
MEMORIA ANUAL 2017

CENTRO DE DÍA DE SOPORTE SOCIAL
ESPARTALES SUR. ALCALA DE HENARES



INDICE

1 PRESENTACIÓN	4
2 DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN.....	8
2.1 Derivaciones último año.....	8
2.2 Nº de derivaciones no aceptadas en el último año.....	8
2.3 Lista de espera en el último año.....	8
2.4 Usuarios atendidos.....	10
2.5 Usuarios que han salido del centro.....	11
3 INGRESOS PSIQUIATRICOS	13
4 PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y CLÍNICO –PSIQUIÁTRICO DE LOS USUARIOS QUE SE HAN INCORPORADO EN EL ÚLTIMO AÑO.....	14
4.1 Datos sociodemográficos.....	14
4.2 Datos clínico psiquiátricos.....	19
5 DATOS DE OCUPACIÓN.....	21
5.1 Porcentaje de ocupación a 31 de diciembre del último año.....	21
5.2 Duración de la estancia en el centro.....	21
6 DATOS DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN.....	23
6.1 Fase de evaluación.....	23
6.2 Fase de intervención.....	25
7 USO DE RECURSOS COMUNITARIOS FORMALES.....	34
7.1 Formación académica.....	34
7.2 Formación laboral.....	34
7.3 Actividades de ocio.....	35
7.4 Otros recursos normalizados.....	36
8 INTEGRACION LABORAL.....	38
9 UTILIZACION DE OTROS RECURSOS DEL PLAN.....	39
10 DATOS DE COORDINACION.....	41
11 RESULTADOS DE LOS CUESTIONARIOS DE EVALUACIÓN.....	45
11.1 Satisfacción.....	45
11.2 Calidad de vida subjetiva.....	51
11.3 Funcionamiento.....	54

12 OTRAS ACTIVIDADES.....	56
13 VALORACIÓN Y COMENTARIOS.....	65
14 OBJETIVOS PARA EL AÑO SIGUIENTE.....	72
ANEXOS.....	73
Anexo 1: Satisfacción servicios Salud Mental.....	74
Anexo 2: Fases del Proceso de rehabilitación en un centro de día.....	75
Anexo 3: Detalle de los programas con sus actividades.....	79
Anexo 4: Visitas Guiadas por usuarios del CD "Espartales Sur".....	92
Anexo 5: Actividades extraordinarias y actividades en colaboración con empresas.....	93
Anexo 6: Horario de actividades CD.....	94

1. PRESENTACIÓN

El Centro de Día "Espartales Sur" Alcalá de Henares abre sus puertas a los ciudadanos de este Municipio, el día **1 de Marzo de 2011**. Es un centro propio de la Dirección General de Servicios Sociales de la Consejería de Políticas Sociales y Familia de la Comunidad de Madrid y forma parte de la **Red Pública de Atención Social para personas con enfermedad mental grave y duradera**. En la actualidad **son 31 los Centros de Día existentes** en toda la Comunidad de Madrid con un total de 1034 plazas.

Se sitúa en una parcela, con una superficie de 3.287 m², que fue cedida por el Ayto de Alcalá de Henares a Obra Social de Caja Madrid. Está situado en la **C/ Federico García Lorca nº 20, en la Junta Municipal del distrito IV**.

El Centro de Día se ubica en un edificio de planta baja, **con una superficie aproximada de 360 metros útiles**. Dispone de una recepción, tres despachos, dos salas para actividades, una cocina, un cuarto de limpieza y aseos.

El conjunto de los espacios están totalmente adaptados y accesibles contando con una infraestructura, mobiliario y equipamiento adecuado así como un apropiado número de equipos informáticos conectado en red local y conexión a internet.





El horario del Centro es **de 8.30 a 18.00h de lunes a jueves y viernes de 8.30 a 15.10h**. Su capacidad de atención es de 30 plazas de carácter voluntario y gratuito.

El perfil de usuarios a los que se dirige el Centro de Día es el siguiente:

- a. Personas de ambos sexos con edades entre 18 a 65 años.
- b. Presentar una enfermedad mental grave y duradera.
- c. Estar siendo atendido en el Servicio de Salud Mental de Alcalá de Henares e incluido en el programa de rehabilitación y continuidad de cuidados.
- d. Estar compensado psicopatológicamente y con niveles elevados de deterioro cognitivo y psicosocial y/o gran aislamiento social.
- e. Presentar una marcada ausencia de estructuración ocupacional en su vida diaria.
- f. Presentar dificultades de integración en recursos socio-comunitarios e importantes necesidades de soporte social, de ocio y familiar.

Las actividades que desarrolla el Centro de día Espartales Sur **son un medio** para facilitar la consecución de objetivos de rehabilitación ,individualizados para cada persona, y lograr avances en los procesos de recuperación que aminoren las dificultades que presentan en el día a día.

El fomento de roles activos, alternativos al rol de persona con enfermedad mental, se convierte en un eje indispensable para el avance en su recuperación; además de una adecuada permanencia en el entorno en donde residen, una mayor estructuración de la vida cotidiana, el fomento del uso del tiempo libre, el incremento de redes sociales y la adquisición de niveles de autonomía y autocuidados como pilares indispensables del trabajo desarrollado para garantizar una mejor calidad de vida de las personas atendidas.

El equipo de atención del centro de día en 2017 ha estado compuesto por:

- Directora: M^a Teresa Ruiz Jiménez.
- Psicólogo: Alberto Prieto Arévalo.
- Terapeuta ocupacional: Angeles Palatucci Garcia y Judith Layrana Fontalba.
- Dos educadoras: M^a del Valle Rodriguez Carmona y Emma Beatriz Diaz Rosas.
- Auxiliar administrativa: Montserrat Gómez Camacho.
- 2 Auxiliares de limpieza.

En 2017, hemos asumido por segundo año consecutivo a una **residente en psicología, de primer año**, del área de gestión clínica del Hospital de Alcalá de Henares: Natalia Rabanal Alascio (junio -octubre).

Los programas desarrollados durante 2017 fueron los siguientes:

- Programa de acogida.
- Programa de actividades deportivas.

- Programa de autonomía personal.
- Programa de recuperación y creación de nuevos roles.
- Programa de mejora del bienestar.
- Programa de seguimiento y apoyo comunitario.
- Programa de lucha contra el estigma.
- Programa de soporte social.
- Programa de voluntariado externo.
- Programa de apoyo a las familias.

Un desglose de dichos programas se puede ver en el anexo 3 de dicha memoria (*pág. 79*).

2 DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN

2.1. DERIVACIONES ÚLTIMO AÑO

Tabla 1. Derivaciones recibidas durante el último año.

AREA 3		
	Distrito: Alcalá de Henares	TOTAL
Número de Derivaciones*	4	4

2.2. NÚMERO DE DERIVACIONES NO ACEPTADAS EN EL ÚLTIMO AÑO

Tabla 2. Personas derivadas no aceptadas

	N
<i>Nº de personas no aceptadas</i>	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

	Días
<i>Tiempo medio en lista de espera de las personas que se han incorporado en el último año</i>	360

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

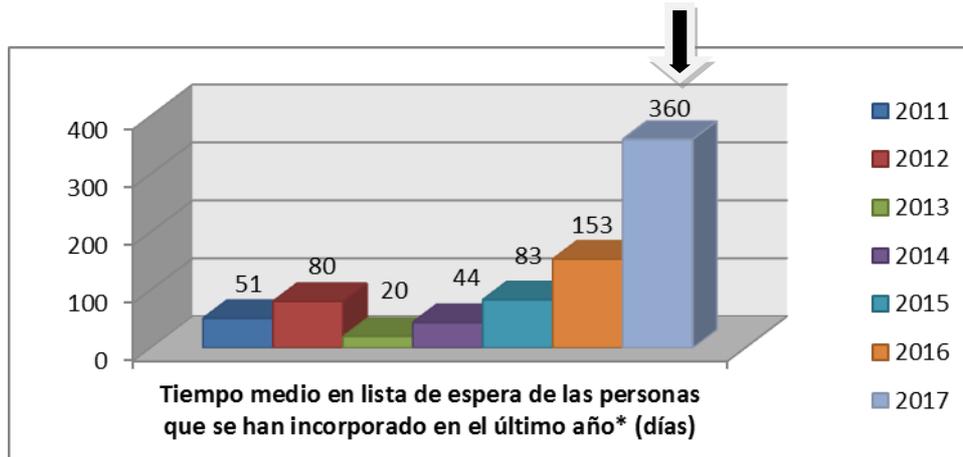


Tabla 4. Lista de espera en el último año

	N
<i>Personas en lista de espera a 01 de Enero</i>	11
<i>Personas en lista de espera a 31 de Diciembre</i>	7
<i>Bajas de la lista de espera</i>	2
Por no acudir a primera cita	0
Por decisión de salud mental	2
Por fallecimiento	0
Otros	0

El tiempo medio en lista de espera ha sido de 360 días (con un tiempo mínimo de espera de 41 días y un máximo de 528 días). Se produce un aumento del tiempo de espera para acceder al recurso con respecto a 2016 (207 días más).

El número de derivaciones en 2017 experimenta un descenso con respecto a 2016 pasando de 10 a 4 derivaciones.

2.4. USUARIOS ATENDIDOS

a) Personas que Acceden al Centro

Tabla 5. Personas que acceden al centro en el último año	N
Nº total de personas que han accedido al centro	7
<i>Inicios*</i>	6
<i>Reinicios**</i>	1

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

** Nº 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

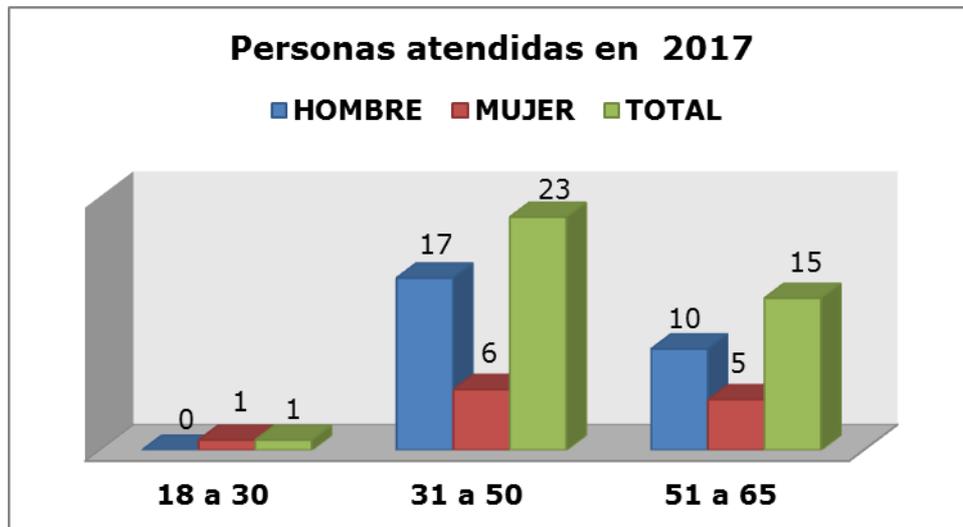
b) Personas Atendidas en el Último Año

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

AREA 3		
	Distrito: Alcalá de Henares	TOTAL
Personas atendidas*	39	39

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

	SEXO				EDAD						TOTAL
	HOMBRES		MUJERES		18 a 30		31 a 50		51 a 65		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Nº de personas atendidas	27	69,23	12	30,77	1	2,57	23	58,97	15	38,46	39



El número de personas atendidas ha aumentado con respecto a 2016 en tres personas.

c) Usuarios en Atención a 31 de Diciembre

Tabla 7. Usuarios en atención a final del último año	N
Nº de usuarios en atención a 31 de diciembre	32

2.5. USUARIOS QUE HAN SALIDO DEL CENTRO

Tabla 8. Salidas del centro producidas durante el último año

Nº usuarios que han finalizado su atención	N	%*
<i>Altas (1)</i>		
Nº de usuarios	3	7,89
<i>Bajas (2)</i>		
Nº de usuarios	4	10,52
Nº de usuarios baja por:		
Cambio de domicilio		
Abandono por decisión familiar		
Expulsión		

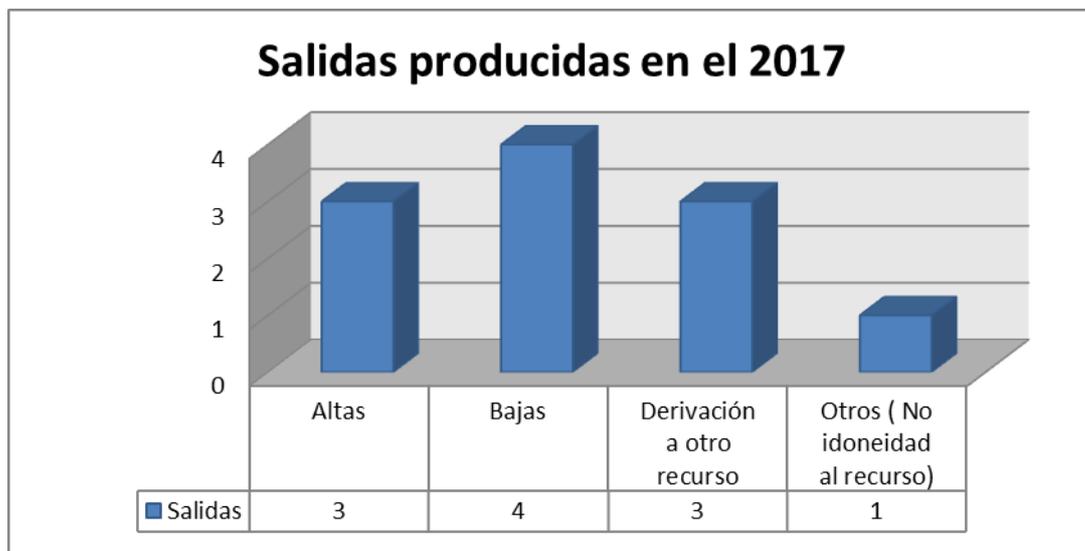
Fallecimiento		
Suicidio		
Derivación a otro recurso (CO. El Molino , UHTR de San Miguel y UCPP Rodriguez Lafora)	3	75
Otros (No idoneidad)	1	25
Abandonos(3)		
Nº de usuarios	0	

*% sobre el total de de usuarios atendidos

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

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

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



Durante este año se ha producido **tres altas y cuatro bajas. Las altas se han producido, en todos los casos, por cumplimiento de objetivos.**

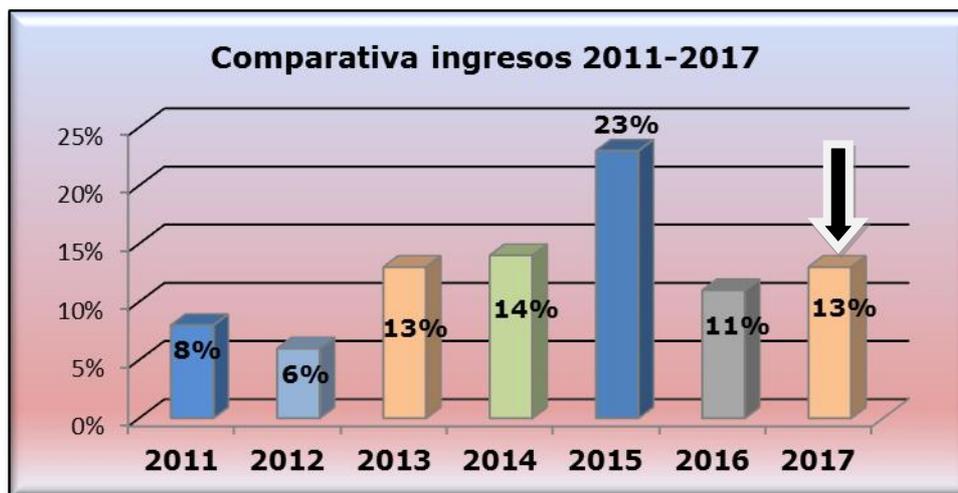
3. INGRESOS PSIQUIÁTRICOS

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

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

	N	%*
Nº de usuarios con ingresos	5	12,82
Nº de ingresos	6	

*% sobre el total de atendidos



En este año, la tasa de ingresos se sigue situando por debajo del porcentaje alcanzado en 2015.

Con respecto a 2015, el porcentaje de ingresos disminuye en 10 puntos. Tan solo una persona ha ingresado en dos ocasiones, teniendo un carácter de voluntariedad su ingreso. Uno de ellos, ha continuado en la Unidad de Hospitalización tratamiento y rehabilitación de media estancia de San Miguel, a fin de dar una mayor atención a las necesidades de esta persona.

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

A continuación se recoge los datos sobre el perfil sociodemográfico y clínico-psiquiátrico de las **personas que se han incorporado al centro** a lo largo del año al que hace referencia la memoria (no sobre el total de usuarios atendidos).

