CONTINGUTS

1. Introducció
2. Activitats dels Amics de l'Hospital.
3. Relació d'entitats amb les que col·laborem.
4. Finançament de l'AVAH.
5. Persones ateses anualment en els diferents programes.
6. Programa de voluntariat hospitalari i sociosanitari.
7. Taller l'Encenall / Club Social de Salut Mental
8. SSID - Servei de suport immediat a domicili, per a persones en procés de final de vida.
9. Espai Amic. Taller per a persones Afectades d'Ictus.
10. Programa d'atenció a les persones amb malaltia d'Alzheimer i altres demències, i a les seves famílies.

Data Gener 2018

Autors: Rosor Llorens – DTS responsable programa SSID de la CSMS
Laura Molina – DTS responsable programa voluntariat Hospital de Calella Alex Ezquerra - Psicòleg de l'AVAH – Club Social de Salut Mental "L'Encenall"
Lorena Grau – Neuropsicòloga de l'AVAH – Espai Amic / Programa Alzheimer

Aprovació: President de l'AVAH Josep Puig
Coordinació de Treball Social CSM Rosa Tarré

1.- 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 a l'hospital per atendre les necessitats d'acompanyament dels pacients atesos. Així mateix hi ha hagut voluntaris en l'Espai Amic I en el Club Social de Salut Mental l'Encenall.

D'altre banda hem desenvolupat diferents projectes assistencials coordinats amb la Corporació de Salut del Maresme I la Selva (CSMS), entitat que gestiona l'Hospital Sant Jaume de Calella, I també amb altres actors en el camp de la salut a la zona de l'Alt Maresme.

Durant l'any 2017, l'Associació ha portat a terme cinc programes de treball assistencial:

- Taller l'Encenall, per a persones amb problemes de salut mental i toxicomanies. A partir de l'octubre de 2017, el taller ha estat reconegut pel Departament de Treball, Afers Socials i Famílies de la Generalitat de Catalunya com a Club Social de Salut Mental. Per tant ara ja formem part de la xarxa d'assistència de salut mental de Catalunya. Hem d'agrair a l'Ajuntament de Calella que s'ha fet càrrec de condicionar els espais necessaris dins de la Fàbrica Llobet de Calella per tal de complir amb la normativa que determina la Generalitat de Catalunya pels Clubs Socials de Salut Mental.

- Espai Amic, taller per a persones afectades d'ictus.

- 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.

- 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 que han tingut els programes que l'AVAH ha portat a terme durant l'any. Tantmateix tal i com expliquem en l'apartat de l'Espai Amic – Ictus, hem decidit no continuar amb aquest programa.

Durant el 2017 hem posat en funcionament la nostra web www.avahcalella.cat on queda reflectit de manera exhaustiva tota la tasca que l'AVAH porta a terme. També s'hi poden consultar també totes les memòries, auditories i documents legals de l'Associació.

El 2017 ha estat un any en el qual hem portat a terme moltes activitats per recollir fons i també hem pogut augmentar els donatius i les subvencions, la qual cosa ens ha permès tancar amb superàvit i poder així acabar d'eixugar les pèrdues que vàrem tenir el 2015.

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

Josep Puig i López

President.

AVAH

2.- 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 2017:

LLISTAT ACTIVITATS 2017 ORGANITZADES O PARTICIPADES PER L'AVAH.

Reunions mensuals amb la coordinadora de la Unitat de Treball Social de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva, pel seguiment dels programes assistencials que portem a terme. També amb diversos actors sanitaris del Alt Maresme amb els quals compartim usuaris en alguns dels programes.

Participació a les reunions periòdiques de la Federació Catalana de Voluntariat Social i de la Federació Catalan de Salut Mental de Catalunya.

Intervencions diverses als mitjans de comunicació de la zona per fer difusió de l'activitat de l'Associació.

Edició de tríptics i material divers de difusió de les tasques de l'AVAH.

11 de març	Espectacle Musical West Side Story
2 d'abril	Festival de dansa "La Bella Dorment"
6 d'abril	Jornada de portes obertes Encenall / Inauguració noves dependències
6 d'abril	Dia Mundial de l'Activitat Física sortida usuaris Espai Amic
20 i 21 d'abril	Venda treballs manuals de l'Espai Amic Hall Hospital
22 d'abril	A proposta de l'AVAH el PADES va ser votat per rebre el Premi Ciutat de Calella en la modalitat d'Entitats
14 de maig	IV Festival Artístic Solidari
8 de juny	Sortida a la Fageda d'en Jordà – Olot sortida usuaris Espai Amic
11 de juny	Concert FILDEGOSPEL
17 de juny	II Mostra de Postres Casolanes al Mercat Municipal de Calella
16 i 17 setembre	Fira de la Gent Gran
De 22 a 24 de setembre	Fira de Calella estand dels vermuts i estand AVAH / Encenall
23 de setembre	Mostra de Plats Casolans dins la Festa Major
23 de setembre	Vermut per la Gent Gran de les residències de Calella
29 d'octubre	Caminada popular per l'ICTUS
1 de desembre	Celebració del dia del Voluntariat a Calella al Mercat Municipal

ACTIVITATS 2017 QUE ALTRES ENTITATS O COL·LECTIUS HAN ORGANITZAT AMB BENEFICI DE L'AVAH.

8 de febrer	Donatiu Col·lectiu Puntaires de Calella
30 de juny	Revetlla de la Festa Major "Calella Marxa"
7 d'octubre	Mercat Solidari de Segona Mà / Associació Cívica Capaspre (Associació Amics de la Democràcia i de la Llibertat)
22 d'octubre	Espectacle VORAMAR / Play Back Associació Gent Gran de Calella

3.- RELACIÓ D'ENTITATS QUE ENS RELACIONEM.

1. Corporació de Salut del Maresme i la Selva.
2. Federació Catalana de Voluntariat Social.
3. Federació Salut Mental Catalunya.
4. Fundació Lliga Catalana d'Ajuda Oncològica (Oncolliga).
5. Associació Familiars de l'Alzheimer de Mataró (AFAM).
6. Associació Positiva/Associació de Malalts Mentals del Delta de la Tordera.
7. CSMA Alt Maresme – UAD.
8. Hospital de Dia de Malgrat de Mar.
9. Comunitat Terapèutica d'Arenys de Munt.
10. El Molí d'en Puigvert (Centre de Dia de Palafolls i Centre de Treball Protegit per a malalts mentals).
11. Universitat de Barcelona (Conveni de Pràctiques).
12. Institut Jaime I de Pineda de Mar (Conveni de Pràctiques)
13. Àrea de Mesures Penals Alternatives Dep. Justícia de la Generalitat de Catalunya.
14. Càritas Calella.

4.- FINANÇAMENT DE L'AVAH.

El 2017 l'Associació ha aconseguit un superàvit de //6.910,00// € la qual cosa ens ha permès acabar d'eixugar les pèrdues de l'exercici 2015 i tenir un superàvit que ens permetrà millorar la tresoreria i cancel·lar els préstecs pendents de liquidar.

Els comptes anuals de l'AVAH estan auditats.

Els ingressos i despeses de l'AVAH durant el 2017 han estat per la seva naturalesa:

- Subvencions oficials	44.216,00 (39,12%)	- Professionals Contractats	81.291,00 (76,60%)
- Subvencions entitats Privades	16.400,00 (14,51%)	- Compres materials Activitats - Desp. organització activitats pròpies TOTAL	7.973,00 2.890,00 10.863,00 (10,24%)
- Recursos propis	52.411,00 (46,37%)	- Auditoria	2.661,00 (2,51%)
		- Despeses (*)	11,302,00 (10,65%)
TOTAL	**113.027,00 (100%)**	**TOTAL**	**106.117,00 (100%)**
RESULTAT			**6.910,00**

(*) Assegurances, Quotes associacions, Informàtica, Comunicacions, Material imprès, Material oficina, Costos formació, Despeses vàries

ENTITATS OFICIALS QUE HAN COL·LABORAT DURANT EL 2017 AMB L'AVAH.

- Corporació de Salut Maresme i La Selva (Hospital Sant Jaume de Calella)
- Departament de Treball, Afers Socials i Famílies (Generalitat de Catalunya).
- Diputació de Barcelona
- Ajuntament de Calella
- Ajuntament de Malgrat de Mar
- Ajuntament de Canet de Mar
- Ajuntament de Pineda de Mar
- Ajuntament de Tordera
- Ajuntament de Sant Pol de Mar
- Obra Social "La Caixa"
- Gestió Viària, S.L.
- Fundació Maria Francisca de Roviralta
- Càritas Calella
- Oncolliga

5.- Resum de persones ateses anualment des del 2012 al 2017.

ACTIVITAT ASSISTENCIAL DINS DE L'HOSPITAL SOCIO SANITARI I HOSPITAL D'AGUTS.

CANET DE MAR	39.-
SANT POL DE MAR	14.-
SANT CEBRIÀ DE VALLALTA	6.-
SANT ISCLE DE VALLALTA	8.-
CALELLA	119.-
PINEDA DE MAR	110.-
SANTA SUSANNA	5.-
MALGRAT DE MAR	94.-
PALAFOLLS	29.-
FOGAS DE LA SELVA	5.-
TORDERA	16.-
BLANES	2.-
MAÇANET DE LA SELVA	1.-
LLORET DE MA	2.-
TOTAL	**450.-**

TALLER L'ENCENALL CLUB SOCIAL DE SALUT MENTAL.

ARENYS DE MAR	11.-
ARENYS DE MUNT	6.-
CANET DE MAR	14.-
SANT POL DE MAR	5.-
CALELLA	89.-
PINEDA DE MAR	115.-
MALGRAT DE MAR	27.-
TORDERA	18.-
SANTA SUSANNA	1.-
LLORET DE MAR	1.-
TOTAL	**287.-**

ESPAI AMIC TALLER PER A PERSONES AFECTADES D'ICTUS

CANET DE MAR	12.-
SANT POL DE MAR	13.-
CALELLA	4.-
PINEDA DE MAR	9.-
BLANES	4.-
SANT CEBRIÀ DE VALLALTA	1.-
SANT GENÍS DE PALAFOLLS	2.-
TOTA	**45.-**

SERVEI DE SUPORT IMMEDIAT A DOMICILI PER A PERSONES EN PROCÉS DE FINAL DE VIDA SSID.

CANET DE MAR	59.-
SANT POL DE MAR	20.-
SANT CEBRIÀ DE VALLALTA	12.-
SANT ISCLE DE VALLALTA	4.-
CALELLA	67.-
PINEDA DE MAR	110.-
SANTA SUSANNA	10.-
MALGRAT DE MAR	97.-
PALAFOLLS	32.-
FOGAS DE LA SELVA	1.-
TORDERA	5.-
BLANES	1.-
TOTAL	**418.-**

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

CANET DE MAR	26.-
SANT POL DE MAR	8.-
CALELLA	83.-
PINEDA DE MAR	67.-
SANTA SUSANNA	8.-
MALGRAT DE MAR	19.-
PALAFOLLS	6.-
TORDERA	16.-
SANT CEBRIÀ DE VALLALTA	2.-
LLORET DE MAR	1.-
TOTAL	**236.-**

TOTAL PERSONES ATESES EN ELS 6 ANYS 1.436

NOTA: El programa d'Ictus va començar a mitjans del 2013
El programa Alzheimer va començar l'any 2015

PERSONES ATESES DEL 2012 AL 2017 PER POBLACIONS

ARENYS DE MAR	11.-
ARENYS DE MUNT	6.-
CANET DE MAR	150.-
SANT POL DE MAR	60.-
SANT CEBRIÀ DE VALLALTA	21.-
SANT ISCLE DE VALLALTA	12.-
CALELLA	362.-
PINEDA DE MAR	411.-
SANTA SUSANNA	24.-
MALGRAT DE MAR	237.-
PALAFOLLS	67.-
SANT GENÍS DE PALAFOLLS	2.-
TORDERA	55.-
FOGAS DE TORDERA	6.-
BLANES	7.-
LLORET DE MAR	4.-
MAÇANET DE LA SELVA	1.-
TOTAL	**1436**.-

PROGRAMA DE VOLUNTARIAT SOCIOSANITARI

Hospital Sant Jaume de Calella

CONTINGUTS

1. Introducció
2. Circuit d'accés al voluntariat
3. Activitat de voluntaris
   - Persones interessades
   - Nous voluntaris
   - Baixes
4. Activitats assistencials
   - Acompanyament individual
   - Activitats en grup
   - Suport en el menjador
   - Altres activitats
5. 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'entorni 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 2017**, 16** voluntaris han participat en les tasques de suport i acompanyament a l'Hospital Sant Jaume de Calella. D'aquests, ja n'hi havia 12 que en van formar part l'any 2016.
Hi ha hagut un total de **18 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 **4 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 **4 baixes** del servei.

