

# **CLUB SOCIAL PORTA OBERTA**

## **MEMÒRIA 2019**

**CLUB SOCIAL PORTA OBERTA**

**CARRER ABAT LLORT, 15 BX  
43800 VALLS ( TARRAGONA )  
TEL. 977609675**

**[coordclubsocialportaoberta@gmail.com](mailto:coordclubsocialportaoberta@gmail.com)**

**INDEX**

<b><u>1.</u></b>	<b>DESCRIPCIÓ BREU DE L'ENTITAT.....</b>	<b>3</b>
1.1.-	ANTECEDENTS DE L'ASSOCIACIÓ PORTA OBERTA	
<b><u>2.</u></b>	<b>DESCRIPCIÓ DEL SERVEI I FINALITAT DEL CLUB SOCIAL.....</b>	<b>4</b>
2.1.-	DEFINICIÓ DEL CLUB SOCIAL	
2.2.-	OBJECTIUS	
2.3.-	EQUIP DE TREBALL	
<b><u>3.</u></b>	<b>POBLACIÓ ATESA.....</b>	<b>7</b>
3.1.-	CRITERIS D'ACCÈS I EXCLUSIÓ AL SERVEI	
3.2.-	CRITERIS D'EXTINCIÓ DE L'ESTADA AL SERVEI	
3.3.-	VIES D'ENTRADA	
<b><u>4.</u></b>	<b>DADES ESTADÍSTIQUES DELS USUARIS.....</b>	<b>11</b>
4.1.-	DADES SOCIO-DEMOGRÀFIQUES	
4.2.-	DADES CLÍNiques	
<b><u>5.</u></b>	<b>METODOLOGIA DE LA INTERVENCIÓ.....</b>	<b>14</b>
5.1.-	PRINCIPIS METODOLÒGICS	
5.2.-	METODOLOGIA	
5.3.	ESTRUCTURA DE LA INTERVENCIÓ	
5.4.	TÈCNiques	
5.5	PLA D'INTERVENCIÓ INDIVIDUALITZAT	
<b><u>6.</u></b>	<b>PROGRAMA D'ACTIVITATS.....</b>	<b>17</b>
6.1.	ACTIVITATS INTERNES	
6.2.	ACTIVITATS EXTERNES	
6.3.	ACTIVITATS AUTOGESTIONADES	
<b><u>7.</u></b>	<b>COORDINACIONS.....</b>	<b>20</b>
7.1.	COORDINACIÓ INTERNA	
7.2.	COORDINACIÓ EXTERNA	
<b><u>8.</u></b>	<b>AVALUACIÓ DEL SERVEI.....</b>	<b>21</b>
8.1.	INDICADORS D'AVALUACIÓ FEDERACIÓ SMC	
8.2.	INDICADORS D'AVALUACIÓ ICASS	
8.3.	VALORACIÓ	

## **1.- DESCRIPCIÓ BREU DE L'ENTITAT**

### **1.1.- ANTECEDENTS DE L'ASSOCIACIÓ PORTA OBERTA.TRAJECTÒRIA I FINALITAT**

L'Associació Porta Oberta es crea al 2005 amb un grup de familiars i persones afectades per un problema de salut mental, a la ciutat de Valls, davant les mancances detectades en l'àmbit de la salut mental, amb la voluntat d'acollir i recolzar a les famílies i persones afectades per un problema en salut mental.

L'Associació Porta Oberta ve desenvolupant durant anys una tasca de suport en l'àmbit de la Salut Mental. Al 2006 vam iniciar el nostre projecte d'activitats, al qual hem anat introduint canvis, fins arribar al desenvolupament del nostre programa d'activitats on oferim serveis i activitats als nostres socis i usuaris.

Ara ja portem 14 anys d'intervenció al nostre territori, i continuem amb la mateixa il·lusió donant suport a les famílies i persones afectades per un problema de salut mental, i continuem sent un referent al nostre territori que lluita per promoure els drets i millorar la qualitat de vida del col·lectiu de persones afectades per un problema de salut mental i el seus familiars. Dins la comunitat l'Associació pretén esdevenir un recurs comunitari complementari a la Xarxa de Salut Mental de la zona de cobertura de l'entitat.

Per tot això, l'Associació es proposa com a fins a aconseguir:

- Proporcionar informació, orientació i recolzament a les persones amb un problema de salut mental i als seus familiars.
- Promoure i vetllar pels drets socials i civils de les persones amb problemes de salut mental i els seus familiars.
- Promocionar les activitats d' inserció, residencial, de lleure i altres que contribueixin al ple desenvolupament del malalt mental.
- Contribuir a la millora de les assistència sanitària i social, de l'atenció i informació de les persones afectades i els seus familiars, i a la rehabilitació, integració, i reinserció laboral de les persones amb problemes de salut mental.
- Contribuir a la normalització de la situació de les persones amb problemes de salut mental i dels seus familiars, i promoure la coordinació del serveis en el seu àmbit territorial i de les entitats que intervenen.
- Promoure totes aquelles activitats lúdiques i educatives que suposin una millora de la qualitat de vida dels malalts i les seves famílies.

Des del 2009, amb el suport i col·laboració de la Federació Salut Mental Catalunya, de la xarxa de salut mental, de l'administració autonòmica i local, es va impulsar un servei social d'inclusió socio comunitària, L'Espai Lúdic, amb la finalitat de donar resposta, als ciutadans del territori comarcal de l'Alt Camp i la Conca de Barberà afectats per un problema de salut mental.

Amb la posada en marxa d'aquest servei, Espai lúdic, es van poder desenvolupar activitats de lleure i oci a les persones que, per causa d'un problema de salut mental, tenen dificultats d'inserció social i integració comunitària al seu entorn natural, mitjançant la creació i dinamització d'un espai lúdic dinamitzat per professionals i voluntaris.

Per desenvolupar aquest espai es va calendaritzar de dilluns a divendres, en horari de tarda, i algun dia de matí, s'han realitzats diverses activitats. Algunes de les activitats s'han realitzat internament a la seu local de l'associació, d'altres externament, per d'aquesta manera treballar també en l'entorn comunitari i amb aquest afavorir el contacte amb persones i recursos de la comunitat, i altres activitats han sigut autoorganitzades, on eren les persones usuaris qui les organitzaven, a través de grups de treball prèviament supervisats.

Donada la trajectòria que portem, els anys d'implementació al territori i l'experiència adquirida, aquests últims anys en l'atenció a persones amb un problema de salut mental i els seus familiars, des juliol de 2017 oferim el servei de Club Social que forma part de la Cartera de Serveis Socials de la Generalitat de Catalunya.

## **2.- DESCRIPCIÓ DEL SERVEI**

### **2.1.- DEFINICIÓ I FINALITAT DEL CLUB SOCIAL**

És un servei especialitzat d'inclusió socio comunitària, adreçat a persones que, a causa de patir un problema de salut mental, tenen dificultats en la seva inclusió social i comunitària, dels territoris comarcals de l'Alt Camp i la Conca de Barberà. Aquest servei té com a finalitat fomentar en aquests individus, el manteniment dels vincles afectius i de relació amb l'entorn participant en activitats associades al benestar i la satisfacció personal, i generar espais que possibilitin l'adquisició d'habilitats i competències personals mitjançant l'ocupació significativa del temps de lleure; promovent així, un increment de la socialització i, per tant, de l'autonomia personal i de la qualitat de vida.

El Club Social és una alternativa eficaç de suport social, que potencia i afavoreix la utilització autònoma dels recursos de lleure i culturals que la comunitat ofereix als ciutadans.