4.1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

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

	N	%*
<i>Varones</i>	6	85,71
<i>Mujeres</i>	1	14,29
Total:	7	100%

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

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

	N	%*
<i>Entre 18 - 30</i>		
<i>Entre 31 - 50</i>	3	43
<i>Entre 51 - 65**</i>	4	57
Total:	7	100%
EDAD MEDIA:	49	

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

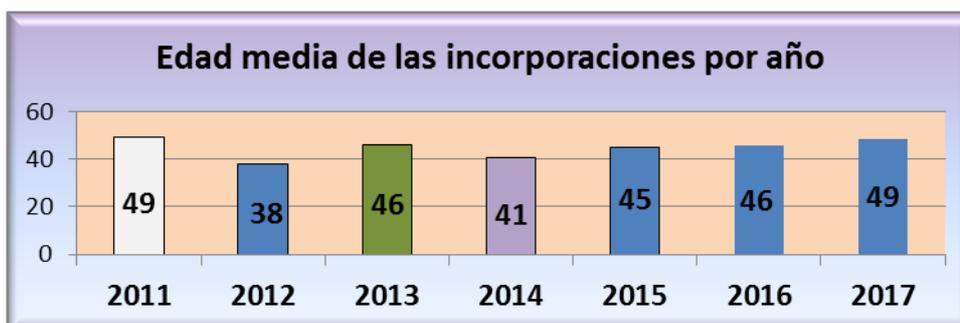


Tabla 12. Estado civil de los usuarios incorporados durante el último año

	N	%*
<i>Solteros</i>	4	57
<i>Casados / pareja de hecho</i>	3	43
<i>Separados o divorciados</i>		
<i>Viudos</i>		
<i>No se conoce</i>		
Total:	7	100%

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

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

	N	%*
<i>Analfabeto</i>		
<i>Sin estudio (lee y escribe)</i>	1	14,30
<i>Educación especial</i>		
<i>Enseñanza primaria. E.G.B. (1ª etapa): 6º de EGB</i>	1	14,30
<i>Bachiller elemental, E.G.B. (2ª etapa), 8º de EGB, ESO.</i>	4	57,10
<i>Bachiller superior, BUP, COU, Bachillerato</i>		
<i>F.P. 1º grado.</i>		
<i>F.P. 2º Ciclo de grado medio.</i>		
<i>3º grado. Ciclo de grado superior.</i>		
<i>Título de graduado medio universitario</i>	1	14,30
<i>Título de graduado superior universitario</i>		
<i>Otros</i>		
<i>Se desconoce</i>		
Total:	7	100%

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

**Hace referencia a estudios terminados

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

	N	%*
<i>Solo</i>		
<i>Con el cónyuge</i>	3	43
<i>Con padres</i>		
<i>Con padre o madre</i>		
<i>Con otros familiares</i>	1	14
<i>Con los hijos</i>		
Mini-residencia, piso protegido o pensión (supervisada)**	1	14
<i>Otros (UCPP Rodríguez Lafora)</i>	2	29
<i>No se conoce</i>		
Total:	7	100%

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

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

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

Tabla 15. Usuarios con hijos

	N	%*
<i>Sí</i>	3	43
<i>No</i>	4	57
<i>No se conoce</i>		
Total:	7	100%

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

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

	N	%
Usuarios con ingresos propios		
<i>Sí</i>	6	85,71
<i>No</i>	1	14,29
<i>No se conoce</i>		
Nivel de ingresos		

<i>Menos de 300 euros</i>		
<i>De 301 euros a 600 euros</i>	2	33,33
<i>De 601 euros a 900 euros</i>	2	33,33
<i>Más de 901 euros</i>	2	33,33
<i>No se conoce</i>		
Procedencia de los ingresos		
<i>Pensión no contributiva</i>	1	16,67
<i>Pensión contributiva</i>	3	50
<i>RMI</i>		
<i>Trabajo</i>		
<i>Orfandad</i>	1	16,67
<i>Hijo a cargo</i>	1	16,67
<i>Otros</i>		
<i>No se conoce</i>		
Total:	6	100%

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

	N	%
<i>Sin profesión</i>	1	14
<i>Trabajadores no cualificados</i>	4	57
<i>Trabajadores cualificados</i>	2	29
<i>Estudiantes</i>		
<i>Amas de casa</i>		
<i>Ocupaciones marginales</i>		
<i>Otros</i>		
<i>No se conoce</i>		
Total:	7	100%

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

	N	%*
<i>Trabajando (incluye actividad marginal e ILT)</i>		
<i>Buscando su primer empleo (no es necesario estar inscrito en la ORE)</i>		
<i>Parado (no es necesario estar inscrito en la ORE)</i>	1	14,28
<i>Estudiante</i>		

<i>Jubilado, pensionista (no incluir los que perciben PNC)</i>	3	42,86
<i>Labores del hogar</i>		
<i>Otros</i>		
<i>No activo</i>	3	42,86
<i>No se conoce</i>		
Total:	7	100%

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

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

Declaración de minusvalía	N	%*
<i>Sí</i>	7	100
<i>No**</i>		
<i>No se conoce</i>		
Total:	7	100%

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

** Incluye los que la están tramitando.

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

	N	%*
<i>Ninguna</i>	4	57,14
<i>Curatela/Tutela patrimonial</i>		
<i>Tutela</i>	3	42,86
<i>No se conoce</i>		
Total:	7	100%

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

En relación a las entradas al recurso en 2017, se incrementa en tres años la edad, **situándose en 49 años, predominando los varones sobre las mujeres.**

El perfil sociodemográfico medio del usuario que ha accedido este año al centro es el de un **hombre soltero de 49 años, sin hijos, conviviendo con familia extensa o en recursos públicos (mini residencia y UCPP de Rodriguez Lafora) , sin incapacidad judicial y con certificado de discapacidad.**

4.2. DATOS CLÍNICO-PSIQUIÁTRICOS

4.2.1. Diagnóstico Principal

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

	N	%*
<i>Esquizofrenia</i>	4	57,14
<i>Otros trastornos psicóticos</i>		
<i>Trastornos de personalidad</i>		
<i>Trastornos del estado de ánimo</i>	3	42,86
<i>Trastornos de ansiedad</i>		
<i>Otros (TCA)</i>		
<i>No disponible</i>		
Total:	7	100%

*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año
NOTA: es opcional especificar los tipos

4.2.2. Diagnóstico de Trastorno Asociado

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

Diagnóstico asociado	N	%*
Sí	3	42,86
Retraso mental	1	33,33
Trastorno de la personalidad	1	33,33
Otros: (leve deterioro cognitivo)	1	33,33
No	4	57,14
Total	7	100%

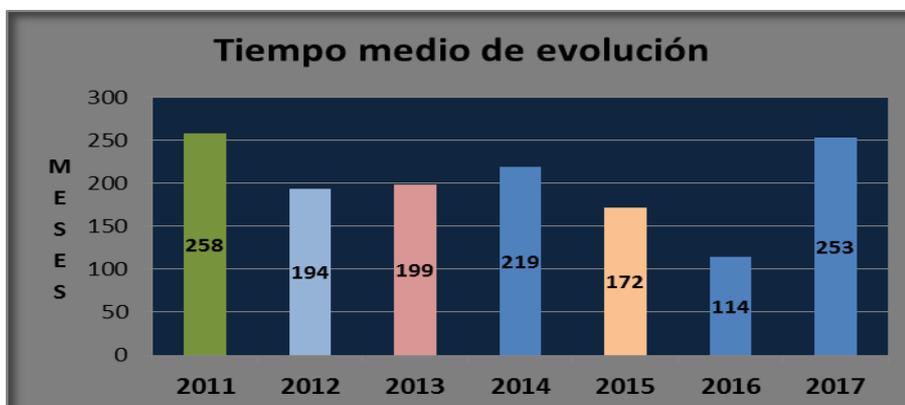
*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

4.2.3. Tiempo de Evolución desde el Primer Contacto con Salud Mental

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

	Meses
Tiempo medio de evolución	253

*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	7	100%

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

El perfil clínico psiquiátrico de los usuarios incorporados al Centro de Día presenta **en un 57% un diagnóstico de esquizofrenia, con 21 años de evolución** (perfil con un tiempo de evolución superior a todos los años anteriores, salvo el 2011) **y con ingresos psiquiátricos previos en el 100% de los casos.**

5 DATOS DE OCUPACIÓN

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 de diciembre	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

	N	%*
Menos de 1 año	7	21,87
De 1 a 2 años	2	6,25
De 2 a 3 años	2	6,25
De 3 a 4 años	2	6,25
De 4 a 5 años	5	15,63
De 5 a 6 años	4	12,50
De 6 a 7 años	10	31,25
De 7 a 8 años		
De 8 a 9 años		
De 9 a 10 años		
Más de 10 años		

*% 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

	N	%*
Menos de 1 año	1	33,33
De 1 a 2 años		
De 2 a 3 años		
De 3 a 4 años	1	33,33
De 4 a 5 años		
De 5 a 6 años		
De 6 a 7 años	1	33,33
De 7 a 8 años		
De 8 a 9 años		
De 9 a 10 años		
Más de 10 años		

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

Las tres altas supusieron el cumplimiento de objetivos terapéuticos. Una movilización-derivación hacia redes de atención ajustadas (en un caso), hacia entornos más próximos del lugar de residencia habitual (en otro) y la salida laboral en el último caso.

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.

6.1. FASE DE EVALUACIÓN

Tabla 28. Usuarios y familias en fase de evaluación	N
Nº de usuarios evaluados*	6
Nº de usuarios en fase de evaluación a 31/12	1
Nº de familias evaluadas	4
Nº de PIR realizados	6

* Evaluaciones finalizadas.

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

	Días
Tiempo medio entre primer contacto y la junta de evaluación	39

Tabla 30. Sesiones de evaluación (individuales)

	N	%
Nº total de sesiones de evaluación	109	
Sesiones con el usuario (1)		
<i>Nº <u>total</u> de sesiones llevadas a cabo con los usuarios</i>	102	93,57
<i>Nº de sesiones por lugar en el que se realizan:</i>		
Nº de sesiones en el centro	92	90,19
Nº de sesiones fuera del centro:	10	9,80
<i>En el domicilio</i>	5	50
<i>Fuera del domicilio</i>	5	50

Tabla 30. Sesiones de evaluación (individuales)

	N	%
Sesiones con la familia (2)		
<i>Nº total de sesiones de evaluación en las que han participado familias</i>	7	6,43
<i>Nº de sesiones por lugar en el que se realizan:</i>		
Nº de sesiones con las familias en el centro	6	86
Nº de sesiones con las familias fuera del centro	1	14
<i>En el domicilio</i>	1	100
<i>Fuera del domicilio</i>		

*%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*	16,16
Media de sesiones / familia**	1,75

*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 que se ha necesitado para la elaboración del Plan Individualizado de apoyo y soporte social se situó en **39 días como promedio (igual promedio a 2016)**.

Han sido evaluadas **el 67% de las familias** de las personas que accedieron por primera vez al recurso. Se incrementa este porcentaje con respecto a 2016 en 17 puntos **al incorporar, por primera vez en la acogida a los familiares de las personas atendidas en espacios diferenciados al de los usuarios**.

6.2. FASE DE INTERVENCIÓN

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

6.2.1. Datos Globales de Intervención en el Último Año

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

Nº de usuarios que han estado en fase de intervención	38
Nº de usuarios en fase de intervención a 31 de diciembre	31

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

Tabla 33. Tutorías en el último año

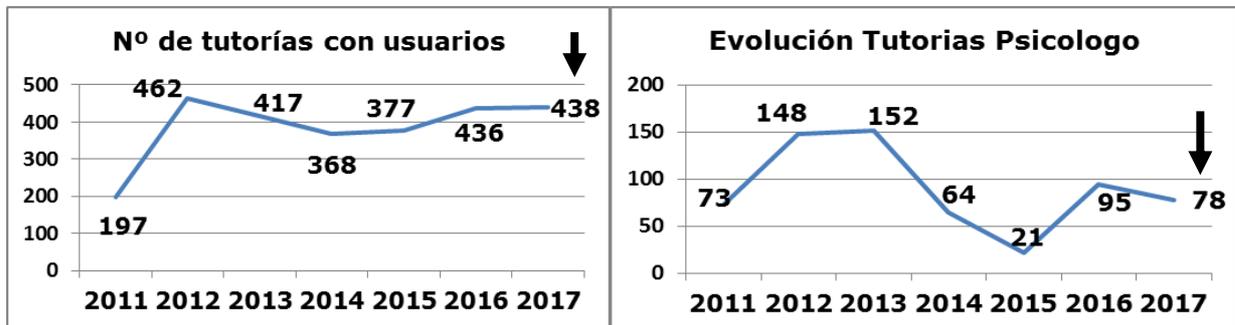
	N	%
Nº total de tutorías totales realizadas	438	
<i>Nº de tutorías por participantes:</i>		
Nº de tutorías con usuarios	426	97,26
Nº de tutorías en las que han participado familiares (1)	12	2,74
<i>Nº de tutorías por lugar:</i>		
Nº de tutorías llevadas a cabo en el centro (2)	346	79
Nº de tutorías llevadas a cabo fuera del centro	92	21
Domicilio	2	2,17
Otros	90	97,83
<i>Nº de tutorías por profesional:</i>		
Psicólogos	78	17,81
Otros	360	82,19

*%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



6.2.3. Atención Individual / Entrenamiento Individual

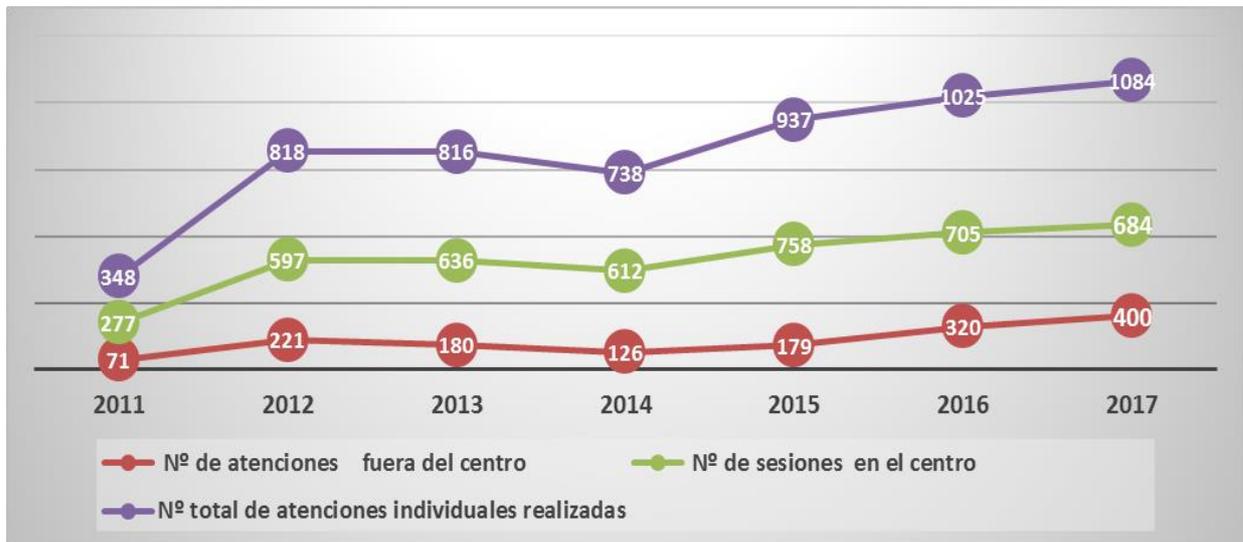
Tabla 34. Intervención individual.

	N	%
Nº de personas que ha recibido atención individual	38	
Nº de sesiones individuales		
Nº total de atenciones individuales realizadas	1084	
Nº de sesiones individualizadas realizadas por lugar:		
Nº de sesiones individualizadas que se han llevado a cabo en el centro ⁽¹⁾	684	63,09
Nº de atenciones individualizadas que se han llevado a cabo fuera del centro	400	36,91
En el domicilio	13	3,25
Otros (Acompañamientos médicos, trámites, recursos comunitarios...)	387	96,75

*% sobre el total de atenciones individuales realizadas

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

(1) Incluye las telefónicas.



Las intervenciones individuales experimentan un incremento con respecto a 2016, en un 5,75%. Las intervenciones en el entorno aumentan y se produce una disminución en el número de sesiones que se lleva a cabo en el centro con respecto al año anterior.