ACTIVITAT ASSITENCIAL

Segons les dades recollides durant l'any 2017, han estat un **total de 83 persones** les que s'han beneficiat del servei de voluntariat. D'aquestes, cal diferenciar les diferents activitats:

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

a) Persones ateses en el sociosanitari:

Han sumat un total de **76 les persones** que s'han beneficiat del servei, de les quals:
- 10 de la unitat de MEP
- 66 de Llarga 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 **2958**

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

Dins les diferents unitats d'aguts hi ha un total de **4 persones** que s'han beneficiat del servei:
- 4 de medicina interna

El total de visites realitzades a la unitat d'aguts ha estat de **15**

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 **5** les persones beneficiades d'aquest acompanyament i en algunes s'ha realitzat més d'una sortida, sumant un total de **21 acompanyaments**.

d)Suport per visites mèdiques a les consultes externes
Des del Centre d'Atenció Primària de Salut i els serveis socials ens han demanat acompanyament per **3 persones** que resideixen al seu domicili i necessitaven anar acompanyats a les visites i no tenen familiars directes. S'han fet un total de **7 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) i de relaxació (acompanyats per una música).

- 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 3 voluntaris han participat a la XII Jornada de Voluntariat en l'àmbit de la salut, organitzada per la federació Catalana de Voluntariat social, que tenia per títol "Voluntariat i formació, altres mirades".

Les poblacions de procedència d'aquests pacients:

Calella: 23
Pineda 24
Malgrat: 17
Sta. Susanna: 2
Palafolls: 7
Tordera: 2
St. Pol: 1
Canet: 3
St. Cebrià: 2
St. Iscle: 1
Fogars de la Selva: 1
Maçanet de la Selva: 0

PROGRAMA DE FORMACIÓ 2017

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 habitualment amb l'últim dimarts de mes, de 18 a 19h 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 fes 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 dóna 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.

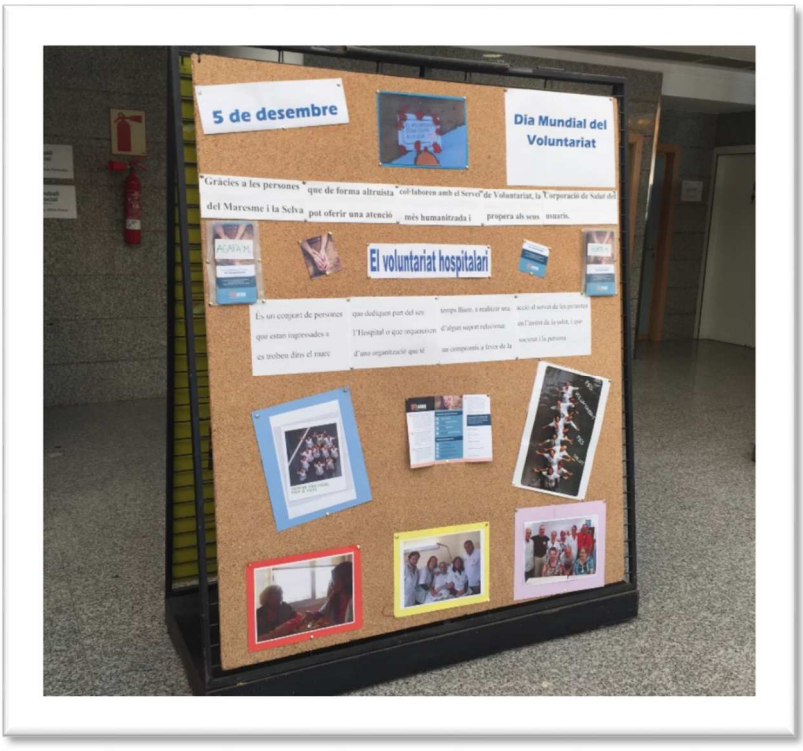
Sessions de formació inicial 2017

Docent: Laura Molina
Data : 21 de febrer de 2017, número d'assistents: 3
Data : 13 de juny de 2017, número d'assistents: 4
Data : 31 d'octubre de 2017, número d'assistents: 6

Formació continuada 2017:

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

- **Curs: Tècniques de comunicació I i II**
  Dates: 31 de gener i 28 de març de 2017, Núm. d'assistents: 24
  Docent: David Domínguez – Coach de la Bona Educació
- **Maneig dels pacients amb dificultat de mobilitat**
  Data: 25 d'abril de 2017
  Núm. d'assistents: 9
  Docent: Sara Quintana, Fisioterapeuta de la CSMS
- **Taller: Desaferrament (desapego)**
  Data: 30 de maig de 2017
  Núm. d'assistents: 10
  Docent: Ana Solanes, Infermera de la CSMS i Membre de la Comissió de dol especialitzada en processos d'acompanyament en pèrdues i dol
- **La comunicació en pacients que pateixen una demència en fase avançada**
  Data: 19 de setembre de 2017
  Núm. d'assistents: 12
  Docent: Rebeca Millan, Educadora social de la residència Mar i sol de Calella
- **Taller: Actitud davant la mort**
  Data: 21 de novembre de 2017
  Núm. d'assistents: 17
  Docent: Ana Solanes, Infermera de la CSMS i Membre de la Comissió de dol especialitzada en processos d'acompanyament en pèrdues i dol
- **Espai de Supervisió i planificació 2018**
  Data: 19 de desembre de 2017,
  Núm d'assistents: 11
  Docents: Lorena Grau, Psicòloga sanitària i Neuropsicòloga, i Laura Molina Treballadora social de la CSMS. Coordinadores del voluntariat de



TALLER L'ENCENALL

CENTRE DE SUPORT PER A LA INTEGRACIÓ SOCIAL
CLUB SOCIAL DE SALUT MENTAL.

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 persones amb trastorns mentals i/o addiccions a substàncies i/o alcohol.

Va néixer al 2002, per omplir un buit i crear un esglaó 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.

A partir de l'octubre del 2017 som un Club Social de Salut Mental. Això ha produït canvis, tan a l'horari, com a les activitats i objectius. Ara obrim de dilluns a divendres de 8 a 13h, els dijous tarda de 16 a 19.30h, i els dissabtes de 10 a 13.30h. de dilluns a divendres, de 8 a 10h es temps per la gestió del Club, encara que els usuaris poden venir abans de les 10h per prendre cafè, parlar de les seves coses i relacionar-se.

Tant els dijous tarda com els dissabtes els dediquem a activitats externes, sortides culturals, lúdiques, esportives i més endavant, formatives.

OBJECTIUS

Oferir un espai de contacte, relació i contenció que permeti, fent activitats i tallers adaptats a les possibilitats dels/les usuaris/ies; fent canvis per prevenir i actuar sobre situacions de risc d'exclusió social.

- Mantenir-se com a alternativa eficaç de suport social.
- Potenciar la participació en activitats associades al benestar i la satisfacció personal.
- Promoure la creació de vincles afectius, d'amistats i d'ajuda mútua entre les persones ateses.
- Estimular l' interès i la motivació en la realització d'activitats amb la finalitat de superar la tendència a l'aïllament i la passivitat.
- Potenciar i afavorir la utilització dels recursos de lleure i culturals que la comunitat ofereix als ciutadans.
- Desenvolupar rols i ocupacions socialment significatius.
- Afavorir la implicació dels usuaris en el funcionament del centre.
- Col·laborar en el procés d'atenció integral de la persona atesa incloent la vinculació a un servei o un professional de la salut mental i el tractament.
- Coordinar amb els serveis soci sanitaris de l'Alt Maresme, centres de medi obert de Barcelona, amb els que hi treballem en xarxa per donar la millor opció/recorregut als usuaris que els permeti millorar la seva qualitat de vida.

L'objectiu final és aconseguir que les persones que pateixen una malaltia mental, siguin tant ciutadans com qualsevol i puguin gaudir de totes les possibilitats que les seves comunitats ofereixen als seus ciutadans.

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 bé per integrar-se i omplir el seu temps.
- 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) 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. **Encara que aquest any no hem tingut cap usuari derivat d'aquests centres.**

Totes aquestes persones 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. 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. **La nostra tasca serà establir vincles amb les entitats dels pobles on viuen els usuaris per facilitar que accedeixin a activitats del seus interessos, i, molt important, minvar l'estigma social que encara existeix envers aquest col·lectiu.**

ACTIVITATS

Totes les activitats es plantegen com un complement del treball realitzat pels terapeutes de l'hospital i pels treballadors/res socials, seguint e Pla D'Intervenció Individual (PII)l personalitzat per cada usuari.

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 pels seus veïns.

El monitor d'aquest taller és un Educador Social i professional de fusteria contractat per l'Associació des del inici del Centre l'Encenall fa 15 anys, fent tasques d'Educador.

El taller de restauració; va en funció dels mobles entregats per restaurar, aquest any hem restaurat, tant sol, 3 peces, un balancí, un escó, i un jou. Aquest any ha sigut una mica particular en el sentit que ens hem traslladat en un altre espai de la fàbrica i hem dedicat molt de temps en habilitar les noves instal·lacions; vam posar el parquet, vam fer un traster- magatzem i un moble de cuina per a la cafetera amb portes per fer de rebost. Com sempre els usuaris que no poden o no volen fer restauració tenen la possibilitat de fer manualitats amb materials reciclables amb una voluntària, i també fer dibuix i pintura amb un usuari que els hi ensenya. Aquestes manualitats s'exposen a la Fira d'Entitats de Calella, posant-les a la venda per recollir diners per l'Associació. Tots els usuaris participen i aprenen, bé a restaurar un moble vell, bé a fer manualitats.

2.- Activitats terapèutiques en grup

Activitats terapèutiques en grup; aquest 2017 s'ha realitzat les activitats següents : expressió emocional, taller de musico teràpia, taller d'habilitats socials, ioga, teatre, i una nova activitat en grup que fem els divendres, "Què farem aquest cap de setmana?" on motivem als usuaris a fer activitats, a que surtin de casa, ho fem mitjançant la agenda d'activitats que ens envien els ajuntaments, d'aquesta manera saben quines possibilitats tenen per sortir els caps de setmana. Sovint queden per veure el futbol, per anar a les fires de segona mà, o senzillament per passejar i prendre un cafè; l'objectiu d'aquesta activitat dels divendres és l'empoderament de les seves vides, que poc a poc puguin decidir que fer quan no tenen res a fer, i amb qui fer-ho.

El Taller de teatre és una nova activitat que pensem que és molt adient per aquests col·lectius de persones amb malaltia mental, l'objectiu és, mitjançant exercicis físics, orals, mentals, d'habilitats socials, d'assertivitat, de confiança, els usuaris puguin, durant una estona, sortir del "seu cap" i quan siguin capaços d'interpretar un petit diàleg amb l'altre visquin altres realitats imaginàries que no són les seves.

El Taller de Ioga és un taller nou, va començar a final de l'estiu i el dona una voluntària, mestre de Ioga i ho fa adaptat a les dificultats motrius que tenen alguns usuaris; és una activitat oberta a la comunitat, tot i que encara no hem aconseguit cap persona interessada; els usuaris poden venir acompanyats per amics o familiars a fer Ioga.

Els 55 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, aquesta relació entre iguals fa que els problemes de cadascú es vegin d'altre manera, són compartits per molts d'ells i així poden ajudar-se mútuament; aquets tallers potencien la cooperació, tolerància i solidaritat, en definitiva, cohesionen el grup.

3.- Activitats formatives

El taller de Català i les xerrades mèdiques es fan de manera quinzenal. Les xerrades són molt importants, perquè participen tots i s'estableix un diàleg i debat molt útil per practicar les habilitats socials; enguany han parlat de política, del procés, perquè ells mateixos ho han demanat, i ha sigut molt interessant per ells, sovint parlen també de les costums d'altres països, de la corrupció, en fi, l'important és parlar i escoltar.

Des dels inicis de l'Encenall es fa taller de català 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 d'Intervenció Individuals (PII) 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 rasclet o qualsevol eina per treballar la terra.

