroyo Culebro.

Un Escape Room, es un juego de pistas para resolver un enigma de forma cooperativa, de tal manera que los/as 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.

En la actualidad, las nuevas tecnologías son parte del día a día de los niños y las niñas, en especial, las redes sociales. Influencers y youtubers, tienen un gran impacto sobre sus aficiones, gustos, etc. Por este motivo, decidimos que la historia que guiase la actividad fuese la de una importante influencer que de forma repentina abandona las redes sociales sin dar explicación sobre los motivos.

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.

El objetivo de esta acción es concienciar a la juventud sobre la importancia del cuidado de la salud mental y emocional, y favorecer la tolerancia hacia la diferencia.



### Balance e impacto

La valoración por parte del equipo profesional, el alumnado y el profesorado presentes en la actividad fue muy positiva, se añade un cuestionario de valoración de la actividad y recopilación sobre el grado de conocimiento que tiene el alumnado sobre la salud mental y su cuidado, siendo positivo el resultado. Es decir, estableciendo los objetivos marcados como conseguidos.

El balance sobre el grado de implicación de las personas usuarias de los recursos también es positivo al haber contado con su participación activa desde el inicio, recogiendo sus aportaciones en primera persona a través de lluvias de ideas, colaborando en el diseño del programa de la actividad, así como en las pistas y pruebas del Escape Room. Sin embargo, a diferencia de años anteriores, la participación durante los días de realización de la actividad ha sido menor que en otros años.

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.





### EXPOSICIÓN DE FOTOGRAFÍA

Se realiza una exposición con las fotografías del concurso realizado en 2024 por el Día de la Salud Mental, en la Junta del distrito del barrio de la Fortuna. Además, se añade un mural en blanco donde poder plasmar las impresiones de cada participante y exponer lo que significa para cada cual la salud mental. El objetivo es concienciar sobre la importancia de cuidar la salud mental y emocional.

La experiencia resultó muy positiva. La coordinación con el centro fue fluida y el contacto permanente con la dirección ha facilitado de manera significativa todo el proceso de implementación. El mural se completó por completo, lo que interpretamos como un claro indicador de participación e interés por parte de los usuarios. Consideramos que la exposición presenta un alto potencial de continuidad y proyección, por lo que se valora su posible itinerancia a otros dispositivos y recursos comunitarios. Además, se generó un espacio de reflexión y sensibilización sobre la salud mental que fortalece el impacto de la iniciativa más allá de la propia actividad artística.

### DÍA MUNDIAL DE LA SALUD MENTAL

Con motivo del Día Mundial de la Salud Mental, el 10 de octubre, desde los Recursos de Atención Social de Leganés se organiza, en el campus universitario de la Universidad Carlos III de Leganés, una acción artística y comunitaria con la finalidad de promover la reflexión, la creatividad y la participación en torno al bienestar emocional y la salud mental.

La propuesta consistió en la distribución de un pequeño manual de “micro-acciones” creativas y poéticas —simples, simbólicas y diferentes— que invitan a romper la rutina, reconectar con el



cuerpo y el entorno, y explorar formas colectivas de cuidado y resistencia frente al malestar cotidiano. El manual, inspirado en movimientos artísticos como el dadaísmo y el surrealismo, propone gestos cotidianos de humor, juego y creatividad como herramientas de bienestar y transformación social. Las personas participantes también pudieron crear e incorporar sus propias micro-acciones a una plataforma digital compartida (Padlet), construyendo así un manual colectivo y abierto que celebra la diversidad, la imaginación y la salud comunitaria.

### Balance e impacto

La acción tuvo una muy buena acogida entre la comunidad universitaria.

Durante el desarrollo del proyecto participaron más de 30 personas como co-creadoras en las diferentes fases del proceso (ideación, diseño y producción del material). En la acción en el espacio público tomaron parte activa 17 personas, y se repartieron 120 ejemplares del manual entre estudiantes y personal de la Universidad Carlos III de Leganés.

La propuesta despertó el interés y la curiosidad de quienes transitaban por los espacios al aire libre del campus, generando conversaciones espontáneas sobre la salud mental, el cuidado cotidiano y la creatividad como herramienta de bienestar. Algunos de los temas que surgieron en los diálogos fueron la presión académica y el estrés, la importancia del juego y del humor como mecanismos de autocuidado, y la necesidad de crear espacios colectivos para compartir el malestar sin miedo ni estigma.

La acción permitió visibilizar la salud mental desde un enfoque positivo, comunitario y no patologizante, conectando con los estudiantes desde la sensibilidad y el arte. El impacto principal fue simbólico y relacional: se generó un espacio de cercanía y reflexión compartida que contribuyó a romper prejuicios y a situar la salud mental como una responsabilidad colectiva y creativa.





## ENCUENTRO NAVIDEÑO INTERGENERACIONAL

La actividad se lleva a cabo el día 17 de diciembre. Tiene lugar en una de las salas de actividades del CD.

La acción consistió en un encuentro e intercambio de presentes navideños entre dos entidades que colaboramos en varios proyectos juntos durante los últimos años (Colegio Ángel González y Centros de Atención Social “Leganés”). En el encuentro se compartió información sobre el trabajo que se realiza en los diferentes recursos, siendo los propios usuarios quienes comparten con los niños/as las actividades que realizan en los recursos.

Los objetivos del encuentro fueron: consolidar las relaciones de colaboración entre recursos, aumentar el intercambio y el conocimiento mutuos, favorecer redes comunitarias y promover la sensibilización y el respeto hacia la diferencia.



