

Archidiócesis de Madrid

MEMORIA 2023

CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL USERA

FUNDACIÓN EL BUEN SAMARITANO

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN.....	05
2. DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN.....	06
3. INGRESOS PSIQUIÁTRICOS.....	09
4. PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y CLÍNICO-PSIQUIÁTRICO.....	09
5. DATOS DE OCUPACIÓN.....	24
6. DATOS DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN.....	24
7. USO DE RECURSOS COMUNITARIOS FORMALES.....	38
8. INTEGRACIÓN LABORAL.....	42
9. UTILIZACIÓN DE OTROS RECURSOS DE LA RED PÚBLICA DE ATENCIÓN SOCIAL A PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL GRAVE Y DURADERA.....	43
10. DATOS DE COORDINACIÓN.....	44
11. RESULTADOS DE LOS CUESTIONARIOS DE EVALUACIÓN.....	44
12. OTRAS ACTIVIDADES.....	48
13. OBJETIVOS 2024.....	53
ANEXO I: Comisión Sensibilización “Comprometid@s”.....	59
ANEXO II: Comisión Medio Ambiente.....	62
ANEXO III: Grupo De Trabajo Prevención De Suicidio.....	65
ANEXO IV: Comisión De Igualdad Y Género	66
ANEXO V: Poster Curso Anual Esquizofrenia.....	67

Madrid, 6 de febrero de 2024

Fdo. Ana Ayuso Blázquez

Directora Centro de Rehabilitación Psicosocial Usera



1. INTRODUCCIÓN

1.1. Organización

El Centro de Rehabilitación Psicosocial Usera (en adelante CRPS Usera) forma parte de los dispositivos de la Red de Atención Social a personas con enfermedad mental grave y duradera (en adelante Red) de la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid, siendo gestionado por la Fundación El Buen Samaritano y, al igual que el resto de los centros de la Red, está regulado por el Real Decreto 112/1997, de dos de octubre de 1997 (B.O.C.M.).

Inaugurado el 1 de septiembre de 2023, el CRPS Usera se encuentra ubicado en la C/ San Simplicio, 3, Madrid (28041). Con una capacidad concertada de 35 plazas al mes, el centro opera de manera continua, atendiendo de lunes a jueves en el horario de 08:00 a 18:00 y los viernes de 09:00 a 15:30. Durante el período del 1 de julio al 31 de agosto, Semana Santa y Navidad el horario se ajusta de 08:00 a 15:30, de lunes a viernes.

En términos de derivación y acceso, el CRPS Usera colabora estrechamente y se coordina con los Servicios de Salud Mental (SSM) de los distritos de Usera, Villaverde y Carabanchel.

El equipo técnico del centro está compuesto por los siguientes profesionales:

- 1 Directora / psicóloga
- 1 Psicóloga
- 1 Terapeuta ocupacional
- 1 Trabajadora social
- 2 Educadores/as
- 1 Administrativa
- 1 Auxiliar de limpieza

El compromiso del CRPS Usera y su equipo multidisciplinar proporciona un entorno de apoyo y rehabilitación integral para cada persona, promoviendo su bienestar y autonomía.

1.2. Funcionamiento interno

En sus primeros meses de funcionamiento, el CRPS Usera se ha enfocado en organizar y establecer su estructura, adaptando la metodología exitosa de la Fundación El Buen Samaritano a las necesidades específicas del distrito de Usera.

Durante este proceso, la formación de los profesionales ha sido esencial para integrar esta metodología de trabajo y establecer una planificación conjunta del funcionamiento del centro. Se busca que, al participar activamente en este proceso inicial, surja un fuerte sentido de pertenencia tanto al equipo como al centro, contribuyendo así a brindar la mejor atención posible.

El funcionamiento interno del CRPS Usera se basa en un enfoque integral y personalizado con la misión principal de mejorar la calidad de vida de las personas, facilitando su autonomía y funcionamiento activo e independiente en la sociedad.

Objetivos del CRPS:

- Favorecer el mantenimiento de las personas con problemas de salud mental en el entorno comunitario, buscando condiciones de normalización, integración y calidad de vida.
- Facilitar la capacidad de funcionar de forma autónoma e independiente en la comunidad.
- Potenciar la integración social de las personas en su entorno.
- Prevenir la marginación y/o institucionalización.
- Brindar apoyo a las familias, fortaleciendo sus habilidades y recursos, promoviendo mejoras en su calidad de vida.

Requisitos para el acceso:

- Edad entre 18 y 65 años y residir en la Comunidad de Madrid.
- Diagnóstico de enfermedad mental grave y crónica, siendo atendidos en Servicios de Salud Mental.
- Experimentar un deterioro notable en su funcionamiento psicosocial y tener dificultades en la integración social.
- El acceso al centro se realiza a través del Servicio de Salud Mental responsable de su atención y tratamiento.

2. DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN

2.1. Derivaciones año

Tabla 1. Derivaciones recibidas durante el año

DISTRITO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Usera									20	6	1	1	28
Villaverde									6	1		1	8
Carabanchel									1	1			2
Total									27	8	1	2	38

2.2. Número de derivaciones no aceptadas en el año

Tabla 2. Personas derivadas no aceptadas

Nº de personas no aceptadas	0
-----------------------------	---

2.3. Lista de espera en el año

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

Tiempo medio en lista de espera de las personas que se han incorporado en el último año* (días)	13
---	----

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

Tabla 4. Lista de espera en el año

Lista de espera 2023	Nº
Personas en lista de espera 1/1	-
Personas en lista de espera 31/12	-
Bajas de la lista de espera	-
Por no acudir a primera cita	-
Por decisión de Salud Mental	-
Por fallecimiento	-
Otros	-

2.4. Personas atendidas

A. PERSONAS QUE ACCEDEN AL CENTRO

Tabla 5. Personas que acceden al centro en el año

Nº total de personas que han accedido al centro	n
	38
Inicios*	38
Reinicios**	-

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

** Nº de personas atendidas 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 AÑO

Tabla 6. Personas atendidas en el centro en el año

Nº de Personas atendidas	Distrito			Total
	Usera	Villaverde	Carabanchel	
	28	8	2	38

Tabla 6.2 Personas atendidas por sexo y edad

Nº de personas atendidas	Sexo				Edad						Total
	Hombre		Mujer		18-30		31-50		51-65		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
	22	58%	16	42%	9	24%	18	47%	11	29%	

C. PERSONAS EN ATENCIÓN A 31 DE DICIEMBRE DE 2023

Tabla 7. Personas en atención a final del año

Nº de personas en atención a 31/12/2023	35
---	----

2.5. Personas atendidas que han salido del centro

Tabla 8. Salidas del centro producidas durante el año

Nº personas que han finalizado su atención	n	%*
Altas (1): Nº de personas atendidas	-	-
Bajas (2): Nº de personas atendidas	3	8%*
Nº de personas atendidas baja por:		
Otros (Decisión de Salud Mental)	3	100%**
Abandonos (3): Nº de personas atendidas	-	-

*% Sobre el total de personas atendidas

** Sobre el total de bajas

(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 de la persona atendida

3. INGRESOS PSIQUIÁTRICOS

Tabla 9. Ingresos psiquiátricos de las personas atendidas en el año

Ingresos psiquiátricos	n	%*
Nº de personas atendidas con ingresos	-	-
Nº de ingresos	-	-

*% Sobre el total de atendidos

4. PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y CLÍNICO-PSIQUIÁTRICO

4.1. Datos sociodemográficos

A. PERSONAS QUE SE INCORPORAN EN EL AÑO

Tabla 10. Sexo de las personas incorporadas durante el año

Sexo	n	%*
Varones	22	58%
Mujeres	16	42%
Total	38	

*% Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

Tabla 11. Edad de las personas incorporadas durante el año

Edad:	Media	44
	n	%*
Entre 18 – 30	9	24%
Entre 31 – 50	18	47%
Entre 51 - 65	11	29%
Total	38	

*% Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

Tabla 12. Estado civil de las personas incorporadas durante el año

Estado civil	n	%*
Solteros/as	33	87%
Casados/as o pareja de hecho	3	8%
Separados/as o divorciados/as	2	5%
No se conoce	-	-
Total	38	

*% Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

Tabla 13. Nivel educativo de las personas incorporadas durante el año

Nivel educativo**	n	%*
Bachiller elemental, E.G.B. (2ª etapa), 8º de EGB, ESO.	26	68%
Bachiller superior, BUP, COU, bachillerato	4	10%
F.P. 1º grado	2	5%
F.P. 2º ciclo de grado medio	6	17%
Se desconoce	-	-
Total	38	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

**Hace referencia a estudios terminados

Tabla 14. Tipo de convivencia de las personas incorporadas durante el año

Tipo de convivencia	n	%*
Solo/a	8	21%
Con cónyuge	1	2%
Con ambos progenitores	9	24%
Con padre o madre	17	46%
Con otros/as familiares	2	5%
Miniresidencia, piso protegido o pensión (supervisada)**	1	2%
No se conoce	-	-
Total	38	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

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

Tabla 15. Personas incorporadas durante el año con hijos

Personas atendidas con hijos/as	n	%*
Sí	3	8%
No	35	92%
No se conoce	-	-
Total	38	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

Tabla 16. Ingresos económicos de las personas incorporadas durante el año

Personas atendidas con ingresos propios	n	%*
Sí	24	63%*
No	14	37%*
No se conoce	-	-
Nivel de ingresos		
Menos de 300 euros	2	8%**
De 301 euros a 600 euros	11	46%**
De 601 euros a 900 euros	6	25%**
Más de 901 euros	4	17%**
No se conoce	1	4%**
Procedencia de los ingresos		
Pensión no contributiva	6	25%**
Pensión contributiva	7	30%**
SMV	1	4%**
Trabajo	5	21%**
Orfandad	1	4%**
Hijo a cargo	1	4%**
Otros	3	12%**
No se conoce	-	-
Total	24	

*Sobre total de personas incorporadas durante el año

** Sobre el total de personas atendidas con ingresos

Tabla 17. Profesión de las personas incorporadas durante el año

Profesión	n	%*
Sin profesión	4	11%
Trabajadores/as no cualificados/as	25	66%
Trabajadores/as cualificados/as	9	23%
No se conoce	-	-
Total	38	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

Tabla 18. Situación laboral de las personas incorporadas durante el año

Situación laboral	n	%*
Trabajando (incluye actividad marginal e ILT)	5	13%
Parado/a (no es necesario estar inscrito en la ORE)	30	79%
Jubilado/a, pensionista (no incluir los que perciben PNC)	3	8%
No se conoce	-	-
Total	38	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

Tabla 19. Declaración de discapacidad de las personas incorporadas durante el año

Declaración de discapacidad	n	%*
Sí	30	79%
No**	8	21%
No se conoce	-	-
Total	38	

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

** Incluye los que la están tramitando

Tabla 20. Situación jurídica de las personas incorporadas durante el año

Situación jurídica	n	%*
Ninguna	37	97%
Curatela/Tutela patrimonial	1	3%
Tutela	-	-
No se conoce	-	-
Total	38	

