



Memòria 2021

AVAHA 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.

Com pots col·laborar?

www.avah.cat

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

FENT-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'AVAHA es financen a través de subvencions públiques, accions de mecenatge i donatius de persones particulars. Podeu fer donatius al compte de CaixaBank, mitjançant la pàgina web a través de **Paypal i Bizum: Codi 01616**

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 al 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.

Aquest QR us porta a la pàgina web de l'AVAHA



1. INTRODUCCIÓ

L'Associació de Voluntaris i Amics de l'Hospital és una Entitat sense ànim de lucre, vinculada a la Corporació de Salut del Maresme i La Selva, 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, i també a les seves famílies.

L'AVAHA porta a terme 5 programes assistencials dels quals en donem informació en aquesta Memòria.

Durant el 2021 encara hem hagut de conviure amb el COVID19, i això ens ha fet modificar algunes de les activitats que realitzem en els nostres programes assistencials:

- Les trobades de formació del voluntariat s'han fet telemàticament.
- Trobades dels grups d'ajuda mútua del programa de l'Alzheimer s'han fet majoritàriament en format telemàtic.
- Algunes de les activitats de l'encenall s'han hagut de suspendre com per exemple el taller de cuina.

I sobretot no hem pogut atendre els pacients ingressats als hospitals i als socio-sanitaris de manera presencial.

Malgrat això el gruix de la feina si que s'ha portat a terme, tal i com podreu comprovar llegint aquesta Memòria. Estem contents ja que malgrat les dificultats els resultats assistencials de l'any han estat satisfactoris.

Enguany, sortosament, també hem obtingut més donatius que mai i malgrat no hem pogut realitzar totes les activitats que habitualment portàvem a terme per obtenir fons, si que el resultat obtingut ha estat en línia amb el havíem pressupostat. Tot això i un petit augment de les subvencions rebudes ha fet que puguem tancar l'exercici amb un superàvit econòmic. Tanmateix és molt important per nosaltres aquest fet, ja que en el 2022 haurem d'afrontar un important augment de les despeses. Hem d'incrementar el personal contractat amb una persona durant tot l'any per tal de poder atendre la represa de l'activitat del voluntariat de manera professional i eficient i també poder dedicar totes les hores de la nostra neuropsicòloga al programa de l'Alzheimer i altres demències, degut a la important demanda que tenim. Així mateix incrementem en un 47% els recursos destinats a l'programa del SSID. Esperem que valorant l'activitat que ens aquestes pàgines reflectim cada vegada més persones i entitats vulguin col·laborar amb nosaltres, per tal de mantenir i poder ampliar si s'escau, la nostra feina en favor de persones i famílies que en tenen necessitat.

El nostre més profund agraïment als voluntaris, als nostres professionals i a totes les persones i entitats que amb la seva activitat i/o col·laboració fan que tot això sigui possible.

Josep Puig López
President.



CONTINGUTS

1. Introducció
2. Activitats dels Amics de l'Hospital.
3. Relació d'entitats amb les quals col·laborem.
4. Finançament de l'AVAHA.
5. Persones ateses anualment en els programes.
6. Programa de voluntariat hospitalari i sociosanitari.
7. Programa SSID-Servei de suport immediat a domicili per a persones en procés de final de vida.
8. Programa d'atenció a famílies de persones que pateixen deteriorament cognitiu.
9. Programa Taller l'Encenall
10. Reconeixements a l'associació.

AUTORS

Rosor Llorens-DTS responsable programa SSID de la CSMS.

Alex Ezquerro-Psicòleg de l'AVAHA-Club Social de Salut Mental "L'Encenall".

Lorena Grau-Neuropsicòloga de l'AVAHA-Voluntariat Hospitalari/Programa Alzheimer.

APROVACIÓ

President de l'AVAHA- **Josep Puig**
Coordinació de Treball Social CSM-**Rosa Tarré**

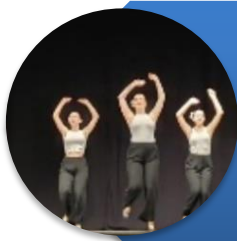
2. ACTIVITATS DELS AMICS DE L'HOSPITAL.



ESTAND DE VERMUTS

Recinte de concerts de la Festa Major de Sant Quirze i Santa Julita

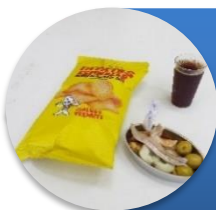
- Passeig Manuel Puigvert (Del 11 al 16 de juny).



FESTIVAL DE DANSA INFANTIL I JUVENIL DE L'ESCOLA BILANS

Amb la col·laboració de Dansa Mar, Escola de Municipal de Dansa de Pineda i escola de Ballet d'Arenys de Mar.

- Sala Mozart (11 de juliol).



FIRA DE CALELLA

Participació a l'estand de vermut.

- Passeig Manuel Puigvert (Del 23 al 26 de setembre).



EXPOSICIÓ DE TREBALLS REALITZATS A L'ENCENALL

A l'estand d'informació de l'entitat a la Fira de Calella.

- Passeig Manuel Puigvert (Del 23 al 26 de setembre).



MERCAT SOLIDARI DE 2ª MÀ

Organitzat per l'Associació Cívica Capaspre a benefici de l'AVAHA.

- Plaça de l'Església (9 d'octubre).



AJUDA'M A RECORDAR

Caminada solidària per l'Alzheimer i altres demències.

- (17 d'octubre).



"HEM TORNAT A VIURE"

Espectacle Play Back a càrrec del grup Voramar
de la Gent Gran de l'Obra la Caixa.
•Sala Mozart (17 d'octubre).



FESTIVAL ARTISTIC SOLIDARI

Amb la col·laboració de La Fabrica Centre de Dansa/Aula de Música
de Can Llobet i Escola de Música de Canet de mar.
•Sala Mozart (14 novembre).



CONCERT DE GOSPEL

A càrrec del grup Fil de Gospel.
•Sala Mozart (28 novembre).



PARTIT DE HANDBOL

Unió Esportiva Handbol Calella i Club Social l'Encenall.
A benefici de la Marató de TV3.
•Pavelló Esportiu (28 d'octubre).



EXPOSICIÓ MANUALITATS NADALENQUES

Treballs realitzats pels usuaris i voluntaris del Club Social
de Salut Mental "L'Encenall".
•A l'antic Bar Cèntric (Del 4 al 8 de desembre).



FIRA NADALENCA

Exposició d'objectes nadalencs a benefici de la Marató de TV3.
•Plaça Catalunya (19 de desembre).

