



# MEMORIA 2015

## CONTINGUTS

---

1. Introducció
2. Activitats dels Amics de l'Hospital
3. Finançament de l'AVAHA
4. Programa de voluntariat sociosanitari
5. Taller l'Encenall
6. Servei de suport immediat a domicili, per a persones en procés de final de vida
7. Espai Amic. Taller per a persones Afectades d'Ictus
8. Programa d'atenció a les persones amb malaltia d'Alzheimer i altres demències , i a les seves famílies

---

<b>Data</b>	Gener 2016		
<b>Autors:</b>	Rosor Llorens – DTS responsable programa SSID de la CSMS		
	Laura Molina – DTS responsable programa voluntariat Hospital de Calella		
	Alex Ezquerra - Psicòleg de l'AVAHA		
	Alba Picado – Terapeuta ocupacional de l'AVAHA		
	Joana Piqué- Neuropsicòloga de l'AVAHA		
<b>Aprovació:</b>	President de l'AVAHA	Josep Puig	✓
	Coordinació de Treball Social CSMS	Rosa Tarré	✓

---

## INTRODUCCIÓ

L'Associació de Voluntaris i Amics de l'Hospital es una Entitat sense ànim de lucre, vinculada a l'Hospital Sant Jaume de Calella, que ofereix el seu suport desenvolupant diferents programes de voluntariat i projectes assistencials, segons les necessitats de les persones que pateixen un problema de salut.

Treballa en dues vessants principals:

D'una banda, compte amb un grup de voluntaris per atendre les necessitats d'acompanyament dels pacients atesos en aquest centre.

D'altre banda, porta a terme una tasca de mecenatge que permet desenvolupar diferents projectes assistencials segons les necessitats de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva (CSMS), entitat que gestiona l'Hospital Sant Jaume de Calella.

Durant l'any 2015, l'Associació ha portat a terme cinc programes de treball assistencial:

- Taller l'Encenall, per a persones amb problemes de salut mental i toxicomanies.
- Espai Amic, taller per a persones afectades d'íctus.
- Programa SSID, Servei de Suport Immediat a Domicili per a persones en procés de final de vida. Aquest programa es porta a terme amb la col·laboració d'Oncolliga.
- Programa de voluntariat a l'Hospital de Calella, tant a l'hospitalització d'aguts com en el socio - sanitari. I també col·labora a la compra de material per la unitat socio-sanitària de l'Hospital.
- Programa Unitat d'Estimulació Cognitiva. Atenció a les persones amb malaltia d'Alzheimer i altres demències, i a les seves famílies. Aquest programa es porta a terme conjuntament amb la AFAM, l'Ajuntament de Calella i l'Hospital de Calella.

L'Associació valora amb molta satisfacció els resultats positius que han tingut els cinc programes que l'AVAH té en marxa.

En aquesta memòria l'AVAH dona compte de totes les activitats desenvolupades, dels seus objectius i dels resultats obtinguts.

Josep Puig i López

President.

## ACTIVITATS DELS AMICS DE L'HOSPITAL

Com sempre cal destacar la tasca que fan les persones, a les qual anomenem amics, que no participen directament com a voluntaris en els cinc programes que desenvolupa l'AVAH.

La seva feina consisteix en organitzar tots tipus d'activitats per obtenir recursos, a més de portar a terme permanentment una campanya de recerca de donatius a entitats i particulars. Tot plegat fa que el resultat d'aquests esforços serveixin per finançar l'activitat de l'AVAH. A més es fan càrrec del funcionament intern de l'Entitat, en tots els seus aspectes, organitzatius, jurídics, econòmics i administratius. Com també el control i seguiment juntament amb els responsables de l'Hospital dels cinc programes assistencials que portem a terme.

És una tasca de voluntariat no dirigida directament a les persones a les quals s'atén, però que comporta moltes hores de feina anònima a l'any, dedicades a l'Associació, perquè l'VAH pugui funcionar correctament.

Es detallen les activitats més rellevants portades a terme l'any 2015:

- Reunions quinzenals amb la Coordinadora de la Unitat de Treball Social de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva, per al seguiment dels programes assistencials que portem a terme.
- Reunió – debat anual amb els voluntaris que desenvolupen la seva activitat a l'Hospital Sant Jaume de Calella.
- Participació en el Consell Municipal de Salut i Serveis socials i al Consell de Convivència i Participació de l'Ajuntament de Calella.
- Intervencions diverses a la Ràdio i Televisió Calella i a d'altres mitjans de comunicació, per fer difusió de l'activitat de l'Associació.
- Edició de tríptics i material divers de difusió de l'AVAH.
- Participació a la Festa Major de la Minerva i a la Fira de Calella i l'Alt Maresme:
  1. Estand del Taller l'Encenall
  2. Estand del vermut Solidari
  3. Mostra de Plats Casolans
  4. Organització vermut durant la Fira pels per avis ingressats a les Residències Geriàtriques de la poblacióPer portar a terme aquestes activitats es mobilitzen més de 40 persones.
- Participació a la segona "Fira de la Gent Gran" celebrada el mes de setembre 2015 al Passeig Manuel Puigvert de Calella.
- Organització del 2n. Festival artístic solidari a la sala polivalent de la Fàbrica Llobet.

- Participar a la tercera Trobada del "Dia del Voluntariat", organitzat per l'Ajuntament de Calella, a la Sala Polivalent de la Fàbrica Llobet.
- Participació amb un estand a la Fira d'Entitat celebrada a Pineda de Mar.
- Participació a la revetlla solidaria amb l'Orquestra Girasol, organitzada per TOCS que es va celebrar a la Sala Polivalent de la Fàbrica Llobet de Calella.
- Participació a la 1a. Nit de Tapes celebrada al Mercat Municipal de Calella dins dels actes de les Festes de Nadal.
- Hem enviat a tots els Ajuntaments de l'Alt Maresme la memòria del 2014 i l'auditoria comptable.

També hem treballat amb altres entitats que han organitzar activitats per obtenir fons per l'AVAH, com són:

- Torneig de Pàdel solidari organitzat pel Club de Tennis de Malgrat de Mar
- Venda de productes de la Cooperativa Artesanal de l'Escola "La Roureda" de Tordera.
- Degustació de fideuada al Passeig Manuel Puigvert de Calella, organitzada pel Grup "Pa, Vi i Moltó".
- Concert de Play Back a l'Orfeó de Calella a càrrec dels membres de L'Esplai" de "La caixa" de Calella.
- Torneig de futbol organitzat per l'Agència Turística "Ruf Reisen", organitzat per l'Associació Turística de Calella.
- Concert Solidari organitzat per l'Ajuntament de Calella, dins dels actes de la Festa Major de la Minerva.
- Venda de samarretes commemoratives de la Festa Major de la Minerva de Calella, promoguda per l'Ajuntament de Calella dins dels actes de la Festa Major.
- Una representació dels Pastorets a càrrec del Centre Cultural i Recreatiu de Pineda de Mar.

## FINANÇAMENT DE L'AVAH

El 2015 l'associació no ha aconseguit equilibrar el seu pressupost. Ens hem pogut ajustar amb les despeses previstes però no hem aconseguit els ingressos suficients per a cobrir-les totalment. El resultat és que hem tingut unes pèrdues de 8563 euros.

Per tercer any consecutiu s'han auditat els estats comptables de la nostra entitat.

Els ingressos de l'AVAH durant el 2015 han estat per la seva naturalesa:

Subvencions oficials:	28.354,49	33,82%
Subvencions entitats privades:	22.125,50	26,39%
Recursos propis:	33.359,78	39,79%
Total:	83.839,77	100%

Ens que han col·laborat amb l'AVAH:

DIPUTACIÓ DE BARCELONA

SISPAP / GENERALITAT DE CATALUNYA

AJUNTAMENT DE CALELLA

AJUNTAMENT DE PINEDA DE MAR

AJUNTAMENT DE MALGRAT DE MAR

AJUNTAMENT DE CANET DE MAR

AJUNTAMENT DE TORDERA

AJUNTAMENT DE SANT POL DE MAR

OBRA SOCIAL LA CAIXA

FUNDACIÓ FRANCISCA ROVIRALTA

GESTIÓ VIÀRIA, S.L.

# **PROGRAMA DE VOLUNTARIAT SOCIOSANITARI**

Hospital Sant Jaume de Calella

## **CONTINGUTS**

---

- 9. Introducció
- 10. Circuit d'accés al voluntariat
- 11. Activitat de voluntaris
  - Persones interessades
  - Nous voluntaris
  - Baixes
- 12. Activitats assistencials
  - Acompanyament individual
  - Activitats en grup
  - Suport en el menjador
  - Altres activitats
- 13. Programa de formació
  - Formació inicial
  - Formació continuada

## **INTRODUCCIÓ**

---

L'any 2006 la Federació Catalana del Voluntariat Social (FCVS) edita el llibre *El Voluntariat en l'àmbit Hospitalari i Sanitari* per tal d'elaborar un codi comú amb les diferents entitats que participen en l'àmbit de la salut.

Segons s'informa en el llibre, a Catalunya hi ha més de 200 entitats que treballen en l'àmbit de la salut i que han creat els seus propis programes de voluntariat, motiu pel qual, juntament amb el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, es crea una comissió de treball en el que es crea el projecte de Foment i regulació del Voluntariat Hospitalari i Sociosanitari de Catalunya.

L'Hospital Sant Jaume de Calella també ha pres aquest projecte com a model, ja que considera que el voluntariat aporta un plus de qualitat als diferents serveis assistencials dels que disposa un centre sanitari.

Les llargues estades hospitalàries, les fases de diagnòstic, les cures pal·liatives... són moments de molt impacte emocional que en moltes ocasions suposen un trencament de la vida del pacient hospitalitzat i de la seva família.

Per això és molt important tenir cura dels aspectes que vetllin per la qualitat de vida de la persona i que garanteixin el respecte a la seva dignitat com a persona.

Això implica atendre necessitats com el suport emocional, el no estar sol, el poder-se entretenir, parlar, jugar o plorar. Necessitats que difícilment poden ser cobertes pels professionals remunerats, sinó que es necessita de persones que disposin d'una dosi de solidaritat, compromís i gratuïtat com el que aporta el voluntariat.

El voluntari pot contribuir a millorar la qualitat de vida del pacient. Amb la seva aportació i el seu acompanyament pot fer possible obrir una porta d'esperança en la seva solitud, en el seu dolor, en la seva espera, en el seu camí cap a una sortida més esperançadora i lleugera.

Però per aconseguir això és necessari que el voluntari es prepari, es formi. Que aprengui quina és la manera més encertada de fer les coses, de compartir amb el malalt la seva vida, una vida que durant un temps està marcada per la desestructuració de l'entorn i la fragilitat del cos.

La missió que volem aconseguir amb l'acció voluntària és per tal que la persona es pugui sentir cuidada, estimada i valorada. Volem contribuir a millorar l'assistència integral i la qualitat de vida de la persona, i fer de vincle amb la societat per evitar que la persona quedi aïllada.

## **CIRCUIT D'ACCÉS AL VOLUNTARIAT**

---

A l'Hospital Comarcal de Calella, disposem d'uns díptics informatius per aquelles persones que estan interessades en el servei de voluntariat de l'hospital.

En aquest díptic, a part d'una informació molt bàsica, es demanen les dades personals de la persona interessada i, des del servei d'informació de l'hospital, es faciliten a la coordinadora del servei que posteriorment es posarà en contacte amb la persona interessada.

Un cop es realitza el primer contacte, es pacta una data d'entrevista amb l'objectiu de fer una primera acollida. En aquesta primera entrevista l'aspirant a voluntari té el seu primer contacte amb l'entitat, pel que és important donar informació sobre l'entitat, sobre la manera de treballar i tractar amb la gent i la responsabilitat amb la que actuem.

Informarem sobre el procés que haurà de seguir per incorporar-se al servei i la formació necessària en la que haurà de participar.

El primer contacte ha de ser acollidor, respectuós i aclaridor. No podem oblidar que el voluntariat també s'ha convertit en un destí per persones que cerquen feina, contactes... i hem d'aclarir quina és la missió.

En aquest primer contacte és on coneixerem el perfil de l'interessat. De totes les persones que demanen informació, n'hi ha que tenen unes característiques adequades per desenvolupar aquesta tasca i n'hi ha que no.