## **2.2.- OBJECTIUS**

### **- Generals**

- Contribuir a la millora de la qualitat de vida de les persones amb un problema de salut mental mitjançant la participació en activitats de caire lúdic associades al benestar i a la satisfacció personal.
- Prevenir els processos d'exclusió social que pateixen les persones amb un problema de salut mental.
- Sensibilitzar l'entorn comunitari immediat afavorint la participació activa de les persones usuàries del club social en activitats i recursos propis de la comunitat.
- Fomentar valors de convivència, inclusió i socialització de la població en general, potenciant el Club Social com un servei actiu dins del municipi.

### **- Específics**

- Oferir una alternativa eficaç de suport social.
- Promoure la creació i el manteniment de vincles afectius, d'amistat i d'ajuda mútua entre les persones usuàries.
- Potenciar l'ús autònom dels recursos de lleure i culturals que la comunitat ofereix als ciutadans.
- Estimular l'interès i la motivació en la realització d'activitats de lleure.
- Desenvolupar rols i ocupacions socialment significatius.
- Proporcionar un espai, una estructura i un suport professional per a la realització d'activitats de lleure a les persones usuàries.
- Col·laborar en el procés d'atenció integral de la persona atesa incloent, si s'escau, la vinculació a un servei o un professional de salut mental i de tractament.
- Crear espais que possibilitin l'adquisició d'habilitats i competències personals mitjançant l'ocupació significativa en el temps de lleure.
- Aconseguir la inclusió social i comunitària de les persones usuàries.
- Augmentar l'autonomia personal i de socialització de les persones ateses.
- Augmentar les capacitats personals i el nivell d'autoestima de les persones ateses.
- Disminuir la tendència a l'aïllament i a la passivitat de les persones amb un problema de salut mental ateses pel servei.
- Incrementar la participació de les persones usuàries en la presa de decisions que afecten les seves vides.
- Assegurar una participació activa en la planificació de les activitats que s'ofereix des del servei per a que pugui desenvolupar les seves fites personals.

## 2.3.- EQUIP DE TREBALL

L'equip tècnic encarregat de dinamitzar i gestionar tècnicament el servei s'adaptarà a les condicions establertes per la Generalitat en l' ORDRE BSF/186/2015, de 5 de juny, del servei de club social per a persones amb problemàtica social derivada de malaltia mental; està format per un equip interdisciplinari amb l'objectiu de poder realitzar una atenció i abordatge integral de l'usuari. Aquest és l'encarregat de realitzar l'atenció directa al club i dinamitzar/gestionar l'activitat diària i el funcionament general del recurs.

El servei compta amb: 1 Coordinadora, 1 monitora, 3 talleristes i 1 voluntària.

### - Coordinador/a (tècnic/a en Treball social) 30 h/setmana:

- Acollida i vinculació de nous participants al club.
- Coordinació i supervisió de l'avaluació i activitats.
- Coordinació i planificació d'activitats conjuntament amb l'equip.
- Elaboració de documents escrits.
- Coordinació interna.
- Coordinació amb el territori.
- Gestió i desenvolupament d'activitats d'atenció directa.
- Supervisió treballadors del club.

### - Monitor/a 30 h/setmana

- Atenció directa. Disseny i desenvolupament de tallers i activitats.
- Seguiment i suport en els itineraris individuals dels usuaris.
- Coordinació interna i d'activitats del territori.

### - Talleristes 3h/setmana

- Atenció directa .
- Disseny i desenvolupament taller com a professional especialista.
- Coordinació interna

### - Voluntariat

- Donaran suport en el desenvolupament d'algunes de les activitats previstes.

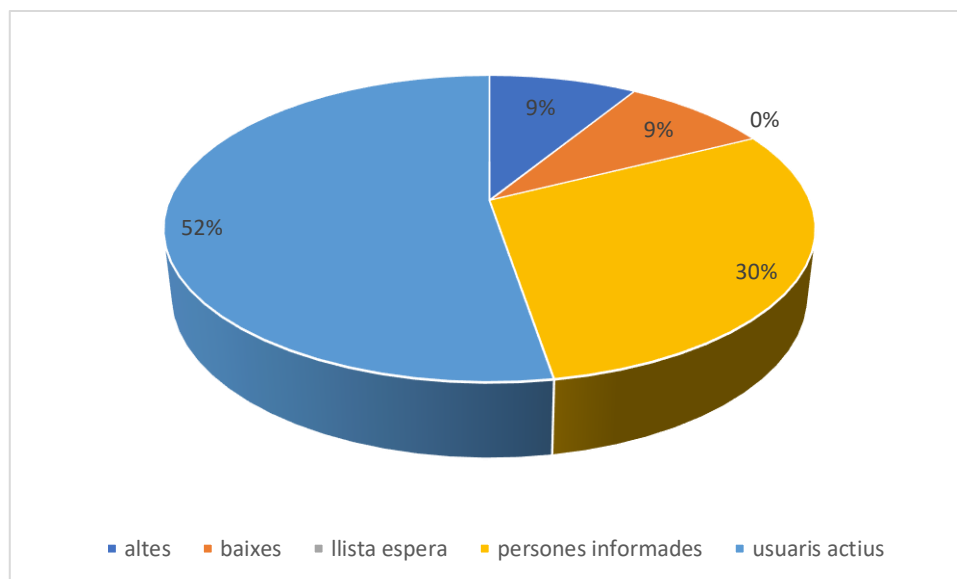
### 3.- POBLACIÓ ATESA

#### **Població destinatària:**

Les persones destinatàries del servei de club social han de ser persones amb problemàtica social derivada de malaltia mental que estiguin en un període d'estabilitat clínica de la seva malaltia, i que mantinguin una motivació i autonomia suficients per realitzar les activitats proposades pel servei.

L'assistència al Club Social és compatible amb altres dispositius assistencials de la xarxa de Salut Mental.

La tendència general del Club és de creixement progressiu des de la seva obertura l'any 2017, al llarg de l'any 2019 hem atès a 49 persones, donant cobertura al màxim de places. Degut a la demanda tenim una llista d'espera, que serveix per poder avaluar el grau de vinculació de les persones sol·licitants de plaça alhora de donar cobertura a les baixes i al finalitzar l'any hi ha un total de 5 persones a l'espera d'una plaça lliure. D'aquestes dades presentem el següent gràfic:



### 3.1.- CRITERIS D'ACCÈS I D'EXCLUSIÓ AL SERVEI

Els **requisits d'accés** que han d'acreditar les persones que vulguin accedir al servei són els següents:

- Persones amb problemàtica social derivada de malaltia mental que presentin dificultats per gaudir d'un oci satisfactori.
- Complir criteris de trastorn mental acreditat mitjançant informe d'un professional de l'àmbit de salut mental.
- Tenir més de 18 anys.
- Tenir la residència en un municipi de l'Alt Camp o la Conca de Barberà de Catalunya i, per a les persones estrangeres, complir els requisits que estableix la normativa vigent d'estrangeria i d'acollida i integració de les persones immigrades.
- Estar en un període d'estabilitat clínica de la seva malaltia i mantenir una motivació i autonomia suficients per realitzar les activitats pròpies del servei, que s'ha d'acreditar mitjançant un informe signat pel professional que coordina el servei.
- Aconsellable que els usuaris del Club Social rebin atenció assistencial als equipament de Salut Mental (CSMA) de la xarxa pública, del seu territori de referència.
- Aquest servei s'ha d'atorgar a sol·licitud de la persona interessada.

Seràn **criteris d'exclusió** d'accés al servei:

- Persones que presentin actituds o conductes disruptives, amb impulsivitat i agressivitat, que no permetin una bona adaptació al recurs.
- Persones que tinguin greu deteriorament físic o psíquic que impedeixi una mínima autonomia per participar de les activitats del servei.
- Presentar un consum actiu de tòxics en el moment de la vinculació.
- No acceptació del reglament de règim intern del servei.