6.2.4. Atención Grupal

Tabla 35. Atención grupal realizada durante el último año

	N
Nº total de <u>usuarios</u> que han participado en grupos a lo largo del año	39
Nº de <u>programas</u> realizados en el último año	10

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

Programa*	Nº grupos	Nº sesiones	Nº total de participantes
Programa de Acogida Inicial: 1.- Bienvenida	6	43	6
Programa de actividades deportivas: <u>Area Funcionamiento psicosocial.</u>			
1.- Paseos mujeres	1	5	3
2.- Natación	1	24	1
3.- En forma	4	42	13
4.- Baloncesto	2	56	7
5.- Paseos de hombres	2	35	7
6.-Sportsame(Baloncesto)	1	9	5
Programa de Autonomía Personal : <u>Area Funcionamiento psicosocial</u>			
1.- Elaboración del pastillero	3	44	9
2.-Cocina 2.0	2	24	8
3.- Cocina domicilio	2	20	4
4.- Grupo de autonomía	1	12	11
5. Come, Sueña, Ama	1	4	8
6.-Conoce tu cuerpo.	2	21	13
Programa de Recuperación y creación de nuevos roles : <u>Area Funcionamiento psicosocial</u>			
1.- Comité de Bienvenida	6	43	2
2.-Visitas Guiadas (grupo semanal).	2	25	5
3.-Visitas guiadas (tour)	8	8	4
4.- Las costureras del barrio.	3	39	5
5.- Recogida de costureras.	1	42	1
6.- Entrega de costureras.	1	24	1

Programa*	Nº grupos	Nº sesiones	Nº total de participantes
Programa de Mejora del Bienestar : Área Funcionamiento psicosocial			
1.- Relajación.	2	20	9
2.-Taller de HH.SS	2	30	12
3.-Grupo de pérdidas.	1	4	5
4.- Grupo de encuentro.	1	15	12
5.- Mentalízate	1	10	8
Programa de Seguimiento y Apoyo comunitario: Área seguimiento y Apoyo			
1.-Huerto urbano.	1	12	2
2.- Juegos de mesa senior	1	25	2
3.- La Granja	1	5	2
4.-Cine autónomo	1	10	6
5.- Voluntariado Cáritas	1	12	3
6.-Natación autónoma.	1	24	1
7.- Talleres en centro asesor de la mujer.	1	32	2
8- Juegos de mesa autónomos	1	38	6
9- Piscina Autónoma (verano)	1	8	2
10.-Taller de Autoestima (Cemudis)	1	13	4
11. Natación Polideportivo Espartales	1	28	1
Programa de Lucha contra el estigma: Área seguimiento y Apoyo			
1.- Actividades conjuntas con empresas	7	7	22
Programa de Soporte Social : Área Soporte Social			
1.- Actividades extraordinarias	5	5	32
2.- Entre amigas	1	15	2
3.- Club de ocio	1	39	4
4.-Bici	1	9	2
5.- Wii	2	45	4
6.-El árbol.	2	29	4
7.-Técnicas teatrales	2	23	13
8.- Juegos de mesa en el CD	1	12	7
9.--Baile	1	6	6

Programa*	Nº grupos	Nº sesiones	Nº total de participantes
10.- Cine Fórum CD	1	10	11
11.- Paseo matutino	1	14	3
12.- Piscina con apoyo	1	8	9
13.- Club social CD	1	12	12
14.- Juegos de mesa con apoyo	2	34	4
15.- Igualdad	1	8	7
16.- Asamblea	1	3	16
Programa de Voluntariado Externo : Área Soporte Social			
1.- Iniciación a la Informática	1	5	8
2.- Uso smartphone	1	2	5
Programa de Apoyo a la Familia. Área Apoyo a la familia			
1. Grupo de familias.	2	15	6
Total:	102	1107	39

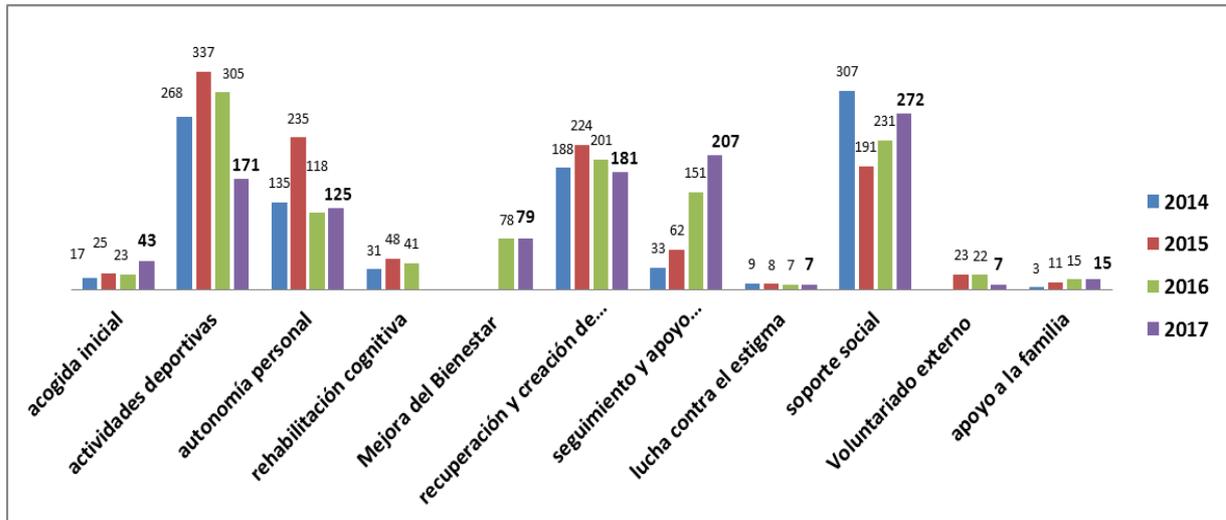
*Tantas filas como programas. En azul, aparecen las actividades nuevas desarrolladas en 2017.

En este año se desarrollaron **8 nuevas actividades** (3 menos que en 2016) que respondieron a los intereses de los usuarios atendidos y a la articulación de estrategias de intervención grupal asociadas a los planes individualizados de rehabilitación desarrollados: *cocina a domicilio, grupo de autonomía, come sueña ama, grupo de pérdidas, grupo de encuentro, mentalízate, natación polideportivo Espartales y Taller de Autoestima organizado por la entidad CEMUDIS.*

Se llevaron a cabo un total de 55 actividades, lo que supone un incremento de un 5,9% en relación a 2016.

Se continúa trabajando en 4 áreas de intervención (*ver Anexo 2: fases del proceso de rehabilitación en un centro de día*). Las 4 áreas se desglosan en **9 programas** (10 si incluimos el programa de acogida), que a su vez dan paso a las diversas actividades (*ver anexo 3: detalle de los programas y actividades*). Durante 2017 no se llevó a cabo intervenciones grupales derivadas del programa de rehabilitación cognitiva.

En el siguiente gráfico detallamos la comparativa del número de sesiones por programa desarrollados desde 2014:



Los programas que experimentan este año un mayor protagonismo, por el incremento de sesiones, con respecto al año anterior, es **el de Acogida**, pasando de 23 sesiones a 43 en el 2017, el programa de **seguimiento y apoyo comunitario** de 151 sesiones a 207 y el de **Soporte Social** de 231 a 272 sesiones.

Las actividades del programa de actividades deportivas disminuyeron en 2017, por lo que también lo hicieron las sesiones desarrolladas; una de las razones, que ha motivado esta disminución es el paso de usuarios a actividades autónomas deportivas englobadas dentro del Programa de seguimiento comunitario.

El número de grupos desarrollados experimenta un incremento en dos grupos más con respecto al año pasado.

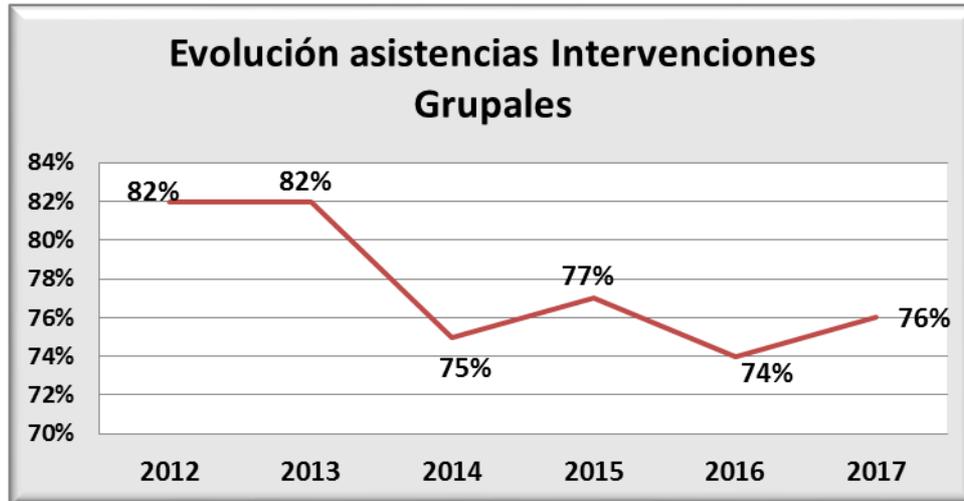


En relación a las intervenciones grupales, el número de sesiones disminuyó, este año, en 85 sesiones con respecto al año anterior, lo que indica una menor duración de los grupos habidos.

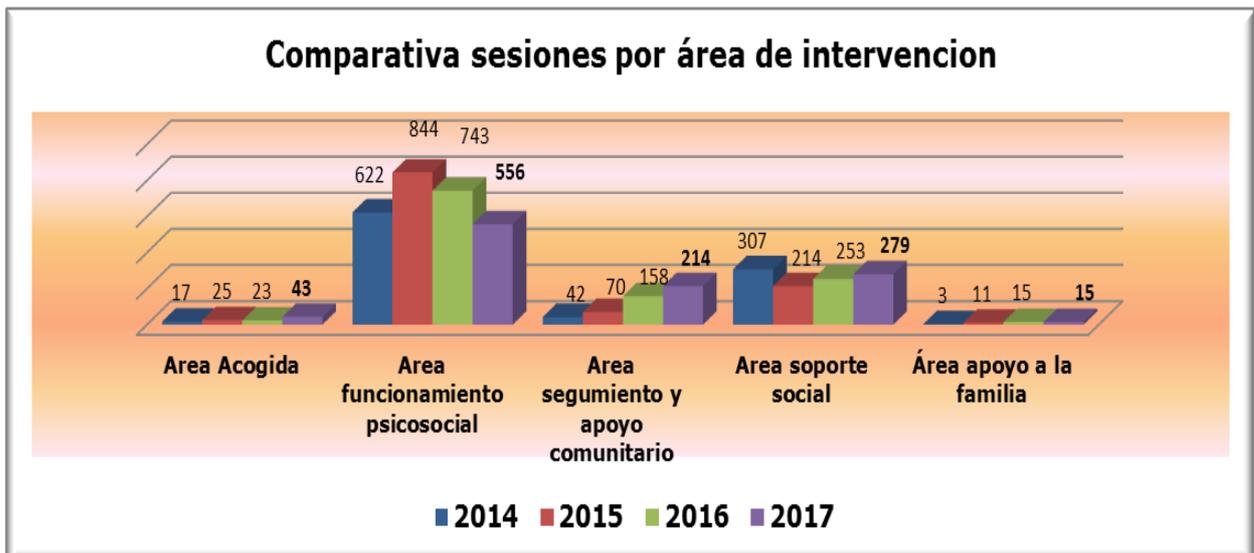


El promedio global de asistencia a los grupos ha sido del 76% se produce un incremento porcentual de 2 puntos con respecto al año pasado. Desatacamos las actividades con una mayor asistencia en el total de las sesiones (100%): **natación en Polideportivo Espartales y entrega y recogida de pedidos.**

La actividad de menor asistencia sigue siendo **Habilidades sociales en el centro asesor de la mujer con un 39,34%**; sin embargo cabe destacar que este año, se incrementan los porcentajes de asistencia en un 15,34% lo que es de especial importancia dada la relevancia que tiene esta actividad en el trabajo de ampliación de redes de las usuarias del centro y su participación en la comunidad.



Se mantiene la tendencia respecto a las áreas de intervención. El área que más sesiones grupales acumula **es la de funcionamiento psicosocial**, lo que pone de manifiesto el esfuerzo puesto en la mejora de capacidades de los usuarios atendidos. El área que más incremento experimenta, continua siendo el área **de seguimiento y apoyo comunitario**.



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	0	
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		
Nº 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

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	0	
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		
Nº 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	0	
Usuarios que han finalizado cursos de formación laboral específicos en el último año		
Usuarios que se encuentran realizado cursos de formación laboral específicos a 31 de diciembre		
Nº 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 diciembre

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	5	12,82
Usuarios que se encuentran realizado actividades regladas de ocio fuera del centro a 31 de diciembre	4	12,5
Nº de actividades regladas de ocio fuera del centro en las que han participado los usuarios.	5	

(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 específico, 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	1	2,56
Usuarios que se encuentran realizando actividades regladas de ocio fuera del centro a 31 / 12	1	3,12
Nº de actividades regladas de ocio fuera del centro en los que han participado los usuarios.	1	

*Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

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

7.4. OTROS RECURSOS NORMALIZADOS

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

<i>Enumeración de otros recursos normalizados utilizados. Indicar:</i>	N	%
Nº de usuarios que han participado en otros recursos normalizados (por recurso)	38	100
Biblioteca	4	10,52
Polideportivo Municipal	17	44,73
Centros de mayores	3	7,89
Salas de Cine	6	15,79
Local de juegos	4	10,52
Pistas de Fútbol	1	2,63
Pista Baloncesto	6	15,79
Centro Comercial/ supermercado	38	100
Gimnasio	2	5,26
Club de Alterne	5	13,15
Centros Culturales	1	2,63
Centro Asesor de la Mujer	3	7,89

Enumeración de otros recursos normalizados utilizados. Indicar:	N	%
Juntas de distrito	8	21,05
Peluquería	35	92,10
Iglesias	9	23,68
Nº de actividades en otros recursos normalizados	1	
Nº de usuarios que han finalizado actividades en otros recursos normalizados	4	10,52
Nº de usuarios que se encuentran en otros recursos normalizados a 31 de diciembre.	31	100%

Las actividades de ocio **normalizadas y regladas**, fuera del centro se concretaron en las siguientes: **manualidades, gimnasia, pintura, karate y estimulación cognitiva**

El uso de recursos de ocio específicos para enfermedad mental se ha llevado a cabo por una persona en la asociación ASME.

Otros recursos normalizados utilizados fueron el Centro de Formación de la mujer.

Todos los usuarios atendidos están utilizando un mayor o menor número de recursos de la comunidad en donde viven, con más o menos apoyo tanto formal como informal.

Las peluquerías, los polideportivos municipales y las Iglesias son los recursos comunitarios más empleados.

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	%
Nº de usuarios con actividad laboral en el último año	3	7,89
Nº de usuarios con actividad laboral con contrato	2	67
Nº de empleos	3	
Con contrato	2	66,67
Sin contrato	1	33,33
En empresa ordinaria	1	33,34
Empresa protegida	1	33,33
Actividad marginal	1	33,34
Empleos finalizados por:		
Abandono		
Despido		
Finalización de contrato		
Mejora de contrato		
Otras	2	100
Nº de usuarios trabajando a 31 de diciembre	0	

*% 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

La Red pública de Atención Social a personas con enfermedad mental grave y duradera de la Comunidad de Madrid, está configurada por 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 la Red durante el año.

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	%*
<i>Mini residencias</i>	8	20,51
<i>Centros de Rehabilitación Laboral</i>		
<i>Plazas de pensiones supervisadas</i>		
<i>Pisos supervisados</i>	1	2,63
<i>Centros de Rehabilitación Psicosocial</i>	1	2,63
<i>Otros recursos del Plan (equipos de apoyo socio comunitarios)</i>	2	5,26

*% sobre el total de usuarios atendidos.

El 31,57% de los usuarios atendidos en el Centro de Día han hecho uso o lo están haciendo de otro recurso además del Centro de día (incremento en 6,57 con respecto al 2016) siendo el de mayor incidencia de utilización, el recurso residencial (incremento en 3,84 puntos con respecto a 2016).

Además, dos personas finalizan el año continuando en la UCPP de Rodríguez Lafora.

La persona que utilizó el CRPS lo simultaneó con el Centro de día durante el proceso de evaluación en este recurso.



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.

a) Coordinación con los Servicios de Salud Mental:

En el año 2017 se han realizado **11 reuniones de derivación de recursos** con los Servicios de Salud Mental del distrito de Alcalá de Henares.

Se realizaron 95 coordinaciones específicas, tanto presenciales como telefónicas (*un 42% más que en 2016*) con los responsables del Programa de Continuidad de Cuidados y psiquiatras de referencia de las personas atendidas, cuya finalidad ha sido el seguimiento y evolución de los usuarios/as:

Coordinaciones	Nº
Subequipos del Centro Integral de Diagnóstico y Tratamiento Francisco Díaz (CIDT)	63
Subequipo Puerta Madrid	32
TOTAL	95

De igual modo se realizaron **18 coordinaciones con la unidad de Psiquiatría del Hospital Príncipe de Asturias** en relación a las 5 personas del total de atendidos que tuvieron ingresos en esa unidad y **dos coordinaciones con la Unidad de Hospitalización tratamiento y rehabilitación de San Miguel** debido a la estancia de un usuario en dicha unidad.

Se está trabajando conjuntamente **con la unidad de cuidados psiquiátricos prolongados Rodríguez Lafora** en dos procesos de desinstitucionalización, por lo que este año se han mantenido **17 coordinaciones con dicha unidad.**

En el Área de Gestión Clínica de Alcalá de Henares, existen **otro tipo de comisiones** que se articulan desde el Jefe del Área del Hospital Universitario Príncipe de Asturias y dan lugar a las siguientes reuniones a las que se ha asistido durante el año 2017:

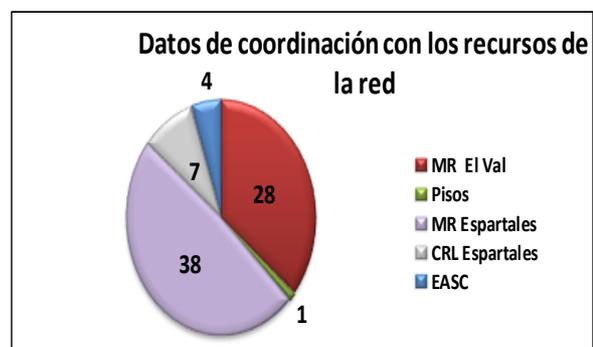
Tipo Comisión	Nº Reuniones
Asistencia	5
Rehabilitación	3
Docencia	2
Proceso TMG	3
TOTAL	13

b) Coordinación con otros recursos de la Red: se han establecido todas las coordinaciones necesarias con los recursos con los que se han compartido usuarios/as (tanto presenciales como telefónicas). El gráfico siguiente refleja el número de coordinaciones realizadas, **predominando las coordinaciones en aquéllos recursos en donde se comparten más usuarios (ambas mini residencias existentes en Alcalá).**

En este año, aparecen coordinaciones con el CRL al articular acciones específicas con dos usuarios (*concretamente para fortalecer su proceso de integración laboral llevado a cabo desde el centro de día*).

Así mismo se llevaron a cabo **7 coordinaciones con el Servicio de Tutela de Fundación Manantial** y **4 coordinaciones** (una presencial) con el **AMTA** (Agencia Madrileña de tutela del adulto).