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

4.2. Datos clínico-psiquiátricos

4.2.1. Diagnóstico principal

Tabla 21. Diagnóstico principal de las personas incorporadas durante el año

Diagnóstico principal	n	%*
Esquizofrenia	13	34%
Otros trastornos psicóticos	14	37%
Trastornos de personalidad	8	21%
Trastornos del estado de ánimo	2	5%
Trastornos de ansiedad	1	3%
No se conoce	-	-
Total	38	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

4.2.2. Diagnóstico de trastorno asociado

Tabla 22. Existencia de diagnóstico asociado en las personas incorporadas durante el año

Diagnóstico asociado	n	%*
Sí	12	32%*
Trastornos de dependencia o abuso de sustancias	6	50%**
Trastorno disociativo	1	8%**
Discapacidad intelectual	3	26%**
Otros	2	16%**
No	26	68%*
Total	38	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

** Sobre el total de personas atendidas con diagnóstico asociado

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

Tiempo medio de evolución	+ 10 años
----------------------------------	-----------

4.2.4. Personas atendidas con ingresos psiquiátricos previos a su incorporación al centro

Tabla 24. Ingresos psiquiátricos previos a la incorporación de las personas atendidas al centro

Personas atendidas con ingresos psiquiátricos previos a su incorporación al centro	n	%*
	19	50%

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

PERFIL TIPO DE LAS PERSONAS INCORPORADAS EN EL CRPS USERA 2023:

PERFIL	2023	
Sexo	58% Hombre	42% Mujer
Edad	57% 44 años/media	
Estado civil	87% Solteros/as	
Hijos/as	92% Sin hijos/as	
Convivencia	70% Conviven con padre/madre o ambos	
Situación Laboral	79% Parado/a	
Profesión	66% Trabajadores/as no cualificados/as	
Ingresos económicos	55% Con ingresos económicos propios	
Nivel de ingresos	53% De 301 a 600 € al mes	
Procedencia de los ingresos	30% Pensión contributiva	
Certificado de discapacidad	79% Con certificado de discapacidad	
Situación jurídica	97% Responsable ante la ley	
Nivel educativo	68% EGB, ESO	
Diagnóstico principal	71% Esquizofrenia u otro Tno. psicótico	
Diagnóstico asociado	68% Sin diagnóstico asociado	
Tiempo medio de evolución enfermedad	10 años	
Ingresos psiquiátricos previos	50% Con ingresos previos	

4.3. Datos sociodemográficos atendidos:

B. PERSONAS ATENDIDAS EN EL AÑO

Tabla 25. Sexo de las personas atendidas en el año

Sexo	n	%*
Varones	22	58%
Mujeres	16	42%
Total	38	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

Tabla 26. Edad de las personas atendidas en el año

Edad:	Media	44
	n	%*
Entre 18 – 30	9	24%
Entre 31 – 50	18	47%
Entre 51 - 65	11	29%
Total	38	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

Tabla 27. Estado civil de las personas atendidas en el año

Estado civil	n	%*
Solteros/as	33	87%
Casados/as o pareja de hecho	3	8%
Separados/as o divorciados/as	2	5%
No se conoce	-	-
Total	38	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

Tabla 28. Nivel educativo de las personas atendidas en el año

Nivel educativo**	n	%*
Bachiller elemental, E.G.B. (2ª etapa), 8º de EGB, ESO.	26	68%
Bachiller superior, BUP, COU, bachillerato	4	10%
F.P. 1º grado	2	5%
F.P. 2º ciclo de grado medio	6	17%
Se desconoce	-	-
Total	38	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

**Hace referencia a estudios terminados

Tabla 29. Tipo de convivencia de las personas atendidas en el año

Tipo de convivencia	n	%*
Solo/a	8	21%
Con cónyuge	1	2%
Con ambos progenitores	9	24%
Con padre o madre	17	46%
Con otros/as familiares	2	5%
Miniresidencia, piso protegido o pensión (supervisada)**	1	2%
No se conoce	-	-
Total	38	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

**Hace referencia a estudios terminados

Tabla 30. Personas atendidas con hijos

Personas atendidas con hijos/as	n	%*
Sí	3	8%
No	35	92%
No se conoce	-	-
Total	38	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

Tabla 31. Ingresos económicos de las personas atendidas en el año

Personas atendidas con ingresos propios	n	%*
Sí	24	63%*
No	14	37%*
No se conoce	-	-
Nivel de ingresos		
Menos de 300 euros	2	8%**
De 301 euros a 600 euros	11	46%**
De 601 euros a 900 euros	6	25%**
Más de 901 euros	4	17%**
No se conoce	1	4%**
Procedencia de los ingresos		
Pensión no contributiva	6	25%**
Pensión contributiva	7	30%**
SMV	1	4%**
Trabajo	5	21%**
Orfandad	1	4%**
Hijo a cargo	1	4%**
Otros	3	12%**
No se conoce	-	-
Total	24	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

**Hace referencia a estudios terminados

Tabla 32. Profesión de las personas atendidas en el año

Profesión	n	%*
Sin profesión	4	11%
Trabajadores/as no cualificados/as	25	66%
Trabajadores/as cualificados/as	9	23%
No se conoce	-	-
Total	38	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

Tabla 33. Situación laboral de las personas atendidas en el año

Situación laboral	n	%*
Trabajando (incluye actividad marginal e ILT)	5	13%
Parado/a (no es necesario estar inscrito en la ORE)	30	79%
Jubilado/a, pensionista (no incluir los que perciben PNC)	3	8%
No se conoce	-	-
Total	38	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

Tabla 34. Declaración de discapacidad de las personas atendidas en el año

Declaración de discapacidad	n	%*
Sí	30	79%
No**	8	21%
No se conoce	-	-
Total	38	

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

** Incluye los que la están tramitando

Tabla 35. Situación jurídica de las personas atendidas en el año

Situación jurídica	n	%*
Ninguna	37	97%
Curatela/Tutela patrimonial	1	3%
Tutela	-	-
No se conoce	-	-
Total	38	

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

4.4. Datos clínicos-psiquiátricos:

4.4.1. Diagnóstico principal

Tabla 36. Diagnóstico principal de las personas atendidas en el año

Diagnóstico principal	n	%*
Esquizofrenia	13	34%
Otros trastornos psicóticos	14	37%
Trastornos de personalidad	8	21%
Trastornos del estado de ánimo	2	5%
Trastornos de ansiedad	1	3%
No se conoce	-	-
Total	38	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

4.4.2. Diagnóstico de trastorno asociado

Tabla 37. Existencia de diagnóstico asociado en las personas atendidas en el año

Diagnóstico asociado	n	%*
Sí	12	32%*
Trastornos de dependencia o abuso de sustancias	6	50%**
Trastorno disociativo	1	8%**
Discapacidad intelectual	3	26%**
Otros	2	16%**
No	26	68%*
Total	38	

*Sobre el total de personas atendidas que se han incorporado durante el año

** Sobre el total de personas atendidas con diagnóstico asociado

PERFIL TIPO DE LAS PERSONAS ATENDIDAS:

PERFIL	2023	
Sexo	58% Hombre	42% Mujer
Edad	57% 44 años/media	
Estado civil	87% Solteros/as	
Hijos/as	92% Sin hijos/as	
Convivencia	70% Conviven con padre/madre o ambos	
Situación Laboral	79% Parado/a	
Profesión	66% Trabajadores/as no cualificados/as	
Ingresos económicos	55% Con ingresos económicos propios	
Nivel de ingresos	53% De 301 a 600 € al mes	
Procedencia de los ingresos	30% Pensión contributiva	
Certificado de discapacidad	79% Con certificado de discapacidad	
Situación jurídica	97% Responsable ante la ley	
Nivel educativo	68% EGB, ESO	
Diagnóstico principal	71% Esquizofrenia u otro Tno. psicótico	
Diagnóstico asociado	68% Sin diagnóstico asociado	
Tiempo medio de evolución enfermedad	10 años	
Ingresos psiquiátricos previos	50% Con ingresos previos	

5. DATOS DE OCUPACIÓN

5.1. Porcentaje de ocupación a 31 de diciembre

Tabla 38. Ocupación a final del año

Porcentaje de ocupación a 31/12/2023

100% (35 personas atendidas)

6. DATOS DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN

EL proceso de rehabilitación psicosocial consta de varias fases diferenciadas. En la primera fase, denominada Acogida, se busca el acercamiento y vinculación de la persona al recurso. La siguiente fase es la de Evaluación, donde se profundiza en el conocimiento de la persona y sus necesidades. Posteriormente, en la fase de Intervención, se abordan las dificultades identificadas. Finalmente, la última fase es la de Seguimiento, en la cual, una vez alcanzados los objetivos, se evalúa su mantenimiento en el tiempo.

Personas en atención a 31/12/2023 por fases:	n	%*
Fase de acogida	-	-
Fase de evaluación	18	47%
Fase de intervención	20	53%
Fase de seguimiento	-	-
Total en atención a 31/12/2023	35	

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

6.1. Fase de acogida

La fase de Acogida, iniciada después de recibir la derivación de los Servicios de Salud Mental y considerar la lista de espera, consiste en los primeros contactos de la persona con el recurso. Se produce una primera entrevista con la persona y familia, dirigida por la Directora, donde se crea un ambiente confortable para facilitar un vínculo positivo con el recurso.

En la primera entrevista, se persiguen varios objetivos, entre ellos:

- Definir el recurso y sus metas generales.
- Recopilar información integral para comprender las dificultades y habilidades de la persona.
- Evaluar y ajustar expectativas alineándolas con la realidad del proceso de rehabilitación.
- Proporcionar información detallada sobre los programas disponibles en el centro.
- Presentar al equipo profesional, destacando roles y funciones.
- Realizar una visita a las instalaciones para familiarizar a la persona con el entorno.
- Entregar la documentación necesaria para comprender e iniciar el proceso.
- Establecer citas posteriores para garantizar la continuidad en el proceso de intervención.

Nº Acogidas

38

Actualmente, se está desarrollando un Programa de Acogida más estructurado con el objetivo de familiarizar a la persona con el funcionamiento y los objetivos del CRPS Usera. Este Programa busca facilitar la integración de personas con mayores dificultades en la dinámica del centro, brindándoles acompañamiento y motivación durante los primeros meses.

6.2. Fase de evaluación

Después de la entrevista de acogida, se inicia el periodo de evaluación, que tiene una duración máxima de 45 días. Este proceso está sujeto a una revisión continua e implica la recopilación de datos a través de la observación directa, entrevistas con la persona y sus familiares y la aplicación de diversos métodos, ya sean estructurados o más flexibles, que puedan resultar beneficiosos.