### **3.2.- CRITERIS D'EXTINCIÓ DE L'ESTADA AL SERVEI**

- No assolir els objectius del PII
- Deixar de complir els criteris d'accés al servei establerts a l'ordre del 5 de juny BSF/186/2015, del 5 de juny del departament de benestar Social i Família, amb l'informe motivat previ del coordinador/a del servei.
- Desistir l'usuari voluntàriament de la prestació el servei.
- Abandonament o deixar de participar-hi durant un temps perllongat per un període superior als 2 mesos sense causa justificada.
- Suspènre o cessar la prestació del servei per les causes previstes en el Reglament de Règim Interior i la normativa de serveis socials.

### **3.3- VIES D'ENTRADA**

La persona pot arribar al Club Social per diferents vies:

#### **Des de la xarxa bàsica de Salut mental:**

- Centre de Salut Mental d'Adults (CSMA)
- Hospital de Dia
- Servei de Rehabilitació Comunitària (SRC – Centre de Dia)
- Programa de Seguiment Individualitzat (PSI)

#### **Des de la xarxa de salut:**

- Serveis bàsics d'atenció primària.

#### **Des de recursos que treballen també en salut mental i en l'àmbit laboral:**

- Prelaboral
- Oficines Tècniques Laborals
- Centres Especials de Treball

#### **Des de recursos socials:**

- Llars residències
- Altres dispositius de suport a la llar
- Entitats tutelars
- Associacions i altres clubs.

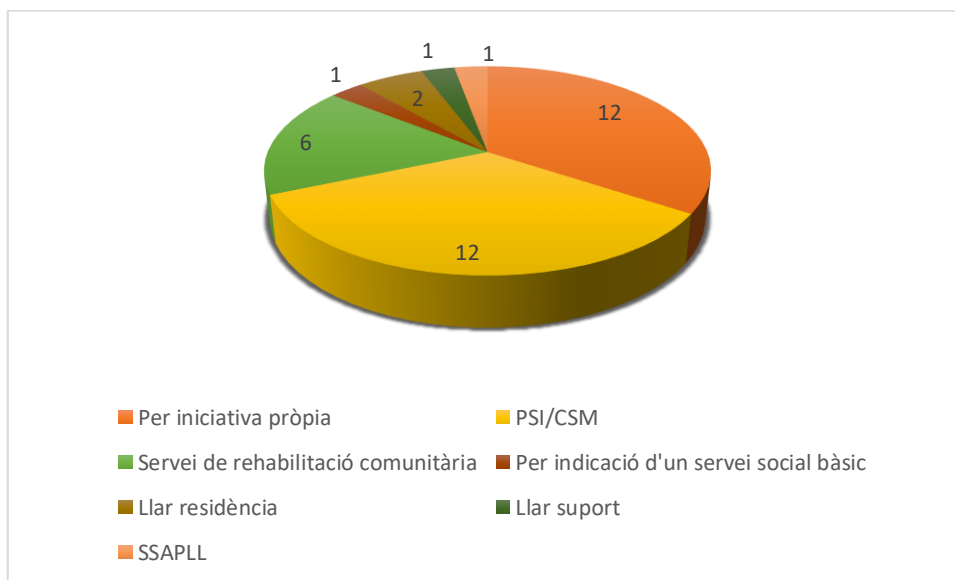
**Des de recursos privats:**

- *Psiquiatra privat*

O bé de manera particular (que es remetrà al seu referent per a la derivació).

En tots els casos les propostes de candidats pel club social es regeixen per un procés de derivació concret i s'ha de comptar que l'entrada al recurs és voluntària.

En el següent gràfic es mostra les diferents vies d'entrada al servei del total d'usuaris en aquest període:

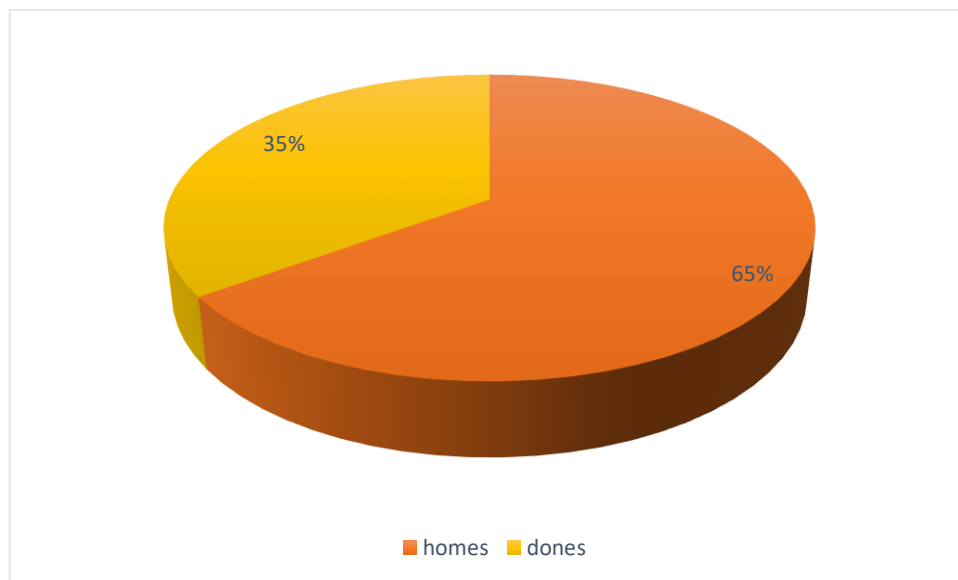


## 4.- DADES ESTADÍSTIQUES DELS USUARIS

### 4.1.- DADES SOCIO-DEMOGRÀFIQUES

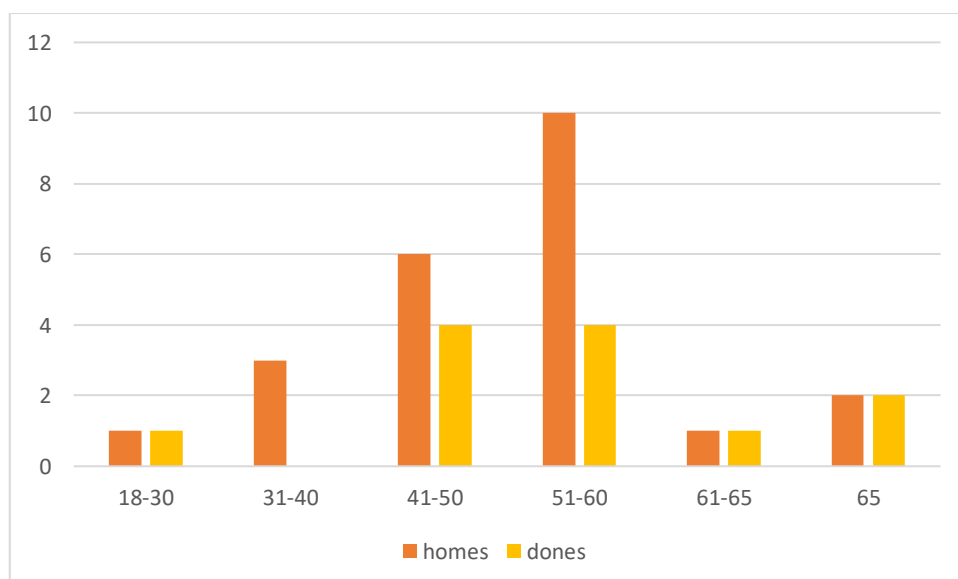
#### - Sexe

En quant al sexe dels usuaris, continua existint la tendència d'una major presència del sexe masculí amb un 65% del total d'usuaris enfront de les dones que es situa en un 35%.