DATOS DE COORDINACIÓN CON LOS RECURSOS DE LA RED	
MR El Val	28
Pisos	1
MR Espartales	38
CRL Espartales	7
EASC	4
Total	78



c) Coordinaciones con Recursos comunitarios y otras redes: Se han realizado **3 coordinaciones con ASME (Asociación Salud Mental Madrid-Este)** en las que se ha intercambiado información de las características y posibilidades de cada recurso. Tras éstas se materializó una reunión presencial de la educadora del centro de día con 4 de las personas que desarrollan un trabajo en ASME. El objetivo fue valorar posibilidades conjuntas y vinculación de algunas personas con una asociación fuera de la institución.

Otro tipo de prospecciones ha permitido dar soporte, en el propio centro de día, y satisfacer los intereses comunes de los usuarios atendidos, como paso previo a la incorporación de actividades ofertadas a la población de Alcalá. El trabajo conjunto con **la organización sin ánimo de lucro, Cibervoluntarios**, ha estado destinado a organizar cursos de alfabetización informática básica y uso de TICs (nuevas tecnologías). En este sentido se han organizado dos acciones: una, un Taller de Informática básica y otra un Taller de uso de Smartphone.

d) Desarrollo de actividades comunes: se han mantenido prospecciones y contactos para el desarrollo de proyectos propios del centro de día en la comunidad. Especialmente destacamos, en 2017, **las 7 coordinaciones habidas con el Centro asesor de la mujer** con el objetivo de darle continuidad al grupo, trasladar la buena evolución y consecución de objetivos e intercambiar información de eventos (cursos, asociaciones a las que vincular en un futuro, actividades en días señalados en referencia a la mujer...).

Se han realizado **4 coordinaciones con CEMUDIS (Confederación Estatal de Mujeres con discapacidad) para la puesta en marcha de un taller de autoestima** en el que han participado 4 de nuestras usuarias. En dicho taller participan una media de 14 mujeres, todas con discapacidad de distinto tipo: física, intelectual, psíquica etc. Siendo un taller que se desarrolla en la comunidad y en el que han evolucionado muy exitosamente. De estas coordinaciones, de la presencia de la educadora del centro de día en

todas las sesiones y principalmente del buen funcionamiento como grupo se valora la posibilidad de darle continuidad con un nuevo formato más autónomo.

Destacamos además las coordinaciones que empezaron a final de 2016 (tres) y cuya prospección culminó con éxito con la entidad **CARITAS** con el fin del desarrollo de actividades de voluntariado para los usuarios atendidos en el centro de día. **Se han mantenido una reunión** antes de iniciarse la colaboración (desde el mes de febrero) con la entrega de alimentos a familias desfavorecidas.

e) Recursos específicos de empleo: resaltamos las 2 coordinaciones realizadas con el CEE Farma como resultado de la integración laboral de una de las personas atendidas en este año.

f) Recursos institucionales: este año hemos establecido varias coordinaciones con la Concejalía de Turismo para concretar la colaboración con este organismo **en el Proyecto Cervantizate**. Dichas coordinaciones han tenido como resultado la entrega de unos chalecos identificativos de guía turístico oficial del Ayuntamiento. Este reconocimiento oficial fortalece a las personas que en la actualidad participan en el mismo y dotan al proyecto de mayor entidad social y comunitaria.

g) Reuniones Técnicas. No se mantuvieron reuniones técnicas por puestos durante 2017.

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	%
Nº de usuarios a los que se ha aplicado el cuestionario para la evaluación de la satisfacción	27	69,23
Usuarios a los que no se les ha aplicado		
Nº total de usuarios a los que no se les ha aplicado	12	30,77
Motivos:		
<i>No aceptan</i>	1	8,33
<i>Otros</i>	11	91,67

*% sobre el total de usuarios atendidos durante el año

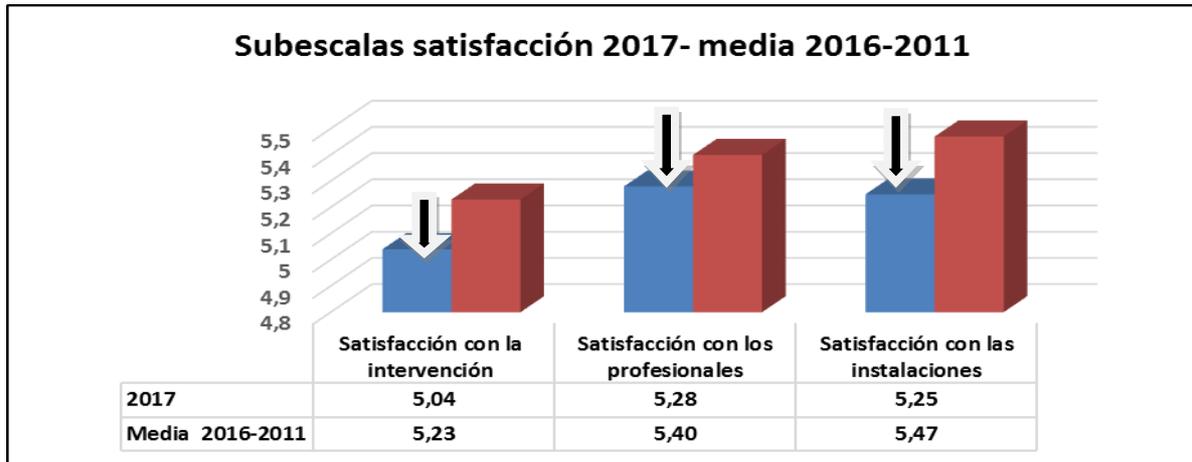
**% sobre el número de usuarios a los que no se les ha aplicado

Tabla 46. Datos sobre los ítems del cuestionario de satisfacción.

¿Está usted satisfecho...	Media ítem
<i>...en general, con los servicios que presta este Centro?</i>	5,11
<i>...con el tutor/a que le atiende en este Centro?</i>	5,48
<i>...con las actividades en las que participa cuando acude a este Centro?</i>	5,04
<i>...con la frecuencia con la que debe acudir a este centro para realizar actividades?</i>	4,85
<i>...con la limpieza e higiene de este Centro?</i>	5,38
<i>...con el nivel de información que recibe por parte de los profesionales?</i>	5,04
<i>...con la temperatura habitual que hace en el Centro?</i>	5,08
<i>...con los objetivos y metas que se persiguen con las actividades que lleva a cabo en este Centro?</i>	5,23
<i>...con el interés que muestran y el apoyo que recibe por parte de los profesionales que le atienden en este Centro?</i>	5,30
<i>...con las instalaciones de este Centro?</i>	5,15
<i>...con el horario en que es citado para acudir a este Centro a realizar las distintas actividades?</i>	5,04
<i>...con los profesionales que le atienden en este Centro?</i>	5,30
<i>...con el entorno físico, el espacio y la luminosidad de este Centro?</i>	5,37
<i>...con el nivel de participación que le permiten en este Centro?</i>	5,19

Tabla 47. Datos sobre las subescalas del cuestionario de satisfacción

	Media
<i>Satisfacción con la intervención</i>	5,04
<i>Satisfacción con los profesionales</i>	5,28
<i>Satisfacción con las instalaciones</i>	5,25



El cuestionario de satisfacción ha sido entregado a **28 personas** del total de los atendidos, y se ha recogido la información en 27 casos.



La satisfacción de los usuarios/as con la intervención se sigue situando en niveles ligeramente por encima a bastante satisfecho, con un decremento (0,08) con respecto al año anterior.

Con respecto a la satisfacción con los profesionales el promedio se sitúa igualmente en el nivel de bastante satisfecho, con un incremento de (0,12) con respecto al año anterior.

El análisis detallado de los ítems de satisfacción determina subidas en el 57% de los ítems con respecto a 2016. El incremento más alto en la satisfacción corresponde al ítem: **“con el tutor/a que le atiende en este centro”,** con

un incremento de 0,30 puntos con respecto a 2016 y se sitúa en la valoración promedio más alta obtenida (5,48), lo que es especialmente significativo, este año, al haberse introducido el proceso de participación en la elección de la persona de referencia.

El mayor decremento (0,34) se sitúa en el ítem: **“con la frecuencia con la que debo acudir a este centro”**, siendo este ítem también el que aglutina la valoración promedio más baja (4,85).

11.1.2. Satisfacción de las Familias

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

	N	%
Nº de familias a las que se ha aplicado el cuestionario para la evaluación de la satisfacción	16	41
Familias a las que no se les ha aplicado		
Nº total de familias a las que no se les ha aplicado	23	59
Motivos:		
<i>No sabe leer (dificultad comprensión)</i>		
<i>No aceptan</i>		
<i>Otros</i>	23	

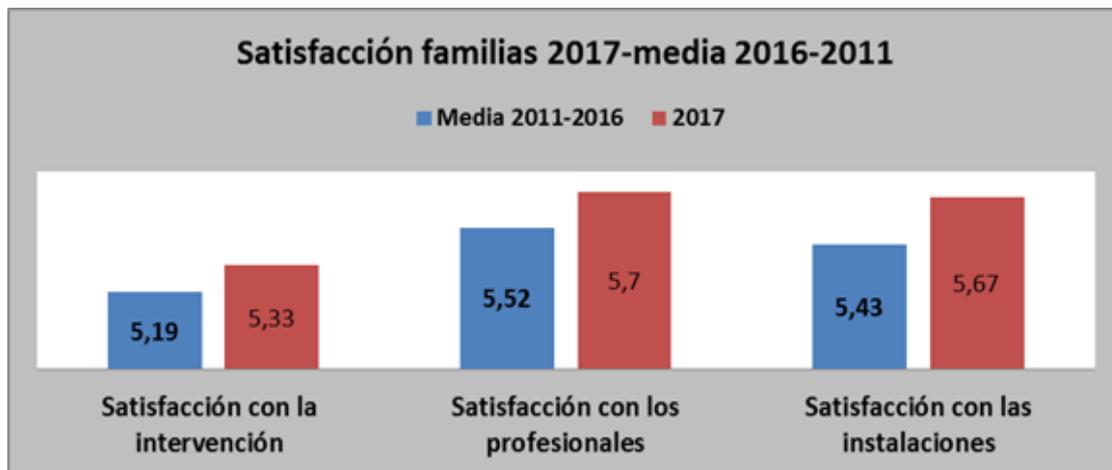
Tabla 49. Datos sobre los ítems del cuestionario de satisfacción para familiares

¿Está usted satisfecho...	Media ítem
<i>...en general, con los servicios que presta este Centro?</i>	5,29
<i>...con el tutor que le atiende en este Centro?</i>	5,65
<i>...con las actividades en las que participa cuando acude a este Centro?</i>	5,29
<i>...con la frecuencia con la que debe acudir a este centro para realizar actividades?</i>	4,94
<i>...con la limpieza e higiene de este Centro?</i>	5,69
<i>...con el nivel de información que recibe por parte de los profesionales?</i>	5,53
<i>...con la temperatura habitual que hace en el Centro?</i>	5,67
<i>...con los objetivos y metas que se persiguen con las actividades que lleva a cabo en este Centro?</i>	5,60

¿Está usted satisfecho...	Media ítem
<i>...con el interés que muestran y el apoyo que recibe por parte de los profesionales que le atienden en este Centro?</i>	5,88
<i>...con las instalaciones de este Centro?</i>	5,50
<i>...con el horario en que es citado para acudir a este Centro a realizar las distintas actividades?</i>	5,50
<i>...con los profesionales que le atienden en este Centro?</i>	5,75
<i>...con el entorno físico, el espacio y la luminosidad de este Centro?</i>	5,80
<i>...con el nivel de participación que le permiten en este Centro?</i>	5,63

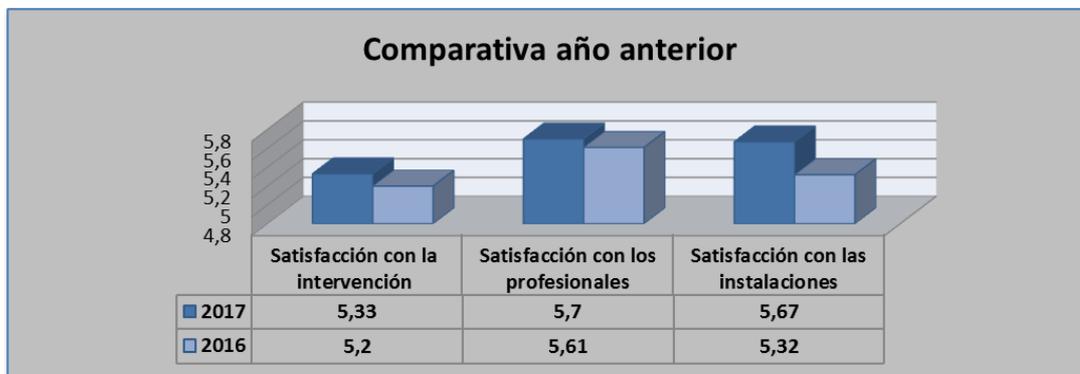
Datos sobre las subescalas del cuestionario de satisfacción

	Media
<i>Satisfacción con la intervención</i>	5,33
<i>Satisfacción con los profesionales</i>	5,7
<i>Satisfacción con las instalaciones</i>	5,67



El cuestionario de satisfacción ha sido recogido en 16 de las 17 familias a las que se entregaron (incrementamos la participación con respecto a 2016 en 7,67 puntos). Para el resto de familias (7 no cumplen el criterio de estancia mínima de un año, otras 7 no se aplicó el cuestionario tras la salida de su familiar del recurso y 8 de ellas no tienen vínculo con los usuarios).

En el caso de las familias que aportan el cuestionario, **se aprecia una subida en las tres dimensiones medidas** en relación al año anterior.



El análisis detallado de las respuestas dadas por los familiares, determinan subidas en el 85,71% de los ítems con respecto a 2016. El incremento más alto (0,72), con respecto al año anterior, en la satisfacción de los familiares, corresponde al ítem: **"con el nivel de participación que le permite este centro"** (5,63). Este incremento es especialmente significativo dado que venía siendo un elemento sobre el que años atrás recaía la valoración más baja.

El ítem más valorado en 2017 **(5,88)** se corresponde, **con el interés que muestran y el apoyo que recibe por parte de los profesionales que le atienden en este centro"**

Se mantiene la misma tendencia que en los usuarios en relación al ítem menos valorado (4,94) y el de mayor decremento (0,31) que se corresponde con **"la frecuencia con la que deben acudir a este centro para realizar actividades"**

11.2. CALIDAD DE VIDA SUBJETIVA

Nº de personas evaluadas en CDV	30
--	-----------

Tabla 50. Puntuación en el cuestionario de calidad de vida de los usuarios en atención a 31 de diciembre.

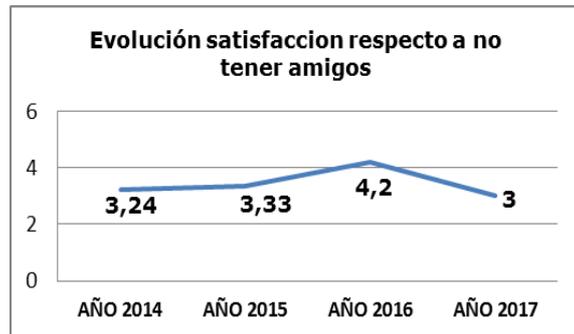
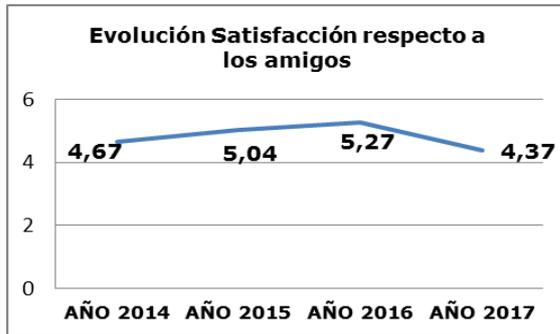
¿Qué cara se acerca a cómo se siente con respecto:	Media
<i>a su vida en general?</i>	4.43
<i>a su hogar / piso / lugar de residencia?</i>	5.67
<i>a su barrio como un sitio para vivir?</i>	4.73
<i>a la comida que come?</i>	5.37
<i>a la ropa que lleva?</i>	5.34
<i>a su salud general?</i>	4.97
<i>a su forma física?</i>	4.38
<i>a su estado de ánimo?</i>	4.47
<i>a la tranquilidad que hay en su vida?</i>	4.60
<i>a su problema / trastorno de salud mental?</i>	3.52
<i>a las personas con quien convive?</i>	5.31
<i>a sus amigos?</i>	4.37
<i>En caso de no tener amigos, ¿qué cara se acerca a cómo le hace sentir esto?</i>	3.0
<i>a su relación con su familia?</i>	5.33
<i>En caso de no tener familia ¿qué cara se siente acerca a cómo le hace sentir esto?</i>	3.56
<i>a su relación con su pareja?</i>	4.07
<i>En caso de no tener pareja ¿qué cara se siente acerca a cómo le hace sentir esto?</i>	3.72
<i>a su vida sexual?</i>	3.88
<i>a su relación con otras personas?</i>	4.87
<i>a su trabajo o actividad laboral?</i>	4.11
<i>En caso de no realizar actualmente ninguna actividad laboral ¿Qué cara le hace sentir eso?</i>	3.28
<i>a los estudios o cursos de formación que realiza?</i>	4.79
<i>a sus actividades de ocio?</i>	4.53
<i>a los servicios e instalaciones en su zona de residencia?</i>	5.33
<i>a su situación económica?</i>	4.63
<i>a consigo mismo ?</i>	4.93
<i>a su vida en general?</i>	4.71
Puntuación media total	4,51



El cuestionario de calidad de vida ha sido cumplimentado **por el 77%** de los usuarios atendidos. En este año el nivel de satisfacción, con los aspectos más significativos de la vida, se sitúa por debajo del promedio de años anteriores (promedio= 4,64), situándose en niveles próximos a **algo satisfechos**.