El propósito central de esta fase es obtener toda la información relevante necesaria para comprender la situación psicosocial de la persona. Esto incluye identificar sus dificultades, destacar sus fortalezas y considerar otros aspectos contextuales que puedan ser significativos. La evaluación se concibe como un proceso dinámico destinado a proporcionar una comprensión completa y precisa de la situación individual de cada persona atendida.

Entrevistas individuales con la persona y su familia son llevadas a cabo por profesionales como el/la psicólogo/a, trabajador/a social, terapeuta ocupacional y educadores/as sociales.

Durante el proceso de evaluación, se fomenta la participación en grupos, permitiendo así evaluar el desempeño en un entorno grupal.

En algunos casos y según las necesidades, las sesiones de evaluación pueden llevarse a cabo en el domicilio u otro contexto, además de la visita domiciliaria programada en esta fase inicial de evaluación.

Las áreas de evaluación por profesionales:

Áreas de evaluación psicológica	Áreas de evaluación terapia ocupacional	Áreas de evaluación de trabajo social	Áreas de evaluación de educación social
Historia biográfica	Actividades productivas	Composición y situación familiar	Fortalezas y dificultades
Relaciones familiares y red de apoyo	Actividades de la vida diaria	Situación sociosanitaria	Desempeño comunitario
Aspectos relacionados con el sufrimiento psíquico	Ocio y tiempo libre	Situación judicial	Estructura y planificación ocio
Habilidades comunicativas y sociales	Hábitos y rutinas	Datos formativo-laborales	Relaciones sociales
Estrategias de afrontamiento	Entorno y domicilio	Situación económica	Motivación
Autoconcepto y autoestima		Red social y recursos comunitarios	Disfrute
Motivación y expectativas		Vivienda y entorno social	
Riesgo de suicidio			

En el proceso de evaluación, utilizamos también herramientas específicas para obtener una comprensión integral del progreso y funcionamiento de la persona como puede ser la Escala de Evaluación de Actividad Global (EEAG) y el Cuestionario de Calidad de Vida (CCV).

En base a la información recopilada y las necesidades expresadas por la persona, llevamos a cabo la Junta de Evaluación. En este encuentro, los profesionales revisan y comparten los

datos obtenidos, llegando a un consenso sobre las áreas que requieren atención y resaltando los aspectos positivos a potenciar. A partir de este análisis, se formula el Plan Individualizado de Rehabilitación (PIR), un documento que refleja de manera integral la información recabada y propone objetivos secuenciados en el tiempo. Este Plan se convierte en una guía clara y específica de las acciones necesarias para alcanzar los objetivos identificados. En esta etapa, se designa a un profesional de referencia como gestor/a del caso.

El profesional de referencia se reúne con la persona para revisar y consensuar los objetivos establecidos en el PIR. Se envía una copia del Plan al Servicio de Salud Mental, mientras que otra queda archivada en el expediente de la persona atendida. Este proceso garantiza una intervención estructurada y personalizada, facilitando la colaboración y el compromiso conjunto.

Durante todo el periodo de atención, se lleva a cabo una evaluación constante. Esto posibilita identificar nuevas necesidades, intereses y habilidades tanto en la persona como en su entorno social y familiar, y permite hacer un seguimiento de la evolución en las diversas áreas en las que la persona está trabajando.

Tabla 39. Personas atendidas y familias en fase de evaluación

EVALUACIÓN	n
Nº de personas atendidas evaluadas*	20*
Nº de personas en fase de evaluación a 31/12/2023	18
Nº de familias evaluadas	5
Nº de PIR realizados	20

* Evaluaciones finalizadas

Tabla 40. Tiempo entre primer contacto y junta de evaluación

Tiempo medio entre primer contacto y la Junta de Evaluación (días):	42
--	-----------

Tabla 41. Sesiones de evaluación (sesiones individuales)

SESIONES DE EVALUACIÓN	n	%
Nº total de sesiones de evaluación	190	
Sesiones con la persona atendida (1)		
Nº total de sesiones evaluación llevadas a cabo con las personas atendidas	185	97%*
Nº de sesiones por lugar en el que se realizan:		
Nº de sesiones con las personas atendidas en el centro	185	100 %**
Nº de sesiones con las personas atendidas fuera del centro	-	-
En el domicilio	-	-
Fuera del domicilio	-	-
Sesiones con la familia (2)		
Nº total sesiones evaluación en las que han participado familias	5	3%*
Nº de sesiones por lugar en el que se realizan:		
Nº de sesiones con las familias en el centro	5	100%**
Nº de sesiones con las familias fuera del centro	-	-
En el domicilio	-	-
Fuera del domicilio	-	-

*% sobre el total de sesiones de evaluación

**% sobre las sesiones de evaluación llevadas a cabo con las personas atendidas

***% sobre las sesiones de evaluación llevadas a cabo con las personas atendidas fuera del centro

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

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

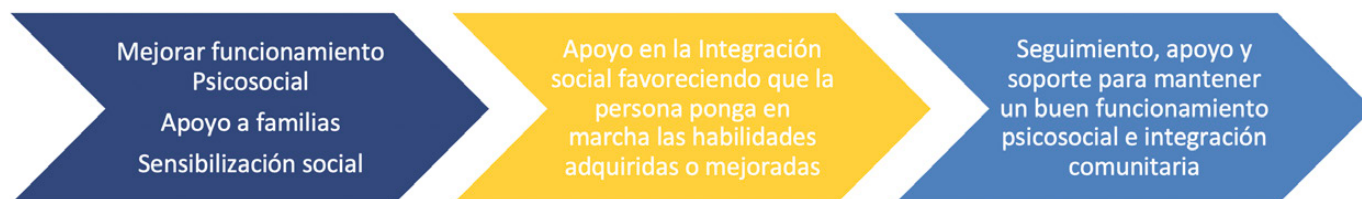
(1) Sólo con la persona atendida

(2) Sólo con la familia o con persona atendida y familia

6.3. Fase de intervención

En el CRPS Usera contamos con programas específicos diseñados para abordar los objetivos individuales identificados durante la evaluación. Cada persona participa en los programas necesarios según sus necesidades y características particulares.

Áreas generales de intervención:



Funcionamiento Psicosocial		
Intervenciones que favorecen la recuperación o adquisición de habilidades y competencias personales para funcionar en la comunidad con autonomía y calidad de vida.	Intervenciones:	Atenciones:
	Autocuidado (aseo e higiene personal, vestido, hábitos saludables)	* Individual * Grupos: * Vida saludable * Desayuno saludable
	Mejora condición física.	Grupos: * Relaxing * Vida saludable * Muévete por medio ambiente * Club de Montaña
	Actividades de la vida diaria (manejo de la vivienda, hábitos domésticos, manejo social, uso de transportes, realización de trámites, manejo del dinero, etc.)	* Individual * Grupos: * Desayuno saludable * Vida saludable * TICS
	Aumento de autoconocimiento sobre sus problemas de salud mental, bienestar emocional, manejo situaciones estresantes, regulación, etc....	* Individual * Grupos: * Cuidarnos * La vida que tejemos * Relaxing
	Ocio	* Individual * Grupos: * Ocio * Juegos * Cine * Somos influencers
	Aumentar red social	Se trabaja de forma transversal en todas las actividades grupales

Integración social

	Intervenciones:	Atenciones:
Potenciar e impulsar la integración social, facilitando el desempeño de roles sociales valiosos.	Apoyo en el proceso de integración social. Aumentar el conocimiento sobre recursos comunitarios, su funcionamiento y forma de acceso.	* Individual * Grupos que sirvan de trampolín desde el centro al entorno comunitario: * Muévete por el medio ambiente. * Ocio * Somos influencers * TICs * Otras actividades externas que ayuden a conocer recursos comunitarios y forma de acceso. * En otros grupos de forma transversal.
	Integración y participación socio-comunitaria (uso de recursos sociocomunitarios, promoción y desarrollo de redes sociales, etc.).	* Individual * Actividades en entornos comunitarios (bibliotecas, CMSc, centro medioambiental, etc.)
	Orientación y rehabilitación formativo- laboral.	* Individual

Seguimiento y Apoyo Comunitario

	Intervenciones:	Atenciones:
Brindar seguimiento, apoyo y soporte social personalizado para asegurar la autonomía en la comunidad a largo plazo.	Acciones de apoyo en el contexto comunitario, especialmente enfocado a personas con mayores dificultades.	* Individual * Coordinación con recursos socio comunitarios. * Participación en actividades en entornos normalizados.

Apoyo a las familias		
	Intervenciones:	Atenciones:
Ofrecer apoyo y asesoramiento a las familias	Aumentar su comprensión sobre los problemas de salud mental de su familiar. Mejorar y/o fortalecer la convivencia. Favorecer el autocuidado de los familiares.	* Individuales * Grupo de familia: en proceso (Ver pág.36)

Otras áreas de intervención		
	Intervenciones:	Atenciones:
Perspectiva de Género	Promover la equidad, prevenir situaciones de violencia de género, y fomentar la participación activa e igualitaria de todas las personas.	* Individuales * Espacio de mujeres * Actividades comunitarias: participación día contra la violencia de género (Ver pág. 36)

Estamos trabajando en otras áreas de intervención, pero en la actualidad están en desarrollo: jóvenes, prevención de suicidio y otros.

6.3.1. Datos globales de intervención en el año

Tabla 42. Personas atendidas en fase de intervención en el año

Nº de personas atendidas que han estado en fase de intervención	20
Nº de personas atendidas en fase de intervención a 31/12/2023	20

6.3.2. Tutorías individuales

Las tutorías consisten en sesiones regulares con el profesional de referencia o gestor del caso. Durante estas sesiones, se revisan avances, dificultades y metas. Según lo detectado, se realiza una nueva planificación de acciones específicas para alcanzar los objetivos planteados.

Tabla 43. Tutorías en el último año

TUTORÍAS	n	%
Nº total de tutorías totales realizadas	88	
Nº de tutorías por participantes:		
Nº de tutorías con personas atendidas	80	90%*
Nº de tutorías en las que han participado familiares (1)	8	10%*
Nº de tutorías por lugar:		
Nº de tutorías que se han llevado a cabo en el centro (2)	88	100%*
Nº de tutorías que se han llevado a cabo fuera del centro	-	-
Nº de tutorías por profesional:		
Psicólogos/as	33	37%*
Trabajador/a social	18	21%*
Terapeuta ocupacional	23	26%*
Educadores/as	14	16%*

*Sobre el total de tutorías
(1) Incluye las realizadas con ambos

**% sobre las tutorías que se han llevado a cabo fuera del centro
(2) Se incluyen las telefónicas

6.3.3. Atención individual / entrenamiento individual

La atención individual se caracteriza por adaptarse a las necesidades únicas de cada persona atendida. Se lleva a cabo mediante citas individuales con diversos profesionales del centro, quienes diseñan intervenciones personalizadas en cada una de sus áreas, para abordar de manera específica las metas de cada persona. Este enfoque garantiza una atención minuciosa y centrada en el bienestar individual.