Quan parlem de perfil ens referim a l'edat de l'interessat (en el nostre cas ha de ser major de 18 anys), l'aparença física, els valors, l'experiència laboral i professional, la disponibilitat horària (demanem un compromís mínim de 2h a la setmana), que no pateixin malalties que puguin interferir en tracte amb els pacients, conèixer la motivació que l'ha portat a demanar informació, conèixer quines són les seves aficions i les expectatives que té en referència a la tasca que durà a terme.

Un cop explorats tots aquests aspectes, tindrem informació per valorar si, d'entrada, la persona compleix amb el perfil que demanem, o no.

Si compleix el perfil, el següent pas serà participar en una sessió de formació inicial en la que es donarà informació més detallada sobre l'entitat i el programa del voluntariat.

I, un cop participa en aquesta sessió, es pactarà un dia d'inici amb el que quedarà amb un altre voluntari que porti temps a l'entitat per que li faci una segona acollida en la tasca assistencial.

Es pactaran uns altres dies en que la persona vagi acompanyada d'un voluntari amb experiència per tal que el pugui anar informant del funcionament i, quan el nou candidat se senti preparat, iniciarà sol les visites als pacients.

En les següents trobades de formació, i en el dia a dia s'anirà fent el seguiment de l'adaptació.

Abans de començar la seva activitat voluntària dins l'hospital, es fa a través de la persona responsable de les assegurances de l'Associació de Voluntaris i Amics de l'Hospital, una assegurança de responsabilitat civil de la Federació Catalana del Voluntariat.



## **ACTIVITAT DE VOLUNTARIS**

---

Durant l'any 2015, **26 persones** han participat en el programa de voluntariat de l'AVAH, de les quals **20** formaven ja part del programa durant el 2014.

**18** d'aquests voluntaris han participat en les tasques de suport i acompanyament a l'Hospital Sant Jaume de Calella, 4 han donat suport al taller l'Encenall i 4 a l'Espai AMIC, taller per a persones afectades d'ICTUS

Hi ha hagut un total de **28 persones noves interessades** en el servei del voluntariat sociosanitari de l'AVAH, a qui se'ls ha fet una primera entrevista d'acollida i valoració.

D'aquestes, han entrat a formar part del servei **6 persones**. La resta no han entrat al servei, ja sigui perquè no complien el perfil o perquè tenien unes altres inquietuds o necessitats més específiques. Per contrapartida, hi ha hagut **1 baixa** del servei.

## **ACTIVITAT ASSISTENCIAL**

---

Segons les dades recollides durant l'any 2015, l'activitat relacionada amb el voluntariat ha estat la següent:

### **- Acompanyament individual:**

Dins d'aquesta activitat cal diferenciar els pacients que estan ingressats en unitats sociosanitàries (de Mitja estada polivalent i llarga estada, pal·liatiu,..) i els pacients atesos en la unitat d'hospitalització d'aguts.

#### a) Persones ateses en el sociosanitari:

Han sumat un total de **84 les persones** que s'han beneficiat del servei, de les quals:

- 20 de la unitat de MEP
- 64 de Llargada estada

El nombre total de visites que ha rebut cada pacient de la unitat sociosanitària, depèn de les necessitats que s'han establert amb aquest i el professional que fa la valoració. De manera que hi ha pacients poden rebre entre 1 i 4 visites a la setmana

El **total de visites** realitzades a la unitat sociosanitària ha estat de 3104

#### b) Persones ateses a l'Hospital d'aguts:

Dins les diferents unitats d'aguts hi ha un total de **3 persones** que s'han beneficiat del servei:

- 1 de medicina interna
- 1 cirurgia

- 1 de pediatria

El **total de visites** realitzades a la unitat d'aguts ha estat de **30**

c) Acompanyaments fora del centre

Dins de l'acompanyament individual, cal tenir presents els acompanyaments que s'han fet fora de l'hospital amb pacients que no tenien família o hi havia dificultats amb aquesta i necessitaven sortir a fer alguna gestió.

Han estat 4 les **persones** beneficiades d'aquest acompanyament i en algunes s'ha realitzat més d'una sortida, sumant un total de **32 acompanyaments**.

- **Activitats en grup**

Hi ha hagut un grup de voluntaris que ha realitzat activitats de grup, com són activitats lúdiques amb jocs de taula (dòmino, cartes, parxís) i de conversa (a través de la lectura del diari).

- **Suport en el menjador**

A la unitat de llarga estada hi ha hagut 2 voluntàries que ha estat donant suport a l'hora dels àpats, sempre amb la supervisió d'infermeria.

- **Altres activitats**

Aquest any hem 4 voluntaris han participat a la X Jornada de Voluntariat en l'àmbit de la salut, organitzada per la federació Catalana de Voluntariat social, que tenia per títol "El voluntariat: una presència que sana i alleuja".

**Les poblacions de procedència d'aquests pacients:**

Calella: 27  
Pineda 19  
Malgrat: 15  
Sta. Susanna: 0  
Palafolls: 6  
Tordera: 5  
Blanes: 0  
St. Pol: 3  
Canet: 9  
St. Cebrià: 0  
St. Iscle: 3  
Fogars de la Selva: 0  
Maçanet de la Selva: 0

## **PROGRAMA DE FORMACIÓ 2015**

---

La Formació del voluntariat ha de ser considerada com un dels aspectes fonamentals de tots els Projectes de Voluntariat.

Tal i com s'informa en el llibre *El Voluntariat en l'àmbit Hospitalari i Sociosanitari*, la Llei estatal referent al voluntariat (6/1996 de 15 de gener) , diu que les organitzacions han de proporcionar als voluntaris la formació necessària pel correcte desenvolupament de les seves activitats.

El nostre programa de formació s'estructura en 1 sessió mensual d'1 hora de durada, que coincideix amb l'últim dimarts de mes, de 19 a 20h de la tarda.

Segons el tema que tractarem a la sessió, demanem la col·laboració d'un professional del centre o extern que ens vingui a fer la formació.

Els temes que tractem parteixen de les inquietuds i necessitats que van sorgint dels voluntaris (informació sobre malalties, sobre com es pot acompanyar, espais de supervisió de la tasca...).

Per tal de justificar les assistències, a cada sessió de formació els voluntaris signen la seva assistència.

### **Formació inicial:**

Dins el programa de formació, hem fet 3 sessions a l'any, en les que hem fet una formació inicial. Està adreçada a les persones que s'incorporen per primera vegada al servei.

Participar en aquesta formació és un requisit indispensable per poder començar a fer l'assistència directa com a voluntari.

Aquest programa de formació inicial, està basat amb la proposta que es va fer des de la FCVS i el Departament de Salut en el seu llibre *El Voluntariat en l'Àmbit Hospitalari i Sociosanitari* i la *Carta del Voluntariat*, creada pel I Congrés Català del Voluntariat l'any 1995 i reconeguda i adoptada pel Parlament de Catalunya.

En aquesta sessió la informació que es dona a grans trets és:

- què és la Corporació del Maresme i la Selva, quins són els centres que en formen part i els municipis de referència. Es fa èmfasi en l'Hospital de Calella que és on realitzaran la seva tasca.

- quina és la missió del voluntariat hospitalari, quins són els requisits mínims per poder-ne formar part i quins són els límits que té el voluntari.

- drets i deures dels diferents implicats (dels voluntaris, dels pacients i familiars i dels professionals).

- la confidencialitat (com a dret del ciutadà i deure del professional i col·laborador).

A l'acabar aquesta sessió, es fa signar el full de la Corporació en el que el voluntari es compromet a seguir la normativa pel que fa a la confidencialitat.

### **Sessions de formació inicial 2015**

Docent: Laura Molina

Data : 24 de febrer de 2015, número d'assistents: 2

Data : 2 de juny de 2015, número d'assistents: 3

Data: 9 d'octubre de 2015, número d'assistents: 2

### **Formació continuada 2015:**

Està oberta a tots els voluntaris i demanem que s'assisteixi de manera regular.

#### **Cine fòrum: EL ÚLTIMO VIAJE**

Data: 27 de gener de 2015

Núm. d'assistents: 14

Docent: Laura Molina, Treballadora social i coordinadora dels voluntaris Hospital de Calella

#### **Curs: Sentir-se bé per acompanyar millor: cuidar-se per cuidar.**

Dates:

24 de març de 2015, Núm. d'assistents: 8

24 de novembre de 2015, Núm. d'assistents: 14

Docent: Jordi Royo – Psicòleg de la Fundació Hospital de Mataró

#### **Activitats d'estimulació cognitiva**

Data: 28 d'abril de 2015,

Núm. d'assistents: 15

Docent: Lúdia Vilches, Terapeuta Ocupacional

#### **Estem acompanyant**

Data: 19 de maig de 2015

Núm. d'assistents: 5

Docent: Pilar Balaguer, Coach

#### **El tractament personal del malalt psiquiàtric**

Data: 15 de setembre de 2015

Núm. d'assistents: 14

Docent: Araceli Teixidó, Psicòloga

#### **Espai de Supervisió i organització**

16 de desembre de 2014,

Núm d'assistents: 12

Docent: Laura Molina – Treballadora social i coordinadora dels voluntaris Hospital de Calella

# **TALLER L'ENCENALL**

## **CENTRE DE SUPORT PER A LA INTEGRACIÓ SOCIAL**

### **CONTINGUT**

---

Descripció del servei i justificació

Objectius

Perfil dels usuaris

Activitats

Recursos Humans

Voluntariat

Coordinació amb els recursos externs

Persones que s'han beneficiat del projecte

Valoració dels objectius aconseguits

## **DESCRIPCIÓ DEL SERVEI I JUSTIFICACIÓ**

---

El Taller l'Encenall és un recurs destinat a aquells col·lectius que presenten un estancament en el seu desenvolupament laboral, personal i social, situacions induïdes per problemes d'addiccions a substàncies tòxiques i/o l'alcohol, algun trastorn crònic de salut mental, dificultats socials i manca tan d'habilitats socials com laborals. Diferents processos que impedeixen una adient integració a la seva comunitat i, en sentit més general, a la societat

Va néixer, al 2002, per omplir un buit i crear un esglaió inexistent dins de la xarxa dels Serveis Socials i Sanitaris a l'Alt Maresme. Aquest buit el van detectar els professionals de la Unitat d'Alcoholisme i altres Dependències (UAD) i el servei de Salut Mental de l'Hospital de Calella (CSMA), adonant-se'n que quan sortien els pacients de les comunitats terapèutiques amb una millora ostensible, tornaven a casa sense possibilitats de treballar, tornaven a recaure.

L'ENCENALL es configura com un taller en el qual es porten a terme diferents activitats. El centre té com a objectiu metodològic oferir una resposta, integral i pautada amb la persona, que afavoreixi el seu ritme de creixement, les intervencions a través de la participació en les diferents activitats que s'ofereixen que són, tan en grup com individualitzades, i pretenen treballar l'autonomia personal, les habilitats socials, la valoració del temps de lleure com a temps actiu i la preparació per accedir a recursos d'ocupació.

L'altre objectiu del centre és potenciar, amb la coordinació amb la xarxa, un procés integrador de les diferents institucions i serveis, tant específics com inespecífics, que treballen en el camp social i de promoció de la inserció a la zona de l'Alt Maresme.

Aquesta relació ha de permetre que el centre sigui un pas entremig cap a la utilització de recursos de formació, de lleure i d'inserció laborals normalitzats, evitant així la cronificació de les situacions d'exclusió social.

## **OBJECTIUS**

---

- Oferir un espai de contacte, relació i contenció que permeti, a través de la realització d'activitats adaptades a les possibilitats dels usuaris o usuàries, canvis en les situacions d'encallament personal, prevenint i actuant sobre situacions d'exclusió social
- Oferir un espai de relació facilitador de la comunicació amb un mateix i l'entorn.
- Potenciar hàbits i habilitats que permetin accedir a recursos de formació, lleure i laborals. Promoure l'autonomia i la responsabilitat dels usuaris cap al seu temps actiu.
- Afavorir la implicació dels usuaris en el funcionament del centre.
- Millorar les intervencions i el treball en grup.
- Millorar l'atenció individualitzada, "tutories individuals" amb el desenvolupament de la metodologia d'intervenció específica i adaptada.