El análisis detallado por ítems nos revela aspectos significativos: **la satisfacción más alta corresponde a las dimensiones relacionadas con su entorno y hogar de convivencia:** "su hogar/lugar de residencia"; "la comida que come", "la ropa que lleva ", "las personas con las que convive" y la "relación con su familia" (5,67; 5,37; 5,34 y 5,33 respectivamente).

Los aspectos relacionados con la red social experimentan una disminución, situándose en 2017 con la puntuación promedio más baja, como puede apreciarse en los gráficos siguientes. **Cabe destacar que la insatisfacción por el hecho de no tener amigos es la más baja en relación a la escala global.**



Otro aspecto a destacar es la evolución que va teniendo la percepción de la persona atendida **en relación a su problema o trastorno de salud mental**, que se sitúa este año en **el tercer aspecto** que genera más insatisfacción de todos (decremento de 0.14).



La situación **de no tener trabajo**, se sitúa en **el segundo aspecto de más insatisfacción** (3,28) decremento de 0,43 con respecto a 2016.

En general los usuarios se perciben mejor que en 2016 en lo que respecta **a su salud en general** (incremento de 0.31), **a la relación con otras personas** (incremento de 0,15); para las escasas personas que han trabajado(3 de los atendidos) , **su actividad laboral** (incremento de 3,11); **su situación económica**(incremento de 0,08), **su visión de sí mismos** (incremento de 0,21) **y con la vida en general** (incremento de 0,10).

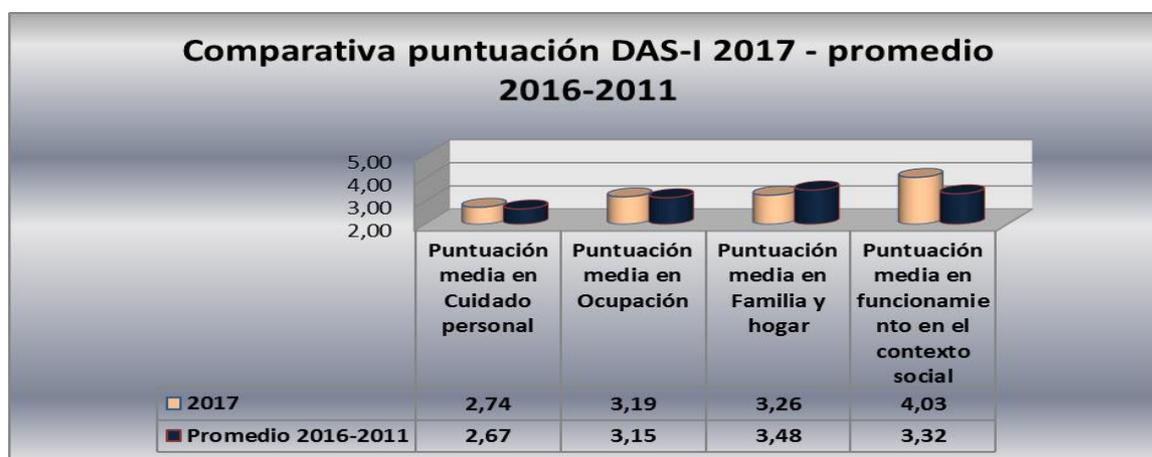
11.3 FUNCIONAMIENTO

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

Nº de personas evaluadas en DAS-I	31
-----------------------------------	----

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

Puntuación media en Cuidado personal	2,74
<i>Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia</i>	20
Puntuación media en Ocupación	3,19
<i>Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia</i>	29
Puntuación media en Familia y hogar	3,26
<i>Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia</i>	14
Puntuación media en funcionamiento en el contexto social	4,03
<i>Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia</i>	25
Puntuación media en Duración de la discapacidad	
<i>Menos de 1 año (nº de usuarios)</i>	0
<i>Un año o mas (nº de usuarios)</i>	31
<i>Desconocida (nº de usuarios)</i>	



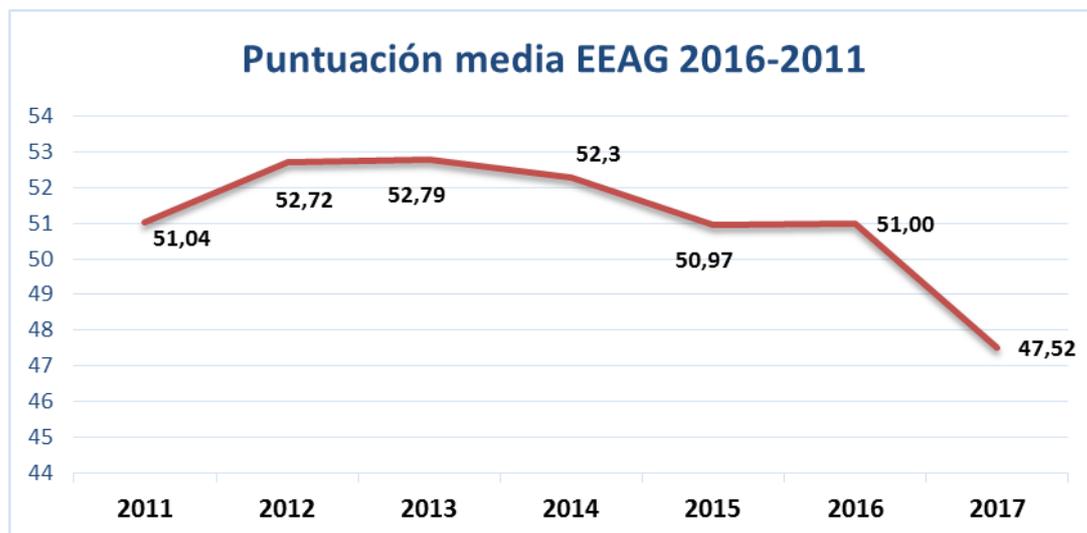
La evaluación de este año nos ofrece una disminución de los usuarios que necesitan asistencia en las dimensiones evaluadas con respecto al año anterior. **Las dimensiones más comprometidas siguen siendo las esferas del funcionamiento en el contexto social (4,03) y la de la familia y el hogar (3,26).**

Escala de Evaluación de Actividad Global (EEAG)

Nº de personas evaluadas en EEAG	31
---	-----------

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

	Media
Puntuación media total en el EEAG	47,52



Como vemos en el gráfico anterior la puntuación disminuye ligeramente con respecto a años anteriores, debido fundamentalmente a las nuevas entradas habidas en 2017 con dificultades severas en el funcionamiento; el promedio este año se sitúa **en la dimensión de síntomas graves para el desarrollo de actividades de la vida cotidiana (punto corte 41).**

12. OTRAS ACTIVIDADES

En 2017 continuamos destacando de forma muy positiva la estabilidad del equipo y el esfuerzo realizado por todos sus miembros por incrementar la cohesión de equipo; además se ha avanzado muy notoriamente en el desarrollo de habilidades de evaluación que han sido puestas al servicio de la mejora de cada una de las intervenciones individuales habidas desde el recurso.

Las actividades nuevas desarrolladas han contribuido a la obtención de resultados que han hecho reflexionar sobre modalidades alternativas de intervención con los pilares esenciales sobre los que se asientan los programas de rehabilitación.

Así **el Programa de autonomía este año se ha nutrido de la intervención en los domicilios de las personas atendidas con el aliciente que el componente social también ha estado muy presente , pues era el grupo de cocina quien con el apoyo de la terapeuta se iba desplazando a los diferentes lugares de residencia de los integrantes.** El aspecto psicoeducacional implícito en el Grupo de autonomía ha dado lugar a nuevas intervenciones grupales en el ámbito de los hábitos relacionados con la alimentación, con el sueño y con la sexualidad.

Continuamos manteniendo la conexión con los recursos comunitarios, a través de los programas de Seguimiento y apoyo comunitario y el de soporte social.

El Programa de Mejora del bienestar ha estado orientado en 2017 hacia la continuidad y ampliación de las intervenciones grupales a través de sus 5 actividades, con una continuidad en la mejora de las habilidades sociales y estrategias de relajación. **El grupo de pérdidas** fue necesario ponerlo en marcha a raíz del fallecimiento del Jefe de Servicio de los SSM en donde 5 usuarios sintieron dicha pérdida, especialmente, al ser aquél, su psiquiatra de referencia.

El grupo de encuentro ha venido a ocupar un espacio fundamental en el centro de día para compartir entre sus integrantes experiencias cotidianas, preocupantes o livianas, pero con la premisa implícita de estimular el autoconocimiento y la integración de dichas vivencias obteniendo apoyo de los demás y emitiéndolo.

La intervención grupal más innovadora ha sido la llevada a cabo por la residente en psicología de primer año junto con el psicólogo a través **del Grupo Mentalízate** en donde se pudieron plasmar interpretaciones alternativas en las situaciones abordadas en cada una de las sesiones y que fue seguido con unos niveles de atención e interés elevados.

Se ha dado continuidad a los proyectos orientados a la Comunidad a través de la participación de las personas atendidas en el Programa de Recuperación y creación de nuevos roles y el Programa de Seguimiento y apoyo comunitario, en su eje III relacionado con el voluntariado. Durante todo el año, 20 personas (**el 51,28% de los atendidos, lo que supone un incremento de 9,62 puntos**) han participado de una manera u otra en actividades que implicaban una participación más activa desarrollando sus capacidades para la comunidad (Visitas Guiadas, Voluntariado de Caritas, Costureras, recogida y entrega de pedidos) o participando en proyectos individuales más desafiantes (Comité de bienvenida, actividades comunitarias con redes alternativas a las de salud mental o actividades autónomas , entre otras). A 31 de diciembre un **31,25% de los usuarios** atendidos están teniendo la oportunidad de desarrollar roles relacionados con dar algún tipo de ayuda o prestar un servicio.

Desatacamos la continuidad con el taller de habilidades Sociales en el Centro Asesor de la Mujer del Municipio en donde tienen cabida, además de las usuarias del Centro de día, otras mujeres. Esto nos permite desplazar el foco de la mujer con enfermedad mental a la mujer por su condición de serlo.

Mantenemos la intensa y versátil colaboración con Fundación Adecco que nos conecta con las actividades que facilitan nuevas interacciones sociales en espacios naturales. **Estos espacios se convierten en nuevas oportunidades para apreciar nuevos intereses y capacidades.** El voluntariado corporativo participante en 2017 procedió de las siguientes empresas: **Generali, Iberdrola, Enagas, OHL, Cap Géminis y Cisco.**

Todas estas actividades permitieron acercar al 48,71% (incremento de 6,95 puntos con respecto año anterior) de las personas atendidas a espacios de ocio alternativos, en su mayoría en fin de semana, facilitando la interacción con otras personas con las que habitualmente no se relacionan en su día a día.



Talleres de Capacitación Social con Generali , OHL y F. Adecco.

La actividad de Voluntariado con la entidad Caritas ha permitido descubrir nuevos talentos y potencialidades en las 3 personas que están

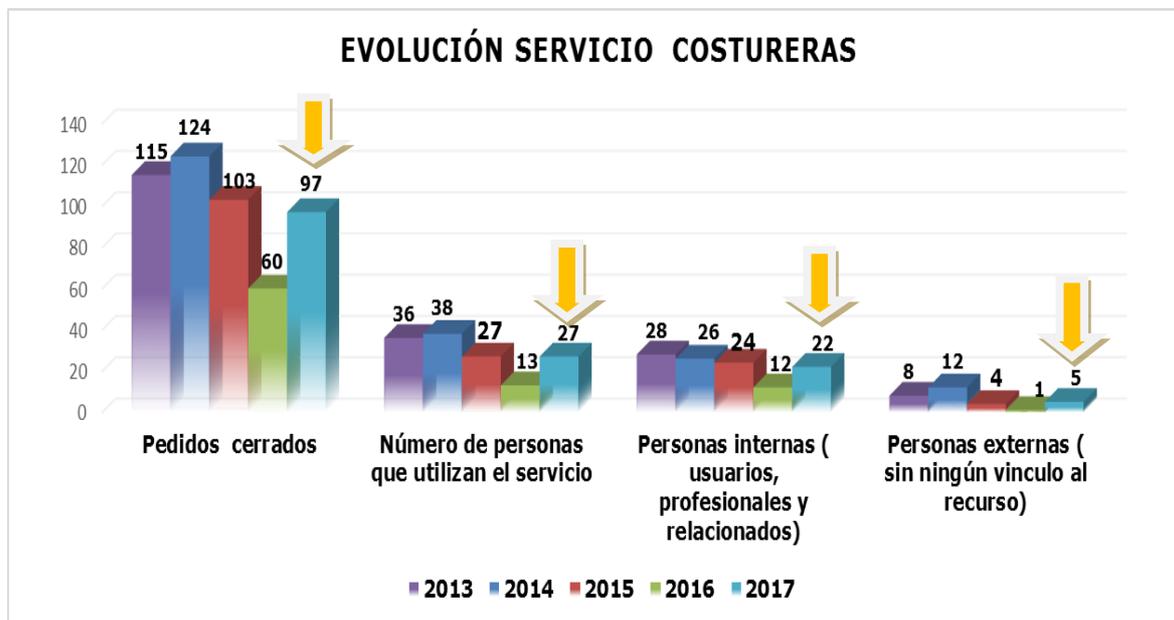
participando en dicho proyecto, además de repórtales una elevada satisfacción y vivir la experiencia mensual con un alto grado de implicación, responsabilidad y compromiso.



Grupo de Voluntarios de Cáritas: Colaborando en el reparto de alimentos a familias necesitadas.

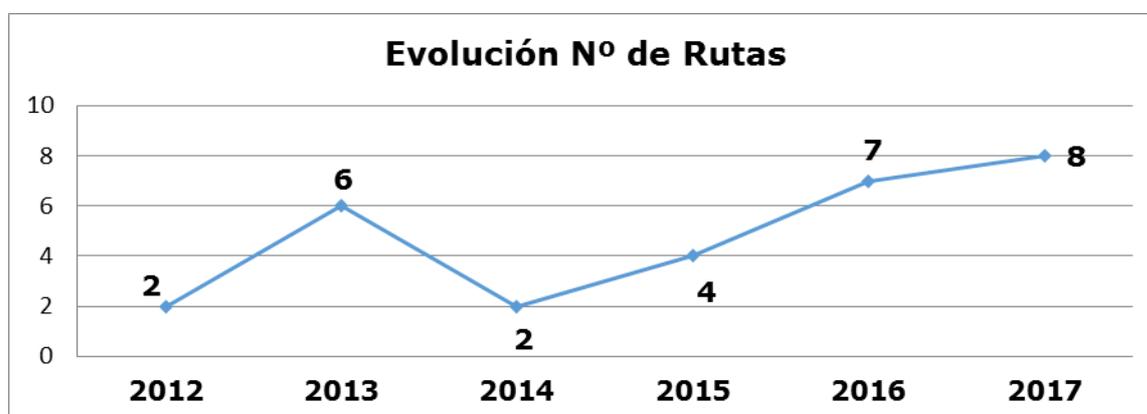
“Las Costureras del Barrio” continua con la estabilidad que les caracteriza con la novedad, en este año de la incorporación de un hombre y una mujer más, siendo 5 las personas que participaron en esta actividad durante 2017. Este servicio ha sido utilizado por **27 personas**, lo que supone un incremento del 107% con respecto al año anterior, materializándose **en 97 pedidos finalizados** (37 más que el año anterior). **Las peticiones de pedidos externos alcanzaron el 18,52% del total**, rompiendo la tendencia de decremento detectada desde 2014.





Visitas Guiadas por Alcalá vuelve a experimentar un ligero incremento con respecto a 2016, tanto en el número de visitantes (18 más que el año anterior) como en las rutas que se realizaron. La novedad más importante durante 2017 ha sido el enriquecimiento de visitantes procedentes del sector empresarial y la nueva ruta: **"Alcalá Religiosa"**, que se añade a la ruta: **"Alcalá Universitaria"**.

En el **anexo 4**, aparece la procedencia de los visitantes y el nivel de satisfacción alcanzado.





Visita Guiada a Empresas.

Al igual que años anteriores destacamos la participación como corredores en la **VIII Carrera de las Capacidades**, de 5 Km celebrada en Alcobendas patrocinada por Cisco y Cap Géminis con la colaboración de F. Adecco.



En los **anexos 3-6** aparece el listado de todas las actividades que se desarrollaron en el año 2017 y los diferentes horarios ajustados a las épocas del año.

Con respecto a la formación de profesionales, los cursos realizados por el equipo en 2017 han sido los siguientes:

Formación Catalogo Grupo 5:

- M^a Teresa Ruiz :
 - Grupos de discusión: investigación cualitativa.
 - Herramienta para la gestión de Recursos Humanos.

Formación Complementaria:

- M^a Teresa Ruiz:
 - Emociones y Psicoterapia: Retos y aplicaciones.5 horas
 - Jornada científica: Guías de práctica clínica y la perspectiva de los pacientes: mejorando la toma de decisiones. 5 horas
 - Jornada técnica: Trabajar sin máscaras, emplear sin barreras. 5 horas.
 - XVIII Jornadas de Investigación: "Intervenciones familiares en trastorno mental grave". 5 horas.
- Alberto Prieto :
 - Master en psicoterapia: perspectiva integradora. Universidad de Alcalá de Henares.17 horas.
 - Taller sobre prácticas narrativas.15 horas.
 - Seminario con Fernando Colina: El trato con el psicótico. 3 horas.

- Angeles Palatucci :
 - Seminario con Fernando Colina: El trato con el psicótico. 3 horas.
- Ma del Valle Rodríguez :
 - Jornadas de Género y discapacidad. Los retos de la igualdad de oportunidades. 10 horas.
- Emma Beatriz Díaz :
 - Jornada de discapacidad: mujer más discapacidad, reto por la igualdad. 5 horas.
 - XVIII Jornadas de Investigación: "Intervenciones familiares en trastorno mental grave". 5 horas.