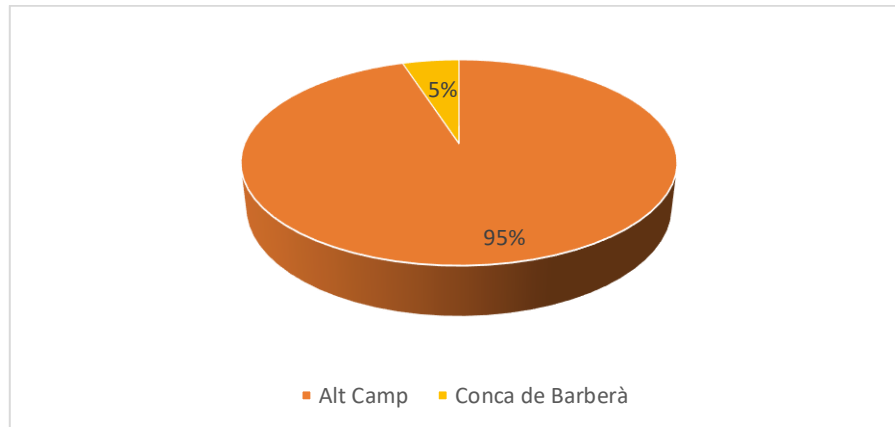
#### - Usuaris per grups d'edat i sexe

Respecte l'edat dels usuaris, hi ha una baixa participació dels més joves ( 18-30 anys ), seguits de la franja de 61-65. Les franges d'edat més representatives són de 51-60 seguida de les franges de 41-50, la de més de 65 i la franja de 31-40.



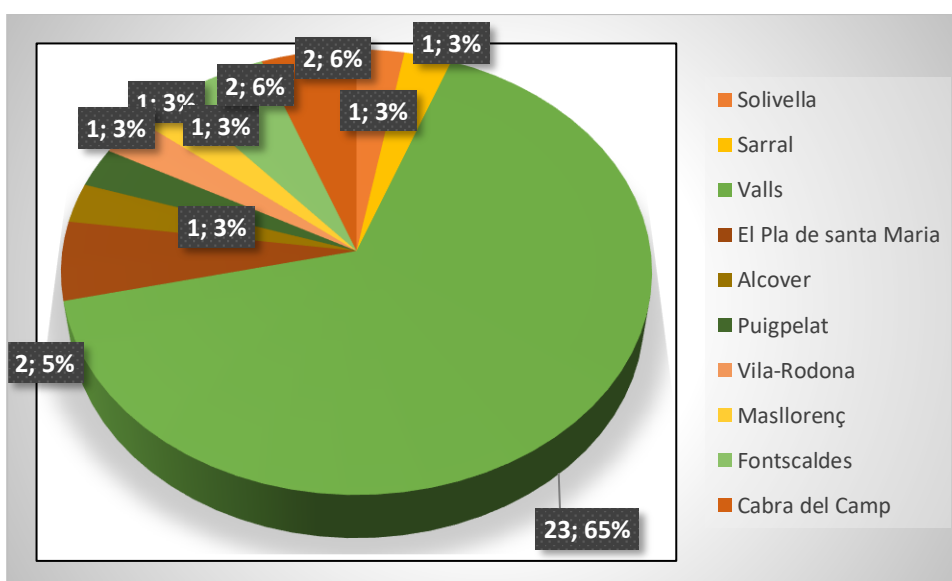
### - Comarca de procedència

El territori d'actuació són les comarques de l'Alt Camp i la Conca de Barberà, en el següent gràfic podem veure com la majoria de persones ateses són de l'Alt camp amb un percentatge del 95% i el de la Conca de Barberà és molt més baix amb un 5% .



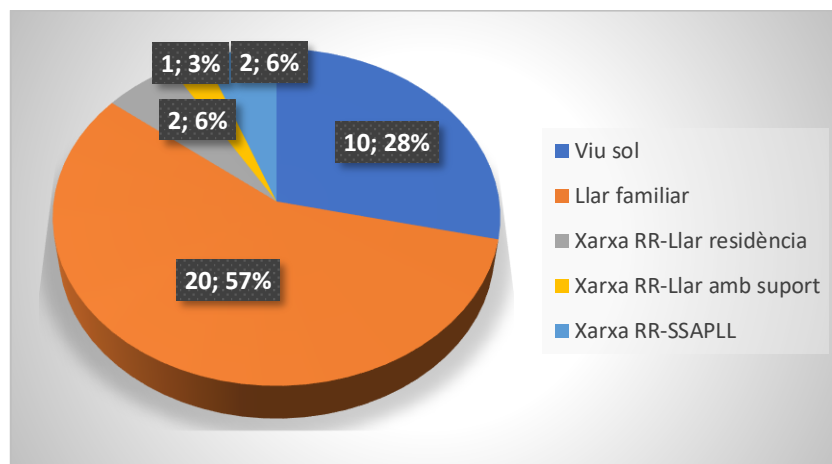
### - Municipis de procedència

Hi ha una gran diversitat de municipis de procedència de l'Alt Camp i de la Conca de Barberà; actualment comptem amb una diversitat de 10 municipis. El percentatge més elevat de participació recau en el municipi de Valls amb un 65%.



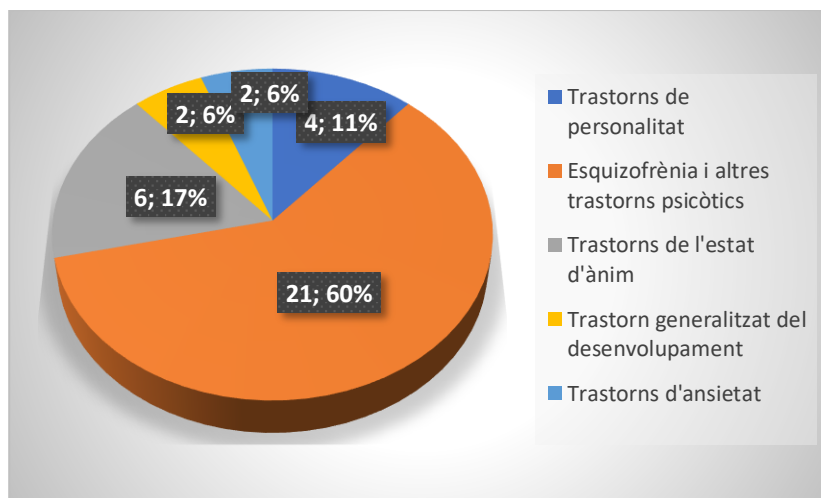
### - Nucli de convivència

El 57% de les persones ateses viuen a la Llar familiar, ja sigui visquin amb amb pares i/o germans o amb la seva parella, seguit de les persones que viuen soles amb un percentatge del 28%. Les persones que viuen a llars amb suport és el més baix amb un 3%, per sobre hi ha els programes de suport a la llar amb un 6% i també amb un 6% les persones que viuen en una llar residència.



### 4.2.- DADES CLÍNIQUES

Es mostra a continuació el gràfic representatiu dels diversos diagnòstics més representatius de les persones ateses al nostre servei. Observem que el percentatge més elevat és el d'esquizofrènia i altres trastorns psicòtics amb un 60%, seguit dels trastorns de l'estat d'ànim amb un 17%, els trastorns de l'ansietat amb un 11%, els trastorns de personalitat amb un 6% i el trastorn generalitzat del desenvolupament també amb un 6%.



## **5. METODOLOGIA I INTERVENCIÓ**

### **5.1.- PRINCIPIS METODOLOGICS**

#### **• Autodeterminació i Apoderament**

Corrent metodològica que centra el procés de recuperació en la pròpia persona, donant-li tot el protagonisme i creant contextos rics en opcions per tal que faci eleccions significatives. En definitiva es tracta que la persona amb malaltia, que moltes vegades es també persona amb dependència, agafi les regnes de la seva vida.

Entenen autodeterminació com “la capacitat de la persona per prendre decisions referides a si mateix, permet fer eleccions i tries, marcar-se objectius i fites personals”, i el concepte d'apoderament com el procés per mitjà del qual les persones prenen el control sobre les seves vides, podem afirmar que els dos conceptes estan relacionats directament. Estar capacitat comporta disposar d'informació necessària pe prendre decisions, fer eleccions, participar en la planificació de les activitats d'on se li ofereix suport per a desenvolupar les seves fites personals.