- Aconseguir que els malalts psiquiàtrics estiguin el major temps possible compensats, estabilitzats i d'aquesta manera no tinguin que ingressar a un recurs d'aguts
- Aconseguir que els usuaris ex-toxicòmen, ex-alcohòlics, es mantinguin abstinentes i no tinguin recaigudes.
- Potenciar la participació d'agents i recursos comunitaris en les activitats del centre.
- Integrar l'activitat del centre en la xarxa de serveis socials, sanitaris i laborals de la zona.

## **PERFIL DELS USUARIS**

---

Els col·lectius que gaudeixen del nostre recurs són:

- Malalts mentals crònics vinculats als Serveis de Salut Mental (CSMA) que es troben prou bé per no estar ingressats a cap Comunitat terapèutiques, Hospital de Dia, però que tampoc poden treballar i no saben o no tenen la capacitat d'omplir el seu temps de lleure per manca d'Habilitats Socials, per manca de suport familiar o social.
- Pacients de la Unitat d'alcoholisme i altres dependències (UAD), ex-alcohòlics, ex- toxicòmans en tractament, desintoxicats física però no psicològicament. Tots són pacients que han sigut donats d'alta dels centres de desintoxicació, però que no estan prou be per integrar-se i omplir el seu temps.
- Persones a l'atur de llarga durada amb problemes psicoemocionals que ens deriven dels Serveis Socials dels pobles de l'Alt Maresme.
- Persones que ens deriven des dels Jutjats D'Arenys per complir condemnes substitutòries a la presó fent Treballs en Benefici de la Comunitat. Aquestes persones poden ser normalitzades, i amb alguna habilitat o qualitat per ajudar al Centre i/o als usuaris. Tanmateix poden ser persones que tenen problemes amb l'alcohol o les drogues i vinculats als Serveis de Salut Mental, i fan les jornades establertes pels jutges participant en totes les activitats del Centre.
- Persones que ens deriven de Centres de Dia o d'associacions (ÀMBIT, APIP, PINEL i PSI) de Barcelona, que treballen amb persones que han sortit de la presó o que estan gaudint del tercer grau penitenciari, o ja ex- reclusos que pateixen malalties mentals o han tingut problemes d'addiccions i que viuen al voltant de Calella, i que necessiten un espai com l'Encenall per avançar en la seva reinserció social

Totes aquestes persones tenen una cosa en comú, són en risc d'exclusió social i necessiten un lloc com el nostre centre per començar la seva integració a una vida normalitzada, omplint el seu temps de lleure i poc a poc tornar a fer coses que millorin la seva qualitat de vida, repercutint positivament en les seves relacions familiars i socials, cosa que fa que la comunitat a la que pertanyen els acceptin i si pot ser els donin altre oportunitat d'integrar-se.

Cada any, un mínim de 35 persones gaudeixen de l'Encenall, enguany han sigut 59 entrades per 45 usuaris ( 14 reingressos) , la qual cosa repercuteix indirectament en la ciutadania, donat que aquestes persones estan fent coses positives en lloc d'estar a casa o al carrer sense fer res.

També és positiu pels familiars dels usuaris, ja que troben una ajuda i recolzament a l'hora de tractar i reconduir als seus familiars en aquestes situacions d'encallament social.

## **ACTIVITATS**

---

Totes les activitats es plantegen com un complement del treball realitzat pels terapeutes de l'hospital i pels treballadors/res socials, seguint el pla de treball personalitzat per cada usuari. Pla realitzat amb la coordinació del servei derivador, el centre i el propi usuari. Lògicament aquest pla pretén afavorir i accelerar la millora personal i la millora de la qualitat de vida i el procés d'integració social del individu.

### **1.-Activitats de taller pre-laboral.**

Restauració de mobles que ens deixen persones dels pobles del voltant. Aquesta tasca permet als usuaris aprendre a fer un treball manual pas a pas, seguint totes les etapes del procés de restauració. La finalitat és adonar-se que estan capacitats per fer activitats manuals ben fetes i de pas ser útils per a la comunitat. Aquesta tasca, quan està acabada permet als usuaris tenir la sensació de creixement personal i això repercuteix positivament en la seva qualitat de vida i de pas donen una imatge diferent i molt positiva a les persones que ens deixen els seus mobles per restaurar, que veuen que aquestes persones amb problemes poden participar de la vida comunitària fent coses per els seus veïns.

El monitor d'aquest taller és un professional de fusteria contractat per l'Associació des del inici del Centre l'Encenall fa 14 anys, fent tasques d'Educador.

Tenint en compte la idiosincràsia de cada usuari, les seves capacitats, aquells que no poden fer aquesta tasca, tenen l'opció de fer manualitats dirigits per voluntaris/voluntàries, reciclant joguines i altres materials que després exposem a la Fira d'Entitats de Calella, posant-les a la venda per recollir diners per l'Associació. Tots els usuaris participa'n i aprenen, bé a restaurar un moble vell, bé a fer manualitats.

Durant el 2015 s'ha restaurat:

1 bufet menjador, 1 rellotge de paret, 1 cavallet joguina, 1 ràdio de vàlvules vella, 4 butaques de saló, 1 taula de jardí.

28 dels 45 usuaris han pogut aprendre el procés de restauració de mobles. 3 usuaris fan Vitralls en lloc de restauració, la resta d'usuaris han fet diverses manualitats amb material reciclat.

### **2.- Activitats terapèutiques en grup**

Tallers d'habilitats socials, d'expressió emocional, d'expressió corporal, tallers de psicomotricitat i exercicis físics tallers de musico teràpia, tallers d'escriptura creativa, tallers de debat i reflexió, d'agilitat mental, tallers d'alfabetització i tallers de relaxació i visualització creativa.

Tots aquests tallers serveixen per potenciar les capacitats internes dels usuaris i aprendre a desenvolupar conductes socials i personals que no tenen, que han perdut o que han après malament degut als seus problemes inherents a patologies mentals, addiccions, o a la manca de suport familiar i/o social.

Tots aquests tallers estan dirigits per un psicòleg contractat per la Associació, per personal de pràctiques d'Educació Social de la UB, i d'Integració Social de Mòduls



de Grau Superior de l' Institut Joan Coromines de Pineda i/o per voluntaris/voluntàries que es dediquen o s'han dedicat a aquestes tasques socioeducatives professionalment.

Els 45 usuaris que hem tingut, aquest any s'han beneficiat i han millorat l'expressió dels seus sentiments i emocions davant dels companys i monitors que fan aquestes activitats; aquets tallers potencien la cooperació, tolerància i solidaritat, en definitiva, cohesionen el grup.

### **3.- Taller de Català**

Des dels inicis de l'Encenall es fa aquest taller degut a que molts dels usuaris són castellans parlants i tot i que porten casi tota la seva vida a Catalunya i entenen el català, els agrada aprendre i millorar. Aprenen expressions, frases fetes en català, refranys, regles d'accentuació, i sobre tot, comprensió lectora. Amb aquest taller hem aconseguit fins i tot que usuaris amb reticències pel català vulguin participar en els tallers.

També aprenen aspectes i costums de la cultura catalana, les comarques i les seves capitals de comarques i Història de Catalunya.

### **4.- Intervenció psicoterapèutica individualitzada o tutories**

Amb els usuaris que han accedit al taller es treballen plans individuals per consensuar objectius orientats cap a la inserció social, amb coordinació amb serveis derivants.

Pels usuaris que en un moment donat necessitin parlar amb el psicòleg o l'educador per resoldre moments difícils. Aquestes tutories es posen en coneixement dels seus metges, psiquiatres, o educadors de referència que tots tenen als serveis de Salut Mental, Serveis Socials o Serveis Tutelars, decidint així conjuntament si s'han d'avançar les visites mèdiques, o si hem de derivar a l'usuari a un altre centre més adient a les seves necessitats en aquests moments de crisi.

### **5.- L'Hort Social**

Al 2013, l'Ajuntament de Calella va posar en marxa el Projecte Comunitari d'Horts Socials i ens han cedit dues parcel·les per treballar-les i repartir la collita, les verdures i hortalisses entre els usuaris de l'Encenall.

Aquesta nova activitat ha donat un nou impuls al col·lectiu de l'Encenall. Un o dos dies a la setmana anem a l'Hort i el cuidem. Contactar amb la terra, sembrar, regar, treure les males herbes, fer la collita, es una tasca diferent al que s'ha fet sempre a l'Encenall, i és ben acceptada pels usuaris. Ens hem adonat que alguns usuaris que els hi costa treballar al taller de restauració, utilitzant paper de vidre, no els hi costa gens agafar el rasplet o qualsevol eina per treballar la terra.

A més és molt important pels usuaris veure com la feina que fan a l'Hort, te unes conseqüències positives: la collita, el fruit del seu treball serveix per portar-se a casa seva els productes de la terra.

### **6.- Sortides**

Aquest any hem fet 3 sortides a Barcelona, la primera a l'octubre vam anar a passejar per les Rambles, visitant la Boqueria, el museu d'art contemporani i el Barri Gòtic.

La segona sortida vam fer una visita al Cosmo Caixa gratuïtament gràcies a la Federació de Salut Mental de Catalunya.

La darrera sortida vam fer una visita al Museu Marítim de Barcelona, també gratuïtament gràcies a la Federació de Salut Mental de Catalunya.

Com cada any participem a la Fira Comarcal de Calella al setembre, on tenim un estand on exposem, les manualitats i fem difusió de la tasca de l'Encenall. Aquest any també hem participat a la Fira de Pineda.

	<b>DILLUNS</b>	<b>DIMARTS</b>	<b>DIMECRES</b>	<b>DIJOUS</b>	<b>DIVENDRES</b>
<b>10-11H</b>	Hort Social Taller manualitats	Taller Expressió Emocional	Musicoteràpia i expressió emocional/ Objectius a curt termini.	Català/ xerrades mèdiques/ hort social*	Taller alfabetització Càlcul Mental Teràpia Psico corporal**/ Bio Dansa***
<b>11- 11.30H</b>	CAFÈ	CAFÈ	CAFÈ	CAFÈ	CAFÈ
<b>11.30- 13.00H</b>	Hort Social Taller manualitats	Habilitats socials	Restauració de mobles i Manualitats	Restauració de mobles/hort social*	Taller alfabetització Càlcul Mental Teràpia Psico corporal**

\* Les xerrades mèdiques són una vegada cada quinze dies, quan no hi ha, anem a l'Hort Social o fem Català i restauració de mobles.

\*\* El taller de psicoteràpia psicocorporal és dona una vegada al mes.

\*\*\* a partir de setembre, els divendres hem fet Bio dansa i teràpia psico corporal divendres alterns.

## **RECURSOS HUMANS**

---

- Un psicòleg: 25 hores a la setmana.
- Un tallerista especialitzat: 15 hores a la setmana.
- Alumnes en pràctiques: 8-12 hores a la setmana. Poden ser alumnes d'Educació Social de la UB, alumnes de mòdul superior d'Integració Social de l' Institut Joan Coromines de Pineda. L'Associació té signats convenis de col·laboració amb aquestes escoles i amb la UB.
- Voluntaris: 2-4 hores setmanals. Normalment tenim de 2 a 4 voluntaris/es que van canviant depenent de les seves disposicions per continuar fent les tasques de voluntariat. Aquest any hem tingut 7, però no tots alhora.

## **VOLUNTARIAT**

---

Hem tingut 7 voluntaris/es:

- una voluntària que fa expressió emocional i musico teràpia 3 h./set.
- una parella de terapeutes que venen un divendres al mes per donar un taller de teràpia psico-corporal. Fins el juliol.

- Un metge jubilat que fa xerrades mèdiques sobre temes que escollen els mateixos usuaris.
- Una voluntària que fa aeròbic els dimarts. Fins el maig.
- Una voluntària que fa bio dansa i tallers d'alfabetització un divendres cada quinze dies, a partir del setembre
- Una voluntària que fa psicoteràpia corporal un divendres cada quinze dies a partir del setembre.

## **COORDINACIÓ AMB ELS RECURSOS DE LA COMUNITAT**

---

Després de 14 anys, l'Encenall està ben integrat dins de la Xarxa Social que formen les diferents institucions soci sanitàries, que treballen coordinadament per millorar la qualitat de vida i la integració d'aquestes persones: Hospital de Sant Jaume de Calella, Serveis Socials de l'Alt Maresme, Centres de Dia de Barcelona, Hospital de Dia de Malgrat, Comunitat Terapèutica d'Arenys d'Amunt, El Molí d'en Puigvert de Palafolls, Càritas de Calella. I la col·laboració amb el departament de Mesures Penals alternatives dels jutjats de Arenys de Mar.