### 13. VALORACIÓN Y COMENTARIOS

Los objetivos que se propusieron en la memoria del 2024, para llevarse a cabo durante el 2025, y su valoración son:

OBJETIVO	METODOLOGÍA	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN
Aumentar la satisfacción percibida de los usuarios en relación a su salud general.	<p>Identificar necesidades específicas relacionadas con la salud en las personas atendidas por el recurso.</p> <p>Diseñar un itinerario individualizado para trabajar hábitos de vida saludables en aquellos casos que sea necesario y la persona haga una demanda.</p> <p>Diseñar e implementar un programa sobre hábitos de vida saludables, que incluya al menos una propuesta grupal, del que puedan beneficiarse aquellas personas que tengan objetivos en esta línea dentro de su plan individualizado.</p>	<p>Puntuación en el ítem del cuestionario de Calidad de vida relacionado con cómo se siente la persona en relación a su salud general.</p> <p>(Línea base: 3.77/ V.R.: 4.00)</p>	<p>Cuestionario de evaluación de Calidad de Vida de Baker e Intagliata (1982).</p> <p>Datos memoria 2025</p>

**Objetivo no alcanzado.** Dado que el indicador marcado para evaluar este objetivo era el resultado del ítem “cómo se siente respecto a su salud en general” y este es de 3, cuando se pretendía llegar a 4, debemos dar el objetivo por no conseguido. No obstante, sí se ha realizado la metodología propuesta para alcanzarlo: se han identificado necesidades, se ha trabajado de manera



más intensiva este tema, diseñando y poniendo en práctica acciones para el aumento de la actividad física (como el grupo “piscina” o acompañamientos a los “puntos activos” de Leganés). Estos resultados nos hacen plantearnos si realmente este cuestionario de evaluación recoge los esfuerzos de los usuarios por sentirse mejor con su salud física, o solo una valoración puntual en un momento dado donde se tiende a puntuar de manera negativa.

OBJETIVO	METODOLOGÍA	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN
Aumentar la población joven (18-30 años) atendida por el recurso.	<p>Aprovechar la presencia en este momento de personas jóvenes en el recurso para revisar y sistematizar el trabajo realizado por el EASC con esa población.</p> <p>Trabajar en equipo sobre algún caso de recuperación que podamos elaborar y compartir con el CSM para demostrar la pertinencia del dispositivo con población joven.</p>	<p>Porcentaje de personas entre 18 y 30 años atendidas por el recurso.</p> <p>(Línea base 5%/VR 10%)</p>	Datos Memoria 2025

**Objetivo no alcanzado.** Si bien se ha atendido a un porcentaje mayor de personas jóvenes que en el año anterior (8,11% frente al 5% del 2024), no se ha alcanzado el valor de resultado que se quería obtener (10%), por lo que no podemos dar por conseguido el objetivo.



OBJETIVO	METODOLOGÍA	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN
<p>Aumentar la presencia del EASC en el entorno comunitario.</p>	<p>Identificar necesidades del equipo en relación al ámbito comunitario y articularlas en base a funciones y objetivos del EASC.</p> <p>Realizar junto con los usuarios una actualización del mapeo de recursos comunitarios más demandados.</p> <p>Marcar una agenda de reuniones con agentes comunitarios de nuestro interés.</p>	<p>N.º de reuniones en el año con agentes comunitarios de nuestro interés.</p> <p>(Línea base 0/V.R. 3)</p>	<p>Registro de coordinaciones.</p> <p>Datos Memoria 2025</p>
<p><b>Objetivo conseguido.</b> El EASC ha participado, durante el 2025, en diferentes espacios comunitarios que reunían a diversos agentes sociales de interés para la población a la que atendemos. En este sentido, se ha participado de la Mesa por el Equilibrio Emocional de Leganés (ya explicada en esta memoria) y en el grupo de Participación Comunitaria de los Recursos de Atención Social de Leganés. Asimismo, el EASC se ha coordinado de manera particular con diversos recursos del municipio (apartado 10 de la presente memoria).</p>			



OBJETIVO	METODOLOGÍA	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN
Aumentar las posibilidades de encuentro e interacción social entre las personas atendidas por el EASC.	Facilitar espacios amables de encuentro entre las personas que atiende el recurso, exclusivos para usuarios del dispositivo o abiertos a otras personas.	N.º de propuestas de encuentro ofrecido a los usuarios del EASC durante el año. (Línea base:1/ V.R.: 3)	Registro de actividades. Datos memoria 2025
<p><b>Objetivo conseguido.</b> Se han diseñado y ofrecido a los usuarios del EASC varios espacios de encuentro, de los que han podido participar y beneficiarse tanto ellos, como otras personas de la comunidad. Entre ellos el grupo de Tejearte (espacio de encuentro semanal, abierto a la comunidad, que tiene lugar en el Espacio de Igualdad Rosa Luxemburgo), salidas a la piscina en verano (8 sesiones, con una media de 4 participantes), o salidas puntuales de ocio.</p>			



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

### Análisis de situación:

Durante el ejercicio 2026, y hasta la fecha de finalización del contrato de gestión de EASC por parte de Manantial Gestión con la Consejería de Asuntos Sociales y Familia (30 de abril de 2026), el servicio va a centrar su actuación en garantizar la continuidad asistencial, la estabilidad de las intervenciones domiciliarias, individuales y grupales, y el acompañamiento a los usuarios y sus familias, asegurando un proceso de cierre ordenado y coordinado.

### **Objetivo 2026 (enero–abril):**

Garantizar, hasta el 30 de abril de 2026, la continuidad, calidad e integralidad de la atención domiciliaria dirigida a usuarios del EASC y el acompañamiento a sus familias, asegurando la adecuada coordinación con la Consejería y con los Servicios de Salud Mental para la correcta finalización del contrato de gestión y la transición ordenada del servicio.