Se impartió docencia en el **Máster de Psicología Social de la Universidad Complutense de Madrid** con la siguiente temática: Familia y Psicosis.

Se participó en el Simposio *Intervención en Trastorno Mental Grave: el cambio de rol como medio y fin de los procesos de recuperación* del **X Congreso Internacional y XV Nacional de Psicología Clínica** en Santiago de Compostela con la ponencia: **Participo y Soy**.



Publicación en el libro de capítulos del VIII Congreso Internacional y XIII Nacional de Psicología Clínica, Avances en psicología clínica 2015, del artículo: **Una escala para medir el vínculo emocional entre hermanos en población con esquizofrenia.**

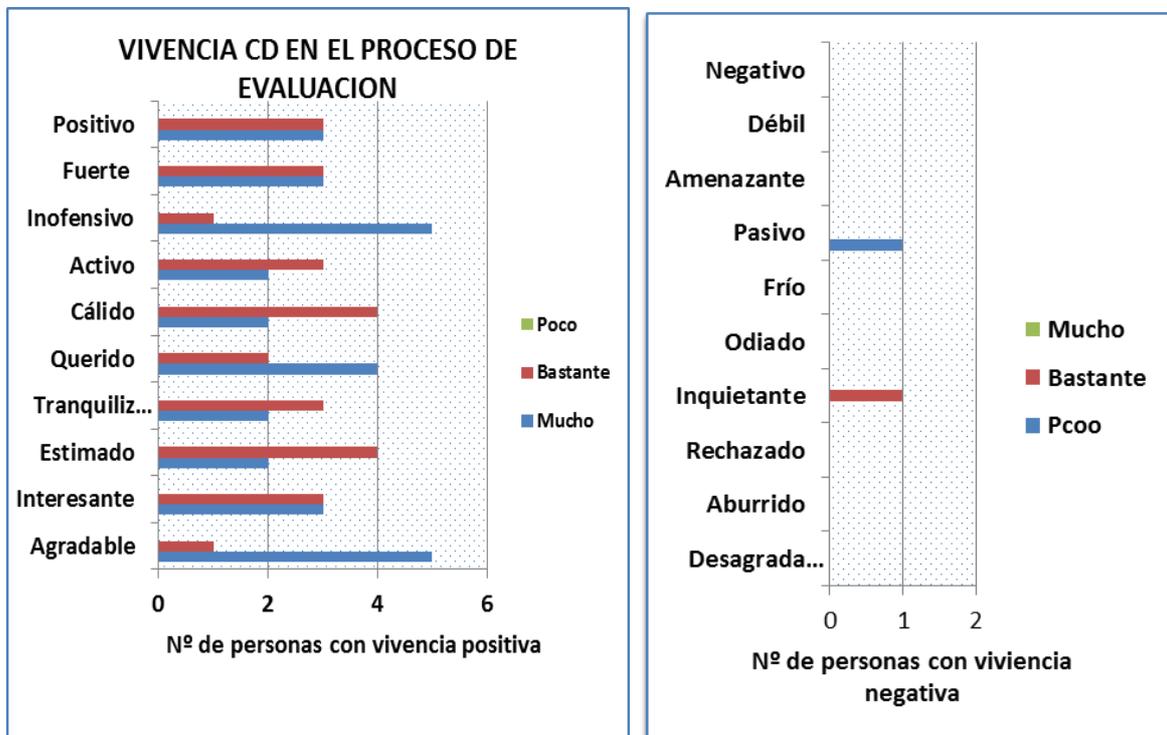
Publicación del artículo, Adaptación de la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido en población con trastorno mental grave. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría. 37(132). 415-439.

13. VALORACIÓN Y COMENTARIOS

Se finaliza 2017 con un **107% de ocupación**, es decir 32 plazas ocupadas, quedando siete personas (cuatro menos que en 2016) en lista de espera a 31 de diciembre.

El proceso de acogida se ha mantenido activo en los meses de Enero Abril, Mayo, Junio, Julio, Septiembre y Diciembre con la entrada de 7 personas al recurso.

Como medida preventiva de riesgo de abandono, tras la finalización del **proceso de evaluación**, el usuario realiza una valoración de cómo se ha percibido. Se trata de una escala de constructos dicotómicos creada ad hoc, en el que cada polo es valorado en función de la intensidad de esa vivencia (desde poco a mucho). Se aplicó al **100% de los usuarios** (6 personas) que pasaron por este proceso y los resultados se reflejan en los siguientes gráficos:



La mayoría de las personas que entraron al recurso han vivido su proceso de evaluación de forma positiva, cálida y agradable, sintiéndose muy queridos y estimados durante este proceso.

El proceso se vivió de forma inquietante y pasiva en una intensidad baja en una persona.

El tiempo medio de espera para acceder al recurso sigue experimentando incrementos. Este año **se situó en 360 días** (207 días más que en 2016).

La tasa de ingresos aumenta dos puntos respecto al 2016, situándose **en el 13%**, pero manteniéndose en niveles muy alejados a los alcanzados en 2015.

La edad promedio de los usuarios atendidos en el Centro de día a 31 de diciembre se sitúa en **49 años** (aumenta la edad con respecto al año anterior en dos años).

En 2017, se mantiene la tendencia de incremento de **las tutorías y las atenciones individuales aumentaron, desarrollándose 438 tutorías** (2 más que año anterior) y **1084 intervenciones** (29 más que año anterior).

Durante este año, desarrollamos **coordinaciones con redes de discapacidad intelectual** para favorecer la atención adecuada y la derivación a las mismas de personas atendidas en el recurso que tuvieron su salida definitiva del centro de día. Estas redes fueron Aphisa, Adisli y Plena Inclusión.

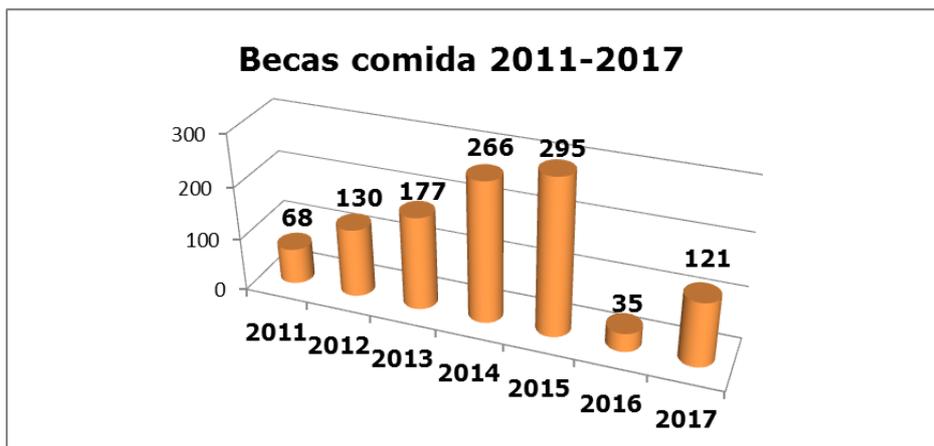
Igualmente destacamos las **tres altas producidas por cumplimiento de objetivos (una más que en 2016)**.

El equipo del Centro de día estuvo representado en **la Comisión del proceso de trastorno mental grave y en el Centro Asesor de la Mujer, a través de su actividad habilidades sociales**.

Destacamos el fructífero **encuentro con la Concejalía de Turismo del Ayuntamiento de Alcalá** que reconocieron la labor de nuestros Guías a través del proyecto del Centro de día "Cervantizate" facilitando los accesos a la Universidad de Alcalá y la entrega de uniformes de Guías.

En relación a **las becas transporte**, en 2017 no fue necesario conceder ninguna beca de este tipo a las personas atendidas.

Las becas comedor concedidas han sido **121(86 más que en 2016)** y de éstas se han beneficiado 7 personas **(17,94% de los atendidos)**.



En relación a los objetivos propuestos para 2017, los describimos a continuación:

- ✚ **Objetivo 1:** Mantener los niveles de atención logrados en 2016 , evaluado a partir de los siguientes indicadores :
- Mantener una ocupación del 106% de la capacidad de atención.
 - Mantener niveles de abandonos y bajas en el proceso de intervención por debajo del 10% respectivamente.
 - Mantener el número de usuarios que participan en programas de recuperación y creación de nuevos roles en torno a un 20% de los atendidos.
 - Mantener el número de intervenciones individuales con familias en torno a 150 atenciones realizadas (con familiar, o ambos).
 - Mantener el nivel de satisfacción de usuarios y familiares en niveles de 5.

Resultado: En el año 2017 se ha empleado **39 días en finalizar el proceso de evaluación**, incluyendo en ese tiempo el día fijado para la devolución al usuario/a de sus objetivos del Plan individualizado.

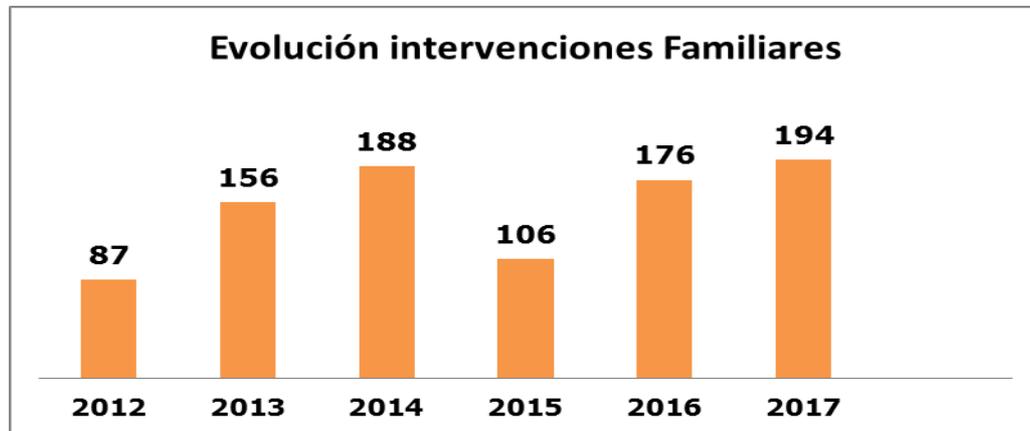
No se ha producido ningún abandono en la fase de evaluación y en la fase de intervención se han producido 4 bajas, sin llegar a ser ninguna de carácter voluntario. Estas bajas fueron motivadas por derivaciones a recursos más adecuados y supusieron el 10,54% de los atendidos.

El nivel de ocupación se ha situado durante todo el año en el 107%.

El número de usuarios que están participando en el programa de recuperación y creación de nuevos roles son 8 (20% del total de atendidos en 2017).

El número de intervenciones con familias se situó en 194 intervenciones (18 más que en 2016) bien con los familiares directos o

conjuntamente con los usuarios atendidos. Además, el grupo de familias se desarrolló de forma quincenal durante 15 sesiones en el año.



Los niveles de satisfacción se mantienen en niveles altos:

En relación a los usuarios se sitúan por encima del 5 en las tres dimensiones del cuestionario de satisfacción (intervención, profesionales e instalaciones). El promedio global se sitúa **en 5,19** (mismo resultado que en 2016).

La satisfacción de los familiares en 2017, mantiene el incremento experimentado en 2016; aumentan ligeramente en las tres dimensiones evaluadas. **El promedio global de satisfacción se sitúa en: 5,39** (incremento de 0,02 con respecto a 2016).

🚩 **Objetivo 2:** Iniciar procesos de acogida familiar cuando sea posible en las nuevas incorporaciones al recurso.

Resultados: en el año 2017, se ha favorecido una mayor presencia de los familiares en los procesos iniciales de rehabilitación. Incorporado en 4 de las 6 entradas al recurso (100% de los procesos que cumplían con el criterio para que ello fuera así: aquellos *casos en donde los usuarios vivan con sus padres, hermanos o familia extensa o familia propia*). En el 50% de ellos el

familiar estuvo presente en la devolución de objetivos realizada al usuario/a por la persona de referencia.

- ✚ **Objetivo 3:** Realizar una revisión sistemática de al menos dos programas ofertados desde el recurso.

Resultados: Dos ha sido los programas revisados y/o elaborados en 2017. Por un lado el Programa de mejora del Bienestar, incluido en el área de funcionamiento psicosocial y del que es responsable el psicólogo del centro. Han quedado definidos los objetivos, metodología, perfil, actividades y los instrumentos de evaluación. Entendemos la intervención psicológica como un proceso dónde se darán las siguientes fases: **inicial** (centrada en la alianza de trabajo, la formulación del caso y la creación de objetivos); **intermedia** (centrada en acordar la definición de unas pautas disfuncionales, que van a ser objeto del cambio y propiciar la acción de factores terapéuticos a través de unas técnicas y unas estrategias adaptadas a la persona) **y final:** pudiendo dar lugar al establecimiento de unas sesiones de seguimiento.

Por otro lado, se ha realizado la actualización del Programa de seguimiento y apoyo comunitario, en relación a objetivos, ejes de actuación, actividades del programa por ejes e instrumentos de evaluación:

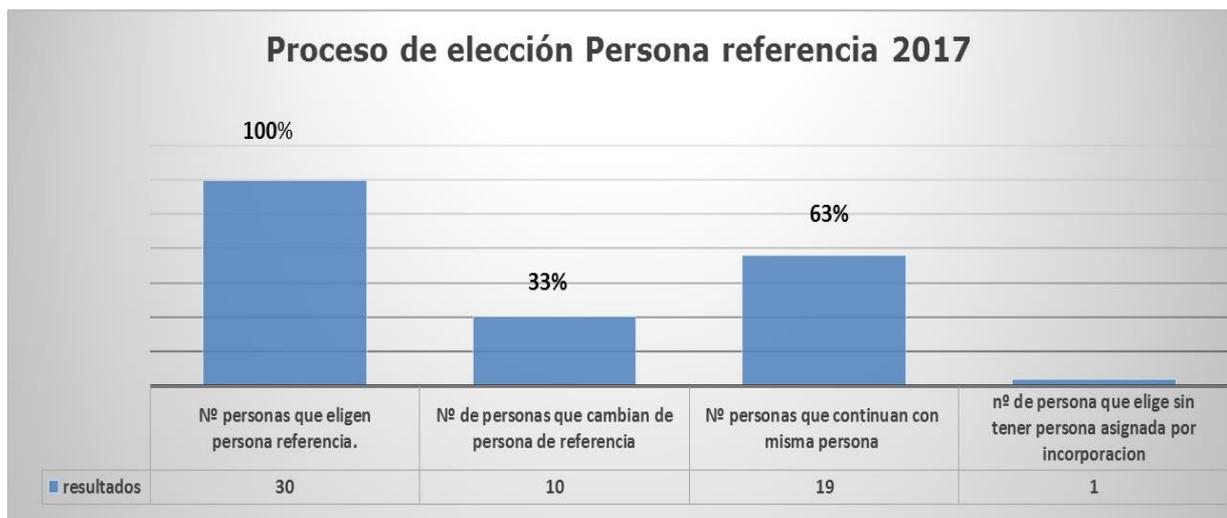
- **Eje 1: Actividades autónomas.** Estas actividades tienen como característica común que se desarrollan sin la presencia del profesional y pueden ser actividades promovidas por el CD u organizadas por cualquier recurso comunitario.
- **Eje 2: Actividades en la comunidad con apoyo profesional.** Actividades que se desarrollan en la comunidad y que cuentan con apoyo por parte de un profesional del CD y la inclusión de otras redes.
- **Eje 3: Actividades de Voluntariado.** Estas actividades tienen como característica común el desarrollo de una

labor de voluntariado en alguna organización externa al CD.

Objetivo 4: Revisar el procedimiento de tutorías.

Resultados: Se partía de un procedimiento de tutorías desarrollado en 2012; la actualización de este procedimiento en 2017 ha incorporado la reflexión del equipo sobre la finalidad del mismo, los principios que guían las tutorías, la asignación de casos por miembros del equipo, el contenido de la misma y las funciones de las personas de referencia.

En el año 2017 se propició la participación de las personas atendidas en la elección de las personas de referencia tal y como recoge el siguiente gráfico:



Se ha cumplido el 100% de los objetivos planificados.

14 OBJETIVOS PARA EL AÑO SIGUIENTE

Los objetivos planteados para el año 2018 son los siguientes:

- ✚ **Objetivo 1:** Mantener y / o mejorar los niveles de atención logrados en 2017 , evaluado a partir de los siguientes indicadores :
 - Mantener una ocupación del 106% de la capacidad de atención.
 - No superar los 40 días de evaluación, como promedio, en cada proceso de evaluación iniciado.
 - Mantener niveles de abandonos y bajas voluntarias en los procesos de evaluación e intervención por debajo del 10%.
 - Propiciar al menos un alta terapéutica.
 - Mantener el número de usuarios que participan en programas de recuperación y creación de nuevos roles en torno a un 20% de los atendidos.
 - Mantener el número de intervenciones individuales con familias en torno a 150 atenciones realizadas (en formato unifamiliar o grupal).
 - Mantener el nivel de satisfacción de usuarios y familiares en niveles de 5.

- ✚ **Objetivo 2:** Iniciar los procesos de incorporación de los familiares en la devolución de mejoras de sus familiares atendidos (*participando al menos una vez al año en una reunión de devolución de objetivos con la persona de referencia*).

- ✚ **Objetivo 3:** Implantar el protocolo DACI (decisiones anticipadas en situación de ingreso) en todos los atendidos.

- ✚ **Objetivo 4:** Desarrollar las aplicaciones de los instrumentos de evaluación, en el Programa de Mejora del Bienestar.