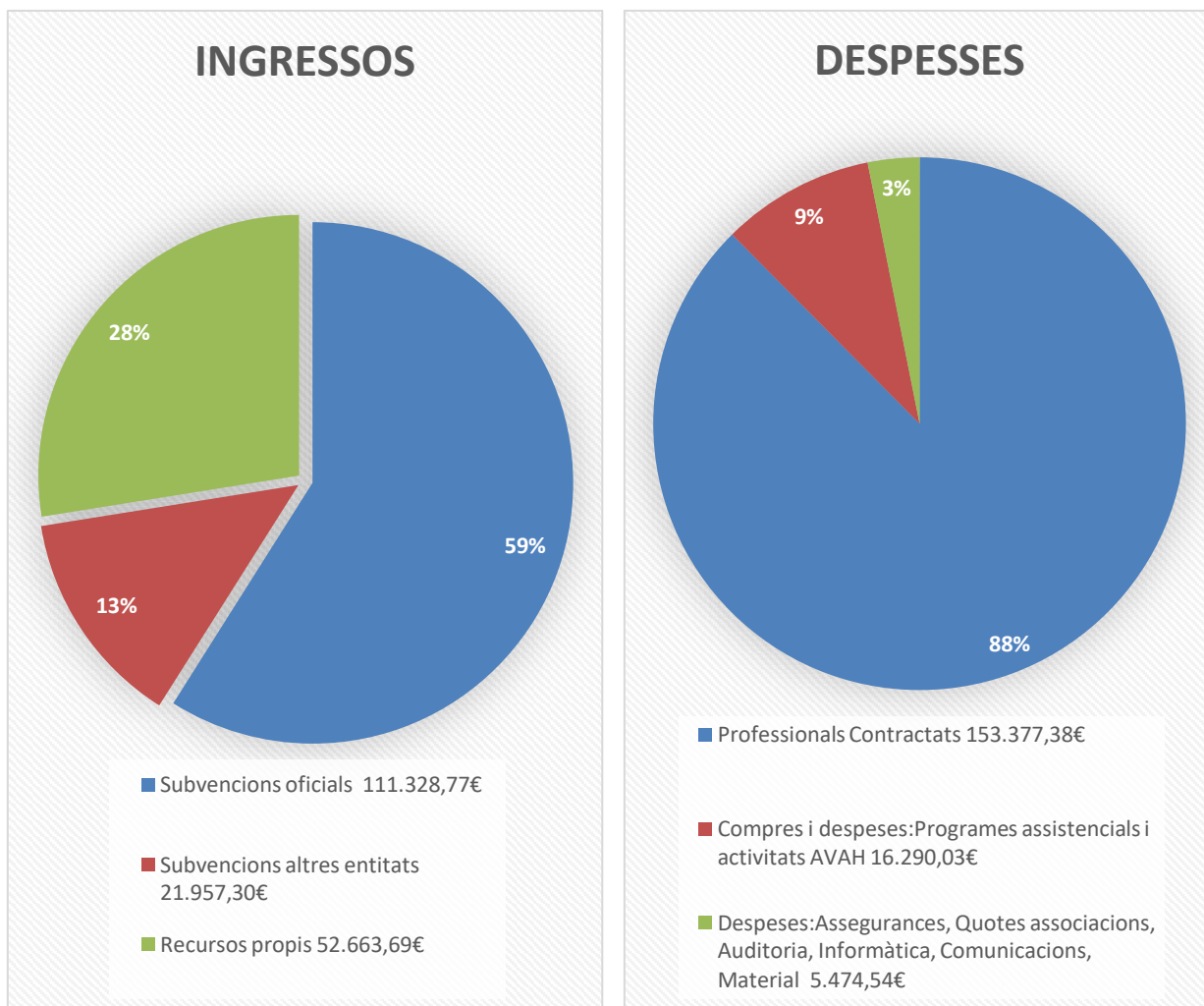
3. ENTITATS AMB LES QUALS COL·LABOREM.

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-Barcelona.
5. Associació Familiars de l'Alzheimer de Mataró (AFAM).
6. Fundació Catalana d'ELA Miquel Valls.
7. Associació Positiva/Associació de Malalts Mentals del Delta de la Tordera.
8. CSMA Alt Maresme – UAD.
9. Hospital de Dia de Malgrat de Mar.
10. Comunitat Terapèutica d'Arenys de Munt.
11. El Molí d'en Puigvert (Centre de Dia de Palafolls i Centre de Treball Protegit per a malalts mentals).
12. Universitat de Barcelona (Conveni de Pràctiques).
13. Institut Jaume I de Pineda de Mar (Conveni de Pràctiques).
14. Àrea de Mesures Penals Alternatives Departament de Justícia de la Generalitat de Catalunya.
15. Càrites Calella.

ENTITATS QUE HAN COL·LABORAT AMB L'AVAHA DURANT EL 2021.

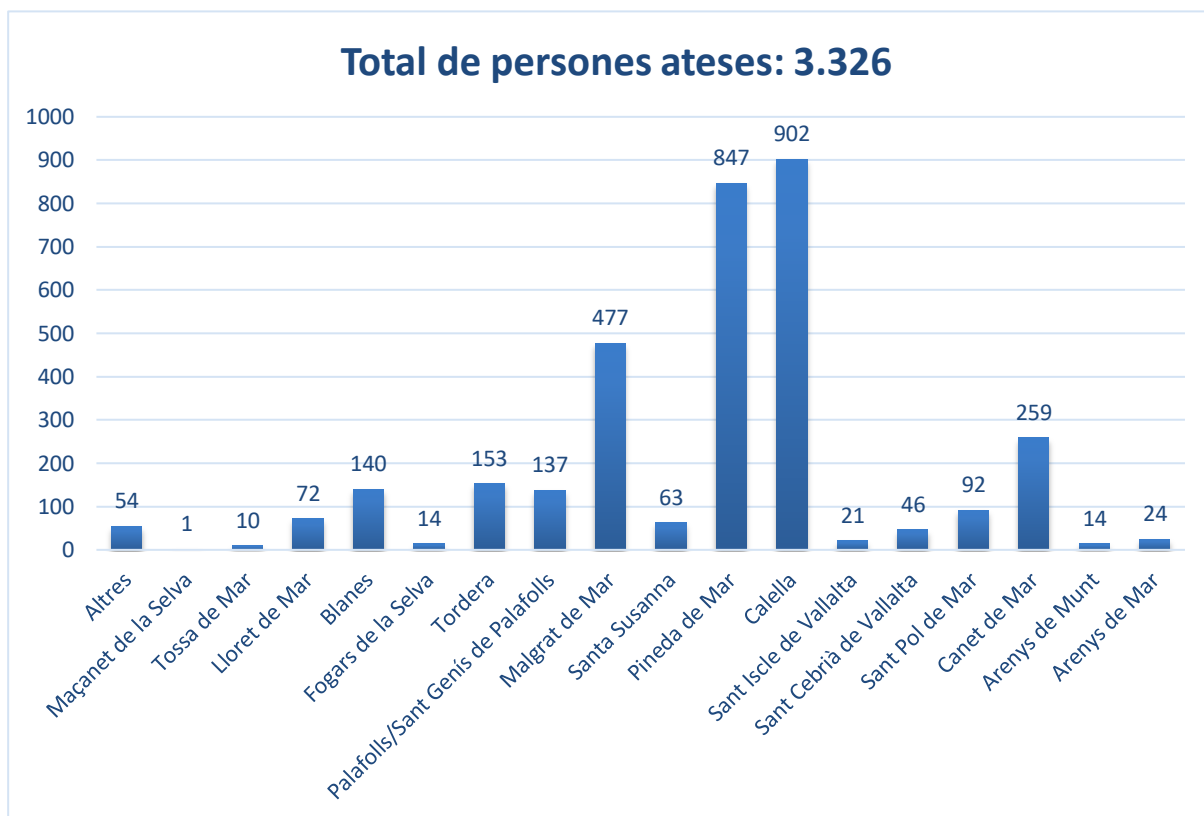
- | | |
|---|---|
| - Corporació de Salut Maresme i La Selva | - Ajuntament de Tordera |
| - Departament de Drets Socials (Generalitat de Catalunya) | - Ajuntament de Sant Iscle de Vallalta |
| - Departament de Salut (Generalitat de Catalunya) | - Ajuntament de Sant Cebrià de Vallalta |
| - Diputació de Barcelona | - Ajuntament de Santa Susanna |
| - Ajuntament de Calella | - Ajuntament de Palafolls |
| - Ajuntament de Pineda de Mar | - Fundació Obra de Maria |
| - Ajuntament de Malgrat de Mar | - Obra Social "La Caixa" |
| - Ajuntament de Canet de Mar | - Càrites Calella |
| - Ajuntament de Sant Pol de Mar | - Oncolliga Barcelona |
| | - Fundació Catalana d'ELA Miquel Valls |
| | - Gestió Viària S.L. |
| | - Càmping Bellsol,S.L. |

4. EL FINANÇAMENT DE L'AVAHA.



TOTAL	185.949,76€ (100%)	TOTAL	175.141,95€ (100%)
RESULTAT	10.807,81€	*Els comptes anuals de l'AVAHA estan auditats.	