Tabla 44. Intervención individual

ATENCIÓN INDIVIDUAL	n	%
Nº de personas que ha recibido atención individual	20	53%*
Nº de sesiones individuales	340	
Nº de sesiones individualizadas realizadas por lugar:		
Nº de sesiones individualizadas llevadas a cabo en el centro (1)	288	85%**
Nº de atenciones individualizadas llevadas a cabo fuera del centro	52	13,8%**
Nº de atenciones individuales por profesional:		
Psicólogos/as	140	41%**
Trabajador/a social	76	22%**
Terapeuta ocupacional	92	27%**
Educadores/as	32	9%**

*% sobre el total de personas atendidas

**% sobre el total de atenciones individuales realizadas

***% sobre las atenciones individualizadas que se han llevado a cabo fuera del centro (1) Incluye las telefónicas

6.3.4. Atención grupal

Las atenciones grupales permiten que personas con objetivos similares se unan, aprovechando la dinámica del grupo, para alcanzar metas de manera conjunta y, al mismo tiempo trabajar en sus objetivos individuales.

La intervención grupal ofrece, entre otros muchos beneficios, apoyo mutuo, mejora habilidades sociales, reduce el aislamiento, promueve la participación activa, facilita el aprendizaje a través de experiencias, optimiza el uso del tiempo, etc.

Tabla 45. Atención grupal realizada durante el año

ATENCIÓN GRUPAL	n
Nº total de personas atendidas que han participado en grupos a lo largo del año	14
Nº de programas realizados en el último año	16

Las actividades grupales en el CRPS Usera abarcan diversas áreas de intervención, como ya se ha destacado en el apartado relacionado con áreas generales de intervención. (Ver Pag. 29)

PROGRAMA		OBJETIVO GENERAL	Nº sesiones	Nº total de participantes
GRUPOS SEPTIEMBRE A DICIEMBRE 2023	ACOGIDA	Vinculación	8	22
	CAFÉ SALUDABLE	Autocuidado-AVD	7	13
	CINE	Ocio Estimulación cognitiva	6	4
	CUIDARNOS	Bienestar emocional	7	10
	CURIOSEANDO	Estimulación Cognitiva	7	12
	CLUB DE MONTAÑA	Mejora física, red social	6	2
	ESPACIO MUJERES	Perspectiva de género	7	5
	JUEGOS	Ocio Estimulación cognitiva	8	6
	LA VIDA QUE TEJEMOS	Bienestar emocional Red social	8	7
	MUEVETE POR EL MEDIO AMBIENTE	Integración Mejora física Red social	7	7
	OCIO	Ocio Integración social	11	13
	PSICOMOTRICIDAD	Mejora física	3	2
	SOMOS INFLUENCERS	Integración social Sensibilización social	6	5
	TICS	Integración social	4	6
	VIDA SALUDABLE	Salud, autocuidado	8	6
	ACTIVIDADES DE NAVIDAD	Ocio, integración, red social	8	10



6.3.5. Otros programas

En las intervenciones en el CRPS Usera, es fundamental centrarse en la atención a jóvenes, ya que intervenir de manera temprana puede prevenir, entre otras cosas, un deterioro significativo. Además, es crucial subrayar la necesidad de abordar la igualdad de género, prestando especial atención al doble estigma que enfrentan las mujeres con problemas de salud mental. También es prioritario el trabajo en la prevención del suicidio, promoviendo la visibilidad y explorando nuevas vías de intervención. Aunque se han delineado programas y objetivos para estas áreas durante 2023, su implementación aún está pendiente.

GÉNERO

El área en el que hemos hecho algunos avances es el de la inclusión de perspectiva de género, especialmente dentro del grupo 'Espacio de Mujeres'; no obstante, la implementación completa de los programas y objetivos asociados sigue siendo un proceso en curso.

Las mujeres con problemas de salud mental enfrentan discriminación y estigma, siendo un grupo especialmente vulnerable. La estigmatización se agrava por la desigualdad de género, afectando áreas como educación, empleo y autonomía. Estos factores contribuyen a una baja autoestima y a la internalización de la estigmatización, afectando la identidad y autonomía de estas mujeres. Además, las expectativas sociales a menudo las presionan hacia roles de apoyo, a pesar de sus propias necesidades.

En respuesta a estas necesidades, se ha iniciado la creación de este espacio para mujeres. Los objetivos incluyen analizar la doble discriminación de tener un diagnóstico de salud mental y ser mujer, mejorar la autoestima en un entorno comprensivo, establecer un espacio de apoyo sin juicios, explorar el impacto de los cánones de belleza de manera saludable, identificar roles de género que afectan la salud mental e introducir la perspectiva de género en el análisis personal.

Nº Mujeres atendidas

16

ACTIVIDADES 25N DÍA CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO

El CRPS Usera se unió a las actividades organizadas por la Plataforma en Género de Villaverde en conmemoración del Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer (25N).

La jornada se llevó a cabo en el parque del barrio de Ciudad de los Ángeles, ofreciendo diversas actividades para concienciar sobre la situación de la mujer en la sociedad y promover la igualdad real de oportunidades y derechos entre hombres y mujeres. El evento se desarrolló en un ambiente festivo y contó con una alta participación, destacando la importancia de abordar temas cruciales para la igualdad de género.

ATENCIÓN A LAS FAMILIAS

El papel de las familias es fundamental en el proceso de recuperación de las personas que atendemos. Aunque, debido a nuestra reciente apertura, hemos centrado nuestras intervenciones principalmente en abordajes individuales, reconocemos la importancia de expandir esta dinámica hacia un enfoque más familiar y grupal. La creación de un grupo de apoyo mutuo entre familias se presenta como uno de nuestros objetivos prioritarios para el próximo año, con el propósito de fortalecer los lazos y compartir experiencias que contribuyan

al bienestar colectivo.

Nº Familias atendidas

12

Grupo multifamiliar

La Fundación El Buen Samaritano cuenta con un valioso recurso, el Grupo Multifamiliar, donde múltiples familias se reúnen para compartir sus experiencias cotidianas y reflexionar sobre sus emociones. Este enfoque busca ampliar el campo relacional, permitiendo explorar y repensar las bases emocionales de los conflictos interpersonales. El objetivo principal es generar conciencia sobre el impacto de las vivencias en la salud y las relaciones, fomentando nuevas narrativas y perspectivas que enriquezcan la mentalización y flexibilidad frente a la realidad. Dado nuestro escaso recorrido, las familias de nuestro centro aún no han podido incorporarse.

6.4. Fase de seguimiento

Tabla 46. Fase de seguimiento durante el último año

Cuando la persona ha logrado los objetivos establecidos en su Plan Individualizado, cuenta con una red de apoyo distinta al recurso y/o se ha integrado en otros servicios, se lleva a cabo un seguimiento prolongado para garantizar la sostenibilidad de los resultados antes de considerar el alta del recurso.

Debido a la reciente apertura del recurso no hay personas en esta fase.

SEGUIMIENTO	n
Personas atendidas que han estado en esta fase en el último año	-
Personas atendidas en fase de seguimiento a 31/12	-
Personas atendidas que han pasado a seguimiento en el último año	-
Sesiones de seguimiento (1):	-
En el centro (2)	-
Fuera del centro	-
Domicilio	-
Otros	-

7. USO DE LOS RECURSOS COMUNITARIOS FORMALES

Este apartado detalla la participación de las personas atendidas en recursos comunitarios durante el año, destacando su integración en diferentes servicios o actividades dentro de la comunidad.

7.1. Formación académica

Tabla 47. Uso recursos de formación académica por las personas atendidas del centro durante el año

Este apartado detalla la participación de las personas atendidas en recursos comunitarios durante el año, destacando su integración en diferentes servicios o actividades dentro de la comunidad.

FORMACIÓN ACADÉMICA	n	%
Personas atendidas que han participado en recursos educativos en el último año	1	2%*
Personas atendidas que han finalizado algún curso de formación académica en el último año	-	-
Personas atendidas que se encuentran realizando cursos de formación académica a 31 de diciembre	1	3%***
Nº de cursos de formación académica en los que han participado personas atendidas del centro	1	-

*% sobre el total de personas atendidas

**% sobre el total de personas atendidas que han participado en algún curso de formación

***% sobre las personas en atención a 31 de diciembre

7.2. Formación laboral

7.2.1. Recursos normalizados:

Tabla 48. Uso de recursos normalizados de formación laboral por las personas atendidas del centro durante el año

FORMACIÓN LABORAL RECURSOS NORMALIZADOS	n	%
Personas atendidas que han participado en cursos de formación laboral en el último año	1	2%*
Personas atendidas que han finalizado cursos de formación laboral en el último año	-	-
Personas atendidas que se encuentran realizando cursos de formación laboral a 31 de diciembre	1	3%***
Nº de cursos de formación laboral en los que han participado las personas atendidas durante el último año.	-	-

* Porcentaje sobre el total de personas atendidas

** Porcentaje sobre total de personas atendidas que han participado en algún curso de formación

*** Porcentaje sobre las personas en atención a 31 diciembre

7.2.2. Recursos específicos para personas con enfermedad mental:

Tabla 49. Uso de recursos específicos de formación laboral para personas con enfermedad mental por las personas atendidas del centro durante el año

FORMACIÓN LABORAL RECURSOS ESPECÍFICOS	n	%
Personas atendidas que han participado en cursos de formación laboral específicos en el último año	-	-
Personas atendidas que han finalizado cursos de formación laboral específicos en el último año	-	-
Personas atendidas que se encuentran realizando cursos de formación laboral específicos a 31 de diciembre	-	-
Nº de cursos de formación laboral específicos en los que han participado personas atendidas durante el último año	-	-

* Porcentaje sobre el total de personas atendidas

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

*** Porcentaje sobre las personas en atención a 31 diciembre

7.3. Actividades de ocio

7.3.1. Recursos normalizados:

Tabla 50. Uso de recursos de ocio normalizados por las personas atendidas del centro durante el último año

OCIO EN RECURSOS NORMALIZADOS	n	%
Personas atendidas que han participado en actividades “regladas” de ocio (1) fuera del centro	3	8%*
Personas atendidas que se encuentran realizando actividades regladas de ocio fuera del centro a 31 de diciembre	2	6%**
Nº de actividades regladas de ocio fuera del centro en las que han participado las personas atendidas.	4	-

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

*Porcentaje sobre el total de personas atendidas

** Porcentaje sobre las personas en atención a 31/12

7.3.2. Recursos específicos para personas con enfermedad mental:

Tabla 51. Uso de recursos de ocio específicos para personas con enfermedad mental por las personas atendidas de los centros durante el último año

OCIO EN RECURSOS ESPECÍFICOS	n	%
Personas atendidas que han participado en actividades específicas de ocio fuera del centro	-	-
Personas atendidas que se encuentran realizando actividades regladas de ocio fuera del centro a 31 / 12	-	-
Nº de actividades regladas de ocio fuera del centro en los que han participado las personas atendidas.	-	-

*Porcentaje sobre el total de personas atendidas

** Porcentaje sobre las personas en atención a 31/12.

7.4. Otros recursos normalizados

Tabla 52. Uso de otros recursos normalizados por las personas atendidas del centro durante el último año

OTROS RECURSOS NORMALIZADOS	n	%
Servicio de Ayuda a Domicilio, comedor de adultos, comedor social, academias privadas, gimnasios, piscinas municipales, diferentes instalaciones, peñas y clubes deportivos, bibliotecas, cines, locales de restauración, iglesias, museos, parques y centros de día		
Nº de personas atendidas que han participado en otros recursos normalizados	3	8%*
Nº de actividades en otros recursos normalizados	4	-
Nº de personas atendidas que han finalizado actividades en otros recursos normalizados	-	-
Nº de personas atendidas que se encuentran realizando uso de otros recursos normalizados a 31 de diciembre.	3	9%***

* Porcentaje sobre el total de personas atendidas

**Porcentaje sobre el total de personas atendidas que han participado en alguna actividad

*** Porcentaje sobre las personas en atención a 31 diciembre

8. INTEGRACIÓN LABORAL

En este apartado se recoge información sobre la actividad laboral llevada a cabo por las personas atendidas del centro durante el año al que hace referencia la memoria.