Al llarg del 2015:

- S'ha mantingut coordinació continuada amb els tècnics de la Unitat de Salut Mental, del CAS de referència, per possibilitar un seguiment acurat del procés individual de cada usuari: CSMA Alt Maresme, UAD, Hospital de Dia de Malgrat, Comunitat terapèutica d'Arenys d'Amunt i El Molí d'en Puigvert (Centre de Dia de Palafolls i Centre de Treball Protegit per a malalts mentals).
- S'han realitzat coordinacions amb els principals serveis derivadors: Serveis Socials de Calella, Serveis Socials de Pineda, i Malgrat pel seguiment dels usuaris que compartim amb aquests municipis; telefònicament i via e-mail i presencialment quan ho considerem necessari.
- S'ha treballat per difondre l'activitat i els objectius del centre a la comunitat.
- Hem continuat treballant la col·laboració del voluntariat (A.V.A.H, Càritas de Calella, Comunitat de Monges Vedrunes, voluntaris espontanis...) en tasques de gestió, manteniment del recurs, difusió comunitària i realització d'activitats dins del taller.

Hem renovat el conveni de col·laboració amb la Facultat de Pedagogia de la UB, per la realització de les pràctiques per a estudiants d'Educació Social, de tercer i quart curs de grau.

Hem fet un nou conveni de col·laboració amb el Cicle d'Integració Social de l'Institut Coromines de Pineda de mar.

## **PERSONES QUE S'HAN BENEFICIAT DEL SERVEI**

---

Al llarg del 2015, **45 persones** han participat de les activitats del Taller Encenall, 14 han fet dues entrades al llarg de l'any, el que fa 59 entrades durant el 2015.

NOMBRE DE PERSONES QUE HI RESTEN A 31/12/2015: **23**

NOMBRE MITJÀ DE PERSONES QUE HAN ASSISTIT AL CENTRE: **15,15 persones que han participat al taller l'Encenall al 2015**

### **MOTIU D'ALTA:**

- INICIATIVA PRÒPIA: **13**
- DERIVACIÓ A UN ALTRE RECURS: **10** ( 7 Hospital de dia de Malgrat, 1 en Psiquiatria Mataró, 2 Comunitat Terapèutica d'Arenys de Munt.)
  - COMPLIMENT AMB MESSURES PENALS: **1**
  - CUIDAR LA SEVA MARE MALALTA: **1**
  - NO ASSISTÈNCIA PROLONGADA: **4**
  - PERFIL INADEQUAT: **1**
  - EXPULSATS: **2**
  - INCORPORACIÓ LABORAL TEMPORAL: **4**

### **SERVEI DE PROCEDÈNCIA:**

MESURES PENALS ALTERNATIVES: **1**  
SALUT MENTAL: **41 entrades de 30 usuaris.**  
UAD: **8 entrades de 7 usuaris**  
RESIDÈNCIA: **3 entrades de 2 usuaris**  
SERVEIS SOCIALS CALELLA: **3 entrades de 2 usuaris**  
SERVEIS SOCIALS MALGRAT: **1**  
SERVEIS SOCIALS PINEDA: **2**

### **POBLACIÓ DE PROCEDÈNCIA:**

CALELLA: **19 entrades de 16 usuaris**  
PINEDA: **25 entrades de 20 entrades**  
MALGRAT: **2**  
TORDERA: **2**  
CANET: **4 entrades de 2 usuaris**  
ARENYS DE MAR: **4 entrades de 2 usuaris**  
ARENYS DE MUNT: **3 entrades de 1 usuari**

### **VALORACIÓ DELS OBJECTIUS ACONSEGUITS INDICADORS DE SEGUIMENT:**

- Assistència setmanal: els usuaris han de signar la seva assistència diària.
- Avaluació puntual dels usuaris: apuntem qualsevol cosa destacada dels usuaris pel que fa al canvi de medicació, canvi de metge, de conducta o situació personal, crisi o empitjorament de l'usuari.

### **INDICADORS D'ATENCIÓ:**

- N° d'usuaris acollits que romanen al servei més de 3 mesos X 100/N° total d'usuaris

$$32 \times 100 / 45 = 71\%$$

Hem de tenir en compte que 6 usuaris han començat al novembre o més tard, i encara no han passat 3 mesos.

Tenir un 84% de usuaris més de tres mesos (si contem aquests 6, que s'estan integrant bé) vol dir que s'han integrat bé i participen de les activitats, milloren, i en definitiva aconseguim l'objectiu principal, per una banda que els usuaris que pateixen una malaltia mental crònica es mantinguin el major temps possible compensats, sense ingressar a un recurs d'aguts; i per altra banda, els usuaris amb problemes d'addiccions es mantenen abstemis de tot tipus de consum.

- N° d'usuaris amb projecte individualitzat i amb implicació de recurs extern X 100/N° Total usuaris

$$12 \times 100 / 45 = 27\%$$

Aquets 12 usuaris tenen una persona o una institució que els tutela o cuida la resta del dia.

2 usuaris d'aquests viuen a una Residència de la 3<sup>a</sup> edat

3 usuaris d'aquests són tutelats per una fundació de tuteles

6 usuari d'aquests és tutelat per un PSI (Psicòleg Seguiment Individualitzat)

1 usuari està complint Jornades en Benefici de la Comunitat, i té una treballadora social que fa el seu seguiment.

### **INDICADORS D'ACCÉS:**

- N° d'usuaris que sol·liciten la entrada al taller / any  
**45 usuaris; que fan 59 entrades al 2015.**

- N° d'usuaris derivats amb una indicació terapèutica X 100  
Núm. Total usuaris

$$33 \times 100 / 45 = 73\%$$

Aquests 33 son derivats de Salut Mental; Drogodependències i Serveis Socials dels ajuntaments. I tots tenen una indicació terapèutica, uns objectius principals que han d'assolir d'acord amb les indicacions dels seus terapeutes, infermeres, treballadores socials...

- N° d'usuaris que accedeixen a un recurs extern, d'aguts o Hospital de Dia, des del taller X 100/Núm total usuaris

$$9 \times 100 / 45 = 20\%$$

**INDICADORS IMPLICACIÓ DELS USUARIS:**

Mitja assistència mensual		Mitja acumulada
Gener	16,44	16,44
Febrer	16,00	16,22
Març	16,68	16,38
Abril	16,11	16,31
Maig	17,05	16,46
Juny	15,42	16,28
Juliol	14,09	15,97
Agost	12,52	15,54
Setembre	13,60	15,32
Octubre	15,76	15,37
Novembre	15,24	15,36
Desembre	12,83	15,15

# **SERVEI DE SUPORT IMMEDIAT A DOMICILI (SSID)**

## **PER A PERSONES EN PROCÉS DE FINAL DE VIDA**

Premi de la Fundació Avedis Donavediam a la excel·lència en qualitat,  
en integració assistencial - 2016

### **CONTINGUT**

---

Introducció

Justificació

Característiques del servei

Criteris d'accés

Funcionament

Durada del servei

Finalització del servei

Protecció de dades personals

Dades d'activitat

## Introducció

---

L'Associació de Voluntaris i Amics de l'Hospital es una entitat sense ànim de lucre, vinculada a l'Hospital Sant Jaume de Calella, que ofereix el seu suport en dues vessants principals:

D'una banda, compte amb un grup de voluntaris per atendre les necessitats d'acompanyament dels pacients atesos en aquest centre.

D'altre banda, porta a terme una tasca de mecenatge que permet desenvolupar diferents projectes assistencials segons les necessitats de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva (CSMS), entitat que gestiona l'Hospital Sant Jaume de Calella.

En aquest sentit l'AVAH subvenciona i gestiona el Taller Encenall , per a persones amb problemes de salut mental i toxicomanies, col.labora en la compra de material per a la Unitat Sociosanitària, participa en el desenvolupament de programes per a persones amb la Malaltia d'Alzheimer,...

L'any 2012 ha aprovat el projecte del Servei de Suport Immediat a Domicili per a persones en situació de final de vida, proposat per l'Equip PADES de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva. Projecte que es finança, en aquest moment, conjuntament amb Fundació ONCOLLIGA Barcelona.

## Justificació

---

El PADES es un equip multidisciplinari de suport als professionals de l'atenció primària sanitària i social. Es un recurs de la xarxa sociosanitaria que dona atenció a:

- Pacients crònics complexos
- Pacients pal·liatius
  - amb processos oncològics avançats
  - amb insuficiència d'òrgan crònica avançada(IOCA)
  - amb malalties degeneratives avançades

Els objectius del PADES consisteixen en oferir una atenció integral del malalt que inclogui l'abordatge dels aspectes físics, emocional, socials i espirituals.

El PADES actua a nivell territorial en tota l'àrea d'influència de la CSMS amb una població de referència de 195.000 hab.

En l'atenció de cures pal·liatives es produeixen situacions impactants i canviants que demanden de suport en el domicili al pacient i a la família de forma àgil. L'equip PADES, treballa els recursos propis de la família i les seves possibilitats, però malgrat això en moltes situacions es precisa de personal extern i professional per abordar la problemàtica que es presenta.



Quan ens trobem en la fase final de l'evolució de la malaltia, amb un desenllaç proper, en alguns casos els recursos informals i formals són insuficients per cobrir l'atenció global en el domicili, i es requereix d'un Servei d'Atenció a Domicili .

Els Serveis d'Atenció Domiciliari que gestionen els Serveis Socials Municipals sovint no disposen de suficient capacitat econòmica i funcional per cobrir la demanda. Això provoca un retard en l'assignació d'aquest servei en pacients pal·liatius i crònics complexos, en situació de final de vida, que precisen d'un recurs de suport urgent. Al no poder donar resposta amb la suficient celeritat, sovint causa l'ingrés del pacient en un centre (hospitalari, sociosanitari, residència....).

D'altra banda els professionals que atenen aquests pacients han de tenir una formació específica i experiència en cures pal·liatives per poder assumir de forma eficaç i eficient les necessitats d'aquests pacients i famílies.

Les principals problemàtiques que detecten els equips als domicilis son :

- Manca de suport familiar o insuficient.
- Dificultats del cuidador principal:
  - \* per problemes de salut, edat, i/o dificultats físiques
  - \* per alt impacte de la malaltia i/o tractaments
  - \* per indicis de trastorn mental i/o psicològic
  - \* per absència de família ( o no fan costat)
  - \* per esgotament i sobrecàrrega físic i emocional del cuidador
  - \* per problemes en la conciliació de l'atenció al malalt amb la vida laboral o familiar
  - \* manca de capacitat o hàbits per l'autocura i en la relació amb l'entorn.
- Augment de la dependència del malalt en poc temps.
- Recursos econòmics insuficients en el moment de l'atenció.
- Temps llarg de resposta de les institucions versus pronòstic de vida molt curt del pacient.

Per al cuidador, tenir cura personalment del seu malalt genera un alt grau de satisfacció que afavoreix un millor dol , però també pot ser una tasca molt solitària.

Pel malalt tenir la opció d'ésser atès per la seva família a casa seva en el seu entorn ,i envoltat dels seus objectes personals afavoreix el procés d'adaptació personal a la malaltia i un màxim confort.

La dignitat dels malalt i les famílies en el procés de morir ve marcada per una banda per les vivències dels mateixos durant la malaltia : el patiment de la persona estimada , la davallada progressiva del malalt i pensar que no s'ha fet suficient .

El procés de morir és únic i complex, no comparable amb cap altre moment de la vida i es un repte per tots dignificar aquest procés facilitant l'adequació dels serveis i el suport rebut.

## Característiques del servei

---

El SSID es un servei d'atenció domiciliària que ofereix AVAH, per a pacients en situació de final de vida, de l'àrea d'influència de la CSMS. Es gestionat pel PADES de la CSMS, amb les següents característiques:

- Suport d'un cuidador a domicili, contractat a través de l'empresa de serveis Vincles
- D'incorporació ràpida (24/48 h), de dilluns a divendres.
- Limitat en el temps, amb una durada no superior a 30 dies,
- De suport personal al malalt i a la família (canvis posturals, higiene, acompanyament i suport emocional al pacient i família, suport en les cures pre i post mortem ....)
- Sense cost per les famílies
- Excliusiu per a pacients pal·liatius en situació de final de vida, atesos per PADES
- No es substitutori dels serveis públics i/o privats, es preveu la possibilitat de complementarietat dels mateixos.