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

Aquest any hem recollit i repartit :
Temporada d'hivern:

- 31 Coliflors
- 22 Bròquils romanescus
- 10 Bledes
- 30 Espinacs
- 50 Enciams
- 120 Alls tendres
- 9 kg Faves
- 4 KG Pèsols
- 200 Cebes
- 150 Porros

Temporada d'estiu:

- 150 Kg de carbassó
- 26 Kg de mongetes verdes
- 20 Kg de cogombres
- 35 kg de pebrots del padró
- 70 kg d'albergínies
- 50 kg de pebrots verdes
- 140 kg de tomàquets

6.- Sortides

Les sortides són cada vegada més importants des que som Club Social, donat l'objectiu que tenen marcats els Clubs, fer un us positiu del temps de lleure, vincular-se a entitats de la comunitat, i fer activitats amb persones que no tenen malaltia mental i d'aquesta manera posar un gra per disminuir l'estigma social.

Aquest any, des del 1 d'octubre, hem augmentat el nombre de sortides, els dijous a la tarda, de 16h a 19.30h i els dissabtes al matí de 10 a 13.30h.

Per motivar la utilització del temps de lleure autònomament hem afegit una nova activitat els divendres de 12 a 13h "què farem el cap de setmana?", on els hi donem totes les activitats que es faran al seus pobles el cap de setmana, des del divendres tarda al diumenge; i una vegada ja ho saben, fem una roda on cadascú diu el que farà, i d'aquesta manera queden junts o agafen idees del que fan els seus companys.

AL 2017 HEM FET LES SEGÜENTS SORTIDES:

- 4 de gener, sortida de 9.30h a 13h, per les roques de la platja de Calella, la Roca Grossa.
- 3 de febrer, de 13h a 16h, sortida autogestionada de 8 usuaris i una voluntària a dinar a Calella
- 16 de febrer sortida al Museu Marítim de Barcelona de 9h a 17h amb 17 usuaris
- 6 de març de 13h 16h, sortida autogestionada de 8 usuaris i una voluntària a dinar a Calella.
- 26 d'abril de 13h a 16h, sortida autogestionada de 8 usuaris i una voluntària a dinar a Calella.
- 10 de maig de 10h a 12.30h, comiat d'una alumne de pràctiques al Parc Dalmau de Calella amb 18 usuaris, una voluntària i els professionals del Encenall.
- 30 de maig de 13h a 16h, sortida autogestionada de 6 usuaris i una voluntària a dinar a Calella.
- 21 de juny sortida a navegar al Pailebot Santa Eulàlia pel litoral de Barcelona, des del port fins Sant Adrià del Besòs i tornar; dues hores de navegació amb 12 usuaris, una voluntària i l'Educador de l'Encenall.
- 24 de juny sortida autogestionada amb 6 usuaris i una voluntària a la Festa de Sant Joan a la Platja de Pineda.
- 12 de juliol sortida a la Piscina de Les Ferreres de Tordera de 11h a 18h, amb 14 usuaris.
- 19 de juliol sortida al Cosmo Caixa de 9h a 18h amb 14 usuaris

- 3 d'agost sortida a la piscina de Les Ferreres de Tordera de 11h a 18h amb 14 usuaris.
- 30 d'agost sortida a la piscina de Les Ferreres de 11h a 18h amb 14 usuaris.
- 1 de setembre visita a la presó Model de Barcelona de 9.30h a 16h amb 13 usuaris.
- **A partir del 1 d'octubre ja som Club Social de Salut Mental i les Sortides augmenten.**
- 7 d'octubre de 10h a 13h representació de l'obra "La Llum de l'Estel" a la biblioteca d' Argentona, van assistir de suport 2 usuaris amb la voluntària i creadora de l'obra. És una sortida autogestionada.
- 7 d'octubre de 8h a 11h muntatge del mercat solidari de Calella amb 4 usuaris i de 11H a 13h, 6 usuaris més van anar a veure'l.
- 13 d'octubre visita a la biblioteca de Poble Nou de 10.30h a 13h, amb 16 usuaris; visita guiada de les possibilitats que una biblioteca pot donar als usuaris per omplir el seu temps de lleure.
- 14 d'octubre de 10 a 13.30h, visita al Far de Calella amb 3 usuaris i esmorzar.
- 19 d'octubre visita al Museu del Turisme de Calella de 16 a 19.30h amb 6 usuaris i una voluntària i berenar.
- 21 d'octubre, de 10 a 13.30h visita al Refugi Antiaeri del Parc Dalmau de Calella i esmorzar amb 5 usuaris .
- 26 d'octubre, de 12h a 17h, castanyada a l'Hort Social amb 15 usuaris i una voluntària
- 28 d'octubre de 10 a 13h, visita a una exposició a la biblioteca de Calella amb un usuari
- 2 de novembre de 16h a 19.30h, visita al Museu arxiu de Calella i berenar amb 4 usuaris.
- 4 de novembre de 10 a 13.30h visita al mercat de Calella a unes jornades de lluita contra la violència de gènere i esmorzar amb 4 usuaris.
- 9 de novembre visita al Centre Cívic de Poblenou de 16h a 19.30h, per conèixer les possibilitats de fer activitats al temps de lleure dels usuaris i berenar amb 6 usuaris
- 11 de novembre de 10 a 13h visita al Mercat Solidari de Poblenou i esmorzar amb 6 usuaris.
- 16 de novembre de 16h a 19.30h passejada per Calella i berenar, amb 5 usuaris
- 16 de novembre de 13h a 15h sortida autogestionada a menjar Pizza amb 6 usuaris.
- 18 de novembre de 10h a 13h sortida a la festa de Participació ciutadana de Calella i esmorzar amb usuaris.
- 23 de novembre visita al Club de Bitlles de Calella de 10h a 11.30h per conèixer el joc i provar de fer un equip amb usuaris del Club Social Encenall amb 7 usuaris
- 23 de novembre de 16h a 19.30h, passejada per Calella i berenar am 4 usuaris.
- 25 de novembre visita a la Biblioteca de Calella a una exposició fotogràfica i esmorzar amb 4 usuaris
- 2 de desembre de 10h a 13.30h passejada des de Calella a Pineda pel Passeig de Mar i esmorzar amb 4 usuaris.
- 7 de desembre de 16h a 19.30h visita a l'Ajuntament Vell de Calella a l'exposició: "Calella Camping Rock" i berenar amb 5 usuaris.

- 9 de desembre de 10h a 13.30h passejada per la Fira de Nadal de Calella i esmorzar amb 9 usuaris i una voluntària.
- 14 de desembre de 16h a 19.30h passeig pels carrers comercials de Calella i berenar amb 3 usuaris.
- 16 de desembre de 10h a 13.30h visita a la fira de Nadal de Calella i a les parades de la Marató de TV3 i esmorzar amb 7 usuaris.
- 21 de desembre de 16h a 19.30h passejada per Calella i vista a l'Ajuntament Vell a l'Exposició "Calella Camping Rock" i berenar amb 7 usuaris.
- 23 de desembre de 10h a 13h veure el Torneig Solidari del Futbol Base de Calella FC, i esmorzar amb usuaris.
- 28 de desembre de 16h a 19.30h passejada pel centre comercial de Calella i visita a l'exposició de Pessebres amb 5 usuaris.
- 30 de desembre de 10 a 13.30h, passeig pels carrers comercials de Calella i esmorzar amb 4 usuaris.
- Altres events:
- 6 d'abril jornada de portes obertes de les noves instal·lacions de l'Encenall, futur Club Social de Salut Mental, van assistir tots els agents que participen i es coordinen amb nosaltres per millorar la vida social dels usuaris; metges, psiquiatres, psicòlegs, assistents socials, regidors, familiars.
- 28 de maig jornada de portes obertes de l'Hort Social, on tenim dues parcel·les atorgades per l'Ajuntament de Calella. 6 usuaris van anar per rebre els calellencs interessats.
- Del 21 al 25 de setembre participació a la Fira d'Entitats de Calella on tenim un estand, els usuaris participen al muntatge i desmuntatge de l'estand i ajuden a vendre les manualitats que han fet durant l'any a l'Encenall
- 28 de setembre representació inaugural de l'obra de titelles "La llum de l'estel" on han participat usuaris de l'Encenall i familiars de malalts mentals de l'Associació Positiva de Malgrat. Van acudir a la representació 8 usuaris, familiars, i voluntaris de l'Encenall.
- Al llarg de l'any hem celebrat 10 aniversaris dels usuaris a l'Encenall.

7.- Assemblees i comissions:

Les Assemblees es fan una vegada al mes i si cal dues; serveixen par parlar i escoltar els usuaris de com va el Club, del compliment de la normativa de règim intern, del que els hi agrada o agradaria fer, de mancances, de idees innovadores per millorar la dinàmica del club, és a dir, serveixen per millorar dia a dia el servei que dona el Club Social Encenall.
Fins el 1 d'octubre l'acta de l'assemblea es realitzava de forma oral i a partir d'aquesta data es fa una acta escrita que podem trobar en la carpeta de assemblees. Seguim treballant la constitució i el seguiment de les comissions.

8.- Cursos de Formació i Pla de gestió de clubs pels professionals dels Clubs Socials de Salut Mental, a càrrec de la Federació de Salut Mental de Catalunya (SMC):

- 17 de febrer de 10h a 13h al Centre Cívic Folch i Torres. "Repensem el Club", espai d'intercanvi d'experiències.
- 6 de març de 10h a 14h al Centre Cívic Folch i Torres. Formació sobre les eines d'avaluació als clubs socials.
- 21 d'abril de 10 a 13h al centre cívic Folch i Torres. "Repensem el Club; com compaginar els requeriments de l'administració amb posicionaments més horitzontals"
- 16 de juny de 10h a 12.30h al centre cívic Folch i Torres, primera sessió de la Comissió de gestió de Clubs.
- 21 de juny de 9 a 11.30h al Palau Macayà, Formació de Voluntats Anticipades en Salut Mental.
- 15 de setembre de 10h a 13h al centre cívic Folch i Torres, "Repensem el Club, circuit d'accés seguiment i desvinculació"
- 19 i 24 d'octubre de 9.30h a 13h al centre cívic Folch i Torres, Formació Clubs Socials: Senectut"
- 3 de novembre de 9h a 13.30h a la Casa del Mar de Barcelona, Espai de treball: Les Taules de Salut Mental, intercanvi d'experiències i presentació dels indicadors d'avaluació per millorar la seva eficàcia.
- 24 de novembre de 10h a 13h al centre cívic Folch i Torres, Comissió General de Clubs 2017; Valoració del fet al llarg de l'any i creació del Pla de gestió del 2018.

PROGRAMACIÓ SETMANAL

HORARI

	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES	DISSABTE
8h- 9.30h			HORT SOCIAL/ALEX*		HORT SOCIAL/ALEX*	
10h-11h	HORT SOCIAL/ALEX RESTAURACIÓ,MANUALITATS/ WILLY	TALLER ESPRESIÓN EMOCIONAL/PILAR / ALEX	TALLER EXPRESIÓ EMOCIONAL PILAR/WILLY	XERRADES MÈDIQUES/TONY/ WILLY CATALÀ/WILLY**	IOGA/AMPARO/ WILLY	SORTIDES
11h.-11.30h	CAFÈ WILLY	CAFÈ ALEX	CAFÈ ALEX	CAFÈ WILLY	CAFÈ/WILLY	SORTIDES
11.30h-13h	HORT SOCIAL/ALEX RESTAURACIÓ, MANUALITATS/ WILLY	TALLER DE TEATRE/ANNA JOCS/ALEX MANUALITATS AUTOGESTIONADES	HABILITATS SOCIALS/ALEX ASSEMBLEES/WILLY I ALEX***	REATAURACIÓ I MANUALITATS/ WILLY/ANNA	Què farem el cap de setmana i Zafarrancho de neteja/Alex/willy	ESMORZAR
16:00-17:00				SORTIDA		
17H-18H				SORTIDA		
18H-19:30				SORTIDA		

* Els dimecres i divendres quan fa falta.
** Els dijous son alterns, un hi ha xerrada mèdica i l'altre Català.
*** Les Assemblees son un cop al mes, la resta de dimecres fem Habilitats Socials.
Pilar Vives: dimarts i dimecres de 10-11h,.
Tony Gosalves: un dijous cada quinze dies de 10-11h
Anna Flertrer, dimarts i dijous de 11.30-13h
Amparo fa Ioga 1 hora els divendres a les 10h

RECURSOS HUMANS

• Un psicòleg 25 hores a la setmana i, des del 1 d'octubre, coordinador del Club Social de Salut Mental: 30 hores a la setmana.
• Un Educador i tallerista especialitzat: 15 hores a la setmana, i des del 1 d'octubre 30 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. Al 2017 hem tingut 2 alumnes d'Integració Social i una alumne d'Educació Social de 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 4, però no tots alhora.