Tabla 53. Integración laboral de las personas atendidas del centro en el último año

INTEGRACIÓN LABORAL	n	%
Nº de personas atendidas con actividad laboral en el último año	2	5%*
Nº de personas atendidas con actividad laboral con contrato	2	5%***
Nº de empleos	2	
Con contrato	2	100%**
Sin contrato	-	-
En empresa ordinaria	2	100%**
Empresa protegida	-	-
Actividad marginal	-	-
Otros	-	-
Empleos finalizados por:		
Abandono	-	-
Despido	-	-
Finalización de contrato	-	-
Mejora de contrato	-	-
Otras	-	-
Nº de personas atendidas trabajando a 31 de diciembre	2	6%*

*% sobre el total de personas atendidas

**% sobre número total de empleos

***% sobre el número de personas atendidas con actividad laboral

9. UTILIZACIÓN DE OTROS RECURSOS DE LA RED PÚBLICA DE ATENCIÓN SOCIAL A PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL GRAVE DURADERA (RED)

Tabla 54. Utilización otros recursos de la RED de las personas atendidas durante el último año

Personas atendidas que a la vez eran atendidas en la RED:	n	%*
Equipo de Apoyo Social Comunitario "Usera"	1	2%
MR "Hestia Esquermo"	1	2%
Pisos supervisados "Carabanchel"	1	2%
3 personas atendidas (8 %) del total de atendidos 38 fueron atendidos por otro dispositivo de la RED		

*% sobre el total de personas atendidas

Personas atendidas que a la vez eran atendidas en otros recursos que precisaron coordinación:	N	%*
SAD	1	2%
AMAPAD	1	2%
CAD	1	2%
Hospital de Día	2	4%
CAF	1	2%

*% sobre el total de personas atendidas

La colaboración activa entre el equipo profesional del CRPS Usera y diversos recursos, tanto dentro de la RED como en el ámbito público y privado, ha sido continua.

10. DATOS DE COORDINACIÓN

COORDINACIÓN CRPS USERA		
Coordinación con Servicios de Salud Mental (Programa Continuidad de Cuidados)	Usera	23
	Villaverde	9
	Carabanchel	2
Comisión de Derivación a recursos residenciales: Mini Residencia “Carabanchel”, “Aranjuez”, “Hestia-Esquerdo” y “Cobeña”, Pisos y pensiones supervisados		1
Comisión de Seguimiento a recursos residenciales: Mini Residencia “Carabanchel”, “Aranjuez”, “Hestia-Esquerdo” y “Cobeña”, Pisos y pensiones supervisados		3
Equipo de Apoyo Social Comunitario “Usera” I y II		2
Pisos supervisados Carabanchel		1
CAF		2
AMAPAD		2
Hospital de Día Villaverde		3
CRL Carabanchel		1
CRPS Los Cármenes		1

11. RESULTADOS DE LOS CUESTIONARIOS DE EVALUACIÓN

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

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

La calidad de vida y el funcionamiento de las personas atendidas se evalúan a la incorporación de las mismas en el centro, a su salida y a final de año a todas las que permanecen en atención.

En este apartado se recogen los datos relativos a la evaluación de las personas que están en atención a final de año.

11.1. Satisfacción

11.1.1. Satisfacción de las personas atendidas

Tabla 55. Aplicación del cuestionario de satisfacción a las personas atendidas del centro durante el último año

CUESTIONARIOS DE SATISFACCIÓN	n	%
Nº de personas atendidas a los que se ha aplicado el cuestionario para la evaluación de la satisfacción	15	39%*
Personas atendidas a los que no se les ha aplicado		
Nº total de personas atendidas a los que no se les ha aplicado	23	61%*
Motivos:		
La persona no está en condiciones de contestar el cuestionario	-	-
No sabe leer	-	-
No aceptan	-	-
No procede	23	100%**
Otros (la persona no se encuentra en el recurso y no se localiza)		
Otros (fallecimiento)		

*% sobre el total de personas atendidas durante el año

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

Tabla 56. Datos sobre resultados del cuestionario de satisfacción

FACTORES	P.MEDIA	NIVEL DE SATISFACCION
I SATISFACCION GENERAL (ITEM 1)	5,52	Muy Satisfecho
II SATISFACCION CON ACTIVIDADES DEL CENTRO (ITEMS 3,4,8,11 y 14)	5,32	Bastante Satisfecho
III SATISFACCION CON LOS PROFESIONALES (ITEMS 2,6,9 y 12)	5,75	Muy Satisfecho
IV SATISFACCIÓN CON LAS INSTALACIONES (ITEMS 5,7,10 y 13)	5,55	Muy Satisfecho

11.1.2. Satisfacción de familias

Tabla 56.2 Datos sobre resultados del cuestionario de satisfacción familias (1 a 6 puntos)

FACTORES	P.MEDIA	NIVEL DE SATISFACCION
I SATISFACCION GENERAL (ITEM 1)	5,52	Muy Satisfecho
II SATISFACCION CON ACTIVIDADES DEL CENTRO (ITEMS 3,4,8,11 y 14)	5,32	Bastante Satisfecho
III SATISFACCION CON LOS PROFESIONALES (ITEMS 2,6,9 y 12)	5,75	Muy Satisfecho
IV SATISFACCIÓN CON LAS INSTALACIONES (ITEMS 5,7,10 y 13)	5,55	Muy Satisfecho

11.2. Calidad de vida subjetiva

Tabla 57. Puntuación en el cuestionario de calidad de vida

Evaluaciones intervención a 31/12		Evaluaciones a la salida del recurso	
N. personas	Puntuación media	N. personas	Puntuación media
14	4,54	-	-

11.3. Funcionamiento

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

Tabla 58. Puntuación en DAS-I

Nº de personas evaluadas en DAS-I a 31 de diciembre	14
Puntuación media en Cuidado personal	3,5
Nº de personas atendidas con funcionamiento con asistencia	-
Puntuación media en Ocupación	4
Nº de personas atendidas con funcionamiento con asistencia	-
Puntuación media en Familia y hogar	3,5
Nº de personas atendidas con funcionamiento con asistencia	-
Puntuación media en funcionamiento en el contexto social	4
Nº de personas atendidas con funcionamiento con asistencia	-
Duración total de la discapacidad	
Menos de 1 año (nº de personas atendidas)	0
Un año o más (nº de personas atendidas)	14
Desconocida (nº de personas atendidas)	0

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

Tabla 58.1. Puntuación en el EEAG de las personas en atención a 31 de diciembre

Evaluaciones intervención a 31/12		Evaluaciones a la salida del recurso	
N. personas	Puntuación media	N. personas	Puntuación media
14	51,75	-	-

12. OTRAS ACTIVIDADES

12.1. Formación de alumnos/as en prácticas

ALUMNOS/AS EN PRÁCTICAS CRPS USERA			
TITULACIÓN	Nº	PERÍODO	RESPONSABLE
Terapia ocupacional (Universidad La Salle)	1	Nov 23 – dic 23	▪ Terapeuta Ocupacional
TOTAL	1		

12.2. Formación del equipo

FORMACIÓN INTERNA			
TÍTULO	PERÍODO	HORAS	PROFESIONAL QUE ACUDE
Revisión protocolo EMDR	Octubre	2	▪ Psicóloga ▪ Directora
Aprende a moverte por LinkedIn	Octubre	2	▪ Terapeuta Ocupacional ▪ Directora
Tratamiento basado en la mentalización	Octubre	2	▪ Educadora
Panorama general de la terapia electroconvulsiva	Octubre	3	▪ Terapeuta Ocupacional ▪ Directora
Introducción a Gestión de Calidad	Octubre	4	▪ Administrativa
Compliance y canal de denuncias	Octubre	1	▪ Todo el equipo
Intervención psicosocial en salud mental: adaptación a nuevos perfiles de personas jóvenes	Noviembre	8	▪ Terapeuta Ocupacional ▪ Trabajadora Social
Dilemas éticos en la práctica clínica desde la perspectiva de género	Noviembre	6	▪ Trabajadora Social ▪ Psicóloga
Intervención en crisis suicidas en personas con trastorno mental grave agitados	Diciembre	3	▪ Psicóloga

FORMACIÓN EXTERNA			
TÍTULO (ORGANISMO)	PERÍODO	HORAS	PROFESIONAL QUE ACUDE
Patología dual (Asociación Madrileña de Rehabilitación Psicosocial)	Octubre	12	▪ Psicóloga
Esquizofrenia: empatía, apego y alianza terapéutica en la psicosis (Fundación para la investigación y tratamiento de la Esquizofrenia y otros trastorno psicóticos)	Noviembre	9	▪ Psicóloga ▪ Terapeuta Ocupacional ▪ Educador
Nuevas formas de fumar: cachimbas cigarrillos electrónicos y otros dispositivos (Fundación FAD)	Octubre- Noviembre	40	▪ Terapeuta Ocupacional
Más allá de la conceptualización en EMDR (Escuela El Faro)	Noviembre	4	▪ Directora

12.3. Actividades de docencia, divulgación y sensibilización

12.3.1. Actividades de docencia y divulgación

Las actividades de docencia y divulgación en el CRPS están enfocadas en compartir conocimientos sobre la salud mental y la rehabilitación psicosocial.

FORMACIÓN INTERNA	
Colaboración investigación Universidad Complutense- Universidad Camilo José Cela: Una intervención integral de tercera generación para personas con psicosis y síntomas de estrés postraumático: diseño implementación y efectividad (IITG-PPT)	La Fundación El Buen Samaritano participa en una investigación" sobre la eficacia del tratamiento con la técnica EMDR en personas que padecen psicosis y síntomas de estrés postraumático. EMDR (Desensibilización y Reprocesamiento por los Movimientos Oculares) es un abordaje psicoterapéutico basado en la estimulación bilateral y destinado al tratamiento de las dificultades emocionales causadas por experiencias traumáticas.
Presentación pster XXVI Curso Anual de Esquizofrenia	Presentamos el póster: "Club de montaña: vínculo entre el medio ambiente y el proceso terapéutico". (ver anexo V) donde se detalla cómo los grupos en entornos naturales y deportivos contribuyen al bienestar personal y psicosocial, al mismo tiempo que promueven la creación de vínculos entre los participantes.