- ✚ **Objetivo 5:** Propiciar al menos una participación en un foro científico.

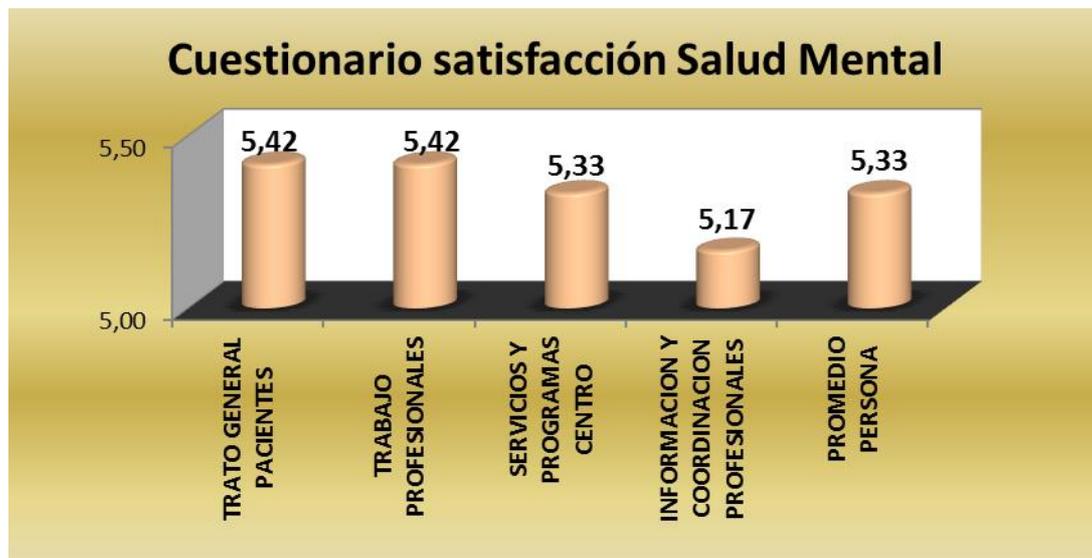
ANEXOS

"Que una persona se recupere significa que las personas de su alrededor también se tienen que recuperar; la relación desigual de dependencia entre la persona y su red social durante tiempos de mayor angustia debe cambiar"

Topor, Borg, Mezzina, Sells, Marin, y Davidson, 2006

Anexo 1: Satisfacción Servicios de Salud Mental

El cuestionario de satisfacción, ha sido rellenado por 12 profesionales de los Servicios de Salud Mental (de una muestra total de 18) lo que supone una **participación del 66,67%**.



(Escala de 1 a 6, a mayor puntuación , mayor nivel de satisfacción)

Detalle con 2016	2017	2016
Trato general pacientes	5,42	5,55
Trabajo profesionales	5,42	5,36
Servicios y programas centro	5,33	5,18
Informacion y coordinación profesionales	5,17	5,36
Promedio persona	5,33	5,36

ANEXO 2: Fases del proceso de rehabilitación en un centro de día.

1.- EVALUACION: El primer objetivo para iniciar el proceso de intervención de las personas que entran al centro de día es garantizar una relación de colaboración mutua con el equipo que les va a atender. Se considera que el establecimiento y mantenimiento de una alianza terapéutica es un elemento que predice éxito en las atenciones grupales e individuales. Desde el primer momento que la persona se vincula al Centro de Día se cuida crear una relación de confianza que facilite su proceso de rehabilitación mediante la entrevista de acogida. Posteriormente, junto con las entrevistas de evaluación, se planifica una actividad en grupo con una periodicidad de dos días a la semana, cuyo objetivo principal es crear un espacio de participación y relación con los profesionales y usuarios "veteranos", atenuando los temores hacia lo nuevo.

Destacamos de manera significativa que el usuario conozca y comprenda los distintos procesos que conllevan su rehabilitación y las posibilidades que se le abren por esta nueva vinculación. Esta fase incluye el proceso de evaluación y finaliza con la devolución de sus objetivos de rehabilitación, como paso previo a la fase de intervención.

Desde 2017, empieza a tener un lugar destacado los familiares de la persona que entra en el recurso al favorecer espacios diferenciadores de acogida para ellos y también estar presente en la devolución de objetivos que se realiza a la persona cuando concluye esta fase.

Indicadores de evaluación: vivencia proceso de acogida y cuestionario ad hoc de satisfacción con el proceso de evaluación.

2.- INTERVENCION: integra cuatro áreas de trabajo:

2.1-Área de Funcionamiento Psicosocial: se entrenan las capacidades que son necesarias potenciar y recuperar para lograr que el funcionamiento de la persona sea lo más autónomo posible, se fomenten los estilos de vida

saludables se adquiriera una identidad más allá de la identidad que da tener un diagnóstico de trastorno mental grave y se ejerciten capacidades cognitivas para prevenir un mayor deterioro. Programas que engloba:

- ✓ Programa de actividades deportivas.
- ✓ Programa de autonomía personal.
- ✓ Programa de recuperación y creación de nuevos roles.
- ✓ Programa de mejora del bienestar.

Indicadores de evaluación: índice de masa corporal, escala de evaluación del programa de autonomía personal (EPAU) adaptada de la *Escala de Valoración de los Niveles de Atención Residencial, Escala ENAR-CPB, Lascorz y cols 2012*; Escala SSQ(Ochoa et al, 2015), Escala de Estigma Internalizado de Enfermedad Mental o ISMI (Ritsher et al., 2003, adaptada al castellano por Brohan, et al., (2010). Subescala Resistencia al Estigma (ítems 25-29). Escala de estigma internalizado de King y cols. (Adaptación realizada por Flores et al, 2011). Subescala de aspectos positivos (tres de los 10 ítems que componen la subescala). Escala de Bienestar psicológico de Ryff(adaptación española , Diaz y cols , 2006).

2.2-Área de seguimiento y Apoyo Comunitario: se favorece y potencia la autonomía del usuario/a desde el ámbito social, con el objetivo general final de que se integre en el medio comunitario normalizado. Los apoyos han ido dirigidos a entrenar el desarrollo y funcionamiento de cada participante en la interacción con su medio comunitario. Engloba los siguientes programas:

- ✓ Programa de seguimiento y apoyo comunitario.
 - Eje I: desarrollo de actividades de forma autónoma.

- Eje II: Actividades en la comunidad con apoyo profesional. vinculación con centros de mayores.
- Eje III: Actividades de voluntariado.
- ✓ Programa de lucha contra el estigma.
 - Actividades con el voluntariado corporativo de empresas

Indicadores de evaluación: la evaluación se posibilita a través de los avances en los objetivos del Plan individualizado de rehabilitación y la aplicación de la Escala de autoeficacia, de Baessler y Schwarzer (1996) adaptada al español por Pilar Sanjuán Suárez, Ana María Pérez García, José Bermúdez Moreno en 2000; la Escala SSQ (Ochoa et al, 2015) y el Cuestionario de Voluntariado (*Volunteer Role Identity*. We used the instrument designed by Grube and Piliavin (2000), adapted to Spanish population (Dávila, Chacón, & Vecina, 2005). Este cuestionario sólo se administrará a aquellas personas que participen en el eje 3 del programa.

2.3- Área de Soporte Social: El soporte social es el sistema que da sustento al individuo y a su interacción con el medio en el que se desarrolla convirtiéndose en un elemento amortiguador de factores estresares y un elemento fundamental en la prevención de recaídas. Se favorece la mejora de la calidad de la red social de los usuarios a través de la creación de nuevas redes y el afianzamiento de las redes sociales ya existentes. Engloba:

- ✓ Programa de Soporte Social.
- ✓ Programa de voluntariado externo.

Indicadores de evaluación: Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (Landeta y Calvete, 2002, adaptada a población con TMG por Ruiz, Saiz, Montero y Navarro, 2017) y escala de apoyo social percibido de Musitu, Gracia y Herrero).

2.4- Área de apoyo a las familias: El apoyo a las familias es un elemento indispensable que aparece en la mayoría de las Guías clínicas de abordaje del trastorno mental grave por su influencia en la disminución de recaídas. Contempla:

- ✓ Intervenciones Unifamiliares.
- ✓ Intervenciones Multifamiliares (desde octubre de 2015, de forma quincenal).

Indicadores de evaluación: Satisfacción con el servicio. CSQ-8, Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit (ZCBI) y escala de afecto positivo y negativo (PANAS)

3.- FASE DE SEGUIMIENTO: supone el cumplimiento de objetivos terapéuticos durante los años que ha durado el proceso de intervención. Los usuarios permanecen 6 meses en esta fase, y si todo evoluciona conforme lo esperado se procede al alta terapéutica.

4.- FINALIZACIÓN DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN: Tiene lugar cuando se produce el cumplimiento de objetivos terapéuticos.

En caso de no cumplimiento de objetivos se contempla dos finalizaciones diferentes que se originan cuando la persona abandona el recurso o cuando existen otras causas que motivan la salida.

Anexo 3: Detalle de los Programas con sus actividades.

1.- Programa de Acogida: Programa a través del cual se produce la vinculación y primera evaluación del usuario con el Centro de día. Este programa se ha desarrollado en cinco ocasiones en este año.

1.-Comité de Bienvenida: en 2017 se han mantenido 2 “anfitriones” que dan la bienvenida y facilitan la acogida a los nuevos usuarios que se incorporan al Centro de día a través de la creación de “un espacio social” de intercambio. Se han generado tantos grupos como acogidas habidas, en este caso 6 grupos, con un total de 43 sesiones.

Cuenta también con unos **objetivos específicos:** lograr el enganche con el centro y fomentar las relaciones interpersonales en el nuevo entorno así como favorecer el espacio de evaluación de los educadores en el proceso de evaluación.

2.- Programa de Actividades Deportivas: cuenta entre sus objetivos incluir espacios dentro del cronograma de actividades del centro de día que estimulen la actividad física en todas sus variantes. Se ha llevado a cabo 171 **sesiones (134 menos que en 2016) desarrolladas en 6 actividades (3 menos que en 2016)**. Desglosamos las actividades habidas en 2017:

1.- Paseos mujeres: actividad que se ha desarrollado durante el primer trimestre del año. Ha tenido un número máximo de participantes de **3 personas y se ha desarrollado en 5 sesiones**. Los objetivos específicos:

- a) Favorecer actividades que fomenten un estilo de vida saludable.
- b) Establecer una rutina semanal de ejercicio físico.
- c) Mejorar en aquellos aspectos que implican un riesgo para la salud como es la obesidad.
- d) Potenciar las relaciones interpersonales
- e) Conseguir la autonomía en el grupo.

2.- Natación: este grupo se ha desarrollado durante nueve meses y es una actividad auto-gestionada por los usuarios que participan en la misma. La participación total ha sido **de 1 persona**. Se han desarrollado **24 sesiones**. Entre sus objetivos específicos:

- a) Mejorar la coordinación psicomotora y el adiestramiento corporal de forma global.
- b) Paliar la acción negativa de síntomas como la ansiedad, agresividad, sentimientos de minusvalía, etc.
- c) Desarrollar sentimientos de responsabilidad y disciplina en relación al cuidado de la salud.

3.- En forma: esta actividad se desarrolla en la sala fitness del Polideportivo el Val, con público que accede libremente a la sala. Se desarrolló durante 9 meses del año, **en 42 sesiones, acudiendo un número máximo de 13 participantes**.

Los **objetivos son:**

- ✓ Fomentar un estilo de vida saludable sobre todo en los aspectos relacionados con el hábito deportivo y la toma de conciencia de los beneficios del mismo.
- ✓ Favorecer espacios de relación interpersonal.

4.- Baloncesto: Esta actividad se realiza en coordinación con la MR "El Val". Se ha desarrollado durante 9 meses.

El equipo de baloncesto está integrado por usuarios de ambos recursos, lo que requiere el trabajo en coordinación. Se desarrollaron **56 sesiones de entrenamiento con un máximo de 7 usuarios**. Los objetivos son similares a los del grupo de en forma.

5.- Paseo de hombres: esta actividad favorece un espacio semanal de actividad física, de baja exigencia, en el entorno comunitario. Se

desarrolló durante 9 meses. Número de **sesiones 35 y 7 participantes.**

6- Sportsame: actividad que se lleva a cabo en coordinación con otros dispositivos de rehabilitación de la red, con el fin de fomentar la participación y la diversión en torneos intercentros relacionados con el baloncesto, ajedrez etc. La exigencia es media y durante 2017 se desarrollaron **9 sesiones y participaron 5 usuarios.**

3.- Programa de autonomía Personal: El objetivo general de las actividades que se incluyen en este programa es el desarrollo de habilidades relacionadas con la vida diaria que permiten la autonomía de los usuarios. Se hace fundamental conseguir el apoyo de la familia para lograr avances y que en los seguimientos se puedan corroborar las generalizaciones necesarias que lleva asociado este programa. No es "hacer por hacer" sino "hacer para no depender", encontrando la satisfacción intrínseca que conlleva lo que uno hace para sí mismo. Se ha llevado a cabo **125 sesiones (7 más que en 2016) desarrolladas en 6 actividades:**

1.- Cocina 2.0: actividad desarrollada durante los 12 meses del año. Se desarrollaron **24 sesiones y participaron 8 personas.** Entre sus objetivos específicos se encuentra: desarrollar las habilidades necesarias para aprender a cocinar, incrementando así la autonomía de cada usuario; proporcionar los conocimientos necesarios para que los usuarios sean responsables de su propia alimentación acorde a un estilo de vida saludable y a un presupuesto ajustado y trasladar, en la medida de lo posible, los conocimientos adquiridos en el taller a su vida cotidiana. El entrenamiento en cocina se desarrolla de forma alterna en el centro de día y en el domicilio de cada uno de los asistentes al taller, con la inclusión de otros participantes que también acuden a las casas en orden rotatorio.

2.-Preparación de pastillero: Esta actividad iniciada en junio de 2015 ha funcionado de forma ininterrumpida durante los 12 meses del año. Responde a la necesidad de mejorar la autonomía en cuanto a la toma de medicación de los usuarios que acuden a él. **Se han desarrollado 44 sesiones con participación de 9 personas.**

3.- Conoce tu cuerpo. Esta actividad se desarrolla durante los meses de junio a septiembre. Cuenta entre sus objetivos: fomentar la vivencia del cuerpo como un elemento más en la comunicación y potenciar un mayor conocimiento del estado corporal tanto a nivel kinestésico como sensorial a través de diferentes ejercicios inspirados en la Eutonia , Pilates y Yoga. En sus objetivos específicos con el desarrollo de la actividad se pretende: mejorar la conciencia corporal (entendida esta última como la capacidad para sentir el cuerpo, "habitar" el cuerpo); favorecer la conciencia del cuerpo como elemento expresivo y vivenciado; mejorar aspectos de la comunicación verbal y no verbal; identificar los diferentes tonos musculares que puede experimentar nuestro cuerpo y experimentar a través del movimiento / quietud los diferentes segmentos corporales. **Se realizaron 21 sesiones con 13 personas.**

4.- Cocina a domicilio. Esta actividad se inicia en julio de este año con el fin de completar el trabajo de generalización de hábitos y que supone conductas más complejas como ser anfitrión en el propio domicilio, cocinar y recibir invitados. **20 sesiones y 4 participantes.**

5.- Grupo de autonomía. La propuesta de este taller surge de la necesidad de promover un espacio grupal que permita reflexionar a usuarios y profesionales acerca de la autonomía personal y sus implicaciones. Para ello se pretende trabajar sobre el concepto de autonomía personal generando así la construcción grupal e individual del concepto. La actividad de desarrolla en **doce sesiones con 11 usuarios, durante los meses de julio a septiembre.**

6.- Come, sueña, ama. Esta actividad se desarrolla dando continuidad al grupo de autonomía, a través de tres módulos específicos y se desarrolla en el último trimestre del año. En su objetivo general lleva implícito favorecer la incorporación de alguna acción para el cuidado de la salud dentro de la rutina habitual de los participantes. Hasta el 31 de diciembre se han desarrollado **4 sesiones y han participado 8 usuarios.**

4.- Programa de recuperación y creación de nuevos roles: El objetivo de este programa es capacitar a sus participantes en roles diferentes al de recibir ayuda, desarrollando otros nuevos, que impliquen generar beneficios a la comunidad mediante actividades dirigidas a satisfacer necesidades en la población. Se han desarrollado 181 **sesiones (20 menos que en 2016) a través de 6 actividades:**

1.- Comité de Bienvenida: se trata de una actividad que tiene un doble sentido para el grupo que se crea. Para los usuarios veteranos ser anfitriones de las personas que se incorporan por primera vez al Centro. Les acompañan en las actividades de grupo hasta la finalización del periodo de evaluación de los nuevos usuarios. Participan **2 usuarios veteranos y 43 sesiones.**

2.- Visitas guiadas por Alcalá (TOUR): actividad iniciada en 2012, cuyo objetivo general es el de aumentar las oportunidades de participación en el Cd a través del desempeño de nuevos roles como es el de guía turístico. Se han recibido 8 demandas de grupos para hacer la ruta por Alcalá con una participación de 66 visitantes (ver anexo 4 y pág. 59-60)

3.- Visitas guiadas (grupo semanal). Esta actividad se desarrolla durante nueve meses al año y supone el trabajo de preparación y documentación de los guías para mantener y mejorar la calidad del servicio dado a los visitantes durante el Tour por Alcalá de Henares. Se han desarrollado 25 sesiones y 5 participantes.

4.- Las Costureras del Barrio. Pretende promover nuevas oportunidades entre las participantes con personas dispuestas a compartir su tiempo y sus conocimientos y ofrecer un servicio a la comunidad a través de su valía en la costura. (Ver página 58-59). Se han desarrollado **39 sesiones 5 participantes** y con desarrollo durante los 12 meses del año.