#### **• Oci i salut mental**

Entès com aquella ocupació significativa per a la persona. Històricament, en el tractament psiquiàtric, el temps no ha tingut significació per a la persona, ja que el tractament farmacològic era l'eina preponderant en el tractament de la malaltia. Des dels Clubs s'entén que el lleure significatiu augmenta la qualitat de vida de les persones i, amb aquesta, augmenta també el seu estat de salut, ja que les activitats de lleure, contribueixen a augmentar l'autoestima i a millorar les relacions amb els altres, oferint l'oportunitat d'augmentar la sensació de competència i domini, element fonamental en la promoció de la salut. L'ús de l'activitat de lleure pot esdevenir, com a eina d'intervenció social, tenint efectes terapèutics en la persona, en tant que incideixen en els trastorns de socialització i en la manera que té la persona de veure's a si mateixa des d'un altre rol i generar des d'aquí oportunitats de canvi i de millora.

#### **• Inclusió social i treball comunitari**

El Club social tracta de donar solucions a l'aïllament que pateix la persona amb un problema de salut mental, fonamentant la seva acció en el principi de participació i inclusió social. La inclusió social es centra en les ofertes de caràcter sociocomunitari que es poden promoure i potenciar des del club, i implica un procés d'immersió en les activitats del grup social i comunitari de referència

des d'una vessant normalitzadora, fent ús de l'exercici de ciutadania plena que correspon a cada individu.

El Club Social ha de desenvolupar la seva tasca arrelat a la comunitat, configurant-se com una entitat més del territori, potenciant les oportunitats d'intercanvi i d'apropament entre les persones usuàries del servei i la comunitat (i a la inversa).

L'aïllament i la falta d'integració social té un efecte directe en la qualitat de vida, perquè són factors que per ells mateixos generen malestar, de manera que predisposen la persona a un empitjorament de la salut. Aquestes dificultats, unides a les limitacions i dificultats derivades de la simptomatologia del propi trastorn, són determinants perquè impedeixen el desenvolupament d'un projecte de vida propi, gaudit i per tant significatiu.

També s'ha de tenir en compte la mirada social envers aquest col·lectiu. L'estigma és un factor clau cap on el Club Social ha de dirigir la seva intervenció, ja que és l'altre causa fonamental d'exclusió del col·lectiu.

## **5.2.- METODOLOGIA**

La metodologia es basa en el protagonisme i la participació activa dels destinataris del projecte, persones amb un problema de salut mental usuaris del servei, del Club social. Es basarà en el treball en equip, l'autonomia, l'autoorganització i l'assumpció de responsabilitats per part dels usuaris. Les decisions es prendran per consens.

## **5.3.- ESTRUCTURA DE L'INTERVENCIÓ**

### **- Intervenció individual**

Cada usuari segueix un procés específic pel que respecta al seu nivell d'activitat i relació amb l'entorn. Té necessitats diferents d'ocupació i participació en funció del moment evolutiu i de les mateixes actituds i aptituds personals. Això implica una intervenció individual pel coneixement d'aquestes necessitats, l'adaptació al grup i la integració social. A partir del reconeixement de les capacitats que manté la persona i les seves potencialitats, s'incidirà en aspectes com l'autonomia, l'autodeterminació i l'autogestió.

Les eines per treballar d'intervenció individual de les persones ateses són:

- entrevistes d'acollida
- seguiments de les incidències i de l'evolució

- pla de treball individual.

### **- Intervenció grupal**

Un dels objectius prioritaris del servei és que les persones ateses desenvolupin i mantinguin xarxes de relacions informals, i així també, participar activament en la comunitat. Els tallers i activitats grupals, així com les assemblees que es realitzen al Club Social es constitueixen com a un element molt important per a treballar la implicació i la motivació, i a partir d'aquí, reforçar l'autogestió, assumir responsabilitats i prendre decisions en contextos de relació amb el seu entorn immediat i comunitari.

### **- Intervenció comunitària**

El Club Social és un recurs arrelat al territori i treballa amb xarxa amb recursos sanitaris, socials i comunitaris de la zona, afavorint així, que els participants participin activament de les activitats que ofereix la comunitat. D'aquesta manera, es generen rols socials més actius i significatius contribuint alhora, en la reducció de l'estigma generat per la visió que la societat té del col·lectiu.

## **5.4.- TÈCNiques**

S'han utilitzat tècniques actives de treball en grup, que tenen el suport de tècnics com les assemblees, l'experiència pròpia... I *tècniques com l'entrevista, els seguiments als usuaris i l'observació directa.*

## **5.5.- PLA D'INTERVENCIÓ INDIVIDUALITZAT**

També es desenvolupa un pla d'intervenció Individualitzat. En aquest programa individual s'estableixen els objectius i el tipus d'intervenció o activitats on assistirà l'usuari en base al seu desenvolupament personal, les interrelacions socials i l'atenció integral que ha de rebre en el servei, en base a la valoració inicial. El pla d'intervenció individual conté els objectius i les accions per promoure el desenvolupament de l'autonomia, les potencialitats socials de la persona usuària, facilitar-ne la integració comunitària i augmentar-ne el nivell d'ocupació.

Es treballa de manera consensuada amb la persona. Aquesta intervenció versarà sobre quatre grans eixos, amb consens dels usuaris:

- Orientació ocupacional.
- Autonomia Personal
- Socialització
- Integració comunitària i prevenció de l'exclusió social

En el pla d'intervenció individual es reflecteix:

- Objectius de la intervenció.
- Tipus d'intervenció que s'ha de portar a terme.
- Professional responsable de la persona usuària del club.
- Data de realització i data de la pròxima revisió (no superior a un any).

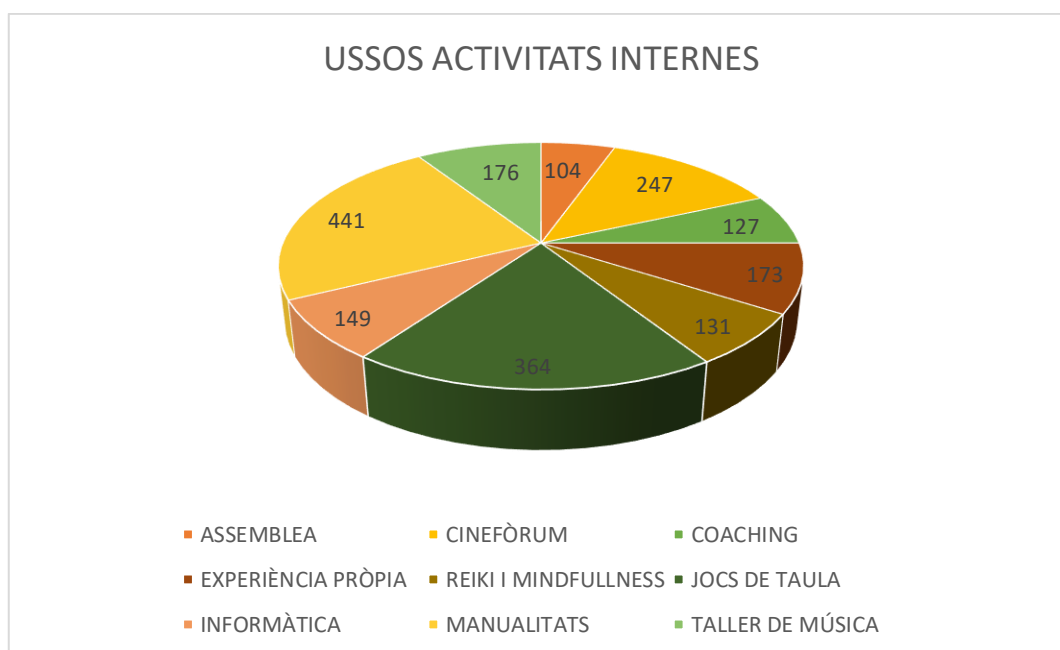
## **6. PROGRAMA D'ACTIVITATS**

### **6.1.- ACTIVITATS INTERNES**

**Són aquelles activitats organitzades per l'estructura del Club Social, són realitzades en la seva seu amb suport dels professionals interns i externs.**

Es compta en la programació del servei amb:

- Activitats generals: Tallers que es fan en grup, de número variable, sobre temes que siguin d'interès i utilitat pels membres del Club. La seva duració és variable. Com poden ser: taller d'informàtica , taller de jocs cognitius, taller de manualitats, etc.
- Activitats concretes: De durada determinada i que han estat d'interès també pel grup. Manualitats, experiència pròpia, assemblea, Coaching, reiki, jocs de taula, cinefòrum, Taller de música, informàtica, ioga.