12.3.2. Actividades de sensibilización

Las personas con problemas de salud mental se enfrentan cada día a la difícil tarea de lidiar con las dificultades propias de su enfermedad, así como con el rechazo y la discriminación social que padecen.

Desde la Fundación El Buen Samaritano se aborda esta problemática con acciones que buscan cambiar percepciones y promover la sensibilización. Las líneas de actuación incluyen actividades de visibilidad, permitiendo la participación en contextos sociales normales, y acciones informativas para desafiar estigmas, fomentar la sensibilización y demostrar las capacidades de las personas con esta problemática.

Acciones:

Debido al escaso recorrido del CRPS Usera durante 2023, las acciones han sido limitadas. En la fase inicial, nos hemos enfocado en trazar nuestra estrategia y explorar oportunidades dentro del distrito. Esto incluye la identificación de entidades, colegios, grupos vecinales, etc., donde posteriormente implementaremos las iniciativas diseñadas, alineadas con el marco general de lucha contra el estigma de la Fundación El Buen Samaritano.

Recursos donde se realiza presentación del centro para posibles colaboraciones en acciones de sensibilización

- Aula Mediambiente Usera Maris Estella
- Centro de Educación de Medioambiente de la Comunidad de Madrid
- Museo Thyssen
- Espacio de Igualdad Berta Cáceres
- Museo del Prado
- Centro Municipal de Salud Comunitaria
- Dinamización vecinal Usera
- Espacio plataforma de género.
- Centro de Día Orcasur
- Biblioteca San Fermín

DÍA DE LA SALUD MENTAL

En octubre, en conmemoración del Día Internacional de la Salud Mental, recién inaugurados, se participó en las I Jornadas de Salud Mental Comunitaria "De-mentes somos tod@s" en San Fermín. Organizadas por colectivos vecinales, sociales y sanitarios, estas jornadas buscaban visibilizar y sensibilizar sobre la salud mental en la comunidad, facilitar el encuentro entre profesionales y vecindario, y abordar la salud mental infanto-juvenil desde una perspectiva preventiva. El evento incluyó ponencias, espacios de trabajo y reflexión en el Centro de Salud de San Fermín por la mañana, y actividades como



exposiciones, cuentacuentos y teatro-foro en la Biblioteca Pública Municipal de San Fermín por la tarde, concluyendo con una sesión plenaria de conclusiones.

ARBOLITOS NAVIDEÑOS



El CRPS Usera colaboró con la empresa Siberia en la creación de arbolitos navideños de cerámica, con la participación activa de personas atendidas en el centro. Más allá de su valor artístico, esta iniciativa promueve el trabajo en equipo, desafía estereotipos sobre enfermedades mentales y destaca las habilidades de quienes las enfrentan. La colaboración con otros centros de la Fundación, como el Centro de Rehabilitación Laboral de Villaverde y el de Arganzuela, enriquece el proceso creativo. La actividad no solo tiene un impacto artístico, sino que también impulsa la motivación,

proporciona visibilidad a los centros y lucha contra estereotipos, contribuyendo a la inclusión y reconocimiento de las habilidades de personas con problemas de salud mental.

CENTRO DE DÍA ORCASUR

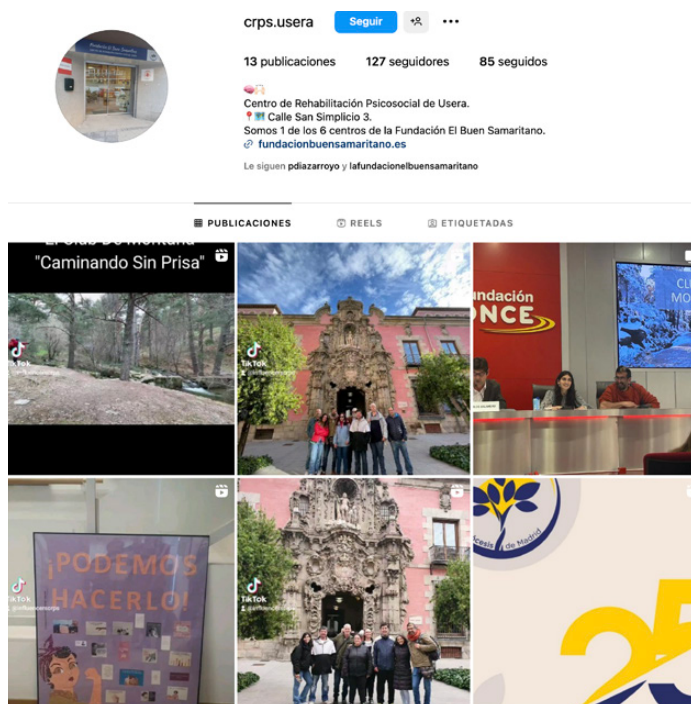
Otra de las acciones de sensibilización del CRPS Usera consistió en visitar el Centro de Día de Mayores de Orcasur. Durante este encuentro intergeneracional, tuvimos la oportunidad de compartir nuestra visión sobre la salud mental, resolver dudas de los usuarios de ese centro y abordar temas como los estigmas, la salud mental, la depresión en adultos mayores y la soledad no deseada. Además, se abrieron nuevas puertas de colaboración para el futuro.

ACTIVIDADES 25N DÍA CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO

El CRPS Usera se unió a las actividades organizadas por la Plataforma en Género de Villaverde en conmemoración del Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer (25N).

La jornada se llevó a cabo en el parque del barrio de Ciudad de los Ángeles, ofreciendo diversas actividades para concienciar sobre la situación de la mujer en la sociedad y promover la igualdad real de oportunidades y derechos entre hombres y mujeres. El evento se desarrolló en un ambiente festivo y contó con una alta participación, destacando la importancia de abordar temas cruciales para la igualdad de género.

REDES SOCIALES



Reconociendo la relevancia de las redes sociales en nuestra sociedad actual, hemos decidido aprovechar plataformas como Instagram y TikTok como vehículos claves para abordar la estigmatización en torno a la salud mental. Estas cuentas, administradas por nuestro grupo de Influencers, no solo buscan concienciar a la sociedad sobre la importancia de la salud mental, sino que también tienen como objetivo introducir a las personas a las que atendemos a las últimas tecnologías y formas de comunicación.

A través de contenido informativo y experiencial, nuestro objetivo es eliminar estigmas arraigados en torno a los problemas de salud mental.

Tiktok: <https://www.tiktok.com/@influencerscrps>
Instagram: <https://www.instagram.com/crps.usera/>

12.4. Otros servicios que ofrece el CRPS Usera

CRPS Usera ofrece servicio de comedor a través de tickets restaurante, así como becas de transporte para aquellas personas que lo necesitan como apoyo a su proceso de rehabilitación y con el fin de cubrir circunstancias de desventaja social o ausencia de recursos económicos y/o lejanía de su domicilio habitual.

USO DE PLAZAS DE COMEDOR POR MESES (NÚMERO DE COMIDAS)													
MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
COMIDAS									7	7	7	7	28
PERSONAS ATENDIDAS									7	7	7	7	9

En total se han dado 28 becas de comida a 9 personas atendidas a lo largo de 2023 (24% del total de personas atendidas en el año, 38).

También se ofrece servicio de apoyo en el transporte:

USO DE BECAS DE TRANSPORTE POR MESES (NÚMERO DE TÍTULOS)													
MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
TRANSPORTE									4	4	8	10	26
PERSONAS ATENDIDAS									4	4	4	5	5

En total en 2023 se ha becado a **5 personas** en la **adquisición de 26 títulos de transporte** (tarjeta azul, tarjeta multi-transporte, billetes sencillos y de ida y vuelta de Metro y EMT y billetes de bus interurbano), 13% del total de personas atendidas.

13. OBJETIVOS 2024

1. ALCANZAR LOS NIVELES DE ATENCIÓN ESTABLECIDOS POR LA CONSEJERÍA

OBJETIVO	Acción	Indicador
Mantener la tasa de ocupación del recurso en el 100%	Reuniones Periódicas con Servicios de Salud Mental.	35 plazas/mes
	Mantener el sistema de monitoreo continuo de la tasa de ocupación y tomar medidas proactivas para abordar cualquier variación.	

2. ATENCIÓN DE CALIDAD

OBJETIVO	Acción	Indicador
Optimizar nuestra capacidad de ofrecer un apoyo más efectivo y centrado en la persona mediante la implementación de la metodología de gestión de casos de la Fundación El Buen Samaritano	- Capacitar al personal en metodologías de trabajo en familias, EMDR y otras prácticas esenciales. - Introducir herramientas innovadoras y prácticas actualizadas para mejorar la eficiencia.	Desarrollo nuevos programas y grupos
	- Diseñar programas que se adapten mejor a las necesidades individuales. - Colaborar en investigaciones.	Participación en investigaciones con personas con EMG
Identificar, diseñar y poner en marcha nuevas líneas de atención específicamente dirigidas a jóvenes (18-30 años)	- Análisis de Necesidades. - Creación de nuevos espacios, grupos y metodologías adaptadas a las necesidades detectadas. - Capacitar los profesionales en enfoques y metodologías efectivas para trabajar con personas jóvenes.	4 actividad

3. FOMENTAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE

OBJETIVO	Acción	Indicador
Fomentar hábitos de vida saludables que repercutan en la salud y bienestar así como en la autoestima y relaciones sociales de las personas atendidas	- Desarrollar actividades deportivas. - Facilitación de acceso a instalaciones deportivas. - Educación sobre hábitos saludables y bienestar físico.	4 actividad

4. INTEGRACIÓN COMUNITARIA

OBJETIVO	Acción	Indicador
Desarrollar programas específicos que fomenten la integración y participación activa en la comunidad	- Realizar un mapeo de recursos comunitarios. - Diseñar y desarrollar actividades inclusivas en colaboración con los recursos comunitarios identificados. - Proporcionar el apoyo necesario para garantizar una participación efectiva.	10 actividades

5. APOYO A FAMILIAS

OBJETIVO	Acción	Indicador
Implementar programas de atención integral dirigidas a las familias	Desarrollo de intervenciones grupales.	1 grupo 2 veces/mes
	Desarrollo de intervenciones individuales.	Al menos 1 intervención familiar/mes

6. SENSIBILIZACIÓN SOCIAL

OBJETIVO	Acción	Indicador
Promover una percepción realista y sin estigmas sobre las personas con problemas de salud mental	- Desarrollar distintas acciones contra el estigma que incluyan: ✓ Difusión de información precisa sobre las enfermedades mentales. ✓ Acciones que destaquen los logros y contribuciones de las personas y desafíen estereotipos.	7 acciones de sensibilización
	Incorporación a la comisión de Sensibilización de la FBS	3 acciones de sensibilización conjunta