VOLUNTARIAT

Hem tingut 4 voluntaris/es:

- Una voluntària que fa expressió emocional i musico teràpia 3 h./set.
- Un metge jubilat que fa xerrades mèdiques sobre temes que escollen els mateixos usuaris. Aquest any han parlat també del "Procés" i de política en general per què així ho han demanat ells.
- Una voluntària que fa manualitats els dimecres i dijous de 11h30 a 13h, i des del 1 d'octubre els dimarts fa teatre i els dijous manualitats.
- Una voluntària que fa Ioga els divendres de 10h a 11h.

.

COORDINACIÓ AMB ELS RECURSOS DE LA COMUNITAT

Coordinacions amb Xarxa de Salut Mental i Serveis Socials:

Seguim treballant de manera coordinada amb els diferents recursos de salut mental de l' Alt Maresme amb qui fem reunions periòdiques, bilateral i de circuit amb el CSMA, la CTM , la Taula de salut mental de l'Alt Maresme, i amb els serveis socials dels municipis, es realitza una acta de cada una i es guarda en la seva respectiva carpeta.
Sovint les coordinacions es fan via telemàtica o telefònica quan sorgeix alguna incidència important amb qualsevol usuari. Però tenim coordinacions programades

Bilateral CSMA: Reunions trimestrals amb els Psiquiatres, Psicòlegs, Treballadors Socials, Infermeres del CSMA de Calella, per parlar dels usuaris que compartim.
Lloc: Hospital de Sant Jaume de Calella

Dates: 24 de gener; 14 de març; 18 de juliol i 17 d'octubre; de 9 a 11h

Reunions de circuit: Reunions semestrals amb tots els serveis de Salut Mental de l'Alt Maresme. CSMA de Calella, Unitat d'alcoholisme i altres Dependències;, Comunitat Terapèutica d'Arenys de Munt; Hospital de Dia de Malgrat; Recorregut d'inserció laboral (RIL); Orientació de Treball Laboral (OTL); Centre de Dia de Palafolls; Llar Residència; Pisos protegits i Psicòlegs de Seguiment Individual (PSI)

Lloc: Hospital Sant Jaume de Calella

Dates: 23 de maig; 7 de novembre; de 9 a 11h

TAULES de Salut Mental Maresme Continuum: Reunions de tots els agents implicats en el benestar dels malalts mentals del Maresme amb la finalitat d'elaborar un pla d'actuació transversal amb l'objectiu de millorar el benestar psicològic de la població, millorar l'accessibilitat i reduir l'estigmatització del malalt mental.

Lloc: Centre de Formació Professional de Mataró

Dates: 25 de gener; 22 de març; 3 d'abril; 26 d'abril; 28 de juny; 27 de setembre, de 10 a13h aprox

Taula de Salut Mental de l'Alt Maresme (TAM)

Creació d'una Taula a l'Alt Maresme, diferenciada De la Taula Maresme Continuum que avarca tot el Maresme.

Lloc: Club Social Encenal de Calella

Dates: 16 de novembre; de 10 a 12h.

Col·laboració amb l'Associació POSITIVA de Salut Mental Delta de la Tordera,

Formació per familiars i cuidadors de malalts mentals amb l'Associació POSITIVA de Salut Mental Delta de la Tordera

Lloc: Club Social de Salut Mental Encenall a la Fàbrica Llobet i Guri de Calella de 17h a 19.30h.

Dates: 26 de gener; 22 de febrer; 8 de març; 22 de març; 5 d'abril; 19 d'abril; 3 de maig; 17 de maig; 14 de juny; 28 de juny

GRUP D'AJUDA MUTUA per familiars i cuidadors de malalts mentals amb l'Associació POSITIVA de Salut Mental Delta de la Tordera.

Lloc: Club Social de Salut Mental Encenall a la Fàbrica Llobet i Guri de Calella de 18h a 20h.

Dates:15 de febrer;1 de març; 15 de març; 12 d'abril; 10 de maig; 3 de maig; 7 de juny; 26 de juliol; 6 de setembre; 4 d'octubre; 22 de novembre.

Hem continuat treballant la col·laboració del voluntariat de l'AVAH en tasques de gestió, manteniment dels recursos, difusió comunitària i realització d'activitats dintre del Club. Col·laboració amb Càritas Calella, que aquest any ens han donat: 200 ampolles de 10 litres d'aigua, 210 paquets de ¼ de cafè, 82 kg de sucre i 306 litres de llet.

Els nostres objectius estan en sintonia amb la priorització d'actuacions del Pla Integral d'Atenció a les persones amb trastorn mental i addiccions 2017-2019; concretament amb les línies estratègiques:

- Lluita contra l'estigma, per utilitzar els recursos de lleure, culturals, formatius, esportius de la comunitat, participant a l'hort social amb altres persones que tenen parcel·les adjacents i amb qui col·laboren en treballs comunitaris; participant a la Fira d'Entitats de Calella. L'associació de Voluntaris i Amics de l'Hospital (AVAH) ha fet entrevistes a la Ràdio i TV locals i a publicacions de la ciutat, divulgant la feina que fa el Club Social Encenall. La difusió en aquests mitjans és important perquè la població tingui una imatge més fidel i valori més tot el que poden fer els nostres usuaris.

- Suport a les famílies i a les persones amb problemàtiques de Salut Mental, això ho hem aconseguit amb la col·laboració amb POSITIVA.

- Inclusió Social, això ho estem fent amb les sortides a centres cívics, casals, biblioteques, encara que hem començat a l'octubre i és un dels nostres objectius pel 2018.

- Suport en l'àmbit judicial i penal, donat que col·laborem amb el departament de Mesures Penals Alternatives dels Jutjats d'Arenys, aquest 2017 hem tingut 4 usuaris derivats per fer jornades de Treball en Benefici de la Comunitat.

L'Encenall porta 15 anys funcionant dins la Xarxa, tenim certificats de col·laboració amb : CSMA i UAD de l'Hospital de Calella, Hospital de Dia de Malgrat, Comunitat terapèutica d'Arenys de Munt, Centre de Treball Protegit del Molí d'en Puigvert de Palafolls, del Departament de Mesures Penals Alternatives del Jutjat d'Arenys; i dels Ajuntaments de l'Alt Maresme.

Aquests documents certifiquen la necessitat i utilitat del servei a la zona de l'Alt Maresme, és l'únic centre on aquestes persones poden millorar la seva qualitat de vida, complint els objectius del Pla Integral d'Atenció a les persones amb trastorn mental i addiccions.

- S'ha treballat per difondre l'activitat i els objectius del centre a la comunitat, en 2017 l'A.V.A.H. ha estrenat la seva web: www.avah.cat i està present en les reds socials amb un compte en "Facebook" i "Twitter".

- Hem continuat treballant la col·laboració del voluntariat (A.V.A.H, Càritas de Calella, 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 gener-17 desembre- 17

Al llarg del 2017, **55 persones** han participat de les activitats del Taller Encenall, **30** han causat baixa, **6 d'aquest usuaris han tornat a l'Encenall;** però 4 d'aquests van tornar a causar baixa de seguida.

NOMBRE MITJÀ DE PERSONES QUE HAN ASSISTIT AL CENTRE FINS EL 31 de desembre : **18,31**

MOTIU De LA BAIXA

- DERIVACIÓ A UN ALTRE RECURS: **5; 3 a l'Hospital de Dia de Malgrat i 2 al CTAM**
- RECAIGUDA CONSUM DERIVAT A LA UAD:: **3**
- MALALTIA FÍSICA IMPORTANT: **1**
- INCORPORACIÓ A UN TREBALL PROTEGIT AL MOLÍ D'EN PIUGVERT: **2**
- COMPLIMENT DE LES MESURES ALTERNATIVES: **4**
- NO ASSISTÈNCIA PROLONGADA: **13**
- PERFIL INADEQUAT: **1**
- CANVI DE DOMICILI: **1**

SERVEI DE PROCEDÈNCIA:

MESURES PENALS ALTERNATIVES: **4**
SALUT MENTAL: **40**
UAD: **3**
PATOLOGIA DUAL: **5**
RESIDÈNCIA: **2**
SERVEIS SOCIALS CALELLA: **1**

POBLACIÓ DE PROCEDÈNCIA:

CALELLA: **14**
PINEDA: **20**
MALGRAT: **7**
TORDERA: **5**
CANET: **3**
ARENYS DE MAR: **3**
ARENYS DE MUNT: **1**
LLORET DE MAR: **1**
SANTA SUSANNA: **1**

VALORACIÓ DELS OBJECTIUS ACONSSEGUITS
INDICADORS DE SEGUIMENT:

- Assistència setmanal: els usuaris han de signar la seva assistència diària i l'anotem a una pàgina Excel i al GCS (Programa Informàtic de la Federació de salut mental de Catalunya)
-
- Avaluació puntual o seguiment dels usuaris: El GCS demana mensualment el seguiment dels usuaris, i també anotem qualsevol incidència que detectem en el dia a dia i sí considerem que és important ho notifiquem ràpidament els seus metges.
- Tutories: es donen quan la situació psicològica i/o emocional de l'usuari ho fa necessari, no tenim dia i hora per fer-ho, ho fem quan es necessita i no al despatx, sinó fent una cigarreta amb ells a la terrassa, o fent un cafè al bar.

El resultat d'aquestes xerrades les posem en coneixement dels seus metges si ho considerem necessari

INDICADORS D'ATENCIÓ:

• Nº d'usuaris acollits que romanen al servei més de 3 mesos X 100/Nº total d'usuaris

36 X 100 / 46 = 78%;

Dels 55 usuaris hem restat 4 de Mesures Penals Alternatives que venen a complir unes determinades jornades establertes pel jutjat; 4 més per què van començar a partir del novembre i encara no han passat els 3 mesos, i un altre que es va incorporar al Molí d'en Puigvert per un treball protegit.

Tenir un 78% de usuaris més de tres mesos vol dir que s'han integrat bé i participen a 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. Sense oblidar el respir que suposa per les famílies la vinculació a l'Encenall.

- % persones sense ingrés

De les 55 persones que estan o han estat en el centre des de 1 de gener fins el 31 d'octubre, 5 han ingressat un recurs més adient per la seva situació clínica, i 3 més haurien d'haver ingressat per desintoxicar-se i no ho han fet per decisió pròpia, el que representa el 15%, per tan el 85% del col·lectiu no ha necessitat cap ingrés durant aquest temps.

- Nº d'usuaris amb projecte individualitzat i amb implicació de recurs extern X 100/Nº Total usuaris

15 X 100 / 55 = 27%

Aquests 15 usuaris tenen una persona o una institució que els tutela o cuida la resta del dia.
2 usuaris d'aquests viuen en una residència de la 3ª edat
2 usuaris d'aquests són tutelats per una fundació de tuteles
7 usuaris d'aquests són tutelats per un PSI (Psicòleg Seguiment Individualitzat)
4 usuaris han complert Jornades en Benefici de la Comunitat, i tenen una treballadora social que fa el seu seguiment.

INDICADORS D'ACCÉS:

• Nº d'usuaris que sol·liciten l'entrada al taller / any

55 usuaris; que fan 61 entrades al 2017.

• Nº d'usuaris derivats amb una indicació terapèutica X 100
Núm. Total usuaris

40 X 100 / 55 = 73%

Aquests 40 són 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...