5. PERSONES ATESES ANUALMENT EN ELS DIFERENTS PROGRAMES. (des del 2012 al 2021)



Activitat assistencial dins de l'Hospital Sociosanitari i Hospital d'aguts (2012-2021)

Arenys de Munt	1
Canet de Mar	79
Sant Pol de Mar	19
Sant Cebrià de Vallalta	15
Sant Iscle de Vallalta	14
Calella	234
Pineda de Mar	246
Santa Susanna	8
Malgrat de Mar	169
Palafolls	46
Fogars de la Selva	7
Tordera	38
Blanes	3
Maçanet de la Selva	1
Lloret de Mar	5
Altres	10
TOTAL	895

Servei de Suport Immediat a Domicili per a persones en procés de final de vida (SSID) (2012-2021)

Canet de Mar	95
Sant Pol de Mar	43
Sant Cebrià de Vallalta	21
Sant Iscle de Vallalta	5
Calella	125
Pineda de Mar	200
Santa Susanna	25
Malgrat de Mar	155
Palafolls	55
Fogars de la Selva	2
Tordera	34
Blanes	97
Lloret de Mar	34
Tossa de Mar	3
TOTAL	894

Infants ingressats visitats pels pallassos l'any 2019-2021

Canet de Mar	12	Fogars de la Selva	1
Sant Pol de Mar	1	Tordera	9
Sant Cebrià de Vallalta	1	Blanes	34
Calella	37	Lloret de Mar	24
Pineda de Mar	41	Tossa de Mar	7
Santa Susanna	1	Sense dades	44
Malgrat de Mar	25		
Palafolls	12	TOTAL	249

Programa d'atenció a les persones amb Alzheimer i altres demències, i les seves famílies (2015-2021)

Club Social de Salut Mental Taller Encenall (2012-2021)

Arenys de Mar	2	Arenys de Mar	20
		Arenys de Munt	12
Canet de Mar	47	Canet de Mar	26
Sant Pol de Mar	24	Sant Pol de Mar	5
Sant Cebrià de Vallalta	9		
Sant Iscle de Vallalta	2		
Calella	327	Calella	158
Pineda de Mar	155	Pineda de Mar	199
Santa Susanna	24	Santa Susanna	5
Malgrat de Mar	80	Malgrat de Mar	48
Palafolls	24		
Fogars de la Selva	1	Fogars de la Selva	3
Tordera	33	Tordera	39
Blanes	6		
Lloret de Mar	6	Lloret de Mar	3
TOTAL	740	TOTAL	518

Programa d'acompanyament integral l'any 2019-2021

Calella	21	Pineda	6
Arenys de Mar	2	Arenys de Munt	1
		TOTAL	30

- ❖ Les dades acumulades el 2021 de voluntaris i pallassos són les mateixes del 2020 tota vegada que aquest any no s'ha pogut treballar presencialment en els centres.
- ❖ Els voluntaris han fet atenció telefònica suport i encàrrecs a persones donades d'alta i suport a la campanya de vacunació i han fet de nexa distribuint pertinences dels familiars a persones ingressades.

6. PROGRAMA DE VOLUNTARIAT HOSPITALARI I SOCIOSANITARI

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.

Per altra banda, des del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, s'ha promogut la Llei 25/2015, del 30 de juliol, del voluntariat i de foment de l'associacionisme, que té per objecte regular el model català de voluntariat, amb la finalitat de divulgar, fomentar, reconèixer i protegir l'associacionisme i el voluntariat.

El sistema de salut ha tingut des de sempre en l'acció del voluntariat una de les seves vàlues. Reconèixer aquesta força i compromís ha estat un deure a projectar de cara al futur. La nova Carta del voluntariat en l'àmbit de salut 2019 busca la complementarietat amb la Llei 25/2015, del 30 de juliol, adoptant un rol estratègic i centrant-se fonamentalment en aquells aspectes que han de contribuir a promoure i enfortir el voluntariat en l'àmbit de la salut.

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

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

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

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

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



Però per aconseguir això és necessari que el voluntari es prepari, es formi. Que aprengui quina és la manera més encertada de fer les coses, de compartir amb el malalt la seva vida, una vida que durant un temps està marcada per la desestructuració de l'entorn i la fragilitat del cos. La missió que volem aconseguir amb l'acció voluntària és per tal que la persona es pugui sentir cuidada, estimada i valorada. Volem contribuir a millorar l'assistència integral i la qualitat de vida de la persona, i fer de vincle amb la societat per evitar que la persona quedi aïllada.



1. CIRCUIT D'ACCÉS AL VOLUNTARIAT

Als hospitals de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva (CSMS), 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 (demaneu 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 com a voluntari/a a l'hospital, cal realitzar certs procediments administratius indispensables per ser voluntari, com són tramitar de la targeta identificativa de l'Hospital per poder entrar i desenvolupar l'activitat i l'assegurança com a voluntari de la Federació Catalana de Voluntariat Social, que s'actualitza el primer mes de l'any i que ofereix una cobertura del voluntari a nivell de salut i una assegurança de responsabilitat social. Per altra banda, durant els primers mesos com a voluntaris, com una formació necessària, realitzaran un curs de prevenció de riscos proporcionada per l'entitat.

ELS VOLUNTARIS DE L'ENTITAT

Durant el 2021 i prèviament a la situació de pandèmia, l'AVAHA comptava amb 32 voluntaris d'acompanyament i suport, 1 de suport en el centre sociosanitari, 5 Pallassos d'hospital i 13 voluntaris al Club social l'Encenall, que contribueixen diàriament en la vida d'un número significatiu de persones de la nostra xarxa social. Degut a la situació de pandèmia actual i als criteris de vulnerabilitat, actualment comptem amb **25 voluntaris d'acompanyament i suport, 5 pallassos d'hospital i 13 voluntaris al Club social l'Encenall**. Tots els voluntaris actius en el 2021, ja en formaven part l'any anterior.

Dels voluntaris d'acompanyament i suport, tenint en compte els criteris de vulnerabilitat i per tal de respectar les recomanacions sanitàries, ha calgut diferenciar entre els majors de 60 anys i/o persones amb problemes de salut que compleixin els criteris i persones de menys anys i sense patologies excloents. D'aquesta manera, **del total dels 25 voluntaris d'acompanyament, 7 han passat a realitzar una acció de voluntariat d'encàrrecs i dels 15** que estan realitzant o es troben en procés de fer un **voluntariat d'atenció telefònica**, 3 voluntàries no es troben actives per a atendre altres situacions personals.

Per altra banda, l'AVAHA compte amb un grup de Pallassos formats en l'àmbit hospitalari, que realitzen una acció voluntària especialitzada en la Unitat Pediàtrica de l'Hospital. Aquest projecte es va iniciar durant el 2018 i actualment, comptem amb un grup de **5 Pallassos hospitalaris, que es troben estables des del 2019**. El projecte és liderat per una de les Pallasses i es denominat elsSOMriure.