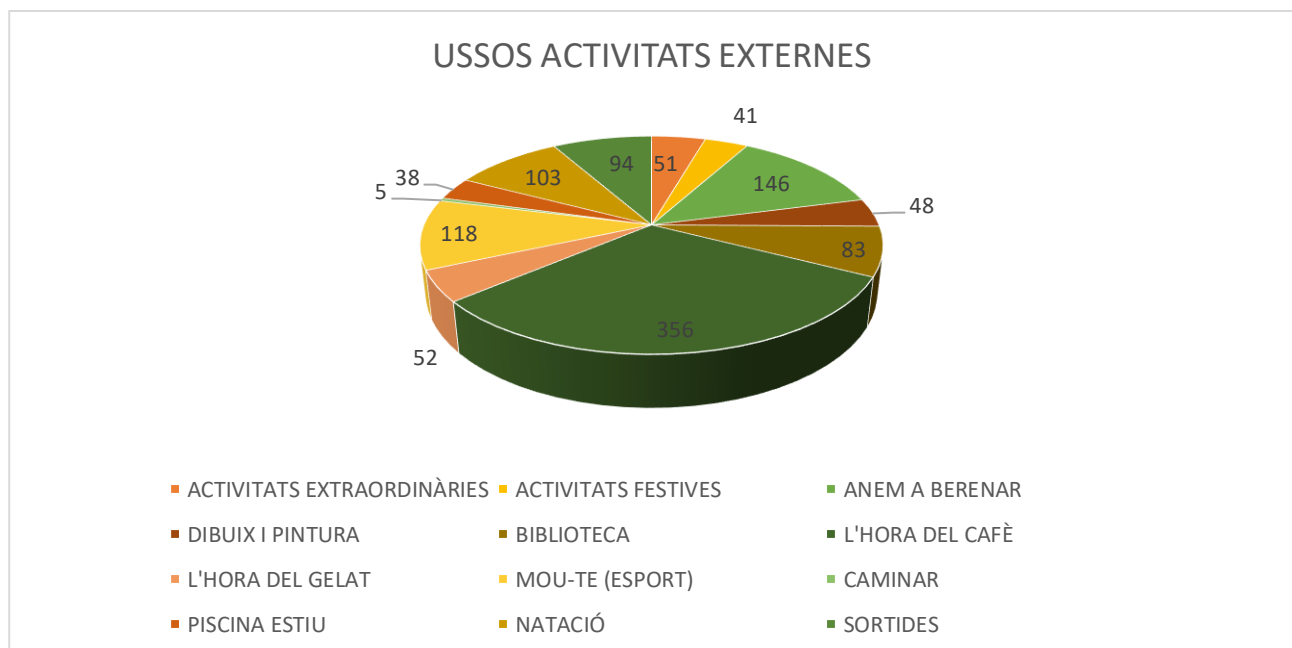
## 6.2.- ACTIVITATS EXTERNES

Són aquelles activitats organitzades per l'estructura del Club Social i que es realitzen fora de la seva seu amb el suport dels professionals de club.

El Club té com un dels objectius més rellevants el de treballar en l'entorn comunitari, afavorint el contacte amb altres persones i recursos de la comunitat.

Comptem en la programació del servei amb:

- Sortides de dissabte: es centren en conèixer els recursos d'oci existents que ofereix la comunitat, gaudir del temps de lleure i trencar amb la rutina del seu dia a dia.
- Activitats de participació comunitària: compartir amb altres persones espais i activitats, festes populars ,etc., que ofereix la comunitat; anar a prendre quelcom, fer un ús de la biblioteca. Esport, Hora del cafè, hora del gelat, Hort Urbà, piscina, passejades, dibuix i pintura, natació...

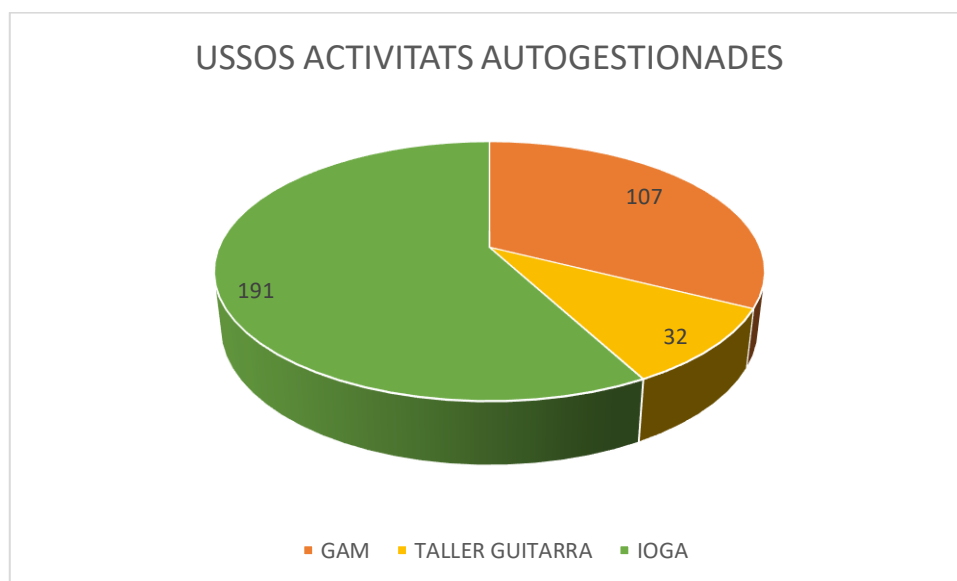


### 6.3.- ACTIVITATS AUTOGESTIONADES

El Club té com a objectiu promoure l'ús autònom del lleure entre els seus participants i que aprenguin a gaudir d'un oci satisfactori; es pretén que l'usuari progressivament es desvinculi del recurs en la realització de certes activitats i que desenvolupi i/o adquireixi habilitats per a organitzar-les i compartir-les amb els altres.

Aquestes activitats autogestionades són: *GAM ( grup d'ajuda mútua )*, *ioga*, *Taller de guitarra* i requereixen de l'estructura del servei i del suport indirecte dels professionals; en aquest sentit, des del servei es potencien les dinàmiques d'autogestió i autoorganització i de creació de xarxes de relació que van més enllà de l'espai del club.

Per iniciativa pròpia ha sorgit un grup d'usuaris que fora de l'horari del Club Social queden per fer activitats d'oci.



## **7 - COORDINACIONS**

### **7.1.- COORDINACIÓ INTERNA**

Amb l'objectiu de garantir una qualitat en la gestió del Club i en l'atenció als seus usuaris, a més a més de les tasques administratives pròpies del recurs és necessari planificar reunions entre els diferents professionals, per aquesta raó, es realitzen les següents reunions:

- Reunió de l'equip tècnic.
- Reunió amb Junta directiva

### **7.2.- COORDINACIÓ EXTERNA**

Sent un recurs immers en la xarxa bàsica de salut mental i amb els recursos socials que atenen l'usuari, per tal de realitzar una avaluació i un seguiment sanitari global dels usuaris, el Club participa en les diferents reunions de coordinació de cada servei a demés de les connexions telefòniques i via email. Aquesta coordinació permet al mateix temps una actuació ràpida i eficient en cas de situacions d'urgències somàtiques o crisi, i la consegüent derivació al servei més idoni.