• Nº d'usuaris que accedeixen a un recurs extern, d'aguts o Hospital de Dia, des del taller X 100/Núm total usuaris

5 X 100 / 55 = 9%;

INDICADORS IMPLICACIÓ DELS USUARIS:

Mitja	assistència mensual	Mitja acumulada
Gener	15,85	15,85
Febrer	18,30	17,08
Març	18,61	17,59
Abril	17,00	17,41
Maig	19,14	17,70
Juny	18,62	17,42
Juliol	19,30	18,12
Agost	18,05	18,11
Setembre	17,79	18,07
Octubre	19,40	18,20
Novembre	20,00	18,37
Desembre	17,71	18,31

INDICADORS DE PROCÉS:

Afegim per primera vegada els INDICADORS DE PROCÉS, Aquests indicadors son una eina d'avaluació dels Clubs Socials feta per la Federació de Salut Mental de Catalunya.
Encara que el 2017 no hem sigut tot l'any Club Social, sí que hem treballat tot el que hem pogut com tal; així les dades d'aquests indicadors són des del 1 de gener fins el 31 de desembre del 2017.

Això ha sigut possible gràcies a l' utilització del Programa informàtic GCS, de gestió de clubs socials fet per la federació de salut mental, que agafa les dades introduïdes al llarg de l'any i calcula aquests indicadors.

INDICADORS DE PROCÉS 2017	
INDICADOR 1 - Ratio de vinculació	
Número de noves altes	28
Número d'entrevistes d'acollida realitzades	35
Resultat	0,8
INDICADOR 2 - Ratio de desvinculacions positives	
Número de baixes positives	5
Número total de desvinculacions	23
Resultat	0,217391304
INDICADOR 3 - Número d'activitats de contacte comunitari	
Resultat	3
INDICADOR 4 - Activitats de gestió i Activitats d'autogestió	
Número d'usuaris que dirigeixen o co-dirigeixen activitats de gestió	41
Número d'usuaris d'alta al servei	49
Resultat activitats de gestió	0,836734694

Número d'usuaris que participen en activitats d'autogestió	46
Número d'usuaris d'alta al servei	49
Resultat activitats d'autogestió	0,93877551

INDICADOR 5 - Ratio act. autogest. i act. de gest. respecte al total d'act.	
Número d'activitats autogestionades + activitats de gestió	9
Número d'activitats totals	24
Resultat	0,375

INDICADOR 6 - Ratio d'usuaris que han participat a recursos comunitaris	
Número d'usuaris participants o vinculats RRCC	30
Número total d'usuaris	49
Resultat	0,612244898

INDICADOR 1, RATIO DE VINCULACIÓ
Aquest indicador reflecteix de manera indirecta el grau de vinculació al servei de les persones ateses.

Aquesta vinculació s'inicia amb l'acollida de la persona, en que es realitza una valoració inicial de les seves necessitats d'inclusió social, i de les variables que configuren la seva situació psicosocial i incidiran en la intervenció. Per a aconseguir una bona vinculació de la persona, seran molt importants la motivació (no només imprescindible per a que la persona usuària assisteixi al servei, sinó per a que hi assoleixi un adequat nivell d'implicació i mantingui la seva continuïtat en el club social) i la participació activa en el seu procés de socialització.

INDICADOR 2, RATIO DE DESVINCULACIONS POSITIVES
Les desvinculacions del Club Social poden produir-se per diferents motius, entre els quals es troben situacions que calen estratègies d'intervenció com és el cas de la agudització de la patologia. No obstant, aquelles desvinculacions en les què existeixen evidències que els usuaris que es troben en funcionament autònom en la comunitat i, per exemple, participen activament en recursos comunitaris formatius, socials, esportius, associatius, entre d'altres i mostren un bon nivell de socialització; podem dir que en aquests casos, la desvinculació ha estat positiva, trobant-se cobertes aquelles necessitats que motivaren la vinculació al recurs.

INDICADOR 3, NÚMERO D'ACTIVITATS DE CONTACTE COMUNITARI
Un dels principals objectius del Club Social es afavorir la inclusió comunitària de les persones que hi participen facilitant, a través del seu programa d'activitats, el contacte amb la comunitat. El servei de club social ha de promocionar aquest contacte més enllà de les estructures i serveis propis del sector de la salut mental o de la seva pròpia activitat interna.

INDICADOR 4, RATIO DE PERSONES USUÀRIES DEL CLUB IMPLICADES EN LA GESTIÓ I/O AUTOGESTIÓ DE LES ACTIVITATS PROGRAMADES DEL SERVEI
Uns dels objectius clau del servei es potenciar l' autonomia personal dins el nostre servei i de la mateixa manera el nostre servei ha d' incloure dins la seva tipologia: activitats autogestionades i activitats de gestió que incloguin directament als participants del servei. Això vol dir, que el club ha de potenciar que els propis usuaris co-dirigeixin o dirigeixin directament les activitats que prèviament han estat consensuades anualment tant per l' equip tècnic com per ells mateixos, el club ha de comptabilitzar quina es la participació real dels usuaris davant aquest propòsit. També la seva participació en activitats autogestionades.

INDICADOR 5, RATIO D'ACTIVITATS AUTOGESTIONADES I DE GESTIÓ RESPECTE AL TOTAL D'ACTIVITATS REALITZADES

Les activitats autogestionades son aquelles que desenvolupen els usuaris per la seva compta, amb suport indirecte de l'estructura del club social. No son programables habitualment, però si que es poden organitzar grups de treball per potenciar-les i preveure aquelles en que es pot afavorir la participació (pex: proposar sortides culturals, revisar la cartellera per anar al cinema, etc).

Les activitats de gestió son aquelles en las que l'usuari participa de forma activa i autònoma a la organització del servei, contribuint amb les seves habilitats i coneixements a construir l'estructura del mateix (p ex, mitjançant comissions de treball com ara assemblees, comissions de bar, impartir tallers, etc).

INDICADOR 6, RATIO DE PERSONES QUE HAN PARTICIPAT O S'HAN VINCULAT A RECURSOS I SERVEIS DE LA COMUNITAT

El club social té com a objectiu afavorir l'autonomia de la persona, facilitant la socialització i fomentant la integració a la comunitat, i ajudar, per tant a prevenir-ne l'exclusió.

El procés de socialització dels usuaris/es del servei es troba amb dificultats relacionades amb la manca de motivació, el dèficit d'autonomia, l'aïllament i la participació reduïda en la vida comunitària. Per superar aquestes dificultats, la tipologia d'activitats del club social ha de ser variada i flexible, i cal valorar les oportunitats de l'entorn.

Facilitar la socialització de la persona usuària incrementa de manera important la qualitat de vida i pot ajudar a disminuir el grau d'afectació. Aquest indicador permetrà valorar el grau de socialització a través de la participació o vinculació a recursos i serveis socials de la comunitat de les persones que participen o han participat al servei.

Servei de Suport Immediat a Domicili (SSID)

per a persones en procés de final de vida

Contingut

- Introducció
- Justificació
- Característiques del servei
- Criteris d'accés
- Funcionament
- Durada del servei
- Finalització del servei
- Protecció de dades personals
- Memòria d'activitat de gener a desembre de 2017

Justificació

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

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

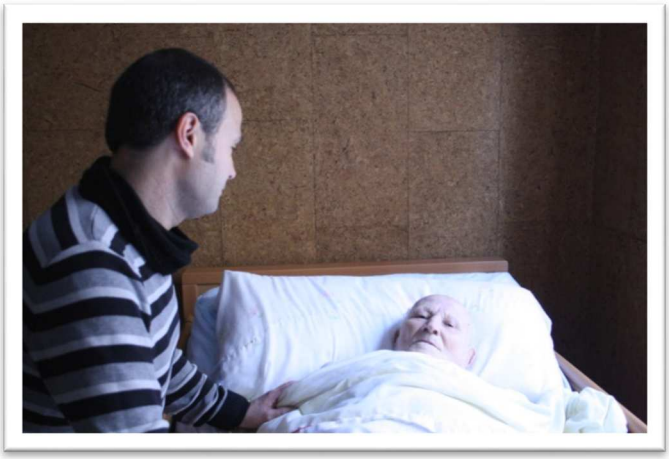
Els objectius del PADES consisteixen en oferir una atenció integral del malalt que inclogui l'abordatge dels aspectes físics, emocional, socials i espirituals.

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 complexes, 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, residencia....).



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 familia 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 domiciliaria 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
- Exclusiu 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 30 hores 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 mes 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 circumstancies 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 atendrà 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'èxitus a domicili
- 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.

SSID - Servei de Suport Immediat a Domicili
Persones ateses i serveis prestats del període gener - desembre 2017

	Persones prevalents a 1 del mes	Nous casos	Persones ateses per mes	Altes	Total Hores Realitzades	Total Hores Contractades	serveis realitzats
gener	2	5	7	1	127,5	132,0	79
febrer	6	3	9	4	122,5	120,0	74
març	5	5	10	3	136,5	138,0	91
abril	7	4	11	2	124,0	120,0	82
maig	9	6	15	8	137,0	138,0	97
juny	7	7	14	8	132,0	132,0	89
juliol	6	11	17	7	129,0	126,0	85
agost	10	2	12	7	133,5	138,0	87
setembre	5	9	14	7	124,0	126,0	86
octubre	7	9	16	5	133,0	132,0	90
novembre	11	4	15	4	136,0	132,0	93
desembre	11	6	17	9	131,0	132,0	86
TOTAL		**71**		**65**	**1.566,0**	**1.566,0**	**1.039**

Municipi de residència	Dones	Homes	Total
CANET DE MAR	2	7	**9**
SANT CEBRIÀ DE VALLALTA	3	1	**4**
SANT POL DE MAR		4	**4**
CALELLA	3	8	**13**
PINEDA DE MAR	6	7	**15**

MALGRAT DE MAR	6	7	**14**
PALAFOLLS	2	5	**9**
TORDERA	1	1	**2**
BLANES	1		**1**
TOTAL	**24**	**40**	**71**

Edat/Sexe	Dones	Homes	Total
< 46 anys	0	0	**0**
de 46 a 65 anys	4	6	**10**
de 66 a 75 anys	8	11	**19**
de 76 a 85 anys	11	17	**28**
> 85 anys	5	9	**14**
TOTAL	**28**	**43**	**71**

Cuidador principal	Dones	Homes	Total
Parella	3	35	**38**
Fills	18	6	**24**
Germans	2	1	**3**
Pares			**0**
Cuidador profesional	5	1	**6**
Altres			**0**
Sense			**0**
TOTAL	**28**	**43**	**71**

Convivència	Dones	Homes	Total
Viu sol/sola		1	**1**
Amb la parella	11	41	**52**
Amb els fills	13	1	**14**
Amb germans	1		**1**
Amb els pares	1		**1**
Cuidador profesional	2		**2**
TOTAL	**28**	**43**	**71**

Convivència	de 46 a 65 anys	de 66 a 75 anys	de 76 a 85 anys	> 85 anys	Total
Viu sol/sola			1		**1**
Amb la parella	8	15	21	8	**52**
Amb els fills	1	4	6	3	**14**

Amb germans				1	**1**
Amb els pares	1				**1**
Cuidador professional				2	**2**
TOTAL	**10**	**19**	**28**	**14**	**71**

Tipologia de pacient	Dones	Homes	Total
Oncològics	23	35	**58**
No Oncològics	4	5	**9**
ELA	1	3	**4**
TOTAL	**28**	**43**	**71**

Diagnostic Principal a l'ingrés	Total
Altres neoplasies	**2**
Neo cerebral	**7**
Neo de fetge	**6**
Neo de mama	**2**
Neo de pancrees	**3**
Neo ginecològic	**5**
Neo hematològica	**5**
Neo ossia	**1**
Neo ronyo / sist. urinari	**6**
Neo Sist. respiratori	**11**
Neoplàsia digestiva	**10**
Total pacients Oncològics	**58**
Cardiopatia	**3**
Demència	**2**
ELA	**4**
Altres	**4**
Total pacients No Oncològics	**13**
TOTAL	**71**

Tasques realitzades	Tasques	% Tasques a pacients atesos
Suport higiene personal	**68**	**95,8%**
Mobilitzacions	**18**	**25,4%**
Educacio al pacient / familia	**30**	**42,3%**
Suport psicosocial	**27**	**38,0%**

Suport Altres Serveis Sanitaris	Dones	Homes	Total
ADI / ATDOM	19	21	**40**
RHB domiciliària		1	**1**
Hospitalització a domicili		1	**1**
No	9	20	**29**
TOTAL	**28**	**43**	**71**

Vinculats a EBASP	Dones	Homes	Total
Si	17	20	**37**
No	11	23	**34**
TOTAL	**28**	**43**	**71**

Utilització de SAD de Continuïtat	Dones	Homes	Total
SAD Privat	10	6	**16**
SAD Públic	1	4	**5**
No	17	33	**50**
TOTAL	**28**	**43**	**71**

Motiu alta	Pacients donats d'Alta
Assoliment de necessitats / fi de període	**2**
Finalització voluntària família / pacient	**3**
Ingrés a residència	**17**
Ingrés hospitalari	**8**
Per inici SAD privat	**0**
Per inici SAD públic	**2**
Èxitus	**33**
TOTAL	**65**

Dies d'estada al programa	Pacients donats d'Alta
< de 7 dies	**20**
entre 7 i 14 dies	**12**
entre 15 i 21 dies	**7**
entre 22 i 28 dies	**2**
entre 29 i 35 dies	**2**
>35 dies	**22**
TOTAL	**65**

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.