Des del gener del 2021, hi ha hagut un total de **21 persones noves interessades** en el servei del voluntariat sociosanitari de l'AVAHA, a qui se'ls ha fet una primera entrevista d'acollida i valoració telefònica. Degut a la situació actual i a la reconversió de les tasques dels voluntaris, s'ha considerat pel moment no incorporar nous voluntaris fins poder oferir accions voluntàries pels voluntaris ja integrants de l'entitat. Per tant, a totes les persones interessades, se'ls ofereix ser inclosos en una llista d'interessats, amb la finalitat de posar-nos en contacte amb ells, quan sigui possible i reprendre la seva acollida.

Durant l'últim trimestre del 2019, l'AVAHA ha incorporat en el seu projecte de Voluntariat l'activitat assistencial de l'Hospital Comarcal de Blanes i l'Hospital Sociosanitari de Blanes, incorporant nous voluntaris i afegint tasques al programa, que ja prèviament s'havia engegat en ambdós centres. Aquesta ampliació s'ha dut a terme durant tot l'any, fent la transició del model anterior fins la incorporació completa de la metodologia del programa de voluntariat de l'AVAHA durant el primer trimestre del 2020. Degut a la recent incorporació i el desenvolupament de la mateixa gestió implementada a l'Hospital de Calella, encara durant el primer trimestre es troba en fase d'estabilització.

Pel que fa el programa de l'Hospital Comarcal de Blanes durant el 2021, **5 voluntaris han participat com a voluntaris d'acompanyament i suport** i 2 voluntaris es mantenen aturats per la Covid-19 per pròpia petició del voluntari i per atendre altres necessitats especials.

A més, l'AVAHA compte amb **13 voluntaris que realitzen activitats al Club Social l'Encenall**, en el programa destinat a persones que pateixen un trastorn mental, amb dificultats d'inclusió i/o comunitat. Per conèixer amb més profunditat les activitats realitzades per aquests voluntaris, consultar "Memòria 2020 del programa Club Social l'Encenall", on es troba descrit amb detall el tipus d'activitats i intervenció realitzada pels voluntaris del programa.

Experiència	Any	Nº total			Funcions	Situació COVID-19
		Homes	Dones	Total		
Voluntariat Hospital Calella	2021	3	16	19	Acompanyament i suport Hospitalari	Acompanyament telefònic i encàrrecs.
Voluntariat Hospital Blanes	2021	1	5	8	Acompanyament i Taller lectura	Acompanyament telefònic i encàrrecs.
Voluntaris Sociosanitari Blanes	2021	0	1	1	Suport en les activitats de l'animadora Centre	Acompanyament telefònic i encàrrecs.
Pallassos Hospital	2021	2	3	5	Suport i Dinamització Pediatria i Sociosanitari	Inactius pel moment.
Voluntaris Club Social Encenall	2021	6	7	13	Dinamització d'activitats pels usuaris del Club	

2. ACTIVITAT DELS VOLUNTARIS DURANT L'ESTAT DE PANDÈMIA

Davant la situació excepcional provocada per la Covid-19 i seguint les indicacions de les autoritats sanitàries, no es podrà fer voluntariat presencial als centres, ja que les recomanacions del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies desaconsellen totalment el voluntariat en l'àmbit sanitari pel perill que comporta, per la possibilitat que cada persona voluntària es transformi en un agent transmissor de la malaltia.

Per aquesta raó, l'AVAH s'ha trobat amb la necessitat de reconvertir el seu voluntariat hospitalari, tenint en compte els criteris de vulnerabilitat, mentre la situació de pandèmia segueixi en actiu.

L'AVAH, amb la col·laboració de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva (CSMS), s'ha treballat per desenvolupar dos nous abordatges d'accions voluntàries. Per una banda, l'atenció d'acompanyament i suport telefònic al domicili, de persones que es trobin en situació de risc d'aïllament social. I per altra banda, la possibilitat d'engegar el projecte de suport a encàrrecs a domicili i en l'àmbit hospitalari, de persones grans i/o amb situació d'alguna malaltia crònica que es trobin al domicili.

1. Primera proposta: Atenció telefònica

Degut a la situació de pandèmia s'ha produït un augment de les persones que han quedat aïllades en els domicilis i tenint en compte la formació i les habilitats reconegudes per realitzar suport i acompanyament, es pot reconvertir l'activitat presencial en atenció telefònica. Per poder realitzar l'atenció telefònica i un cop sapiguem el grup de voluntaris que s'ofereixin a realitzar-la, realitzarem una formació per establir com es realitzaran, quines directrius seguirem i quantes trucades podrà fer un mateix voluntari.

Altres necessitats detectades en els últims mesos, ha estat poder donar suport en encàrrecs i gestions a persones que es troben al domicili i que no poden sortir, per la raó que sigui.



2. Segona proposta: Suport a encàrrecs a domicili i hospitalari

Aquest suport se centraria en persones grans i amb malalties cròniques que es troben al domicili. En aquest cas i segons les recomanacions del departament de Benestar Social, només podran acollir-se les persones que no compleixin els criteris de risc dictades durant el desconfinament. Aquests criteris de persones vulnerables i amb patologies prèvies són Diabetis, Malaltia cardiovascular (inclosa hipertensió), Malaltia hepàtica crònica, Malaltia pulmonar crònica, Malaltia renal crònica, Immunodeficiència, Càncer, Embarassades. Tampoc podran exercir aquest tipus de voluntariat les persones més grans de 60 anys. Aquest criteri no té a veure en que es consideri que a partir dels 60 siguin persones grans, sinó que degut als estudis realitzats, la majoria de persones que van contraure el virus i han hagut de ser hospitalitzades durant aquest mesos, han estat persones majors de 60 anys i per tant, són considerades persones de risc.

3. La tercera proposta: Acollida i distribució de pertinences a la persona ingressada.

Durant el darrer trimestre del 2021 i amb l'arribada de la sisena onada, els voluntaris de l'AVAHA poden tornar a entrar a l'Hospital de Calella d'ençà el març del 2020. Degut a la situació del covid-19 i a la recomanació de l'Hospital de tancar les seves portes durant el Nadal, l'accés a l'hospital ha quedat totalment restringit i en conseqüència han quedat prohibides les entrades a les plantes hospitalàries.

Degut a aquesta situació i al malestar que genera a les famílies, l'Hospital de Calella proposa realitzar un nexa entre les famílies i els pacients, mitjançant la figura del voluntari i per tal de fer arribar les pertinences més bàsiques de cada persona.

Aquesta acció voluntària s'implementa al desembre del 2021, amb un reconeixement per part de l'Hospital i les famílies, i mentre la situació ho requereixi, es realitzarà de forma continuada de dilluns a diumenge, matí i tarda.

Considerem que el voluntari, mitjançant aquesta acció, proporciona a la família un tracte més personal, amb l'empatia que requereix la situació i que de vegades, degut a la situació viscuda no pot proporcionar el personal de l'hospital.

4. La quarta opció: Suport a pacients ingressats àmbit hospitalari

Com ja hem comentat, aquesta opció queda aturada pel moment, degut a que actualment les directrius en centres sanitaris és restringir les visites als pacients, pel que només poden venir un sol familiar, sempre el mateix i inclús en altres llocs, ni tan sols poden entrar ni un sol familiar. Per aquesta raó, entenem que si ni els familiars poden entrar, no tindria sentit que ho fessin els voluntaris. Tanmateix, tenint en compte l'augment de casos, de moment les directrius és de no realitzar cap voluntariat d'acompanyament i suport per part de cap associació en context hospitalari.