5.- Recogida de costureras. Esta actividad, al igual que la siguiente, la lleva a cabo **una usuaria** que se hacen cargo de recoger los pedidos (pantalones) que llegan al centro y de todas las acciones que se puedan derivar de la atención a la persona que nos deja su pedido. Se desarrolla en **42 sesiones** con una usuaria durante los doce meses del año.

6.- Entrega de costureras. Igual a la anterior, pero centrado en la entrega de pedidos, con otra usuaria diferente. Se desarrollaron **24 sesiones**

5.- Programa de Mejora del Bienestar: En 2017 este año se retoma con nuevas actividad. **Se han desarrollado 79 sesiones a través de 5 actividades.**

1.- Relajación: cuenta entre sus objetivos , disminuir los niveles de ansiedad y estrés a través del entrenamiento sistemático en técnicas de relajación. Durante 2017 se desarrolló durante 9 meses. Se han desarrollado 3 grupos con un número total **de 20 sesiones y 9 personas.**

2. Habilidades Sociales: actividad que ha funcionado nueve meses en el año. **Se han desarrollado 30 sesiones y han participado 12 personas.** . Los objetivos específicos desarrollados , desde un enfoque participativo han sido : analizar la utilidad de las HHSS en el día a día, localizar las dificultades personales que se tienen en el terreno de las HHSS, participar en las dinámicas y conversaciones aplicando las habilidades sociales trabajadas en sesión; aumentar el autocontrol en las conversaciones para evitar verbalizaciones inadecuadas; expresar satisfacción y utilidad tras haber participado en las sesiones; mejorar la

capacidad de reconocer y expresar emociones en uno/a mismo/a y en los demás y fomentar relaciones en el grupo, en el marco de un sistema de cooperación, colaboración y creación en equipo.

3. Grupo de pérdidas: se desarrolló en el primer trimestre del año y el objetivo principal fue el de facilitar un duelo adaptativo frente a una pérdida. En el año 2017 este grupo fue necesario activarla frente al fallecimiento del Jefe de Servicio del CSM de Alcalá de Henares. **Se desarrollaron 4 sesiones y participaron 5 personas.**

4. Grupo de encuentro. Nueva actividad de 2017, con un objetivo genérico que es comprender, aceptar, reconocer y revelar experiencias de vida para aumentar el autoconocimiento de los participantes. Se inicia en junio, desarrollándose sin interrupción hasta el 31 de diciembre. **Han participado 12 usuarios y se han desarrollado 15 sesiones.**

5. Mentalízate. Nueva actividad desarrollada en 2017 cuya iniciativa fue posible gracias a la residente en psicología de primer año. Sus objetivos son: aproximarnos a interpretaciones alternativas de la "infraestructura cognitiva" de la ideación delirante, potenciar las competencias metacognitivas y mejorar el estado emocional. Se llevó a cabo en los meses de septiembre a noviembre en **10 sesiones y 8 participantes.**

6.- Programa de Seguimiento y Apoyo comunitario: este programa va destinado a favorecer la participación en recursos comunitarios con todos los apoyos necesarios para conseguir el uso de los mismos y por tanto su continuidad. Se ha llevado a cabo **207 sesiones (56 sesiones más que en 2016) desarrolladas en 11 actividades (3 más que año anterior).**

1.-Juegos de mesa senior: esta actividad pretende favorecer la vinculación de usuarios que están próximos a cumplir los 65 años con recursos del Municipio de la red de mayores. Se ha desarrollado durante los doce meses del año. **25 sesiones y 2 participantes.**

2.- Piscina autónoma: se desarrolla durante los meses estivales sin ningún tipo de apoyo de los profesionales del centro. **8 sesiones y 2 participantes.**

3.- La Granja: esta actividad se dirige a la interiorización de un rol, mediante el voluntariado, que permita poner en marcha comportamientos prosociales. Se ha desarrollado hasta el primer trimestre del año, cancelándose el convenio con la entidad en el mes de junio. **5 sesiones con 2 participantes.**

4.- Cine autónomo: con esta actividad se pretende fomentar el acceso a recursos comunitarios normalizados; estimular la ocupación del tiempo libre de forma autónoma promoviendo la adquisición del hábito de acudir al cine sin presencia de educadores y aumentar la red social de los participantes. Se desarrolla una vez al mes por la tarde. **10 sesiones (asistencia a cines) con 6 participantes.**

5.- Natación autónoma: se inician los seguimientos con la participación de usuarios en piscinas de invierno de los diferentes polideportivos municipales de Alcalá de Henares. Participación **de 1 usuarios en 24 sesiones.**

6.- Habilidades sociales en el centro asesor de la Mujer. Esta actividad se diseña con el objetivo de crear un espacio de interacción social desde "el ser mujer" en un recurso comunitario al que poder vincularse en un futuro. Se desarrolla durante los 9 meses del año. Permite trabajar la pertenencia en un nuevo espacio que facilite a las mujeres participantes re-significarse fuera de las categorías y atributos que se adjudican socialmente por ser mujer y tener problemas de salud mental. Participación **de 2 mujeres en 32 sesiones.**

7.- Voluntariado Cáritas. Actividad dirigida a fomentar un tejido Social participativo, solidario y creativo en el que el ser voluntario sea uno de

los instrumentos para que la persona atendida en el Centro de Día adquiriera un rol activo. Se ha desarrollado durante los 12 meses del año. El tercer jueves de cada mes, con una duración entre 4-8 horas. **12 sesiones y tres usuarios.**

8.- Juegos de mesa autónomo. Se desarrollaron 38 sesiones y 6 usuarios.

9.- Huerto Urbano. Se desarrolló de forma quincenal durante todo el año y el objetivo es participar en un espacio de encuentro y convivencia a través de un huerto trabajado de forma colaborativa. **12 sesiones y dos usuarios.**

10.- Taller autoestima. Desarrollado por la entidad CEMUDIS, dirigido a mujeres con discapacidad. Participaron **4 usuarias en 13 sesiones**

11.- Natación polideportivo Espartaes. 28 sesiones y 1 usuario

7.- Programa de Lucha contra el estigma: este programa pretende generar espacios de visibilización y sensibilización sobre la enfermedad mental en donde los usuarios son partícipes de las acciones que se emprenden.

1.- Actividades conjuntas con empresas: 7 sesiones y 22 participantes (ver anexo 5).

8.- Programa de Soporte Social: El soporte social es el sistema que da sustento al individuo y a su interacción con el medio en el que se desarrolla convirtiéndose en un elemento amortiguador de factores estresares y un elemento fundamental en la prevención de recaídas. Se ha llevado a cabo **272 sesiones (41 más que en 2016) desarrolladas en 16 actividades.**

1.- Actividades extraordinarias. Ver anexo 5

2.- Baile: esta actividad se desarrolla durante el periodo estival y cuenta como objetivo despertar el interés por el baile como actividad física y generar un espacio grupal satisfactorio. **6 sesiones y 6 participantes.**

3.- Club de Ocio: Se desarrolló durante los 12 meses del año. Cuenta entre sus **objetivos específicos:** Promover un espacio de interrelación, para favorecer su socialización y aprender a organizarse el tiempo libre, recuperando aficiones, gustos y expectativas. Esta actividad se lleva en el medio comunitario de forma autónoma. Se realizaron **39 sesiones y participaron 4 usuarios.**

4.- Entre amig@s: con esta actividad se facilita la creación y consolidación de relaciones interpersonales para aumentar la red social de los participantes y desarrollar sentimientos de disfrute entre las personas participantes. Se desarrolló durante todo el año. **15 sesiones y 2 participantes.**

5.- Piscina con apoyo: dirigido a fomentar espacios de ocio saludables y divertidos acordes a los periodos estivales. **8 sesiones y 9 participantes.**

6.- Bici: dirigida a ofrecer una actividad de "enganche" realizada al aire libre de baja exigencia y favorecer las relaciones con los iguales. Se desarrolló en el primer trimestre del año. **9 sesiones y 2 participantes.**

7. -Wii: esta actividad se desarrolló durante el periodo estival. Entre sus objetivos generales: Ofrecer estructura semanal favoreciendo el disfrute en una actividad de ocio recreativo y fomentar las relaciones interpersonales mediante juegos deportivos en videoconsola. **45 sesiones y 4 participantes.**

8. -El árbol: esta actividad se desarrolla durante 9 meses al año. Cuenta entre sus objetivos: ofrecer un espacio donde reconocer y mejorar la capacidad de comprender el significado de estados emocionales diferentes y aprender a identificar emociones a través de la comunicación no verbal de un modo divertido. **29 sesiones y 4 participantes.**

9.- Técnicas teatrales. La actividad se realiza en un espacio comunitario (Centro cultural "La Galatea") con el objetivo de favorecer el uso de espacios comunitarios a través de una actividad que permite favorecer la cohesión grupal a través de diferentes dinámicas que implican la puesta en escena de habilidades relacionales. **23 sesiones y 13 participantes.**

10.- Juegos de mesa en el CD. Actividad desarrollada durante los meses de verano en el centro de día. **12 sesiones y 7 participantes.**

11.- Club social CD. Actividad desarrollada durante los meses de verano en el centro de día con el objetivo de generar un espacio de encuentro para favorecer las relaciones interpersonales entre l@s usuari@s del CD desde lo distendido y lúdico. **12 sesiones y 12 participantes.**

12.- Cine fórum. Actividad desarrollada durante los meses de verano en donde a partir del lenguaje cinematográfico y a través de una dinámica de comunicación entre las personas participantes, se pretende llegar al descubrimiento y la interiorización del análisis de unas realidades cercanas a ell@s. Concretamente se pretende el análisis de los estereotipos y roles de género asociados a los modelos de masculinidad y feminidad tradicionales y se pretende el poder pensar y reconocer modelos alternativos. **10 sesiones 11 participantes.**

13.- Paseo matutino. Actividad desarrollada durante los meses de verano. **14 sesiones y 3 participantes.**

14.- **Juegos de mesa con apoyo.** Actividad desarrollada durante 9 meses. **37 sesiones y 4 usuarios.**

15.- **Igualdad.** Actividad que se desarrolla en el último trimestre del año para favorecer la conciencia sobre cuestiones de género y las convicciones que provocan la discriminación. **Ocho sesiones y siete participantes.**

16.- **Asamblea.** Cuenta entre sus objetivos impulsar iniciativas en los usuarios participantes, teniendo un protagonismo destacado en algunas de las secuencias de la misma: lectura y elaboración del acta, difusión de nuevas actividades etc. Se desarrollaron **tres sesiones y 16 participantes.**

9.- Programa de voluntariado externo: El Programa de Voluntariado Externo nace de la necesidad de apoyar las acciones y actividades que se desprenden del Programa de Soporte Social. En este sentido, existen intereses por parte de los usuarios/as del Centro de Día que no pueden cubrirse por parte de los profesionales. Estos intereses están relacionados con un tipo de quehacer no profesionalizado que en la mayoría de las ocasiones se vincula con aficiones u hobbies. Se han desarrollado **7 sesiones a través de 2 actividades** y ello ha sido posible gracias a la colaboración de la entidad Cibervoluntari@s.

1.- Iniciación a la informática. Proporcionar a los usuarios un espacio de aprendizaje en el manejo de los ordenadores y el uso básico de internet. **6 sesiones y 8 participantes.**

2.- Uso de Smartphone. Proporcionar a los usuarios un espacio de aprendizaje en el manejo de los teléfonos móviles de nueva generación (Smartphone). Se ha desarrollado **en dos sesiones y con 5 participantes.**

10.- Programa de apoyo a la familia: actividad que se ha desarrollado de enero a junio y de octubre a diciembre de forma quincenal. Ofrece un espacio a los familiares para comprender la enfermedad, entenderse en sus respuestas ante la misma y encontrar otras alternativas que le generen un menor nivel de malestar. Se desarrollaron 15 **sesiones con una participación de 6 familiares.**

Anexo 4: Visitas Guiadas por usuarios del CD "Espartales Sur" a usuarios/familiares y/o visitantes.

<i>Recursos participantes</i>	Nº Visitantes
Grupo de familias Cd Espartales Sur	8
Grupo de familias CRL Espartales Sur	5
Cian	7
Central Grupo 5	7
Central Grupo 5 II	12
Central Grupo 5 III	7
CRPS Fuencarral	12
CRPS Carabanchel	8
TOTALES	66



Anexo 5: Actividades Extraordinarias y actividades en colaboración con empresas

ACTIVIDADES	Usuarios participantes
Taller Medio ambiental. Febrero. Enagás	3
Actividades Lúdicas. Junio. Generali	4
Actividades Medio ambientales Junio. OHL	10
Gymkana Teatral. CapGeminis	9
Taller de Cocina. Octubre. Generali	9
Taller de Cocina. Octubre. Iberdrola	11
VIII Carrera de las Capacidades. Junio . Cisco y Cap Géminis. 11/06/2017	8
Barbacoa	15
Salida Puerta Sol : Lotería Navidad	6
Chocolatada Navidad	8
Comida de navidad	22
Entrega cestas de navidad con Makro	14
TOTAL Nº ACTIVIDADES EXTRAORDINARIAS 2017	12

Anexo 6: Horario actividades Enero-Junio

HORA	LUNES				MARTES			MIÉRCOLES		JUEVES			VIERNES	
9:00								REVISIONES DE CASOS		VOLUNTARIADO (el tercer jueves de cada mes)				
10:00	EN FORMA				VISITAS GUIADAS	BALONCESTO		EN FORMA		BALONCESTO		BICIS	COSTURERAS DEL BARRIO	TÉCNICAS TEATRALES
11:00	PASEOS DE MUJERES				LA GRANJA			RECOGIDA DE PEDIDOS (11:00 A 13:00 HORAS)		JUEGOS DE MESA SENIOR		RELAJACION		NATACIÓN AUTÓNOMA
	Grupo de pérdidas									Grupo de encuentro				
12:00	ENTREGA DE PEDIDOS (13:00 A 15:00 HORAS)	JUEGOS DE MESA AUTONOMO	JUEGOS DE MESA con apoyo	TALLERES EN EL CENTRO ASESOR DE LA MUJER	EL ARBOL (12:00 horas)		HHSS HOMBRES (12:30 HORAS)	WII	HUERTOS URBANOS			COCINA		
13:00		ENTRE AMIG@S				ELABORACION DE PASTILLERO			COMITÉ DE BIENVENIDA		COMITÉ DE BIENVENIDA			
14:00														
15.30	PASEOS DE HOMBRES													
16:00								GRUPO FAMILIAS (1º Y 3º MIÉRCOLES DEL MES)	CINE AUTONOMO (Último miércoles de mes)				CLUB DE OCIO	

Horario verano :Julio –Septiembre

	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		
9:00					HUERTO COMUNITARIO		VOLUNTARIADO (el tercer jueves de cada mes)		REUNIÓN DE EQUIPO		
10	CONOCE TU CUERPO		CONOCE TU CUERPO	COSTURERAS	PASEO MATUTINO		ENTREGA DE PEDIDOS DE COSTURERAS		CLUB SOCIAL CD		
11	JUEGOS DE MESA CD		RECIOGIDADE PEDIDOS DE COSTURERAS		CINE FORUM CD	11:30 GRUPO DE AUTONOMÍA		GRUPO DE ENCUENTRO		WII	JUEGOS DE MESA SENIOR
12	BAILE	JUEGOS DE MESA AUTÓNOMO				WII		PISCINA APOYO			
13	ENTRE AMIG@S		ELABORACION DE PASTILLERO		COMITÉ DE BIENVENIDA				COMITÉ DE BIENVENIDA		
14											
15.30											
17					CINE AUTONOMO (un miércoles al mes)						
18							PISCINA AUTONOMA				
19									CLUB DE OCIO		

HORARIO INVIERNO : Octubre-Diciembre

HORA	LUNES			MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES*		VIERNES	
9:00						HUERTOS URBANOS (cada 15 días)	REVISIONES EQUIPO	NATACIÓN AUTÓNOMA		REUNIÓN DE EQUIPO	
10:00	EN FORMA			BALONCESTO	EN FORMA			REVISIONES EQUIPO	CEMUDIS (entorno)	BALONCESTO	TÉCNICAS TEATRALES
11:00				MENTALIZATE (hasta 2º semana nov 17')	COSTURA (10 -12 HS)	RECOGIDA DE PEDIDOS (11:00 A 13:00 HORAS)	HH SS	GRUPO DE ENCUENTRO		COCINA 2.0 11.30	JUEGOS DE MESA SENIOR
12:00	RECOGIDA DE PEDIDOS (13:00 A 15:00 HORAS)	JUEGOS DE MESA AUTONOMO	JUEGOS DE MESA con apoyo	TALLERES EN EL CENTRO ASESOR DE LA MUJER	EL ARBOL (12:00 horas)	GRUPO DE IGUALDAD		RELAJACIÓN 12:30 hs	VISITAS GUIADAS		
13:00		ENTRE AMIG@S			ELABORACION DE PASTILLERO	COMITÉ DE BIENVENIDA	COME, SUEÑA, AMA			COMITÉ DE BIENVENIDA	
14:00											
16:30	PASEOS DE HOMBRES 15:30			ESPACIO PARA CIBERVOLUNTARIOS		GRUPO FAMILIAS (1º Y 3º MIÉRCOLES DEL MES)	CINE AUTONOMO (Último miércoles de mes)			CLUB DE OCIO 16.00 HS	
*VOLUNTARIADO EL TERCER MIÉRCOLES DE CADA MES DE 8:30 A 20:30											

Más información:

CD Espartales Sur
Calle Federico Garcia Lorca 20. 28860 . Alcala de
Henares
Tel. +34 91 8797591
cd.espartalesur.alcala@grupo5.net
www.grupo5.net