Les reunions són amb els professionals del Centre de Salut Mental (Hospital, Hospital de dia, Comunitat Terapèutica, Centre de treballs protegits), entitats tutelars, serveis socials i recursos comunitaris del municipi, serveis d'atenció Primària de Salut.

- Coordinació amb els recursos de referència en Salut Mental
- Coordinació amb altres recursos de salut mental ( llars amb suport, entitats tutelars i d'altres)
- Coordinació amb recursos socio-rehabilitadors
- Coordinació amb recursos comunitaris

A la següent taula s'hi reflecteix les coordinacions amb els diferents recursos:

	REUNIONS	MAILS	TRUCADES
FEDERACIÓ SALUT MENTAL		30	12
CC ALT CAMP	2	8	9
CENTRE DE DIA VALLS	5	11	10
PATRONAT D'ESPORTS	5	2	3
TURISME MONTBLANC		3	2
RESI.FONTSCALDES	2	21	4
CENTRE CÍVIC VALLS	1	6	5
SERVEIS SOCIALS BÀSICS VALLS	4	4	3
FUNDACIÓ TUTELAR PERE MATA	1		3
SISPAP	1	8	10
CSMA VALLS	5	19	8
EQUIP CLUB SOCIAL	8		

## 8.- AVALUACIÓ DEL SERVEI

### 8.1.- INDICADORS D'AVUACIÓ FEDERACIÓ SMC

Utilitzem els indicadors dissenyats a la Comissió Tècnica de Clubs socials de la Federació Salut Mental Catalunya, per avaluar quantitativament les accions desenvolupades pels serveis.

INDICADORS	RESULTAT OBTINGUT
Ràtio de vinculació de les persones usuàries	84%
Ràtio de desvinculació positives	40%
Nombre d'activitats de contacte comunitari	11
Ràtio persones implicades en la gestió i/o l'autogestió d'activitats del servei	Gestió: 97% Autogestió: 59%
Ràtio d'activitats de gestió i autogestionades respecte al total d'activitat	68%
Ràtio persones participants o vinculades a recursos i serveis comunitaris	80%

## 8.2.- INDICADORS D'AVALUACIÓ ICASS

Críteris i indicadors d'avaluació externa redactats pel SISAP dins de les actuacions del III Pla de Qualitat de l'ICASS ( 2005- 2008 ) dissenyats tant per avaluar la situació del sector com perquè serveixi d'impuls per a la millora i ajudi a garantir un nivell bàsic de qualitat en aquests serveis.

INDICADORS	RESULTAT OBTINGUT
Valoració inicial de la persona usuària	complert
Avaluació (inicial i periòdica) del nivell d'ocupació significativa de la persona usuària	complert
Pla d'Intervenció Individual elaborat per a cada persona usuària.	complert
Seguiment periòdic del Pla d'Intervenció Individual de cada persona usuària.	complert
Sistema d'intervenció familiar	complert
Registre de l'assistència de les persones usuàries i seguiment de la seva continuïtat	complert
Sistema de detecció i reconducció de situacions de desvinculació	complert
Programació periòdica d'activitats	complert
Tipus d'activitats contemplades: internes, externes i autoorganitzades.	complert
Existència d'un mecanisme de participació activa de les persones usuàries en l'organització del club	complert
Protocol d'actuació en situacions d'urgència.	complert
Dossier individual de la persona usuària.	complert
Valoració periòdica del grau de satisfacció de les persones usuàries.	complert
Protocol d'actuació en matèria de protecció de dades personals.	complert
Full informatiu de les característiques i funcionament del servei.	complert
Sistema de coordinació interna.	complert
Pla d'orientació per a professionals, talleristes, voluntaris i alumnes en pràctiques.	complert
Seguiment de l'estabilitat del personal.	complert

Sistema de reciclatge i formació continuada del personal.	complet
Protocol de derivació.	complet
Protocol de coordinació amb la xarxa de salut mental.	complet
Protocol de coordinació amb els serveis de la comunitat.	complet
Requeriments de l'espai físic.	complet

### 8.3.- VALORACIÓ

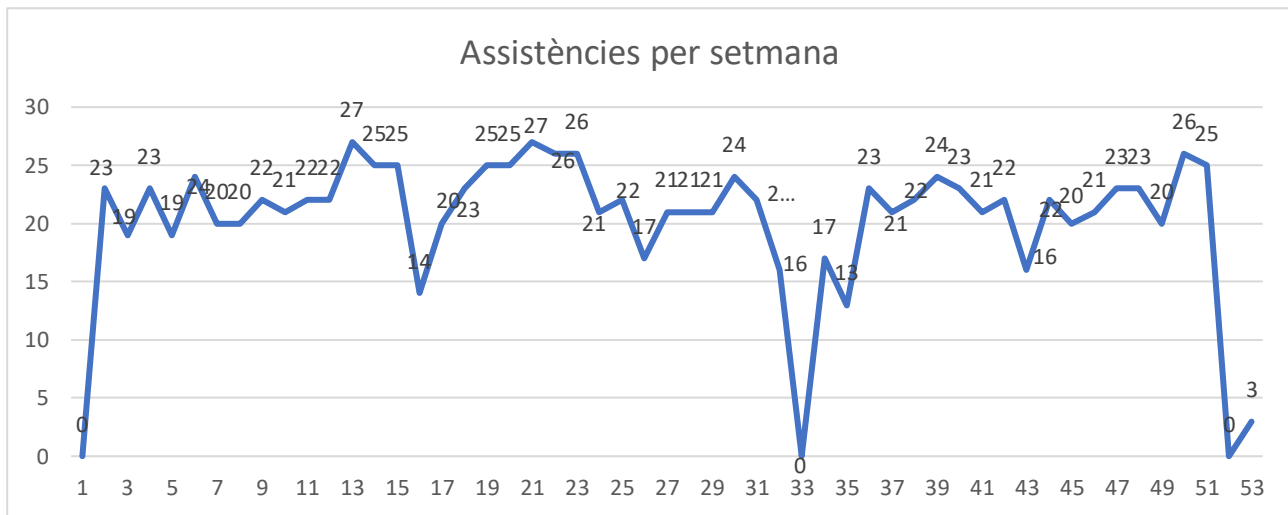
El Club Social Porta Oberta ha estat consolidat com a Recurs de la Cartera de Serveis Socials des de fa gairebé 3 anys això ens dona energia i il·lusió per seguir treballant en aquesta línia i esforçant-nos diàriament per donar qualitat al servei.

A nivell d'usuaris seguim donant cobertura al màxim de 30 places dins al Mòdul A atorgat dins la cartera de Serveis socials, això fa que valorem positivament el servei ja que s'han portat a terme les diferents propostes que han tingut un funcionament favorable i es continuaran realitzant durant el nou any que es presenta.

Volem destacar el fet que les activitats varien segons les preferències i suggeriments dels propis participants i això es valora positivament ja que s'observa que els usuaris doten de valor com recurs rehabilitador i socialitzador. També la posada en marxa d'activitats autogestionades on els usuaris realitzen el paper de talleristes fa que es reforci l'apoderament d'aquests, objectiu primordial del recurs.