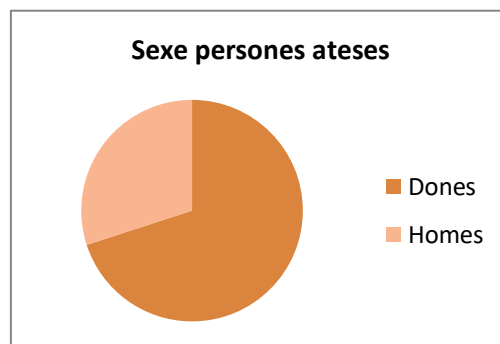
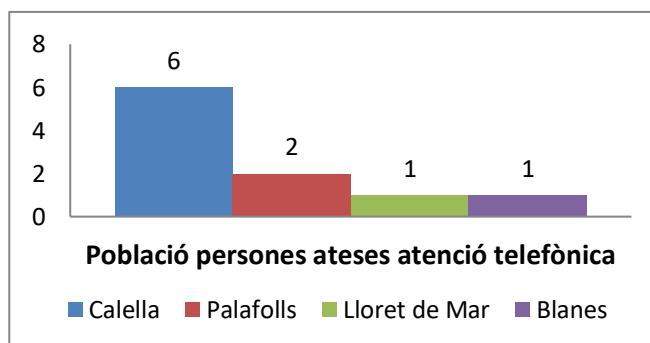
Si en algun moment millores la situació i poguéssim reprendre l'activitat presencial a l'hospital, ja no seria com la tenim entesa, sinó que seria en casos molt concrets (que no hi hagués família o no tinguessin possibilitat de venir). En aquest cas, s'assignaria a un voluntari referent per aquell pacient, però sempre respectant els criteris de vulnerabilitat abans esmentats. Pel que el perfil de voluntari que podria realitzar l'acció, seria el mateix que en el cas dels encàrrecs.

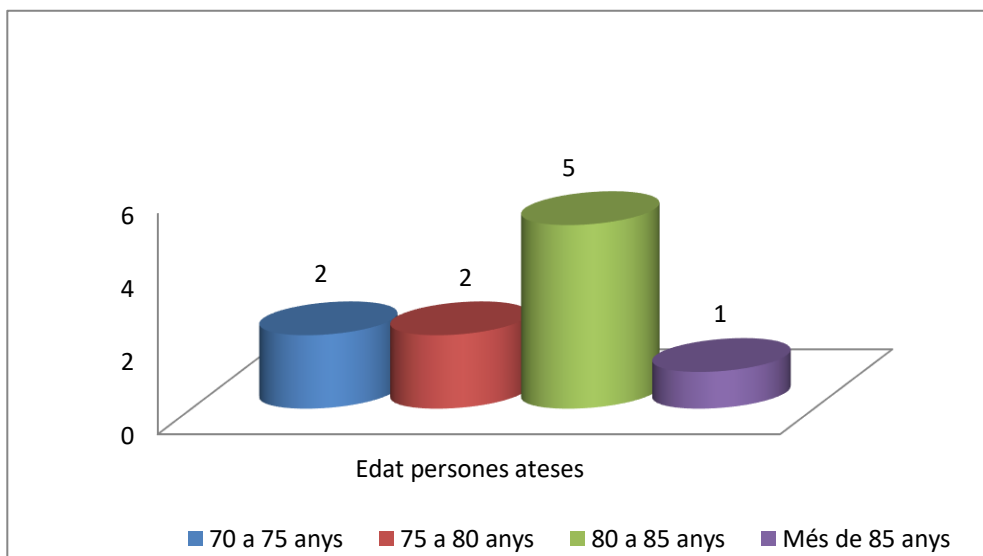
Totes les opcions plantejades en aquest document, seran derivades de l'equip de Treball Social, que filtrarà els casos per tal de poder atendre a aquelles persones que realment ho necessitin. Primer de tot començarem amb la formació i preparació i cap a finals de setembre, creiem que podrem engegar les primeres necessitats.

DADES DE L'ACTIVITAT REALITZADA

Des del gener del 2021, amb la reconversió del voluntariat s'han realitzat les diferents accions:

1. **Formació continuada:** mensual i de manera telemàtica.
2. **Accions voluntàries:**
 - a) Atenció telefònica mitjançant trucada setmanal:
 - **Nº de voluntaris realitzant atenció telefònica:** és d'un total de 10 voluntaris d'acompanyament i suport.
 - **Nº de trucades realitzades:** s'han realitzat 299 trucades telefòniques.
 - **Característiques pacients:**
 - **Sexe:** homes:3; dones: 7.
 - **Poblacions:** Palafròls: 2, Blanes: 1, Lloret:1 i la resta de Calella:6.
 - **Edat:** amb edats compreses entre els 70 anys i els 90 anys.





- b) **Suport a encàrrecs o demandes:** durant el primer trimestre s'han realitzat 3 encàrrecs al domicili, a 2 home i 1 dona de Calella, de 82 i 84 anys.
- c) **Distribució pertinences i nexa entre família i persona ingressada:** aquesta acció s'ha iniciat durant el desembre de 2021, amb un procés d'implementació d'una setmana, i s'ha consolidat durant el gener del 2022 de forma estable i mentre la situació ho requereixi. EL nombre de voluntaris que han participat ha estat de 13 voluntaris i 1 voluntari que es troba en llista, per donar suport puntual. El número d'hores realitzades en el darrer mes de l'any, ha estat 42 hores donant suport al vestíbul de l'hospital i distribuint les pertinences a les diferents plantes.
- d) **Suport campanya de vacunació:** han participat 3 voluntaris.



PROGRAMA DE FORMACIÓ 2021 EN SITUACIÓ DE COVID-19

Arrel de la situació del COVID-19, des del setembre del 2020 s'han reprès la formació en format telemàtic, mitjançant la plataforma zoom. Degut a la situació actual, en les formacions continuades s'han integrat en un mateix grup els voluntaris de L'Hospital Comarcal de Calella i Blanes. Pel que actualment, realitzen conjuntament la formació.

✓ Curs: "Epigenètica i emocions".

Data: 27 de gener 2021.

Núm. d'assistents: 12 voluntaris.

Docent: Rafael Casenave, Voluntari d'acompanyament i suport de l'Hospital.

✓ Curs: "Les pèrdues i el procés de dol".

Data: 24 de març de 2021.

Núm. d'assistents: 14 voluntaris.

Docent: Amparo Menéndez, Psicòloga General Sanitària i Psicòloga de procés de Dol de l'Hospital Comarcal de Calella.

✓ Curs: "Ansietat davant la mort".

Data: 28 d'abril 2021.

Núm. d'assistents: 18 voluntaris.

Docent: Lluïsa Salvanyà, Psicooncòloga i Psicòloga de Final de vida.

✓ Curs: "Vulnerabilitat i risc d'exclusió social de persones amb patologia psiquiàtrica".

Data: 26 de maig de 2021.

Núm. d'assistents: 14 voluntaris.

Docent: Dr. Guillem Homet, Psiquiatra i Director de la Comunitat Terapèutica del Maresme.

✓ Curs: "El Silenci en el procés terapèutic".

Data: 29 de setembre de 2021.

Núm. d'assistents: 13 voluntaris.

Docent: Araceli Teixidor, Psicòloga Clínica Psicoanalista de les Unitats del sociosanitari de l'Hospital de Calella.

✓ Curs: "Seguretat del pacient: com podem contribuir com a voluntaris".

Data: 24 de novembre de 2021.

Núm. d'assistents: 14 voluntaris (8 presencials i 6 telemàtic).

Docent: Anna Solanes, Infermera Tècnica Qualitat- Seguretat del pacient.

✓ Curs: "Tancant l'any i propostes 2022".

Data: 15 de setembre de 2021.

Núm. d'assistents: 14 voluntaris.

Docent: Lorena Grau, coordinadora del Voluntariat de l'AVAHA.