L'equip es planteja activar el SSID en cas de necessitat no coberta en menys de 48h per cap tipus de recurs ja sigui domiciliari privat, públic o d'internament.

La Treballadora social conjuntament amb l'equip valora cada cas individualment, i decideix en quins casos s'activa el servei, ja que no en tots els casos es precís activar un recurs de suport.

Es valora necessari per al bon funcionament del servei disposar:

1. d'un professional (Treballador/a familiar, auxiliar de geriatria...) amb formació o experiència demostrada en cures pal·liatives.
2. disponibilitat de 30hores setmanals de dilluns a divendres
3. coordinació de l'agenda del SSID per part de la TS del PADES
4. coordinació amb els recursos de zona a activar en cas necessari.
5. consentiment escrit per part de les famílies, d'acord amb els criteris de l'AVAH

S'informa als recursos de zona (Serveis socials, Associacions...) de l'existència del SSID per tal d'establir compromisos de col·laboració per agilitzar les valoracions des dels respectius serveis i no demorar la resposta més enllà del període d'intervenció del mateix (+/-30 dies).

## Criteris d'accés

---

Per tenir dret a rebre el servei del SSID l'usuari ha d'estar inclòs en el Programa PADES.

Cada cas serà valorat per la Treballadora Social de l'equip segons les circumstàncies del pacient i possibilitats d'accés a recursos públics i/o privats que ella mateixa gestionarà.

Si es determina el dret del pacient i família al servei, aquests hauran d'expressar la seva conformitat mitjançant la signatura del consentiment (Annex 1).

## Funcionament

---

Un cop feta la primera valoració per part de l'equip PADES i valorada l'activació del SSID es segueix el següent circuit:

- Informació a pacient i família de la possibilitat d'activació del servei i les condicions del mateix.
- Si accepten la proposta de servei, i sempre que sigui possible, es farà una visita de presentació del professional que atindrà al pacient conjuntament amb Treballadora social de l'equip.
- Es pactaran els objectius i la data de finalització
- Signatura del document de compromís assistencial .
- La treballadora social tramitarà altres recursos alternatius, si es necessari
- Finalització del servei.
- Recollida d'enquesta de satisfacció del servei, que avaluarà l'AVAH

## Duració del servei

---

Es preveu que el servei tingui una durada màxima de 30 dies , excepcionalment l'equip pot mantenir el servei en funció de la situació del pacient.

## Finalització del servei

---

La finalització del servei, es pot produir per alguna de les causes següents:

- Que el pacient o la família rebutgin el servei
- Finalització del temps pactat.
- Assignació d'un altre recurs assistencial .
- Defunció de la persona usuària.
- Incompliment greu i reiterat dels acords.
- Si la persona usuària se'n va a viure a un altre municipi.

## Protecció de dades personals

---

Les dades personals i familiars de la persona usuària, que constin en el documents annexes tenen caràcter confidencial i estan emparades pel secret professional i la llei de protecció de dades. Només hi tindran accés els professionals que intervinguin directament en el cas, i només amb la finalitat dels serveis a prestar.

Aquestes dades constaran en un arxiu informatitzat gestionat per l'equip PADES, que segueix la normativa establerta a la CSMS en matèria de protecció de dades.

La base constarà de les següents dades: Identificació del pacient, edat, sexe, tipologia de pacient (oncològic,...), data inici i finalització del servei, durada del servei

La documentació signada en paper per part de pacient i família es guardarà en un arxiu tancat en el despatx del PADES de la CSMS.

## Avaluació del servei

L'avaluació es anual, i es podran presentar les dades a l'AVAH sempre que ho requereixi el seu president .

L'avaluació es fa quantitativament, a partir de recollida de dades:

- nombre d'usuaris atesos,
- característiques (edat , sexe, població, tipologia de pacient,...)
- mitjana d'hores del servei per pacient,
- durada del servei
- percentatge d'èxits a domicili
- percentatge de reducció de les atencions al servei d'urgències
- percentatge de reducció dels ingressos hospitalaris
- complementarietat amb serveis de zona

I de forma qualitativa mitjançant:

- La supervisió dels professionals del servei per part de la TS de PADES en coordinació amb empresa de SAD.
- Visites conjuntes amb l'equip de PADES
- Enquesta de satisfacció voluntària per part de la família.

**DADES D'ACTIVITAT SSID**
**PERSONES BENEFICIÀRIES (del 1/05/12 al 31/12/15)**

SEXE	Nº DE PERSONES ATESES 2012-2013-2014	Nº DE PERSONES ATESES 2015	TOTAL PROJECTE
Homes	135	<b>48</b>	183
Dones	73	<b>31</b>	104
<b>TOTAL</b>	<b>208</b>	<b>79</b>	287

\* PREVALENTS A 01/01/15 : 4

POBLACIONS	Nº DE PERSONES ATESES 2012-13-14	Nº DE PERSONES ATESES 2015	TOTAL PROJECTE
Pineda	54	<b>21</b>	75
Malgrat	48	<b>23</b>	71
Canet	34	<b>11</b>	45
Calella	33	<b>8</b>	41
Sant Pol	10	<b>5</b>	15
Tordera	2	<b>0</b>	2
Santa Susanna	5	<b>2</b>	7
Fogars de la Selva	1	<b>0</b>	1
Palafolls	16	<b>5</b>	21
Sant Cebrià de Vallalta	4	<b>2</b>	6
Sant Iscle de Vallalta	1	<b>2</b>	3

EDATS	Nº DE PERSONES ATESES 2012-13-14	Nº DE PERSONES ATESES 2015	TOTAL PROJECTE
<35	3	<b>0</b>	3
35-55 anys	19	<b>6</b>	25
56-65 anys	40	<b>6</b>	46
66-75 anys	47	<b>17</b>	64
>75 anys	99	<b>50</b>	149

TIPOLOGIA	Nº DE PERS. ATESES 2012-13-14	Nº DE PERS. ATESES 2015	TOTAL
Oncològics	160	<b>54</b>	210
No Oncològics	48	<b>23</b>	68
Ela	7	<b>2</b>	9

	DIAGNOSTIC PRINCIPAL		Nous pacients 2015
<b>ONCOLOGICS</b>	<b>NEOPLASIA DIGESTIVA</b>	<b>1</b>	11
	<b>NEO SIST. RESPIRATORI</b>	<b>2</b>	10
	<b>NEO DE FETGE</b>	<b>3</b>	4
	<b>NEO DE PANCREES</b>	<b>4</b>	5
	<b>NEO RONYO/ SIST URINARI</b>	<b>9</b>	8
	<b>NEO GINECOLOGIC</b>	<b>10</b>	2
	<b>NEO MAMA</b>	<b>5</b>	3
	<b>NEO OSSIA</b>	<b>14</b>	
	<b>NEO CEREBRAL</b>	<b>15</b>	3
	<b>NEO HEMATOLOGICA</b>	<b>16</b>	1
	<b>ALTRES NEOPLASIES</b>	<b>17</b>	8
<b>NO ONCOLOGICS</b>	<b>CARDIOPATIA</b>	<b>7</b>	9
	<b>MPOC</b>	<b>8</b>	4
	<b>ELA</b>	<b>11</b>	2
	<b>DEMENCIA</b>	<b>6</b>	4
	<b>ALTRES NO ONCO</b>	<b>13</b>	4
	<b>AVC</b>	<b>18</b>	
	<b>HEPATOPATIA</b>		1

MOTIU ALTA	ALTES 2012-13-14	ALTES 2015	TOTAL
<b>Èxitus a domicili</b>	109	<b>40</b>	149
<b>Assoliment de necessitats /fi de període</b>	11	<b>2</b>	13
<b>Ingrés hospitalari o CSS</b>	69	<b>18</b>	87
<b>Per inici SAD privat</b>	4	<b>3</b>	7
<b>Per inici SAD públic</b>	8	<b>5</b>	13
<b>Finalització voluntària flia/pacient</b>	5	<b>5</b>	10
<b>TOTAL</b>	206	<b>73</b>	279

**NOMBRE TOTAL DE SERVEIS MENSUAL**

<b>MES</b>	<b>TOTAL SERVEIS 2015</b>	
<b>GENER</b>	<b>100</b>	
<b>FEBRER</b>	<b>94</b>	
<b>MARÇ</b>	<b>105</b>	
<b>ABRIL</b>	<b>104</b>	
<b>MAIG</b>	<b>91</b>	
<b>JUNY</b>	<b>99</b>	
<b>JULIOL</b>	<b>99</b>	
<b>AGOST</b>	<b>97</b>	
<b>SETEMBRE</b>	<b>88</b>	
<b>OCTUBRE</b>	<b>90</b>	
<b>NOVEMBRE</b>	<b>79</b>	
<b>DESEMBRE</b>	<b>95</b>	<b>TOTAL PROJECTE</b>
<b>Total serveis SSID</b>	<b>1141</b>	<b>3789</b>

**NOMBRE TOTAL CASOS NOUS MENSUALS**

	<b>NOUS MENSUALS</b>	<b>PREVALENTS MES ANTERIOR</b>	<b>TOTAL</b>
<b>GENER</b>	7	4	11
<b>FEBRER</b>	7	6	13
<b>MARÇ</b>	7	6	13
<b>ABRIL</b>	6	5	11
<b>MAIG</b>	6	6	12
<b>JUNY</b>	9	4	13
<b>JULIOL</b>	5	6	11
<b>AGOST</b>	5	5	10
<b>SETEMBRE</b>	4	5	9
<b>OCTUBRE</b>	7	5	12
<b>NOVEMBRE</b>	7	5	12
<b>DESEMBRE</b>	9	5	14
	<b>79</b>		



## **Indicadors d'avaluació de l'impacte del servei**

Un dels objectius principals del PADES es que els pacients morin en el seu domicili amb les millors atencions, quan aquest es el seu desig i/o el de la seva família.

En aquest sentit avaluem l'impacte que té sobre aquest objectiu , haver estat atès per el servei de SSID , durant el període d'atenció del PADES

**Indicador: Nombre de pacients atesos per PADES de l'Alt Maresme , que han estat èxits al domicili.**

1 Maig 2012 - 31 Octubre 2015

TOTAL EXITUS PADES

	Total	ExitusDomicili			
		Sí		No	
		N	%	N	%
<b>TOTAL</b>	426	189	44.37	237	55.63
<b>PAL.LIATIU NO ONCOLO</b>	102	59	57.84	43	42.16
<b>PAL.LIATIU</b>	313	129	41.21	184	58.79
<b>ALTRES</b>	11	1	9.09	10	90.91

El 44% del total de pacients atesos per PADES, han estat èxits a domicili

**Indicador: Nombre de pacients atesos per PADES de l'Alt Maresme , amb el Servei de Suport Immediat a Domicili, que han estat èxits al domicili.**

1 Maig 2012 - 31 Octubre 2015

ATESOS SSID

	Total	ExitusDomicili			
		Sí		No	
		N	%	N	%
<b>TOTAL</b>	222	134	60.36	88	39.64
<b>PAL.LIATIU NO ONCOLO</b>	44	29	65.91	15	34.09
<b>PAL.LIATIU</b>	172	104	60.47	68	39.53
<b>ALTRES</b>	6	1	16.67	5	83.33

El 60% de pacients atesos per PADES, que tenien el SSID , han estat èxits a domicili

**Indicador: Nombre de pacients atesos per PADES de l'Alt Maresme , sense el Servei de Suport Immediat a Domicili, que han estat èxits al domicili.**

1 Maig 2012 - 31 Octubre 2015

NO ATEOS SSID

	Total	ExitusDomicili			
		Sí		No	
		N	%	N	%
<b>TOTAL</b>	204	55	26.96	149	73.04
<b>PAL.LIATIU NO ONCOLO</b>	58	30	51.72	28	48.28
<b>PAL.LIATIU</b>	141	25	17.73	116	82.27
<b>ALTRES</b>	5	.	.	5	100.00

Nomes el 27% de pacients atesos per PADES, que no tenien el SSID , han estat exitus a domicili

Un altre dels objectius del PADES es evitar la freqüentació dels pacients a UCIES .

En aquets sentit avaluem quina es la freqüentació de visites a UCIES dels pacients atesos per PADES que tenen SSID, respecte dels que no el tenen.