7. IMPLEMENTAR PERSPECTIVA DE GÉNERO

OBJETIVO	Acción	Indicador
Reducir la brecha de género en cuanto al acceso de mujeres a los recursos	- Mantener reuniones de coordinación con el Servicio de Salud Mental (CSM). - Dar difusión de los programas de género en el CSM para favorecer la derivación de mujeres. - Priorizar el acceso a los recursos de las mujeres derivadas que estén en Lista de Espera.	35% de mujeres con respecto al total de personas atendidas/año
Construir y generar espacios de igualdad entre mujeres y hombres, impulsando el empoderamiento de las mujeres	- Realizar actividades sobre perspectiva de género y violencia de género y participación en acciones de espacios de igualdad. - Desarrollar programas de atención específicos para mujeres/hombres. - Incorporar la perspectiva de género en todos los programas, actividades, iniciativas que se desarrollen.	4 actividades
	Coordinación y formación con espacios de igualdad y tejido asociativo de mujeres.	4 actividades

8. PREVENCIÓN SUICIDIO

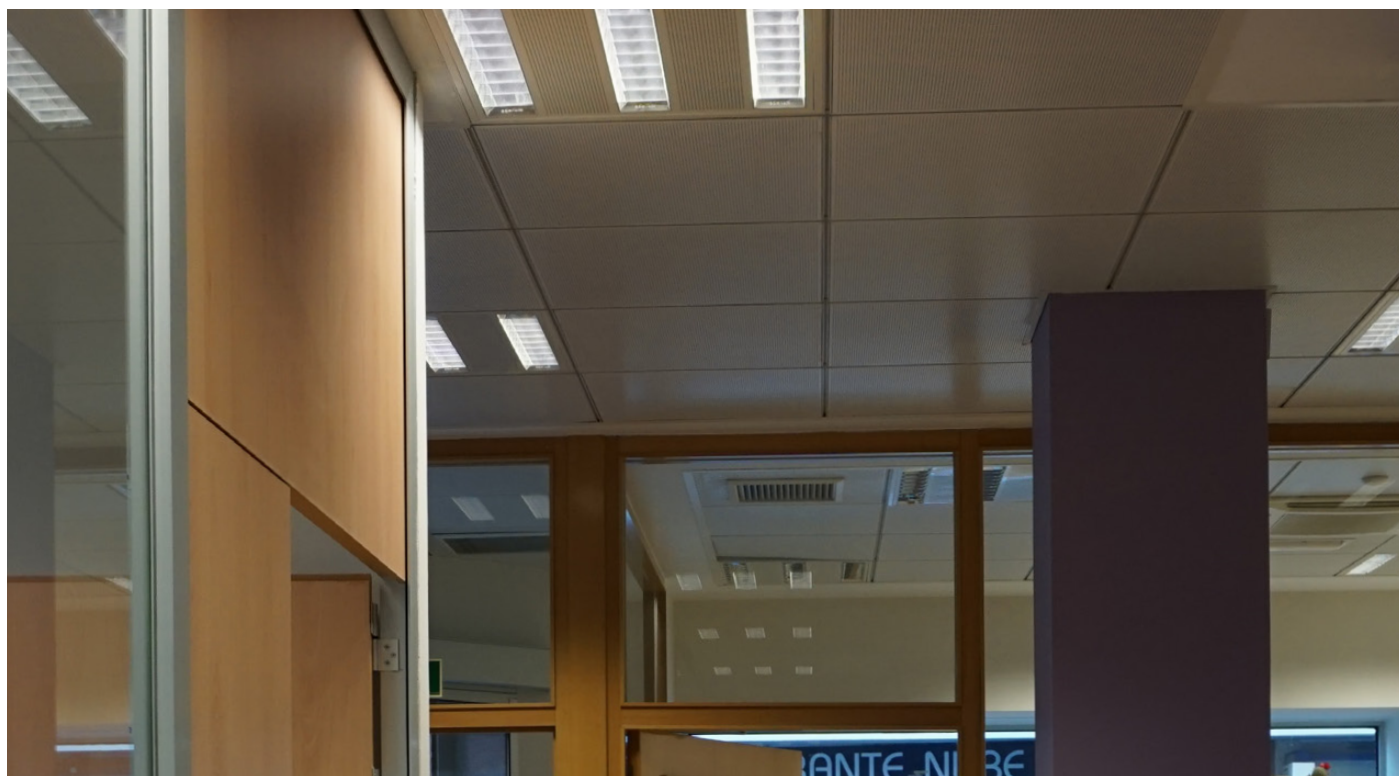
OBJETIVO	Acción	Indicador
Implementación de programas preventivos, identificación temprana de factores de riesgo y fortalecimiento de la red de apoyo	- Creación de Grupo de Trabajo sobre Prevención de Suicidio: desarrollo de líneas de actuación - Formación continuada del grupo de trabajo	Consolidación del grupo de trabajo. Al menos 1 acción formativa.

9. VISIBILIDAD DEL CRPS USERA

OBJETIVO	Acción	Indicador
Aumentar la visibilidad del CRPS Usera	Creación de noticias, eventos en la web y redes sociales.	10 noticias/posts RRSS
Divulgación de los distintos programas técnicos del recurso.	Planificación y desarrollo de sesiones clínicas, comunicaciones o posters técnicos.	Al menos 2 acciones de divulgación científica.

10. CREACIÓN DE ENTORNOS RESPETUOSOS CON EL MEDIO AMBIENTE

OBJETIVO	Acción	Indicador
Implantar el programa integral de sostenibilidad ambiental de la Fundación El Buen Samaritano	Participación en la Comisión de Medioambiente de la Fundación. Visibilización de las acciones desarrolladas desde la Comisión. Reducción de residuos, el fomento de la eficiencia energética y la sensibilización del personal.	20 acciones



ANEXOS



ANEXO I: COMISIÓN SENSIBILIZACIÓN “COMPROMETID@S

La Comisión de la Fundación El Buen Samaritano “Comprometid@s” presenta la memoria anual correspondiente al año 2023, marcando el quinto año de nuestra evolución constante y comprometida con la sensibilización en salud mental.

Compromiso Renovado:

Durante este período, la Comisión ha reafirmado su compromiso inquebrantable con la sensibilización comunitaria. Buscamos ajustar la percepción y la información acerca de las personas con problemas de salud mental, al tiempo que promovemos activamente la visibilidad del colectivo en nuestra sociedad.

Además, este año, coincidiendo con el 25 aniversario de la Fundación El Buen Samaritano, “Comprometid@s” ha recibido un reconocimiento a su dedicación incansable en la labor de sensibilizar a través de diferentes iniciativas y eventos, contribuyendo significativamente a derribar barreras, reducir estigmas y fomentar un entendimiento más compasivo en nuestra comunidad.



Líneas de Trabajo 2023:

En el año 2023, hemos mantenido dos líneas de trabajo fundamentales. Por un lado, hemos participado activamente en acciones comunitarias y solidarias puntuales, tomando decisiones y destacándonos en nuestros barrios como ciudadanos y ciudadanas de pleno derecho. Además, continuamos avanzando en el desarrollo de una significativa iniciativa de sensibilización común a la Fundación (<https://www.porlasaludmental.org/>) que pronto verá la luz en colegios e institutos para sensibilizar e informar entre este colectivo.

En todas las acciones realizadas o en proceso, las personas atendidas en los diferentes recursos de la Fundación han desempeñado un papel protagonista. Han tomado decisiones significativas sobre qué contar, qué mostrar, qué roles asumir y cuándo participar. Que cada persona se sienta cómoda y segura en su participación sigue siendo nuestra prioridad.

Acciones comunitarias:

Día Internacional de la Mujer (8 de marzo) y Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer (25 de noviembre)



En conmemoración del Día de la Mujer y el Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer, la Comisión ha dado visibilidad a las diversas actividades y reclamos realizados en cada distrito. Esto ha permitido que cada Centro se destaque en su entorno comunitario con acciones relevantes, fortaleciendo así la presencia y el compromiso del colectivo en la lucha de los derechos de la mujer y contra la violencia de género.

Día Internacional de la Salud Mental 2023

Este año, la celebración del Día de la Salud Mental ha sido especialmente destacada. Se promovió la participación activa de cada centro en las diferentes iniciativas desarrolladas en sus respectivos barrios.

El Día de la Salud Mental de 2023 fue una oportunidad única para visibilizar, romper tabúes y desmontar creencias en relación con la salud mental.

Continuamos siendo agentes de cambio, facilitando conocimiento en relación a la salud mental y construyendo de un entorno más comprensivo y solidario. Seguimos comprometidos con una causa que transforma vidas y comunidades.

ACTIVIDADES DE LA FUNDACIÓN EL BUEN SAMARITANO

POR EL DÍA MUNDIAL DE LA SALUD MENTAL

10 octubre 2023

CRL ARGANZUELA

Encuentro por el Día de la Salud Mental con CMSc Arganzuela:
Actividades para niños y niñas en Plaza de las Peñuelas
11/10/2023 a las 16:30h

Ciclo de Sensibilización: **"Conciencia de hoy para los trabajadores del Mañana"** desarrollado en San Blas Digital los días 16 y 29 de Octubre

CRL VILLAVERDE

Podcast **"Una Pieza en la Cabeza"**, programa especial por el Día Mundial de la Salud Mental.

Jornada de puertas abiertas en nuestro huerto para plantar los plántones y semillas de Otoño.

CRPS / CD / CRL CARABANCHEL

Taller de mandalas - CRPS CARABANCHEL

Exposición sobre Prevención del Suicidio - CRL CARABANCHEL

Exposición "Juntos hacemos el camino, Juntos cuidamos nuestra salud mental" - CD CARABANCHEL

En el Espacio de Igualdad Lourdes Hernández a partir de las 10h.

CRPS USERA

Participación en las I Jornadas Salud Mental Comunitaria del Barrio de San Fermín (Usera) **"De-mentes Somos Tod@s"** que se llevará a cabo en el Centro de Salud de San Fermín a las 10h.

www.fundacionbuensamaritano.es

Solidarias:

Ayuda Humanitaria para Turquía y Siria tras el terremoto sufrido



El 8/2/2023 se lleva a cabo un llamamiento urgente a todas las personas vinculadas a la Fundación, así como a otras personas y entidades del barrio, para poder realizar una recogida de productos de primera necesidad. En menos de 48 horas se recogen 22 cajas y bolsas con este tipo de enseres que se entregan en las embajadas correspondientes para ayudar a las personas afectadas por dicha catástrofe.

Recogidas de alimentos y juguetes

En los meses de mayo y diciembre de 2023 se han organizado dos recogidas de alimentos y productos de higiene de primera necesidad que han sido donados a la Parroquia Santa María Madre de la Iglesia. Para facilitar la entrega de alimentos a las familias necesitadas, la Fundación hizo entrega a la parroquia de 3 grandes cajas con bolsas deportivas de MAPOMA.