SESSIONS DE SEGUIMENT DELS VOLUNTARIS REALITZADES DURANT EL 2021

Durant l'any i abans de que arribés el COVID-19, es realitzen reunions de seguiment amb els voluntaris un cop al trimestre, amb la finalitat de trobar un espai de reunió formal, on poder compartir els dubtes, situacions compromeses que viuen durant la seva acció compresa o manejar emocions que són difícils de gestionar.

Aquestes reunions de durada aproximada d'una hora, se celebren els mesos que hi ha formació inicial i els voluntaris no tenen programada cap formació o en situacions extraordinàries, per tal de comunicar novetats o tractar temes rellevants de funcionament o incidències.

Degut a la situació de pandèmia actual i a l'aturada de l'activitat presencial, les reunions trimestrals del 2021 s'han ajornat i s'ha realitzat una reunió durant el segon trimestre:

16 de març: seguint les recomanacions del Departament de Salut, com a mesura de prevenció i contenció de la propagació del Coronavirus SARS-CoV, s'ha hagut d'ajornar la primera reunió de voluntaris, degut a l'aturada temporal de tots el serveis de voluntariat hospitalari. Tanmateix, els voluntaris de L'Hospital Comarcal de Blanes participen en les reunions organitzades per l'Hospital per a la coordinació i seguiment i l'avaluació del servei.

18 de juny: realitzem la primera sessió de l'any de seguiment, per tal de comentar els casos desenvolupats en el programa d'acompanyament telefònic i compartir l'experiència. En la reunió van participar 14 voluntaris d'acompanyament i suport i es va comentar cas per cas.

15 desembre: Aprofitem la darrera sessió de formació d l'any, per tal de fer un balanç de l'activitat realitzada, el seguiment dels casos d'atenció telefònica i el plantejament pel proper 2022. Els voluntaris que han participat ha estat de 14 voluntaris i s'excusen aquells que no estan familiaritzats amb les tecnologies o no disposen del material adequat, degut al format telemàtic.



7. PROGRAMA SERVEI DE SUPORT IMMEDIAT A DOMICILI PER A PERSONES EN PROCÉS DE FINAL DE VIDA (SSID)

L'any 2021 ha estat un any marcat per la crisi sanitària de la COVID-19. Durant el confinament, i en tots els mesos posteriors, les dinàmiques de treball s'han hagut d'adaptar a la situació excepcional i a les mesures de seguretat indicades per seguir donant atenció, suport en la cobertura de necessitats bàsiques i acompanyament a les persones en situació de final de vida. En cap moment, s'ha deixat de prestar atenció a les persones que han requerit aquest servei.

El perfil d'aquests pacients és el de malalts crònics complexos, amb processos oncològics avançats o amb malalties degeneratives avançades, que precisen un recurs de suport personal domiciliari urgent. A més, reben una atenció integral en aspectes físics, emocionals, socials i espirituals, i també un suport personal que inclou la higiene, l'alimentació, la supervisió de la medicació, cures no complexos, acompanyament, etc. La coordinació amb els Serveis Socials dels Ajuntaments del territori, el finançament i la col·laboració de les entitats que donen suport al projecte, han estat bàsics i molt importants per poder cobrir la demanda i per garantir la qualitat del servei, molt especialment durant l'any 2021.

SSID (Servei de Suport Immediat a domicili)

Persones ateses i serveis prestats del període: Gener - Desembre 2021

	Persones prevalent a 1 del mes	Nous casos	Persones ateses per mes	Altes	Total hores realitzades	Total hores contractades	Total serveis realitzats
Gener	14	10	24	12	237	235,2	161
Febrer	12	15	27	12	200	224	134
Març	15	14	29	15	267,5	257,6	185
Abril	14	10	24	12	265,5	246,4	178
Maig	12	12	24	13	259	235,2	176
Juny	11	17	28	17	263	246,4	175
Juliol	11	14	25	16	259,5	246,4	170
Agost	9	10	19	9	226,5	246,4	151
Setembre	10	12	22	8	253,5	246,4	171
Octubre	14	10	24	14	266	235,2	176
Novembre	10	8	18	8	229	246,4	156
Desembre	10	8	18	8	234,5	276	156
TOTAL		140		144	2961	2941,6	1.989

Municipi de residència	Dona	Home	Total
BLANES	12	18	30
CALELLA	9	7	16
CANET DE MAR	3	3	6
LLORET DE MAR	8	3	11
MALGRAT DE MAR	8	5	13
PALAFOLLS	3	4	7
PINEDA DE MAR	18	16	34
SANT CEBRIA DE VALLALTA	1	4	5
SANT POL DE MAR	3	1	4
SANTA SUSSANNA	2	2	4
TORDERA	2	5	7
TOSSA DE MAR	1	2	3
TOTAL	70	70	140

Edat / Sexe	Dona	Home	Total
< 46 anys	2	1	3
de 46 a 65 anys	16	13	29
de 66 a 75 anys	17	20	37
de 76 a 85 anys	15	21	36
> 85 anys	20	15	35
TOTAL	70	70	140

	Dona	Home	Total
Cuidador principal			
Parella	21	46	67
Fills	33	16	49
Cuidador professional	8	3	11
Pares	1	2	3
Germans	4	2	6
Altres	1	1	2
Sense	2		2
TOTAL	70	70	140

Suport altres serveis sanitaris	Dona	Home	Total
ADI / ATDOM	23	15	38
RHB domiciliària	1	0	1
Hospitalització a domicili	6	6	12
No	42	44	86
TOTAL	72	65	137

Convivència	Dona	Home	Total
Amb la parella	33	53	86
Amb els fills	21	6	27
Cuidador professional	6	2	8
Viu sol/sola	9	6	15
Amb germans	1	1	2
Amb els pares		1	1
Altres		1	1
TOTAL	70	70	140

Convivència	< 46 anys	de 46 a 65 anys	de 66 a 75 anys	de 76 a 85 anys	> 85 anys
Amb la parella	2	22	29	23	10
Amb els fills		3	4	9	11
Cuidador professional					8
Viu sol/sola		4	4	4	3
Amb germans					2
Amb els pares	1				
Altres					1
TOTAL	3	29	37	36	35

Tasques realitzades	Tasques	% Tasques pacients atesos
Suport higiene personal	136	97,1%
Suport psicosocial	53	37,9%
Educació al pacient / família	51	36,4%
Mobilitzacions	8	5,7%
Supervisió organització medicació	3	2,1%

Dies d'estada al programa	Pacients donats d'alta
	9
< de 7 dies	43
entre 7 i 14 dies	37
entre 15 i 21 dies	6
entre 22 i 28 dies	11
entre 29 i 35 dies	6
> 35 dies	28
TOTAL	140

Tipologia de pacient	Dona	Home	Total
Sense Informar	1	0	1
No oncològics	16	12	28
Oncològics	53	58	111
TOTAL	70	70	140

Vinculats a EBASP	Don a	Hom e	Total
Si	23	16	39
No	46	51	97
Sense Informar	1	3	4
TOTAL	70	70	140

Utilització de SAD de continuïtat	Dona	Home	Total
SAD públic	4	6	10
SAD privat	14	10	24
No	51	53	104
Sense Informar	1	1	2
TOTAL	70	70	140

Diagnòstic principal a l'ingrés	Total
Altres neoplàsies	26
Neo Sist. respiratori	18
Neoplàsia digestiva	18
Neo ronyo / sist. urinari	15
Neo cerebral	8
Neo de mama	7
Neo ginecològic	7
Neo de pàncrees	6
Neo de fetge	4
Neo hematològica	2
Neo de fetge Neo de pàncrees	1
Neo Sist. respiratori Neoplàsia digestiva	1
Total Pacients Oncològics	113
Altres No Onco	10
Cardiopatia	10
Demència	4
MPOC	2
Hepatopatia	1
Total Pacients No Oncològics	27
TOTAL	140

Motiu alta	Pacients donats d'Alta
Alta PADES	4
Assoliment de necessitats / fi de període	11
Canvi de zona de residència	1
Èxitus	87
Finalització voluntària família / pacient	4
Ingrés a centre sociosanitari	17
Ingrés hospitalari	17
Per inici SAD privat	1
Per inici SAD públic	2
TOTAL	144

8.PROGRAMA D'ATENCIÓ A FAMÍLIES DE PERSONES AMB DETERIORAMENT COGNITIU, MALALTIA D'ALZHEIMER I ALTRES DEMÈNCIES

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

Existeixen altres tipus de demència, amb una incidència molt menor (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 famílies de persones que pateixen un deteriorament cognitiu, una demència tipus Alzheimer o altres demències, 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 possibles 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 necessitats 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 Junes 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'estrès,...).