Data: Desembre 2017

Autors:

Lorena Grau Guinea, neuropsicòloga de l'AVAH.
Mª Jose Uceda, Auxiliar d'infermeria d l'AVAH.

Aprovació:
Josep Puig Lopez , president de l'AVAH

DESCRIPCIÓ DEL SERVEI I JUSTIFICACIÓ

El dany cerebral adquirit, i en concret l'ictus, 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 deglució, etc. I es per aquest motiu, que les persones afectades poden tenir dificultats a diversos nivells: mobilitat, comunicació, 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 altra banda, 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; es un espai on trobar-se amb altres persones amb seqüeles d'ictus 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 i creant xarxes de suport.
- 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 paradeta de nadal, etc; 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.
- Arribar a tanta població afectada com sigui possible.

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 venir a gaudir de l'espai.

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

Donat que el dany cerebral adquirit és una malaltia molt àmplia i dins d'aquesta es troba un ventall de discapacitat molt divers, 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'altres 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 en el test del 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 se sent còmoda 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 és 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 els dilluns i els 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 les capacitats pràxiques 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.

L'auxiliar d'infermeria, recolzada pels voluntaris, és 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 dóna 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 trimestre, s'han realitzat activitats com: jocs de taula; tres en ratlla, memory, tangram, manualitats per la diada de Sant Jordi, paradeta de nadal i decoració de l'espai, entre d'altres. Portant a terme aquest taller, els usuaris realitzen 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 desenvolupar tasques que normalment no fan, ja que creuen que no les poden realitzar.

- <u>Psicomotricitat</u>:

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 per l'auxiliar, 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 per l'auxiliar d'infermeria, 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 dues vegades per setmana durant una hora.

- <u>Estimulació cognitiva</u>:

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 l'auxiliar, amb la supervisió d'una neuropsicòloga, que és qui realitza el seguiment cognitiu dels usuaris.

Es realitza durant una hora i mitja, dues vegada a la setmana.

- <u>Sortides</u>:

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. Es necessari sortir del centre per a dur a terme l'activitat, ja que es fan visites a diferents punts d'interès cultural. El taller esta dirigit per l'auxiliar, amb el recolzament dels voluntaris que requereixi l'activitat.

El primer semestre de l'any 2016, es tenien programades 10 sortides de les quals s'han realitzat 8, degut a dues cancel·lacions per pluja. Totes les sortides són dins el mateix poble. Es realitzen sortides mensuals a la Biblioteca (un total de 5), on ja ens preparen un espai a mida per a poder llegir i gaudir dels serveis que presta al nostre aire.

A més, l'any passat per el mes de desembre vam poder gaudir de fer una flashmob, ja que la Marató de tv3 anava destinat amb l'Ictus i lesions medul·lars i cerebrals traumàtiques, vam col·laborar amb els pacients, acompanyants, familiars, voluntaris i treballadors de l'hospital sant Jaume de Calella a la plaça de l'ajuntament de Calella.

Un cop al mes, fent-ho coincidir amb les sortides a la biblioteca, es realitza un esmorzar fora de l'espai. Coincidint que es realitza la petita excursió, els usuaris volen aprofitar-ho per a fer la celebració dels aniversaris del mes que s'acaba.

Per altre banda, el passat mes d'abril vam anar a celebrar el dia mundial de l'activitat física sortint des de l'hospital i vam anant caminant fins el parc Dalmau on allà van realitzar diferents activitats(com per exemple: preparar-se cadascú el seu entrepà, fer exercicis amb pilotes, aros, etc.).

I per última durant aquest semestre el passat mes de juny, els usuaris de l'espai amic juntament amb pacients de l'hospital de dia psicogeriàtric i acompanyants vam anar a visitar les instal·lacions de la Fageda d'en Jordà i després vam anar a dinar al restaurant de la Font de la Moixina.

Cada una d'aquestes sortides ocupa un mínim de 3 i un màxim de 4 hores.

- **<u>Grup de suport psicoemocional</u>:**

Es tracta d'un GAM, Grup d'Ajuda Mútua, on els usuaris poden compartir amb ells mateixos, 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. En el grup que hi ha actualment a l'Espai Amic, es tracta d'una dinàmica molt espontània que, normalment, surt mentre es realitzen altres activitats paral·leles.

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 psico-emocional.

Aquest taller és dirigit per l'auxiliar i supervisat per la neuropsicòloga, que porta a terme l'elaboració de les sessions individuals sempre que sigui necessari

La dinàmica d'activitats mensuals de l'Espai Amic, durant el 2017 ha estat la següent:

	Dilluns	Dijous
9h a 10:30h	Taller cognitiu	Taller cognitiu
10:30h a 11:30h	Psicomotricitat	Psicomotricitat
11:30h a 13h	Manualitats	Manualitats

A més, les setmanes que es realitzen sortides (quinzenalment), el calendari queda de la següent manera:

	Dilluns	Dijous
9h a 10:30h	Taller cognitiu	SORTIDA
10:30h a 11:30h	Psicomotricitat	SORTIDA
11:30h a 13h	Manualitats	SORTIDA

Activitats externes :

- 7 sortides a la biblioteca i esmorzar a una cafeteria de la plaça de l'ajuntament.
- 1a Caminada popular per l'Ictus amb motiu del Dia Mundial de l'ictus: "Calella Camina per l'Ictus". Es van poder triar dos recorreguts, un de 0.5 km i un altre de 4 km, aquest últim amb opció d'entrar al recinte del Far de Calella.
- 1 sortida al parc Dalmau per celebrar el dia mundial de l'activitat física.
- 1 sortida a les instal·lacions de la Fageda d'en Jordà i al restaurant de la Font de la Moixina

RECURSOS HUMANS I FUNCIONS

- Neuropsicòloga: dues 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).
- Recolzament emocional als usuaris i/o els familiars, ja sigui en grup o individual.

- Auxiliar d'infermeria: vuit hores a la setmana.

Funcions:

- Posa en pràctica les intervencions amb els usuaris.
- Registre de l'evolució de cada un dels usuaris.
- 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 l'any 2017, han utilitzat el servei 8 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 venir durant un o dos dies a la setmana al taller on es poden comunicar amb més persones, compartir un espai i portar a terme activitats específiques.

NOMBRE TOTAL DE PERSONES QUE S'HAN BENEFICIAT DE L'ESPAI AMIC L'ANY 2016: **8 persones**.

SEXE:

- Homes: 3 persones.
- Dones: 5 persones.

POBLACIONS:

- Pineda de Mar: 1 persona.
- Sant Pol de Mar: 3 persones.
- Canet de Mar:3 persones.
- Sant Genís de Palafolls : 1 persona.

EDATS:

- 40-50 anys: 1 persona.
- 51-60 anys: 2 persones.
- 61-70 anys: 2 persones.
- 71-80 anys: 3 persones.

DIAGNÒSTIC PRINCIPAL:

- AVC/ICTUS: 8 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

FINALITZACIÓ DEL PROJECTE

L' Espai Amic va néixer amb la necessitat d'oferir una sortida, a tots aquelles persones que havien patit un dany cerebral adquirit, amb la finalitat de proporcionar un espai on poguessin mantenir les seves capacitats cognitives, físiques i poder potenciar la seva socialització.

Aquests pacients es derivaven de l'Hospital Rehabilitador de l'Hospital de Calella o d'altres serveis externs, un cop aquest pacient havien estat donat d'alta, per tal de 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.

En els quasi 5 anys de l'obertura, s'han realitzat canvis en benefici a l'espai, tant de metodologia com dels professionals, per tal de potenciar i assolir un dels objectius principals, que era poder oferir al màxim de persones possibles un recurs a la finalització dels seus tractaments rehabilitadors.

Al llarg d'aquest temps, hem assolit l'objectiu de portar a terme el projecte, amb una estabilitat del 100% dels usuaris, que es van incorporar en un inici, però sense poder ampliar el nombre d'usuaris i poder beneficiar a un grup de la població més ampli.
Durant el 2017, s'ha realitzat un anàlisis qualitatiu exhaustiu, de les raons per les quals aquest grup es mantenia estable i no creixia. Les conclusions que vàrem extreure, després de reunions amb l'equip de l'Hospital Rehabilitador i amb el propi personal de l'Espai, són que gràcies a l'eficàcia de la implantació del codi ictus, s'ha permès detectar amb més rapidesa i reduir les seqüeles del dany cerebral adquirit. Per aquest motiu, en l'actualitat, trobem una realitat diferent amb la que ens trobàvem en els inicis del projecte, amb una disminució del nombre de persones que pateixes seqüeles moderades, perfil demandant d'un recurs com l'Espai Amic.

Per tal de oferir un recurs alternatiu als usuaris de l'Espai Amic, durant el darrer trimestre, es van programar entrevistes individualitzades amb els usuaris i els seus familiars referents. Aquestes entrevistes van ser realitzades entre la Neuropsicòloga de l'Associació de voluntaris i Amics de l'Hospital i la Treballadora Social de l'Hospital de Dia Rehabilitador de l'Hospital de Calella, amb la finalitat d'analitzar cas per cas i valorar l'estat funcional i cognitiu actual, per tal de facilitar informació dels possibles recursos als quals es podien beneficiar cada un dels usuaris.

Paral·lelament, els voluntaris de l'Espai Amic i el propis usuaris, amb la voluntat de mantenir el grup que s'havia creat al llarg del anys, van estar pensant possibles opcions per no trencar l'hàbit de trobar-se setmanalment. Amb la col·laboració dels voluntaris i de l'Esplai de Calella, han assolit l'objectiu i de manera autònoma, continuaran mantenint les trobades dos cops per setmana.

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

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*

Data: Desembre 2017

Autora: Lorena Grau Guinea, neuropsicòloga de l'AVAH

Aprovació: Josep Puig Lopez , president de l'AVAH

DESCRIPCIÓ DEL SERVEI I JUSTIFICACIÓ

L'envelliment de la població i l'augment de l'esperança de vida en els darrers temps, ha produït un augment de la probabilitat per patir algun tipus de malaltia pròpia de l'envelliment, entre les quals, les malalties neurodegeneratives són les més comuns. Segons Losada et al. (2017), en menys de 50 anys, doblarem les xifres de persones que tenen 65 o més anys, amb dades que arribaran al 40% de la població Espanyola.

En l'estudi de les demències, són molts els canvis terminològics que s'estan introduint segons el nou Manual i estadístic de les Malalties Mentals diagnòstics (DSM-V) de l'Associació Americana de Psiquiatria (APA), ja que ens trobem amb una necessitat de conèixer millor aquestes malalties, cada vegada més present en la societat i amb més variabilitat.

Quan parlem de demència, deixant de banda els nous conceptes que milloren la classificació dels diversos estadis (Trastorns neurocognitius), per la present memòria ens basarem en la definició anterior del DSM-IV, encara prevalent.

Per tant, els criteris diagnòstics de la demència són els següents:

1. Desenvolupament de múltiples dèficits cognoscitius que inclouen un deteriorament de la memòria y al menys, d'una de les següents alteracions cognitives: afàsia, apràxia, agnòsia o una alteració de la capacitat d' execució.

2. L' alteració és lo suficientment greu com per interferir de forma significativa les activitats laboral i socials i poden representar un dèficit, respecte al major nivell previ del subjecte.

3. Les alteracions no apareixen exclusivament durant un síndrome confusional agut o delírium.

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 entre el 60 i 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 Frontoteporal** (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 (Demència de Wernicke-Korsakoff, Demència associada a la malaltia de Parkinson,...).