**Indicador: Nombre de pacients atesos per PADES de l'Alt Maresme , amb episodis a UCIES**

1 Maig 2012 - 31 Octubre 2015

PADES ALT MARESME

	TOTAL	Urg			
		Sí		No	
		N	%	N	%
<b>TOTAL</b>	680	210	30.88	470	69.12
<b>PAL.LIATIU NO ONCOLO</b>	141	32	22.70	109	77.30
<b>PAL.LIATIU</b>	428	145	33.88	283	66.12
<b>ALTRES</b>	111	33	29.73	78	70.27

**Indicador: Nombre de pacients atesos per PADES de l'Alt Maresme , amb atenció del SSID, amb episodis a UCIES**

1 Maig 2012 - 31 Octubre 2015

Pacients que han anat a urgències mentre estaven amb el SSID.

	TOTAL	Urg			
		Sí		No	
		N	%	N	%
<b>TOTAL</b>	254	55	21.65	199	78.35
<b>PAL.LIATIU NO ONCOLO</b>	52	9	17.31	43	82.69
<b>PAL.LIATIU</b>	187	44	23.53	143	76.47
<b>ALTRES</b>	15	2	13.33	13	86.67

**Indicador: Nombre de pacients atesos per PADES de l'Alt Maresme , sense atenció del SSID, amb episodis a UCIES**

1 Maig 2012 - 31 Octubre 2015

Pacients que no han estat atesos al SSID

	TOTAL	Urg			
		Sí		No	
		N	%	N	%
<b>TOTAL</b>	426	136	31.92	290	68.08
<b>PAL.LIATIU NO ONCOLO</b>	89	20	22.47	69	77.53
<b>PAL.LIATIU</b>	241	88	36.51	153	63.49
<b>ALTRES</b>	96	28	29.17	68	70.83

## **Resultats de l'aplicació de l'enquesta de satisfacció del SSID**

**Període 1/5/2012 - 31/12/2015**

**TOTAL ENVIADES : 182 (67 % del total de pacients atesos per el SSID)**

**TOTAL CONTESTADES: 76 (42 % del total d'enviades)**

**1. El servei s'ha realitzat puntualment, a l'inici i a la finalització?**

- Si **76** **100%**
- No Indiqui'ns el motiu:

**2 S'han realitzat les tasques acordades en el pacte inicial sobre el servei?**

- Si **76** **100%**
- No Indiqui'ns el motiu:

**3 Com considera que ha estat el tracte que ha rebut?**

- Molt bo **73** **96%**
- Normal/ correcte **3** **4%**
- Incorrecte
- Dolent

**4 Està satisfet de la relació amb el professional?**

- Si **76** **100%**
- No Indiqui'ns el motiu:

**5 Com ha estat la satisfacció general del servei que ha rebut?**

- Molt bona **74** **97'3%**
- Bona **2** **2'6%**

- Dolenta
- Molt dolenta

**6 Considera que poder tenir el SSID l'ha ajudat**

- Si molt            **73**        **96%**
- M'ha ajudat        **3**        **4%**
- No m'ha ajudat    Indiqui'ns el motiu:



# **ESPAI AMIC.**

## **TALLER PER A PERSONES AFECTADES D'ICTUS**

### **CONTINGUT**

---

Descripció del servei i justificació

Objectius

Perfil dels usuaris. Criteris d'inclusió i exclusió

Metodologia

Activitats

Recursos Humans i funcions

Persones que s'han beneficiat del projecte

Valoració dels objectius aconseguits

## **DESCRIPCIÓ DEL SERVEI I JUSTIFICACIÓ**

---

El dany cerebral adquirit, i en concret l'íctus, és la causa més freqüent de discapacitat a la població adulta. Les seqüeles poden afectar a moltes àrees funcionals; la força, la sensibilitat, l'equilibri, el llenguatge, la vista, la memòria, l'atenció, la capacitat d'empassar, etc. I es per aquest motiu, que les persones afectades poden tenir dificultats a diversos nivells; mobilitat, comunicació amb altres persones, relacions socials, etc.

L'idea sorgeix arrel d'una necessitat detectada pels familiars i pels propis afectats d'Ictus, en la que veuen que una vegada finalitzat el període de rehabilitació, no poden dur a terme moltes de les activitats que realitzaven abans de l'AVC (Accident Vascular Cerebral) i que no disposen d'un servei destinat al manteniment i millora de les necessitats actuals dins el seu territori.

Es per aquest motiu que aquests es posen en contacte amb l'Associació de Voluntaris i amics de l'Hospital, qui al febrer de 2013, engega l'Espai Amic. Un projecte que ofereix un espai per a aquelles persones que han patit un ictus, per tal de que puguin seguir fent activitats de manteniment, un cop finalitzat o en procés de finalitzar la rehabilitació.

La finalitat de l'Espai Amic, és divulgar els símptomes per a la seva identificació i ràpida actuació en cas de patir un Ictus, organitzar tallers, conferències i sortides tant per afectats com familiars, i millorar la qualitat de vida tant dels afectats d'Ictus com als seus familiars, donant suport i ajuda a aquests en totes les àrees de la vida.

L'objectiu metodològic és oferir una resposta integral a les necessitats de la persona afavorint així el seu benestar dins la societat i ser el més autònom possible en el seu dia a dia. Tot això a través d'un treball en grup i individual, treballant les capacitats funcionals, les seves habilitats cognitives, socials i emocionals. Per un altre costat estar en contacte amb els serveis soci sanitaris per tal de potenciar la derivació d'usuaris i el circuit d'atenció.

No és un espai sanitari, ni un centre de dia, si no que es un espai on trobar-se amb altres persones amb seqüeles d'íctus o amb dany cerebral adquirit per a:

- Realitzar activitats que ajudin a la millora i manteniment de les habilitats adquirides durant el procés de rehabilitació.
- Fer exercicis físics adaptats a les seves necessitats.
- Relacionar-se amb persones amb dificultats similars, per poder parlar-ne.
- La millora/manteniment de les capacitats funcionals, cognitives, socials i emocionals de les persones que han patit un Ictus o persones que tenen necessitats similars a aquests.

La difusió de l'Espai Amic, és a càrrec de l'Associació de Voluntaris i Amics de l'Hospital, mitjançant les activitats que fa la mateixa associació: Fira comarcal a Calella al setembre, Fira de solidaritat de Calella, Dia de Sant Jordi. I a través de tríptics informatius de la mateixa Associació i de l'Espai Amic.

## **OBJECTIUS**

---

### Objectius Generals:

- Oferir un espai de contacte, relació i contenció que permeti, mitjançant la realització d'activitats adaptades a les possibilitats dels usuaris , mantenir i/o millorar la capacitat funcional, cognitiva, social i emocional dels usuaris.
- Facilitar les relacions socials.
- Oferir un espai de lleure.
- Coordinació amb els serveis soci sanitaris.
- Augmentar el número d'usuaris.

### Objectius específics:

- Consolidar la millora de l'autonomia que s'ha assolit durant el tractament.
- Que aprenguin a fer un ús positiu del seu temps de lleure.
- Potenciar la interrelació entre els usuaris per millorar les dificultats quotidianes.
- Oferir un espai de comunicació amb un mateix, amb els companys, els professionals, familiars i l'entorn.
- Potenciar hàbits i habilitats que permetin desenvolupar tasques de manera autònoma en el seu dia a dia.
- Afavorir la implicació dels usuaris en el centre.
- Coordinació amb els serveis soci sanitaris per potenciar la derivació d'usuaris i el circuit d'atenció.
- Difondre informació sobre l'Espai Amic i la seva activitat per tal de que arribi al màxim de gent possible i les persones que ho necessitin puguin vindre a gaudir de l'espai.

## **PERFIL D'USUARIS. CRITERIS D'INCLUSIÓ I D'EXCLUSIÓ**

---

Donat que el dany cerebral adquirit es una malaltia molt àmplia i dins d'aquesta es troba un ventall de discapacitat molt ampli, s'han de crear uns criteris d'inclusió i exclusió per tal de que el projecte compleixi les necessitats de tots els usuaris que gaudeixen d'aquest espai.

### **Els criteris d'inclusió:**

- Pacients amb seqüeles estables d'ICTUS:
  - Que han finalitzat el procés de rehabilitació.

- Majors de 18 anys.
- Capacitat cognitiva conservada: MMSE mes de 15 o Amb comprensió preservada ( en cas que no es pugui passar el MMSE) i capacitat per seguir instruccions.
- Capacitat funcional: Mínim autonomia per anar al WC.
- Pacients amb seqüeles estables d'altres malalties neurològiques.
- No tributaris d'altre serveis especialitzats.
- Persones que han patit un AVC (Accident Vascular Cerebral) que es troben a casa, i no poden gaudir de cap servei, ja que els recursos que estan al seu abast son per a persones de la tercera edat i per tant realitzen activitats que no estan enfocades a les seves necessitats. Persones que no poden gaudir d'una activitat/taller dins un entorn normalitzat ja que no tenen les habilitats necessàries per a dur-la a terme.

**Els criteris d'exclusió:**

- Deteriorament cognitiu sever. Capacitat cognitiva per sota de 15 MMSE.
- Incontinència fecal.
- Necessitat d'Ajuda física de més de dues persones per anar al WC.
- Malaltia ràpidament evolutiva.
- Inestabilitat clínica.

**METODOLOGIA**

---

La metodologia d'ingrés al servei es el següent:

- Entrevista individual d'acollida: amb el pacient i família, per valorar que la persona compleixi els criteris d'inclusió a l'Espai Amic.
- Es convida a l'usuari a que assisteixi al taller durant uns dies de prova, on es pot veure si la persona es pot beneficiar del servei, i si es sent còmode assistint-hi.
- Posteriorment, es realitza una coordinació dels tràmits administratius per a poder assistir a l'espai i una recollida d'informes mèdics (Índex de Barthel, MMSE, informe del metge rehabilitador, etc).
- Es porten a terme diverses valoracions pels professionals del centre a través de l'observació, de proves estandarditzades i no estandarditzades.
- Es realitza un programa individualitzat per a cada usuari elaborat pels professionals del centre.

Es porta a terme la coordinació amb els serveis derivadors: En cas que sigui necessari, els terapeutes de referència es posen en contacte amb els professionals de referència del pacient. Ja sigui per a fer consultes puntuals sobre els usuaris o per a derivar-los per recaigudes en alguna àrea.

Indicadors de seguiment:

- Cada setmana s'anota l'assistència dels usuaris.
- Avaluació puntual: Es realitzen anotacions de manera esporàdica sempre que hi ha un canvi de conducta, evolució/empitjorament físic, cognitiu, social o emocional.
- Es realitza un seguiment mensual de cada usuari anotant els progressos o estancaments.
- Es realitza una avaluació semestral dels objectius a curt, mig i llarg termini on es reestructura el pla individualitzat en aquells casos en els que no s'han aconseguit els objectius o no es va per bon camí, o es plantegen nous objectius si els proposats s'han complert.

## **ACTIVITATS**

---

L'Espai Amic es un lloc per a realitzar una millora i/o manteniment de les capacitats. En tots els tallers, hi ha uns objectius específics a treballar, però en totes i cada una de les activitats, es veuran estimulades altres àrees, ja que hi ha una interrelació entre totes elles. Totes les activitats pretenen completar i mantenir el treball realitzat pels professionals dels serveis rehabilitadors.

Actualment l'horari del centre és dijous de 9 a 13 h, i durant aquest temps aquest ofereix les següents activitats:

### **- Taller de manualitats:**

Realització d'activitats manuals per a estimular els components d'execució dels usuaris, reeducar el cos en els casos en els que sigui necessari, adaptar la tasca o l'entorn quan calgui i donar-los eines per tal que puguin dur a terme l'activitat de manera autònoma.

Durant aquest taller es veu implicat el bon posicionament corporal de l'usuari a l'hora de realitzar l'activitat, la capacitat de moviment d'aquest, i les ganes de participar en el taller.

La terapeuta Ocupacional, recolzat pel voluntari, es qui dirigeix el taller de manualitats, creant tallers adequats a les possibilitats dels usuaris que el porten a terme. Tots els usuaris gaudeixen d'aquest espai, i es dona la possibilitat a aquells usuaris que tenen una activitat de manualitat compatible amb la resta d'usuaris, la puguin realitzar. Aquesta activitat es realitza una hora i mitja cada dues setmanes.