Además, en la iniciativa de diciembre colaboramos con Walk Grupo Solidario y su recogida de juguetes, donando unas 10 cajas llenas de ilusión para que los más pequeños y pequeñas, de familias derivadas de Servicios Sociales, no les faltase un juguete en Navidad.



Donación de enseres a espacios comunitarios

En el mes de diciembre la Fundación donó mobiliario, enseres y libros a espacios comunitarios como el Nuevo Hogar Betania (Centro de Refugiados) y a la Parroquia Santa María Madre de la Iglesia, que ayudaron a mejorar instalaciones y a ofrecer más recursos a quienes hacen uso de esos dispositivos y más lo necesitan. Algunos de los enseres habían sido donados o creados por personas atendidas: libros, fotografías, etc.

El Mercadillo Solidario de Coca-Cola



Se realiza el 19/12/2023 en la Sede Social de Coca-Cola, con el propósito de compartir una jornada solidaria junto a otras ONGs. La Fundación El Buen Samaritano participa con un stand para dar a conocer la labor realizada de inserción socio- laboral de las personas con diagnóstico en salud mental.

En esta jornada se exponen distintos trabajos elaborados en los talleres prelaborales de los Centros de Rehabilitación Laboral (CRL) de la Fundación. Desde el CRL de Carabanchel se prepararon sobres de semillas y kits de jardinería para fomentar el contacto con la naturaleza y como medio para transmitir los valores hacia la salud y el cuidado del medio ambiente.

El CRPS de Usera, con apoyo del CRL de Villaverde, elaboró piezas de cerámica con motivos navideños y llaveros de la Fundación realizados desde el Taller De Innovación Tecnológica del CRL de Arganzuela donados o creados por personas atendidas: libros, fotografías, etc.

ANEXO II: COMISIÓN MEDIO AMBIENTE

La comisión se creó en mayo de 2019, con el objetivo de aumentar el conocimiento sobre los problemas medioambientales, promoviendo la reflexión e impulsando acciones de mejora a nivel individual, en los recursos y a nivel comunitario.

Para conseguir estos objetivos se han desarrollado las siguientes acciones:

Grupo por un Planeta Tierra más Sostenible

En 2022 se creó este grupo con la idea de generar un espacio de participación abierto de todas las personas implicadas en la Fundación (atendidos, voluntarios, alumnos de prácticas y profesionales) para dar respuesta principalmente a la necesidad detectada de poder acompañar y mostrar la exposición “Tomando Conciencia”.

Este año el grupo se ha fortalecido, aumentando el número de sesiones a 36 y participando 16 personas.

Dentro de las actividades del grupo este año caben destacar:

- Participación en el concurso “Hacemos nuestra Fundación más sostenible” y desarrollo de la encuesta participativa dentro de la Fundación en torno al reciclaje.
- Colaboración con el Espacio Juvenil “Qdate”, dinamizando una actividad en torno al ahorro del agua.
- Dinamización de la actividad de ocio “Grand Prix Medioambiental de la Fundación”.

Exposición “Tomando Conciencia”



COMISIÓN MEDIOAMBIENTAL

Se ha dado continuidad a la exposición “Tomando Conciencia”, con el propósito de dar visibilidad a diversas problemáticas ambientales y generar reflexión. A la vez que es un medio para dar a conocer los valores de la Fundación y favorecer una imagen realista sobre la salud mental.

Se ha expuesto en los siguientes espacios comunitarios:

- CEIP Pinar de San José (5 -31/03/2023), con las infografías: Movilidad Sostenible, impartiendo talleres de mecánica básica de bicicletas.
- Espacio Juvenil Qdate Carabanchel (5 -31/03/2023), con las temáticas: Planeta Maravilloso y Agua, llevando a cabo una acción de sensibilización desde el grupo “Planeta Tierra más Sostenible”.
- Fundación Canis Majoris (11/04 -12/05/2023), con: Planeta Maravilloso, Biodiversidad, Agua y Alimentación, se realiza una inauguración el 11/04/2023.
- Centro de Educación Ambiental Maris Stella (28/06/ -30/09/2023), exponiendo: Planeta Maravilloso, Biodiversidad, Movilidad Sostenible, Verano Sostenible y Alimentación. Se realiza acto de inauguración el 7/07/2023.
- Colegio IDEO (21/12/2023), con las temáticas: Movilidad, Navidades Sostenibles, Biodiversidad y Alimentación, se expuso en la “Fiesta Solidaria”.
- Centro Sociocultural Marconi 1/12/2023-29/12/2023, con toda la exposición.

Celebración Día Mundial del Medio Ambiente, Semana Movilidad Sostenible y Día del Cambio Climático

- Charla “Mares Circulares”, por el día del medio ambiente, en colaboración con Asociación Chelonia.
- Charla “Cambio Climático” en la sede de la Fundación, impartida por Miguel Ángel Sánchez y exposición de su obra.
- Movilidad sostenible: Talleres de mecánica básica, Contacto con Centro de Educación Ambiental Maris Stella y Ciclobanchel.
- Elaboración de la infografía “Párate y Contempla” especial Cambio Climático.

Concurso “Hacemos a nuestra Fundación más sostenible”

- Acto de entrega de premios del concurso en la Biblioteca Pública Municipal Ana María Matute (17/2/2023).
- Salida a Aldeanueva de Guadalajara (23/3/2023) realizando actividad medioambiental, con las personas premiadas y Comisión Medioambiente.
- Entrega de 350 kits de jardinería y 650 sobres de semillas en acciones de sensibilización y colaboraciones de la Fundación.
- A lo largo de este año se han llevado a cabo las ideas premiadas: Cambio a papel higiénico más sostenible y menos contaminante con instalación de dispensadores en todos los centros, cambio de grifería a monomando, colocación de cisternas de media carga, eficiencia energética, figura de guardián de la luz, actividades que conecten con la naturaleza, elaboración de reportaje mediante “Párate y Contempla” y realización de un video sobre el reciclado.

Contacto con naturaleza y sensibilización ambiental

- Club ciclista “Rebicicla”.
- Club de Montaña de la Fundación “Caminando sin Prisa”. Realizando una recogida de residuos “Basurala” (21/10/2023), en Pontón de la Oliva (Patones).
- Huerto urbano CRL de Villaverde.
- “Cambiar la Mirada”: 4 talleres medioambientales, en colaboración con el voluntariado corporativo de Caixabank
- “Somos un Bosque”: 4 talleres medioambientales, con el IES Renacimiento e IES Castelar, CRL Carabanchel.
- Programa “Jóvenes Jardineros” en colaboración con la Gran Residencia, CRL Carabanchel.
- “8R para dar la vuelta al mucho”, taller medioambiental en colaboración con el voluntariado corporativo de Coca Cola.
- Gran Prix del verano: actividad de ocio familiar, CRL Carabanchel.
- Visita al Vivero de Estufas en el Retiro por parte del CRL de Arganzuela.
- Voluntariado en el Huerto del Jardín de libros nómadas (Opañel).
- Participación en Baños de Bosque en la sierra de la CCAA de Madrid.
- Grupo “Muévete por el medio ambiente”, desde CRPS de Usera.
- Participación en las actividades de Red de Huertos (taller de esquejes, etc).
- “Somos Talismanes” taller medioambiental con AA Talismán, CRL Carabanchel.

- Primer Grand Prix Medioambiental de la Fundación.
- Viverolandia 2023: "Generaciones activas por el planeta", CRL Carabanchel.
- Se realizan 11 infografías de "Párate y Contempla" como herramientas medioambientales para los equipos y material en la web .

Reducción energética, de residuos y de agua

- Encuesta de hábitos de reciclaje dentro de la Fundación, impulsada por el grupo "Planeta Tierra más sostenible".
- Firma del acuerdo de colaboración con la Fundación Seur, para la recogida de tapones en los centros.
- Cambio grifería y cisternas de medio depósito para ahorro de agua.
- Cartelería de ahorro energético.

Otras acciones

- Mayor peso y visibilidad en la Web de la Fundación sobre la sensibilización medioambiental, presentando la exposición Tomando Conciencia y las infografías mensuales del "Párate y Contempla"
- Además, se ha dado visibilidad de estas acciones con la publicación de 39 noticias en la web de la Fundación.

ANEXO III: GRUPO DE TRABAJO PREVENCIÓN DE SUICIDIO

GRUPO DE TRABAJO PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN CENTROS DE REHABILITACIÓN DE LA FUNDACIÓN EL BUEN SAMARITANO

Durante este año se ha creado un nuevo grupo de trabajo dentro de la Fundación donde colaboran todos los recursos de la misma. La decisión de formar un Grupo de Trabajo en Prevención de Suicidio se fundamenta en la responsabilidad y compromiso que tenemos con la salud mental de las personas que atendemos. Conscientes de la grave problemática que representa el suicidio, buscamos fortalecer nuestros recursos y capacidades para detectar posibles situaciones de riesgo y ofrecer un apoyo más efectivo.

OBJETIVOS:

- **Formación de profesionales:** Capacitar en reconocimiento de signos de riesgo y manejo de situaciones delicadas.
- **Educación y sensibilización:** Proporcionar información precisa sobre señales de alerta y recursos.
- **Apoyo emocional:** Crear un ambiente de apoyo, organizar grupos y talleres.
- **Conexiones externas:** Establecer alianzas con servicios de emergencia y grupos de apoyo.
- **Seguimiento:** realizar seguimientos periódicos.

Durante el año 2023, se llevaron a cabo **cuatro reuniones** para establecer las líneas de trabajo. Hemos iniciado el diseño detallado de las acciones que tenemos previsto desarrollar. Este proceso implica la planificación minuciosa de cada iniciativa para asegurar su efectividad y alineación con nuestros objetivos.

LÍNEAS DE TRABAJO:

a. Dirigida a profesionales de la Fundación:

- Formaciones breves y continuadas con información y pautas concretas.
- Apoyo externo ante situaciones difíciles en los equipos.

b. Personas atendidas:

- Espacios de apoyo.
- Material y datos de derivación para supervivientes y familiares.

c. Visibilidad:

- Acciones conjuntas en el Día Prevención Suicidio.

ANEXO IV: COMISIÓN DE IGUALDAD Y GÉNERO

Se trata de un espacio de nueva creación, con el objetivo de disponer de un espacio de reflexión para profesionales acerca del trabajo en perspectiva de género que realizamos desde los recursos. En el año 2023 se ha llevado a cabo una única sesión de grupo.



ANEXO V: POSTER CURSO ANUAL ESQUIZOFRENIA





Archidiócesis
de Madrid



Comunidad
de Madrid

Dirección General
de Atención a Personas
con Discapacidad
CONSEJERÍA DE FAMILIA,
JUVENTUD Y ASUNTOS SOCIALES



Swiss
Certified

ISO 9001