Per una altra banda, cal valorar també positivament les activitats obertes a la comunitat, que s'han instaurat de manera estable, així com les persones no usuàries del Club Social, que assisteixen, la majoria persones que no tenen plaça al Club però hi opten, això ajuda a crear una vinculació i una relació de confiança abans de tenir una plaça al Club social. Valorem com a positiva la experiència ja que ara la població coneix més el recurs i els usuaris es relacionen dintre del mateix servei, amb persones sense malaltia mental, tot i ser la majoria familiars, fet normalitzador. De cara a l'any que ve, ens proposem continuar amb aquestes propostes per tal d'instaurar-les i realitzar altres noves per ampliar les activitats del recurs. També ens proposem mantenir la vinculació dels usuaris.

El nombre d'assistències per setmana confirma la gran evolució que ha fet el servei respecte a l'any 2018, amb una mitja de 20 usuaris/setmana:



Amb aquesta gràfica també podem veure com un important grup de participants s'ha vinculat fortament al club social, esdevenint aquest un servei de referència per a ells, al que assisteixen de manera regular i amb una constància destacable.

#### **Valoració respecte als usuaris**

Des de l'equip de professionals valorem que el fet que persones amb problemes de salut mental puguin assistir a un recurs d'inclusió social on poden ocupar de forma significativa el seu temps, millora aspectes fonamentals de la seva vida, sobretot en aquells que han assistit a l'espai lúdic des de fa anys.

Milloren sobretot en aspectes socials com són les relacions personals i la socialització, així com amb l'expressió de les opinions, sentiments i emocions. Amb el temps veiem que són crítics amb allò que consideren necessari, que guanyen autonomia i independència sobretot alhora de prendre decisions i que en general milloren en les habilitats socials.

Si bé, al principi d'assistir al club ho fan degut a les indicacions del recurs de referència (Centre de Salut Mental, Residència, Fundació Tutelar, etc), i en molts casos amb escassa motivació i amb una gairebé inexistent xarxa social, a mida que van coneixent el recurs i els companys i van trobant el seu lloc en el grup, veiem que assisteix al club per motivacions diferents, ja sigui: ocupar el temps lliure i realitzar activitats, mantenir-se actius, relacionar-se amb els nous companys, sentiment de pertinença a un grup, etc. Es per aquestes satisfaccions que les persones que en participen ho fan de forma voluntària però constant ja que el grau de vinculació que generalment s'assoleix es força elevat.

El fet que hi hagi milleres en els propis participants, creiem que repercuteix directament a la millora de les relacions familiars i al benestar de la família. Quan una persona assoleix autonomia la seva qualitat de vida augmenta i també la dels seus familiars.

**▣ Valoració respecte a la metodologia de treball**

Tenint en compte els objectius del club creiem que la metodologia de treball és bona i te bons resultats, ja que els aspectes més importants que es treballen al club son: la motivació, el respecte cap a un mateix i cap als altres, les habilitats socials, les relacions socials i l'autonomia personal.

Tot i que el club facilita el suport social, el recolzament i l'autonomia, les necessitats concretes dels participants del club son molt àmplies i heterogènies, el fet d'augmentar el nombre d'usuaris, demana que el recurs del club sigui cada vegada més flexible i amb més activitats i metodologies de treball diferenciades i adaptades als grups.

Entenem que per que les activitats satisfacin la demanada dels participants, aquest s'han d'implicar activament en les decisions i organització de cada activitats, en aquest sentit estem intentat treballar cada vegada més l'autoorganització i l'autogestió sobretot a través de les assemblees ja que, com hem vist, comporta grans avantatges en l'autonomia dels usuaris.

Pel que fa al seguiment individual de cada participant, els professionals considerem que s'hauria de destinar més espai de temps a cada persona, ja sigui de forma individual o bé en grups reduïts. Tot i així, els participants troben en els professionals la confiança per parlar de les seves inquietuds i la flexibilitat horària que un recurs de proximitat ha d'oferir.

**▣ Valoració respecte a la xarxa comunitària**

Alhora de la realització d'activitats externes i/o normalitzades, objectiu de la intervenció i molt important per trencar amb l'estigma social i treballar d'inclusió, ens trobem amb diverses dificultats ja siguin a nivell econòmic com d'estigma i societat.

- a) Nivell econòmic: Hi ha activitats adequades per als membres del club social ja sigui en equipaments de la ciutat o en centres privats, que són poc assequibles econòmicament per a la majoria del col·lectiu. Alhora el club social tampoc es pot fer càrrec de la despesa total que suposaria realitzar activitats tals com, realitzar activitats en un gimnàs o classes de guitarra, sortides d'elevat cost, etc. En aquest sentit, caldria tenir més facilitats.

b) Estigma Social: En dos vessants, per una banda els mateixos afectat pateixen l'autoestigma i en ocasions no es veuen capaços de realitzar una activitat normalitzada de manera autònoma, ja sigui per por al rebuig o per la pròpia sensació d'incapacitat. Per altra banda, l'estigma que la societat en general té cap a aquest col·lectiu, i que es demostra en la escassa o nul·la participació de la societat en activitats obertes a tota la ciutadania i impulsades des del club social, com per exemple el ioga o el cinefòrum que es realitza a l'espai del Club i a la qual només assisteixen familiars.

En aquest sentit proposem més accions per trencar amb aquesta visió i la implicació directa de tota la xarxa social. El club social pot ser transformador de la societat però cal que aquesta reconegui la diferència com a positiva i s'inclouin mútuament en la construcció social.

En referència a les coordinacions, aquestes sempre es realitzen amb la Treballadora Social i/o monitor/a.

En el cas del Centre de Salut Mental, la coordinació només ha estat una vegada amb els Psicòlegs o Psiquiatres, la majoria són amb la Treballadora Social. Cal vetllar perquè aquestes siguin amb una periodicitat més regulada, encara que mantenim un contacte telefònic i via Mail.

Pel que fa al Centre de Dia, les coordinacions són amb l'equip de professionals d'aquest, i manquen també d'una periodicitat estipulada i moltes vegades es deuen més a la realització d'activitats conjuntes que al seguiment pròpiament dit de persones que utilitzen ambdós serveis, tot i que s'aprofiten aquestes reunions per parlar dels usuaris. Cal tenir en compte que el Centre de Dia està vivint un procés de transformació i canvi d'orientació en la metodologia de treball, això repercuteix directament al club social, ja que els usuaris en comú realitzen activitats de matí al Centre de Dia i si no consensem activitats en comú aquests usuaris ja no participen a les activitats del Club.

Pel que fa a altres centres la coordinació és bona i fluida.

En quan als Ajuntaments i organismes públics de la comarca, s'ha començat una aproximació que caldrà seguir-la desplegant per facilitar i millorar la comunicació i l'avinentsa.

**▣ Valoració respecte al funcionament intern**

Pel que fa a la dotació de personal i les hores contractades van en funció de les hores que el club està obert i les activitats que s'hi realitzen. Hi ha activitats que ens hem adonat que no acaben de funcionar sigui pels horaris proposats o per la falta de motivació dels usuaris. Quan això passes, fem reestructuració dels horaris d'activitats i de les activitats que hem detectat que no funcionen a les Assemblees.

En quant a l'organització interna del club social creiem que aquesta és eficient i amb la flexibilitat i capacitat d'adaptació necessària a les diferents circumstàncies.

Pel que fa a la relació amb l'entitat creiem que hem de seguir vetllant perquè es mantingui la estructura consolidada que li permet aconseguir els objectius proposats i en la qual el treball conjunt segueixi sent efectiu.

**En resum, el Club Social com a recurs d'inclusió social i degut a les circumstàncies actuals, veiem necessari incorporar el treball a través de programes específics segons el grau d'autonomia de cada participants, podent oferir així formació, acompanyament i normalització, trencant amb l'aïllament social i l'estigma. Utilitzant el lleure com a eina i facilitant l'ocupació significativa del temps a tots aquells que en participen. Alhora creiem necessària una major implicació de la xarxa comunitària i social per poder-ho aconseguir i no assenyalar a les persones afectades com els únics protagonistes de la seva situació social.**