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

El projecte d'atenció a les persones amb Malaltia d'Alzheimer i altres demències, i a les seves famílies, té com a objecte principal, proporcionar una major qualitat de vida al pacient i a la seva família, donant suport emocional i proporcionant informació sobre els possibles recursos. Sabem que després de rebre el diagnòstic, molts afectats i familiars desconeixen quines són les possible sortides i de quin recursos poden beneficiar-se. Detectar el més aviat possible la malaltia i adreçar correctament a la família, pot ser decisiu en la progressió de la malaltia.
La finalitat del projecte és, mitjançant la figura del neuropsicòleg i amb la col·laboració de voluntaris i personal de l'Hospital de Calella, millorar la qualitat de vida dels cuidadors i les famílies, que sovint són qui més pateixen en aquestes malalties. Tanmateix, és de gran rellevància una millor detecció de les necessitat secundàries al procés de les malalties neurodegeneratives, per tal de proporcionar a cada persona els recursos més adients, tenint en compte les seves preferències, valors i voluntats (Atenció Centrada en la Persona).

Al desenvolupar-se el projecte en un marc hospitalari, comptem amb la participació i col·laboració del personal sanitari o personal extern a la Corporació, que desenvolupa les sessions formatives i la formació pels voluntaris, que es realitzen un cop al mes, a la Sala de Juntes de l'Hospital. Per altra banda, l'Equip de Treball Social desenvolupa un paper molt rellevant com agent derivador, qui detecta les necessitats de la població i fa un primer cribratge de les persones en situació de risc, tant en l'àmbit d'atenció professional, com en les tasques que desenvolupen els voluntaris.
Segons el tipus d'atenció que s'ofereix als pacient i familiars, podem diferenciar dos tipus d'intervenció: atenció individualitzada família i/o pacient o atenció grupal als familiars. Pel que fa l'atenció individualitzada, mitjançant les primeres entrevistes i les entrevistes de seguiment, proporcionem a les famílies un espai, per tal de millorar el seu estat d'ànim i resoldre tots els dubtes, que els hi sorgeixen al voltant de la malaltia. Per altra banda, en les primeres visites es realitza també un screening cognitiu de les persones diagnosticades,

per tal de conèixer l'estat cognitiu actual.

Pel que fa la intervenció grupal a les famílies (GAT), mensualment es realitza el Grup d'Ajuda Mútua, amb l'objectiu de poder tractar temes emocionals o d'interès pels familiars i aprofitar per beneficiar-se de compartir entre ells, les pròpies experiències que tenen com a familiars. Per altra banda, combinats amb aquesta activitat mensual, l'Hospital un cop al mes ofereix xerrades informatives pels familiars, per tal d'assessorar-los en temes rellevants als voltant de la malaltia (Aspectes mèdics, jurídics, estratègies davant l'estrés,...).

Amb la col·laboració de l'Ajuntament de Calella i l'Associació de Familiars de malalts d'Alzheimer del Maresme (AFAM), juntament amb l'Associació de Voluntaris i Amics de l'Hospital (AVAH), 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, el suport psicològic individual o la Unitat d'Estimulació Cognitiva, es troba a càrrec de l'Associació de Voluntaris i Amics de l'Hospital (AVAH), mitjançant la difusió de tríptics informatius de la mateixa Associació i de l'Associació de Familiars de malalts d'Alzheimer del Maresme (AFAM), l'Agenda de l'Ajuntament de Calella, la col·laboració de la Ràdio de Calella, la difusió de cartells informatiu en els centre d'atenció primària i a les Treballadores de la zona, visites a les farmàcies per donar a conèixer els grups,etc.

OBJECTIUS

- Crear un recurs que permeti un suport psicològic i un seguiment continu centrat en la persona, des dels inicis del diagnòstic, a les persones que es troben en situació de patir una malaltia neurodegenerativa i a les seves famílies, principalment.
- Donar suport en les diferents fases de la malaltia, assessorant i guiant als recursos més idonis, tenint en compte les voluntats i la personalitat prèvia del pacient.
- Donar informació i recolzament a les famílies, per tal de poder minimitzar la sobrecàrrega del cuidador.
- Fer seguiment de l'estat cognitiu i funcional dels pacients, si s'escau.
- Crear una xarxa de fàcil accés des de diferents serveis de referència.
- Coordinar amb els serveis sociosanitaris.
- Augmentar el número de beneficiaris.

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

El programa va dirigit a totes les persones de l'Alt Maresme, que pateixen alguna malaltia neurodegenerativa i a les seves famílies. Sabem que després de rebre el diagnòstic, molts afectats i familiars desconeixen quines són les possible sortides i de quin recursos poden beneficiar-se. Detectar el més aviat possible la malaltia i adreçar correctament a la família, pot ser decisiu en la progressió de la malaltia.

Els criteris d'inclusió:

-Pacients amb diagnòstic de demència

-Pacients amb 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 interdisciplinars de l'Hospital de Dia Psicogeriàtric, on

es parlen dels casos més destacables del moment i de la situació en la que es troben. Els casos dels que es parla, poden ser de pacients que ja són usuaris de l'Hospital de Dia Piscogeriàtric, com també d'aquells pacient que es troben en llista d'espera. 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.

L'atenció que s'ofereix als pacients i a les seves famílies, es realitzada es base a l'atenció centrada en la persona, tenint en compte les vivències personals, les voluntats i la personalitat prèvia de la persona, per tal de proporcionar una major qualitat de vida al pacient i a la seva família i donar a conèixer el millor recurs en cada fase de la malaltia.

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 pengen a la intranet de l'Hospital, per tal que tots els professionals que així ho desitgin, puguin tenir accés a l'informe neuropsicològic.

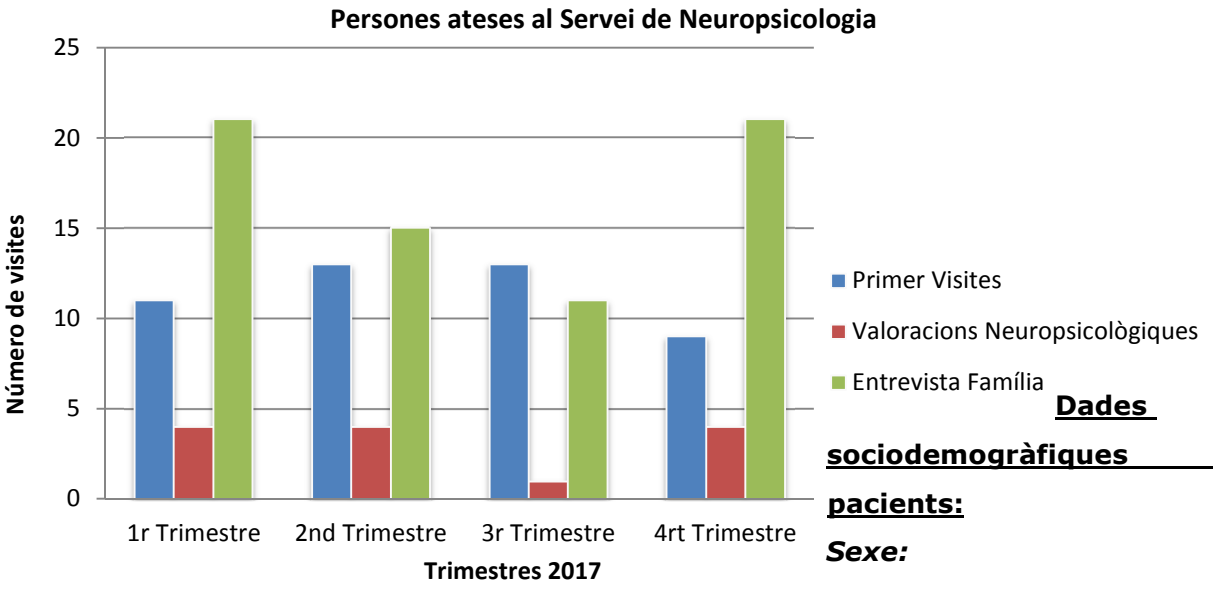
Els Grups d'Ajuda Mútua, són un grups que es realitzen a les famílies/cuidadors dels afectats de malalties neurodegeneratives, principalment demències, que poden venir derivats des dels metges de referència, dels treballadors socials de la zona, com també del mateix neuropsicòleg.

La Unitat d'Estimulació Cognitiva, serveix com a nexe 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.

DADES QUANTITATIVES DE PERSONES ATESES EN ATENCIÓ INDIVIDUALITZADA:

Durant l'any 2017, s'han atès **86 persones** en el Servei de Neuropsicologia**.** I s'han realitzat un total de **130 visites,** entre les quals, podem diferenciar dos tipus d'intervenció: el suport psicològic a familiars i les valoracions neuropsicològiques, realitzades a persones que pateixen un possible/probable deteriorament cognitiu. La diferència entre les persones ateses i el número de visites, és el fet de que un pacient o la família ha estat atès en diverses ocasions.

D'aquestes **130** visites, s'han realitzat 46 ***primeres visites*** (composta per un screening cognitiu al pacient i una entrevista al cuidador principal), 13 ***valoracions neuropsicològiques*** (entre valoracions cognitives de seguiment i valoracions neuropsicològiques més completes), 68 ***visites d'atenció psicològica a les famílies*** (de les quals 2 van ser telefòniques) i 3 visites **no presentades**.

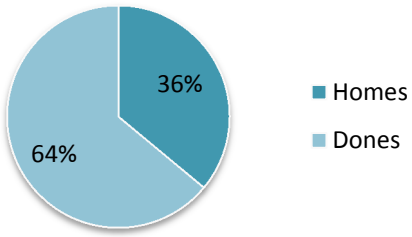


Dades sociodemogràfiques dels pacients:

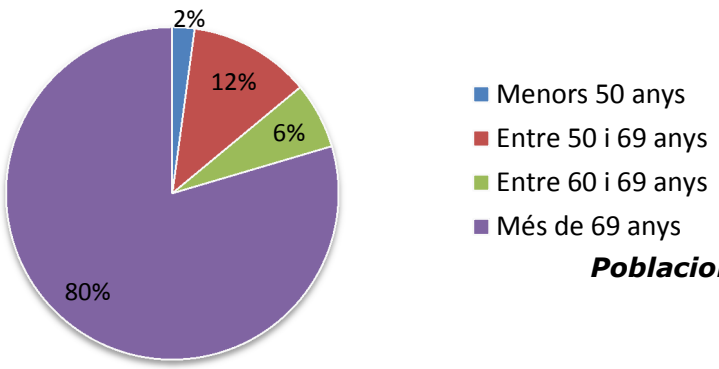
Sexe:

Homes: 31

Dones: 55

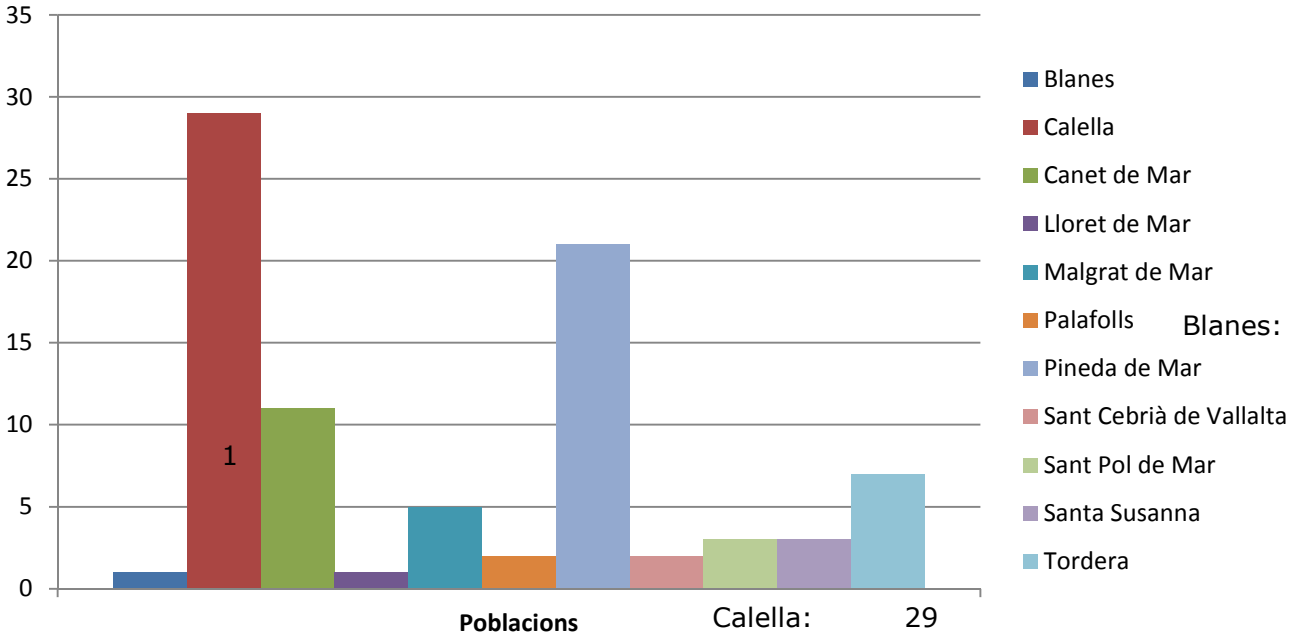


Edat:



Poblacions ateses durant el 2017:

e-mail: *avahcalella@gmail.com* - www.avah.cat



Blanes: 1
Calella: 29
Canet de Mar: 11
Lloret de Mar: 1
Malgrat de Mar: 5
Palafolls: 2
Pineda de Mar 21
Sant Cebrià de Vallalta: 2
Sant Pol de Mar: 3
Santa Susanna: 3
Tordera: 7

Característiques dels familiars atesos durant el 2017, tant en la primera visita, com en les visites de seguiment (cuidadors principals):

Total famílies visitades: 79

Homes: 22

Dones: 57

Total visites familiars realitzades: 114

DADES QUANTITATIVES DE PERSONES ATESES EN ATENCIÓ GRUPAL:

Grups d'Ajuda Mútua i les Sessions socioeducatives:

Destinat als familiars de pacients amb demència, independentment dels recursos de suport que aquests utilitzin. Sessions tenen una durada d'1 hora i quart i s'han fet quinzenalment. Aquestes sessions van destinades a l'expressió dirigida de sentiments i dificultats que es troben els cuidadors al llarg del dia, en la tasca de cuidador. Molt beneficiós per posar en comú aquelles inquietuds i desconeixements que poden sorgir al dia a dia.

Al llarg de l'any del 2017, s'han portat a terme **19 sessions**, amb una mitjana de participació de 12 persones per sessió, amb un mínim de 6 i un màxim de 18 persones.

Les temàtiques de les sessions realitzades fins al moment, són les següents:

- **Febrer:**

o Trastorns conductuals: Que son i com podem fer-los front. Lorena Grau, Neuropsicòloga de l'AVAH. Assistència a la sessió: **15 familiars**.

o Tècniques de regulació de l'estrès. Esther Juanola, infermera i terapeuta en teràpies naturals. Assistència a la sessió: **13 familiars**.

- **Març:**

o Trastorns conductuals: Part II. Lorena Grau, Neuropsicòloga de l'AVAH. Assistència a la sessió: **6 familiars**.

o Aspectes Mèdics: Les demències i altres malalties neurodegeneratives. Dra. Valia Renteria. Assistència a la sessió: **13 familiars**.

- **Abril:**

o El canvi de rols en les malalties neurodegeneratives. Lorena Grau: Neuropsicòloga de l'AVAH. Assistència a la sessió: **8 familiars**.

o Estem acompanyant. Pilar Balaguer, Coach i catedràtica d'orientació personal i familiar. Familiar d'una persona afectada. Assistència a la sessió: **18 familiars**.

- **Maig:**

o El canvi de rols en les malalties neurodegeneratives (II). Lorena Grau: Neuropsicòloga de l'AVAH. Assistència a la sessió: **9 familiars**.

o L'Associació de Familiars d'Alzheimer del Maresme. Recursos de suport. Sra. Marina Consol, Terapeuta ocupacional de l'Associació i referent de l'àrea del Maresme i de la Unitat Estimulació. Assistència a la sessió: **15 familiars**.

- **Juny:**

o La comunicació com a eina per la convivència. Lorena Grau, Neuropsicòloga de l'AVAH. Assistència a la sessió: **13 familiars**.

o La sexualitat. Dra. Teresa Casadevall.

o La comunicació com a eina per la convivència (II). Lorena Grau, Neuropsicòloga de l'AVAH. Assistència a la sessió: **9 familiars**.

- **Juliol:**

o Taller de Reminiscència amb familiars de persones que pateixen un deteriorament cognitiu. Lorena Grau, Neuropsicòloga de l'AVAH. Assistència a la sessió: **7 familiars**.

o Fem Memòria (repàs dels temes tractats des d'inicis d'any). Lorena Grau, Neuropsicòloga de l'AVAH. Assistència a la sessió: **9 familiars**.

- **Setembre:**

o Conferencia dia internacional Alzheimer. Dr. Nolasc Acarín, Especialista en Neurologia i Cervell. Sala d'Actes.

- **Octubre:**

o Fem Memòria II (reciclatge post vacances estiu). Lorena Grau, Neuropsicòloga de l'AVAH. Assistència a la sessió: **7 familiars**.

o Fem Memòria III (reciclatge post vacances estiu). Lorena Grau, Neuropsicòloga de l'AVAH. Assistència a la sessió: **8 familiars**.

- **Novembre:**

o "Aspectes mèdics i genètics. Dr. Fernando Espada, Neuròleg de l'Hospital de Calella. Assistència a la sessió: **9 familiars**.

o Tancant l'any: resultats Qüestionari de Sobrecàrrega del Cuidador. Lorena Grau, Neuropsicòloga de l'AVAH. Assistència a la sessió: **10 familiars**.

- "**Desembre:**

o Alimentació en els nostres adults. Alejandra Solís, Nutricionista a l' Hospital de Calella. Assistència a la sessió: **8 familiars**.

Activitats Externes pacients i família:

- 1 sortida al parc Dalmau per celebrar el dia mundial de l'activitat física.
- 1 sortida a les instal·lacions de la Fageda d'en Jordà i al restaurant de la Font de la Moixina.

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:*** Com a servei ja consolidat, creiem que el servei que s'ofereix, encaixa molt bé dins els recursos existents. S'ha trobat l'equilibri necessari per a gestionar una cooperació i col·laboració adequades on els usuaris i familiars en surtin beneficiats.

✓ ***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. S'ha treballat per tal que totes les famílies que ho requerissin, tinguessin una assistència psicològica i neuropsicològica que els donés un major suport en tot el procés referent al diagnòstic i tractament de les demències.

✓ ***Donar informació i recolzament a les famílies:*** Ens cal 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, hem invertit esforços per tal que tant famílies dels usuaris de l'Hospital de Dia Psicogeriàtric, com altres pacients dels diferents serveis relacionats amb el diagnòstic de demències, puguin tenir accés a tota la informació referent a la temàtica, com també accés als diferents recursos dels que es disposen. S'intenta fer un seguiment, tenint en compte dels recursos que es disposen, de totes aquelles famílies que presentin necessitats concretes.

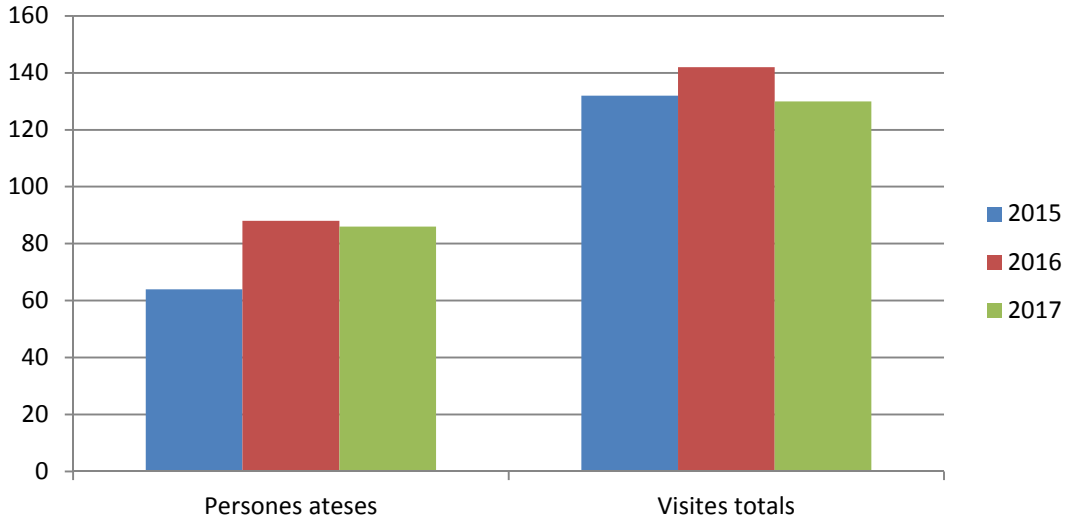
✓ ***Fer seguiment de l'estat cognitiu i funcional dels pacients:*** S'ha fet seguiment cognitiu d'entre 9 i 12 mesos en els casos on l'adaptació era bona. En algun cas, s'ha fet un seguiment més acurat i per tant amb un espai de temps més reduït, ja que cada cas requereix un seguiment específic i amb una implicació concreta. Els casos més estables, tant a nivell cognitiu, funcional, com psicològic, es fan seguiments periòdics (9-12 mesos). Altres casos on es detecta una menor adaptació familiar a la situació, contextos complexes, etc. es fan seguiments molt més acurats i amb un contacte molt més directe i quotidià.

✓ ***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 sociosanitaris:*** Hem intentat treballar per tal de fer més visible la feina que fèiem, i també, per fer que els professionals del sector coneixin 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. A més, s'han fet xerrades a diferents espais com: CAP Calella, CAP Malgrat de Mar, Hospital de dia Psicogeriàtric, on s'ha portat a terme una xerrada a l'entorn de la temàtica de les demències, per tal de donar a conèixer la figura del neuropsicòleg, com també els serveis que s'estan oferint amb aquesta figura.

✓ ***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. Seguirem treballant en la mateixa línia i fent especial èmfasi en la difusió dels serveis que s'ofereixen en aquest àmbit. Dia a dia anem ampliant els usuaris als que arribem, ja que gràcies a la difusió, el treball ja realitzat i la coordinació amb altres serveis establerta, anem arribant a més gent i amb l'objectiu de generar més recursos per seguir creixent.

Dades quantitatives del 2015 al 2018, de les persones ateses en el Programa d'atenció a persones amb Malaltia d'Alzheimer i altres demències, i a les seves famílies:



Indicadors pel 2018:

- Elaboració de Díptics, per tal de realitzar una major difusió als centres d'atenció primària i a les farmàcies de l'Alt Maresme.
- Implementació de qüestionaris de Sobrecàrrega del cuidador (Escala Zarit) i de satisfacció, al inici i a finals d'any.
- Activitat complementària en franja horària del Grup d'Ajuda Mútua, per una major afluència de familiars/cuidadors.
- Captació de voluntaris per donar suport al programa i desenvolupar tasques dinamitzadores.
- Ampliar l'acció voluntària a les plantes d'aguts.
- Dinamització de les plantes sociosanitàries.
- Formacions més específiques, segons les necessitat dels familiars.
- Mantenir o augmentar el número de persones ateses en el programa.

AVAH NIF: G61314290
Número de registre d'entitat de voluntariat de Catalunya, departament de Benestar i Família: 001287
Departament de treball, afers socials i famílies:
Taller l'Encenall S05003- AVAH EO3410
Número de registre d'Associacions de la Generalitat de Catalunya: 19.389
Membre de la Federació Catalana de Voluntariat Social.

Membre de la Federació Salut Mental Catalunya.

Declarats d'utilitat Pública el 28 de juliol de 2004 pel "Ministerio del Interior"

Com pots col·laborar?

www.avah.cat

FEN-TE AMIC. I participar en activitats concretes a benefici de l'associació

FEN-TE VOLUNTARI. Cooperant en tasques més properes a les necessitats de les persones que pateixen una malaltia i dels seus familiars.

FENT UNA APORTACIÓ ECONOMICA. Tots els projectes de l'AVAH es financen a traves de subvencions publiques, accions de mecenatge i donatius de persones particulars.

Els donatius fets a l'Associació desgraven a la Declaració de la Renda i a l'Impost de Societats.

Nº compte de CaixaBank

ES2421000022110200570159

Cal que ens indiqueu el vostre nom i telèfon per posar-nos en contacte i obtenir les dades fiscals necessàries per el certificat de desgravació.

Gràcies a aquestes col·laboracions podem desenvolupar programes per millorar la qualitat de vida de les persones que pateixen una malaltia i de les seves famílies.