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 (AVAHA), 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 (AVAHA), 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 possibles sortides i de quin recurs 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 interdisciplinàries de l'Hospital de Dia Psicogeriàtric, on es parlen dels casos més destacables del moment i de la situació en la que es troben. Els casos dels que es parla, poden ser de pacients que ja són usuaris de l'Hospital de Dia Psicogeriàtric, com també d'aquells pacients 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 realitza 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 penjen 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/a.

La Unitat d'Estimulació Cognitiva, serveix com a nexa de moltes famílies que no tenen plaça, o que ja no són tributaris a l'Hospital de Dia Psicogeriàtric, però volen fer un treball específic pel pacient.

DADES QUANTITATIVES DE PERSONES ATESES EN ATENCIÓ INDIVIDUALITZADA:

Des del gener del 2021, s'han atès un total de **178 casos (família i/o persona que pateix malaltia) de persones amb un deteriorament cognitiu o una demència** en el Servei de Neuropsicologia.

Dels 178 casos de persones ateses en el servei:

- **119 són casos nous**, que han arribat al servei durant l'any 2021.
- **30 casos**, que van fer la primera consulta al 2020
- **19 casos** del 2019
- **8 casos** del 2018
- **2 casos** que es manté del 2017.

Quan parlem de casos, ens referim al cas d'una persona o de la família d'aquesta persona, que pateix un deteriorament cognitiu o demència. De vegades, en aquesta primera visita ve la persona acompanyada del seu familiar i en altres, pot venir sol el familiar o la persona que pateix la queixa cognitiva, per tal de realitzar la valoració.

Per poder analitzar amb més profunditat el número de persones ateses al llarg de l'any en el servei, cal diferenciar entre el tipus d'intervenció: atenció de la persona que pateix malaltia (poc freqüent), persona que pateix malaltia i família (la majoria de casos) o només família (alguns casos).

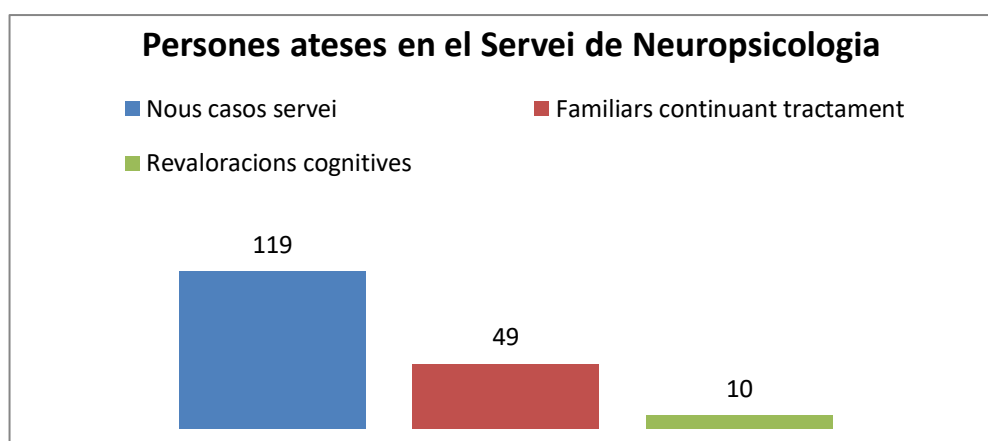
Dades quantitatives Servei de Neuropsicologia:

1. Persones ateses en el servei:

Per tal de realitzar un abordatge integral en la família, cal establir en quin punt de la malaltia es troba la persona que la pateix i quins són els punts dèbils i les forteses, per tal de potenciar-les en les activitats de la vida diària. En ocasions, no és possible atendre'l per manca de col·laboració o possibilitat de desplaçar-se.

Dels 178 casos de persones ateses durant el 2021, podem diferenciar:

- **119 casos eren nous pel servei**, 113 casos que se'ls hi va fer una primera entrevista i se'ls hi va oferir el servei de suport psicològic i 6 que es va fer l'atenció a la família en la primera entrevista i no van venir acompanyats de la persona que pateix la malaltia.
- **49 casos de seguiment psicològic**, en que la família continuava el tractament iniciat en anys anteriors.
- **10 casos**, en que va venir la persona i la família, per una davallada i necessitat de revaloració cognitiva.



Nota: Totes les dades són analitzades a través del registre de les primeres entrevistes, per tal de diferenciar el tipus d'intervenció. En aquest registre no es contemplen quantes visites s'han realitzat, ni quant familiars s'ha atès.



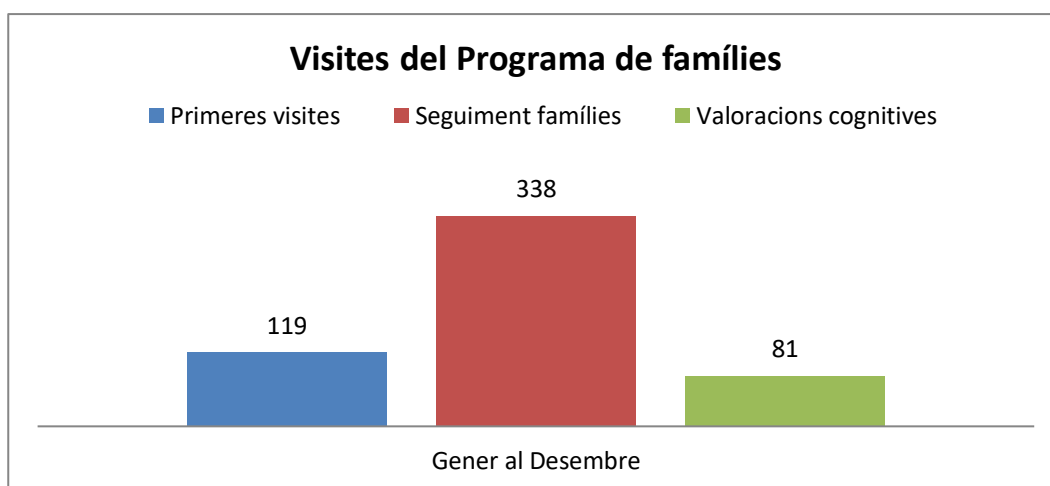
2. Descripció del tipus d'intervenció realitzat en cada visita:

Total de visites realitzades durant el 2021: 538 visites.

Per realitzar un anàlisis més complert de les visites realitzades, podem analitzar per separat les primeres visites de les visites de seguiment, amb els següents resultats:

- **El tipus de visita realitzada**

Primeres visites: durant l'any 2021 s'han realitzat 119 primeres visites de persones que pateixen un deteriorament cognitiu o demència, tantes com casos registrats.