Durant aquest any, s'han realitzat activitats com: jocs de taula; tres en ratlla, memory, tangram. Penjadors d'arracades, llibretes, calendaris, decoració de l'espai per a les dates de nadal, entre d'altres. Portant a terme aquest taller, els usuaris porten a terme una activitat des de l'inici fins al final, aprenent la importància de cada una de les etapes, prenent consciència de les capacitats que tenen per a dur a terme tasques que normalment no desenvolupen ja que creuen que no les poden realitzar.

**- Taller d'exercici físic:**

Aquesta és una activitat de grup, en la que es posicionen en rotllana, asseguts en cadires. S'inicia amb un escalfament de tot el cos, una sèrie d'exercicis guiats pel terapeuta, s'executen diversos jocs i per últim un acomiadament de l'activitat amb unes tasques d'estiraments que relaxin la musculatura.

En aquest taller es realitza un treball psicomotriu a nivell global, on es treballen totes les extremitats, tronc, el moviment articular, la força, la resistència, l'equilibri, el to postural, la lateralitat, la coordinació, entre d'altres, per tal de fer un manteniment de tot el cos.

El taller és dirigit pel terapeuta ocupacional, qui depenent del dia realitza activitats més o menys actives. Durant el taller, donat que hi ha diversos nivells d'afectació, hi ha persones que porten a terme alguna de les tasques de manera diferent a la resta, proporcionant a cada usuari l'activitat necessària depenent de les seves habilitats adquirides.

El taller es realitza una vegada per setmana durant una hora.

**- Taller cognitiu:**

Es tracta d'un espai en el que es porta a terme activitats per a mantenir i millorar els dèficits cognitius i perceptius.

Durant aquest espai de temps es pot dur a terme la tasca mitjançant fitxes, jocs de taula, escriptura, ordinador, activitats d'expressió, i/o aquelles activitats que puguin proposar els propis usuaris i que es valorin adequades. Segons les necessitats de cada usuari, es decideix si es porta a terme una activitat a nivell individual, en parella o en grup.

El taller el porta a terme el terapeuta ocupacional. I es realitza durant una hora i mitja, una vegada a la setmana.

**- Sortides:**

Es basa en realitzar activitats de la vida diària instrumentals en les que poden tenir certes dificultats. En aquest espai, se'ls hi donen eines per a organitzar una activitat, preparar el necessari per a realitzar-la, dur-la a terme i finalitzar-la amb èxit a través de la pràctica d'aquestes. Es necessari sortir del centre per a dur a terme l'activitat. Part d'ella es realitza al carrer.

El taller esta dirigit pel terapeuta ocupacional i el psicòleg , amb el recolzament dels voluntaris que requereixi l'activitat.

L'any 2015, s'ha realitzat una sortida dins el mateix poble, a fer la compra per a preparar un pica-pica per nadal, on van haver de fer diverses tasques: fer la llista de la compra, anar fins l'establiment, agafar tots els components necessaris, i tornar al centre. Aquesta sortida va ocupar en l'organització, dos dies durant una hora i mitja. I la sortida al carrer tot un matí, durant quatre hores.

**- Grup de suport psicoemocional:**

Es tracta d'un GAM, Grup d'Ajuda Mútua, on els usuaris poden compartir amb el grup les seves vivències i experiències; dubtes, pors, i dificultats que els angoixen en el dia a dia.

Aquestes dificultats son escoltades, comentades i entre tots es tracta de trobar idees, solucions, eines per superar els moments difícils que els usuaris pateixen a la seva vida.

Es parla d'allò que els usuaris vulguin parlar, i el psicòleg reconduïx, especialment tot el que té a veure amb el temps de lleure i les relacions interpersonals dels usuaris amb les persones del seu entorn familiars i amics.

Aquest espai també serveix per veure les seves limitacions socials i endevinar tot allò que podria servir per millorar la seva qualitat de vida i el seu estat psicoemocional.

Aquest taller és dirigit pel psicòleg, que porta a terme l'elaboració de les sessions individuals i de grup. La durada d'aquest espai es d'una hora a la setmana aproximadament, en ocasions de manera individual i en altres ocasions en grup.

La dinàmica d'activitats mensuals de l'Espai Amic, durant el 2014 ha estat la següent:

	1r Dijous del mes	2n Dijous del mes	3r Dijous del mes	4rt Dijous del mes
9h a 10:30h	Taller cognitiu	T. Manualitats	Taller cognitiu	T. Manualitats
10:30h a 11:30h	Taller físic	Taller físic	Taller físic	Taller físic
11:30h a 13h	GAM	Taller cognitiu	GAM	Taller cognitiu

Durant algun dels tallers i sempre que es creu oportú, el psicòleg realitza sessions individualitzada.

**Activitats externes :**

- 1 sortida al Passeig Marítim de Calella
- 9 sortides a esmorzar al Bar de la Plaza del mercat de Calella
- 1 sortida a una impremta local

## **RECURSOS HUMANS I FUNCIONS**

---

- Psicòleg: quatre hores a la setmana.

Funcions:

- realitza les valoracions, pla de tractament, informa als familiars i els hi proporciona pautes i ajuda en els casos que sigui necessari.
- Registre de l'evolució de cada un dels usuaris.
- Facilita informació preventiva als usuaris i familiars sobre els AVC (accidents vasculars cerebrals).
- Porta a terme activitats i el recolzament emocional als usuaris i/o els familiars, ja sigui en grup o individual.

- Terapeuta Ocupacional: tres hores a la setmana.

Funcions:

- realitza les valoracions, pla de tractament adaptació de l'entorn o la persona. Informa als familiars i els hi proporciona pautes i ajudes tècniques en els casos que sigui necessari.
- Registre de l'evolució de cada un dels usuaris.
- Facilita informació preventiva als usuaris i familiars sobre els AVC (accidents vasculars cerebrals).
- Porta a terme activitats per al manteniment i la millora de les capacitats funcionals, cognitives, socials i emocionals dels usuaris.

- Voluntariat: 3 voluntaris quatre hores a la setmana.

Dona suport als professionals de l'espai, en l'atenció als usuaris .

## **PERSONES QUE S'HAN BENEFICIAT DEL PROJECTE**

---

Durant el 2015, han utilitzat el servei 10 persones, les quals han pogut continuar amb un manteniment integral del seu cos, ment i benestar social i emocional. D'aquesta manera aquests han deixat d'estar a casa durant tota la setmana per a vindre durant un dia a la setmana al taller on es poden comunicar amb més persones de les que es comuniquen habitualment, les quals comparteixen un espai i es comprenen entre ells, ja que han passat per la mateixa experiència viscuda, i per un altre costat poden dur a terme activitats que no realitzarien a casa per iniciativa pròpia augmentant la seva autonomia.

NOMBRE TOTAL DE PERSONES QUE S'HAN BENEFICIAT DE L'ESPAI AMIC L'ANY 2015: **10 persones.**

**SEXE:** Homes: 5 persones.

Dones: 5 persones.



**POBLACIONS:**

Sant Pol: 3 persones.

Pineda de Mar: 2 persones.

Blanes: 1 persones.

Canet de Mar: 3 persones

Sant Cebrià : 1 persona

**EDATS:**

51-60 anys 5 persones

60-70 anys: 1 persones.

71-80 anys: 4 persones.

**DIAGNÒSTIC PRINCIPAL:** AVC: 10 persones.

**VALORACIÓ DELS OBJECTIUS ACONSEGUITS**

- ✓ S'han potenciat el manteniment/millora de les funcions a través de diversos tallers: de manualitats, físic, cognitiu grup d'ajuda mútua, es porten a terme sempre que cal sessions de recolzament emocional de manera individual i de manera esporàdica sortides a l'exterior i rebuda de visites d'altres serveis.
- ✓ S'han creat plans individuals per a cada un dels usuaris orientats a la millora i manteniment de les funcions físiques, cognitives, socials i emocionals de cada un dels usuaris.
- ✓ En gairebé tots els casos hi ha hagut millores anímiques els dies que han d'assistir a l'Espai Amic, hi ha una bona relació social entre els propis usuaris, i realitzen les activitat amb un estat anímic molt proactiu.
- ✓ Amb l'Hospital Sant Jaume de Calella tenim una bona comunicació sempre que es considera que és necessària per a l'evolució de l'usuari.
- ✓ S'han realitzat difusió als principals serveis derivadors: Servei rehabilitador de Calella, CAP de Pineda de Mar, CAP de Blanes, CAP de Malgrat, CAP de Sant Pol, CAP de Canet.
- ✓ S'ha treballat per difondre l'activitat i els objectius del centre a la comunitat.
- ✓ A final d'any s'ha aconseguit un petit augment del número d'usuaris

# **PROGRAMA D'ATENCIÓ A LES PERSONES AMB MALALTIA D'ALZHEIMER I ALTRES DEMÈNCIES, I A LES SEVES FAMÍLIES**

***Valoració cognitiva i funcional i suport psicològic amb les  
famílies dels afectats.***

## **CONTINGUT**

---

***Descripció del servei i justificació***

***Serveis que s'ofereixen***

***Objectius***

***Perfil dels usuaris. Criteris d'inclusió i exclusió***

***Metodologia***

***Persones que s'han beneficiat del projecte***

***Valoració dels objectius aconseguits***

## **DESCRIPCIÓ DEL SERVEI I JUSTIFICACIÓ**

---

Quan parlem de demència, parlem d'un síndrome de malaltia on l'afectació de les àrees cognitives n'és una de les principals característiques. La presència de simptomatologia de deteriorament cognitiu, com a mínim durant 6 mesos és una condició necessària per un correcte diagnòstic. La conseqüència n'és una disminució de la funció cognitiva. La demència és una patologia molt típica de la gent gran, però també es pot donar en poblacions més joves.

Els criteris diagnòstics de la demència són els següents:

1. Deteriorament de la memòria i alguna de les següents alteracions:
  - a. Afàsia
  - b. Apràxia
  - c. Agnòsia
  - d. Deficiència en funcions executives
2. Les alteracions prèvies tenen una intensitat suficient com per repercutir en el desenvolupament de les activitats ocupacionals i/o socials i representen un deteriorament amb respecte a les capacitats prèvies a aquestes funcions.
3. Les alteracions no apareixen exclusivament durant un síndrome confusional agut.
4. Evidència clínica, o per proves complementàries, de que és degut a una causa orgànica o a l'efecte d'una substància tòxica.

Les xifres d'incidència i prevalença de la demència mostren resultats molt variables degudes a l'absència d'un marcador biològic diagnòstic en la gran majoria de les malalties causants de demència.

La incidència de la demència s'estima a l'entorn de 7'5/1000 persona/any. L'aparició de nous casos es manté estable fins a l'edat de 65-70 anys i més endavant pateix un creixement exponencial. Un estudi a l'estat espanyol va estimar que hi ha de 10 a 15 casos diagnosticades de demència per 1000 persones/any en la població major de 65 anys.

Diferents estudis han estimat que a la població europea, segons dades del consorci Eurodem, la prevalença es duplica aproximadament cada 5 anys.

Les demències es poden classificar entre demències degeneratives primàries, demències secundàries i demències mixtes. Entenem per demències secundàries, quan la simptomatologia característica d'una demència és deguda a alguna causa concreta i identificable. Parlem de demències mixtes quan no existeix una causa concreta, sinó que s'observen múltiples causes i que per tant, totes s'han de tenir en compte.

La demència més freqüentment diagnosticada és la **Demència Tipus Alzheimer** (DTA). Aquesta malaltia té una incidència que augmenta amb l'edat. La seva prevalença també augmenta amb l'edat i a l'estat espanyol se situa a l'entorn del 6% de majors de 70 i representa el 70% dels diagnòstics de demència.

La segueix la **Demència Vascular** (DV). La Demència Vascular representa del 12,5 al 27% de les demències i té una prevalença menor a la DTA.

La **Demència per Cossos de Lewy** (DLB) representa entre un 10 i un 15% dels casos de demència diagnosticades. La prevalença, segons un estudi a l'estat espanyol, és d'un 1%.

La **Demència Frontotemporal** (DLFT) té una prevalença del 0'3% i no es disposen de suficients dades com per estimar una incidència.

Existeixen altres tipus de demència, amb una incidència molt menor.

Les demències cursen amb alteracions cognitives, símptomes conductuals i psicològics (depressió, irritabilitat, desinhibició,...) i altres símptomes més específics de demències concretes (atàxies,...).

A banda de les demències, enteses ja com a patologies diagnosticades, també cal tenir en compte l'existència de l'anomenat deteriorament cognitiu lleu. El deteriorament cognitiu lleu (DCL) inclou símptomes similars als explicats anteriorment, però amb menor intensitat i sense conclusions mèdiques que indiquin la presència d'un diagnòstic de demència.

Un diagnòstic de Deteriorament Cognitiu Lleu, ens pot ajudar a detectar demències en fases més incipients. Per l'European Alzheimer's Disease Consortium, els criteris diagnòstics del DCL serien:

- Queixes subjectives de pèrdues de memòria per part del pacient i d'un informant vàlid (familiar o convivent)
- Evidència objectiva d'alteració cognitiva, o bé de memòria o bé de domini.
- Ha d'existir un canvi respecte a nivells previs i que aquest canvi duri almenys 6 mesos.
- Sense alteració significativa de les activitats de la vida diària
- S'exclouen patologies que poguessin explicar el deteriorament en la memòria (síndrome confusional agut, depressió, retard mental,...)
- No s'han de presentar els criteris diagnòstics de demència.

Davant d'aquesta problemàtica existent en la població actual, cada vegada més envellida, i per tant, amb més probabilitats de patir aquestes patologies, sorgeix la necessitat de donar nous serveis que puguin cobrir aquestes necessitats.

## **SERVEIS QUE S'OFEREIXEN**

---

L'Associació de Voluntaris i Amics de l'Hospital (AVAH), dóna la opció a l'Hospital Sant Jaume de Calella de disposar de la figura d'un neuropsicòleg que ha treballat per a millorar el circuit de detecció de les demències, com també per a millorar la qualitat de vida dels cuidadors i familiars, que sovint són qui més pateixen en aquestes malalties.

Al llarg de l'any 2015, s'han invertit els esforços, a través de la figura de la neuropsicòloga, per a millorar l'estructura i reforçar l'atenció prestada a l'Hospital de Dia Psicogeriàtric, a usuaris diagnosticats amb demències o deteriorament cognitiu. Per altra banda, s'ha treballat per a poder crear una xarxa de suport on les famílies dels afectats de demència, puguin identificar-s'hi i recorre-hi sempre que ho trobin necessari. Aquesta xarxa, inclou les visites de suport psicològic individual, i també els Grups d'Ajuda Mútua.

Els Grups d'Ajuda Mútua són sessions periòdiques (quinzenals) que es realitzen en l'espai de la Unitat d'Estimulació Cognitiva (C/ Dr Vivas, 152), que té per objectiu el suport a famílies que ho requereixin per la situació social, personal i emocional en la que es troben, en el context d'un diagnòstic de demència.

Amb la col·laboració de l'Ajuntament de Calella i l'Associació de Familiars de malalts d'Alzheimer del Maresme (AFAM), es va crear la Unitat d'Estimulació Cognitiva per tal de poder donar una continuïtat a aquells malalts que ja no tenen un perfil, o es troben en llista d'espera de l'Hospital de Dia Psicogeriàtric, i treballar les capacitats cognitives, partint d'un estudi neuropsicològic que determina quines àrees són les que s'han de treballar més específicament i com abordar-ho.

La idea dels diferents serveis, sorgeix arrel d'una necessitat detectada pels professionals del sector, que es trobaven, i se segueixen trobant amb una manca de recursos per a un correcte diagnòstic i posterior tractament d'aquesta tipologia de pacients i les seves famílies.

L'objectiu metodològic és oferir una resposta integral a les necessitats de la persona afavorint així el seu benestar dins la societat i ser el més autònom possible en el seu dia a dia. Tot això a través d'un treball en grup (amb familiars) on es tracten aspectes psicològics i aspectes pràctics de la vida quotidiana i un seguiment neuropsicològic als pacients, per determinar l'estat de la malaltia i l'adaptació que cal realitzar de les activitats que se li programen.

El servei s'ofereix en l'àmbit hospitalari i es complementa en un espai extern on es desenvolupen tasques d'estimulació cognitiva.

La difusió dels serveis que es presten, com els Grups d'Ajuda Mútua o la Unitat d'Estimulació Cognitiva, és a càrrec de l'Associació de Voluntaris i Amics de l'Hospital, mitjançant les activitats que fa la mateixa associació: Fira comarcal a Calella al setembre, Fira de solidaritat de Calella, Dia de Sant Jordi. I a través de tríptics informatius de la mateixa Associació i de l'Associació de Familiars de malalts d'Alzheimer del Maresme (AFAM).

## **OBJECTIUS**

---

- Oferir un servei que permeti als afectats de demències i a les famílies acudir-hi sempre que els hi sigui necessari.
- Donar suport en les diferents fases de la malaltia.
- Donar informació i recolzament a les famílies.
- Fer seguiment de l'estat cognitiu i funcional dels pacients.

- Crear una xarxa de fàcil accés des de diferents serveis de referència.
- Coordinar amb els serveis socio-sanitaris.
- Augmentar el número de beneficiaris.

## **PERFIL D'USUARIS. CRITERIS D'INCLUSIÓ I D'EXCLUSIÓ**

---

El perfil dels usuaris que són tributaris del servei, són tots aquells usuaris que tinguin un diagnòstic de demència o de deteriorament cognitiu, o que hi hagi una sospita en aquest sentit.

### **Els criteris d'inclusió:**

- Pacients amb diagnòstic de demència
- Pacients amb diagnòstic de deteriorament cognitiu lleu
- Pacients amb sospita de malaltia neurodegenerativa

### **Els criteris d'exclusió:**

- Pacients sense diagnòstic o sospita de deteriorament cognitiu lleu, demència o altres malalties neurodegeneratives.

## **METODOLOGIA**

---

La metodologia que s'ha portat a terme ha estat la de cooperació entre serveis bàsics. Setmanalment es realitzen sessions interdisciplinàries de l'Hospital de Dia Psicogeriàtric, on es parlen dels casos més destacables del moment i de la situació en la que es troben. A més, es realitzen visites inicials als pacients de l'Hospital de Dia i a les famílies, per determinar la fase en la que es troben en el moment de l'ingrés, com també visites successives tant a pacients com a famílies.

Per altra banda, es realitzen visites a famílies que des del servei de treball social es consideri que necessiten una intervenció psicològica en el context d'una sospita o diagnòstic de demència o de deteriorament cognitiu.

Es poden realitzar valoracions per screening (valoracions neuropsicològiques més bàsiques), que ens permeten tenir una noció de l'estat cognitiu del pacient, o en cas de voler tenir una visió més àmplia, per tal de descartar altres possibles patologies/sospites, es realitzen valoracions neuropsicològiques extenses, on per mitjà d'altres eines neuropsicològiques, es fa un estudi més profund per a poder tenir una visió més àmplia de les capacitats cognitives del pacient.

Un cop s'han realitzat aquestes valoracions/entrevistes, es realitzen els informes i es penguen a la intranet de l'Hospital, per tal que tots els professionals que així ho desitgin, puguin tenir accés a l'informe neuropsicològic.

Els Grups d'Ajuda Mútua, són un Grups que es realitzen a les famílies/cuidadors dels afectats de malalties neurodegeneratives, principalment demències, que poden venir derivats des dels metges de referència, dels treballadors socials de la zona, com també del mateix neuropsicòleg.

La Unitat d'Estimulació Cognitiva, serveix com a nexa de moltes famílies que no tenen plaça, o que ja no són tributaris a l'Hospital de Dia Psicogeriàtric, però volen fer un treball específic pel pacient. Dins la Unitat d'Estimulació Cognitiva, es realitza el mateix procés, valoracions individuals neuropsicològiques i seguiment als familiars, per tal de fer un tractament integral de la malaltia i la situació social i familiar de l'usuari.

## **PERSONES QUE S'HAN BENEFICIAT DEL PROJECTE**

Durant l'any 2015, s'han realitzat 126 visites entre suport psicològic i valoracions neuropsicològiques. Aquestes 104 visites, han estat repartides entre els 58 pacients que s'han beneficiat del servei al llarg d'aquest any.

<b>VISITES REALITZADES PER MESOS</b>																	
<b>MARÇ</b>		<b>ABRIL</b>		<b>MAIG</b>		<b>JUNY</b>		<b>JULIOL</b>		<b>SETEMBRE</b>		<b>OCTUBRE</b>		<b>NOVEMBRE</b>		<b>DESEMBRE</b>	
<i>P</i>	<i>F</i>	<i>P</i>	<i>F</i>	<i>P</i>	<i>F</i>	<i>P</i>	<i>F</i>	<i>P</i>	<i>F</i>	<i>P</i>	<i>F</i>	<i>P</i>	<i>F</i>	<i>P</i>	<i>F</i>	<i>P</i>	<i>F</i>
7	10	16	18	7	14	12	3	7	4	13	2	7	1	6	1	3	1
<b>TOTAL: 132.</b>																	



\*No es presenten a la taula el mes de **gener i febrer**, ja que estava de baixa per maternitat. No es presenta **agost** perquè no es realitza activitat per vacances.

<b>PACIENTS PER SEXE</b>	
<b>HOMES</b>	24
<b>DONES</b>	40
<b>TOTAL: 64.</b>	

<b>PACIENTS PER EDAT</b>	
<b>ENTRE 50 i 59</b>	3
<b>ENTRE 60 i 69</b>	9
<b>MÉS de 69</b>	52
<b>TOTAL: 64.</b>	

<b>PACIENTS PER POBLACIONS</b>							
<b>CANET DE MAR</b>	<b>CALELLA</b>	<b>SANTA SUSANNA</b>	<b>PALAFOLLS</b>	<b>PINEDA DE MAR</b>	<b>MALGRAT DE MAR</b>	<b>TORDERA</b>	<b>SANT POL DE MAR</b>
6	23	1	2	18	7	6	1
<b>TOTAL: 64.</b>							

*El diagnòstic principal de les persones ateses és el de Demència Tipus Alzheimer, seguida de les Demències mixtes i vasculars.*

### **VALORACIÓ DELS OBJECTIUS ACONSEGUITS**

- ✓ **Oferir un servei que permeti als afectats de demències i a les famílies acudir-hi sempre que els hi sigui necessari:** Malgrat ha estat el primer any que ha funcionat aquest servei, creiem que mica en mica hem sabut donar-li la cabuda que ha de tenir dins l'espai de l'Hospital i de la zona. Ens hem donat a conèixer i mica en mica hem sabut créixer i rebre les famílies que se'ns derivaven dels diferents serveis.
- ✓ **Donar suport en les diferents fases de la malaltia:** Aquest objectiu és fonamental per la feina que s'ha realitzat. És l'objectiu principal, garantir un servei que no s'ajusti només en una fase concreta de la malaltia, sinó que treballi per a una intervenció integral. Creiem que, amb els recursos dels que disposem, hem cobert l'expectativa al respecte.

- ✓ **Donar informació i recolzament a les famílies:** Ens caldrà millorar en aquest aspecte, ja que sempre és difícil arribar a tota la població d'unes característiques concretes, però donat que és el nostre objectiu, treballarem per millorar aquest aspecte.
- ✓ **Fer seguiment de l'estat cognitiu i funcional dels pacients:** S'ha fet seguiment cognitiu d'entre 9 i 12 mesos en els casos on l'adaptació era bona. En algun cas, s'ha fet un seguiment més acurat i per tant amb un espai de temps més reduït.
- ✓ **Crear una xarxa de fàcil accés des de diferents serveis de referència:** Amb la implantació dels Grups d'Ajuda Mútua, el servei de Neuropsicologia i la Unitat d'Estimulació Cognitiva, creiem que la xarxa que volem oferir comença a agafar forma i caldrà acabar de compactar aquests serveis amb els serveis bàsics ja existents en la corporació sanitària.
- ✓ **Coordinar amb els serveis socio-sanitaris:** Hem intentat treballar per tal de fer més visible la feina que fem, i també, per fer que els professionals del sector coneixessin quines tasques portem a terme, com també ens identifiquessin a un espai concret. Seguim fent difusió treballant en aquesta línia i afavorint la derivació dels serveis bàsics.
- ✓ **Augmentar el número de beneficiaris:** L'objectiu rau en la necessitat d'arribar a tots aquells potencials usuaris que no fan ús del servei per simple desconeixement. Seguim treballant en la mateixa línia i fent especial èmfasi en la difusió dels serveis que s'ofereixen en aquest àmbit.