Nota gràfica: El quadre descriu les tipologies de les visites realitzades en el servei de neuropsicologia.

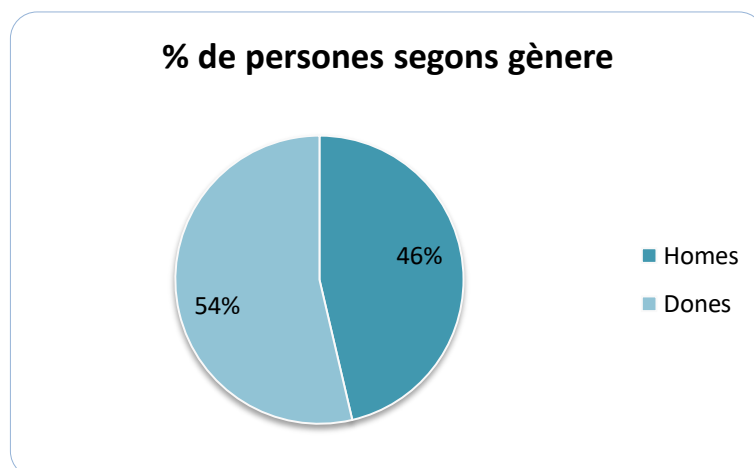
Dades sociodemogràfiques dels pacients atesos:

Dels 178 casos de persones ateses durant el 2021 al servei de neuropsicologia, amb algun tipus de deteriorament cognitiu o demència, podem descriure les següents característiques:

Sexe:

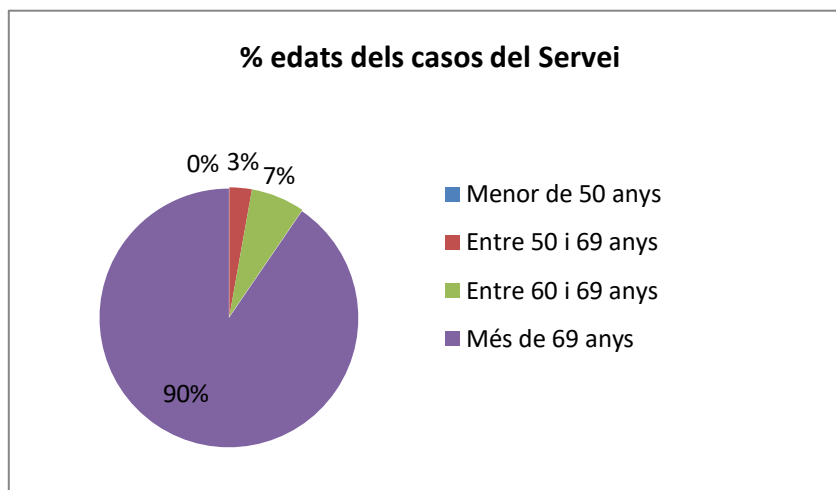
Homes: 76

Dones: 102



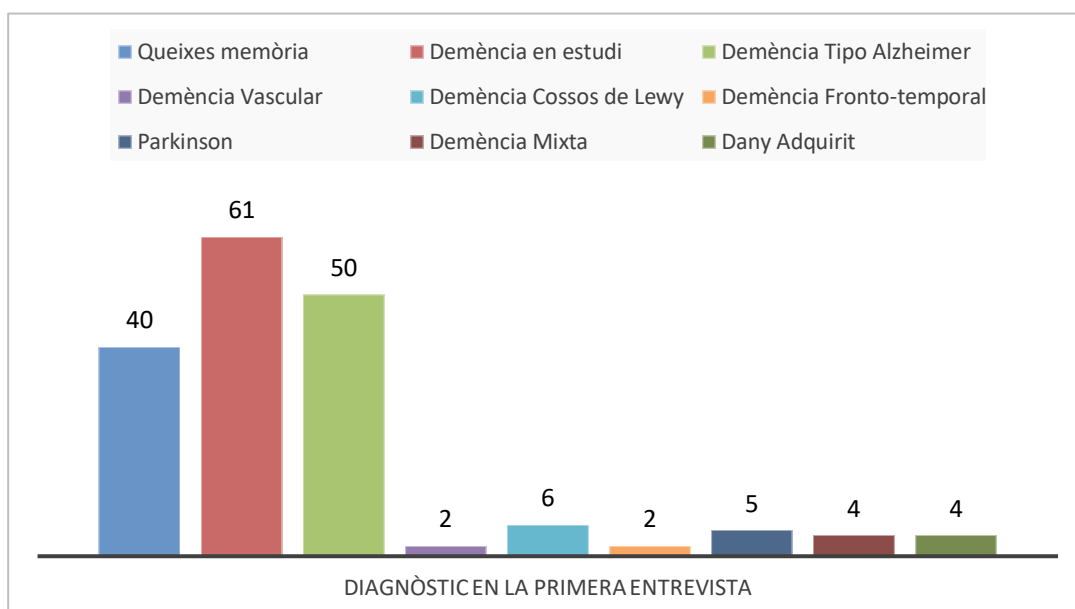
Edat:

Menor de 50 anys: 0
 Entre 50 i 59 anys: 5
 Entre 60 i 69 anys: 12
 Més de 69 anys: 161



Dades quantitatives dels diagnòstics dels casos tractats en el servei de neuropsicologia:

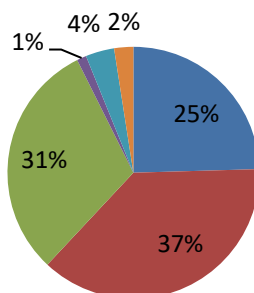
Per tal de complementar la informació sobre les persones ateses en el servei, s'ha registrat el diagnòstic del pacient en el moment de la primera visita o no filiat si no té diagnòstic. Del 178 casos atesos durant el 2021, tant si eren per fer una primera entrevista conjunta o només a la família, es van registrar el diagnòstic que presentaven en aquell moment de la consulta:



Per tant, si analitzem el quadre podem veure que les dades més prevalent corresponen a les persones sense diagnòstic i el casos de persones que pateixen una malaltia d'Alzheimer.

Prevalença diagnòstic

■ Queixes ■ En estudi ■ DTA ■ DFT ■ DCL ■ Altres



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

Total familiars visitats a la consulta: **218 familiars atesos**, que s'han tractat en varies visites.

Homes: 73 Dones: 145

% de familiars atesos segons gènere



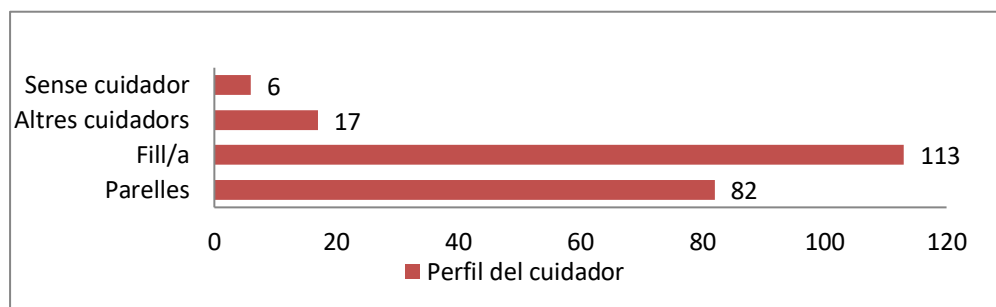
Total visites familiars realitzades: 457 visites realitzades a familiars, 91 primeres entrevistes i 344 visites de seguiment psicològic.

Dades quantitatives dels agents derivadors dels pacients i famílies:

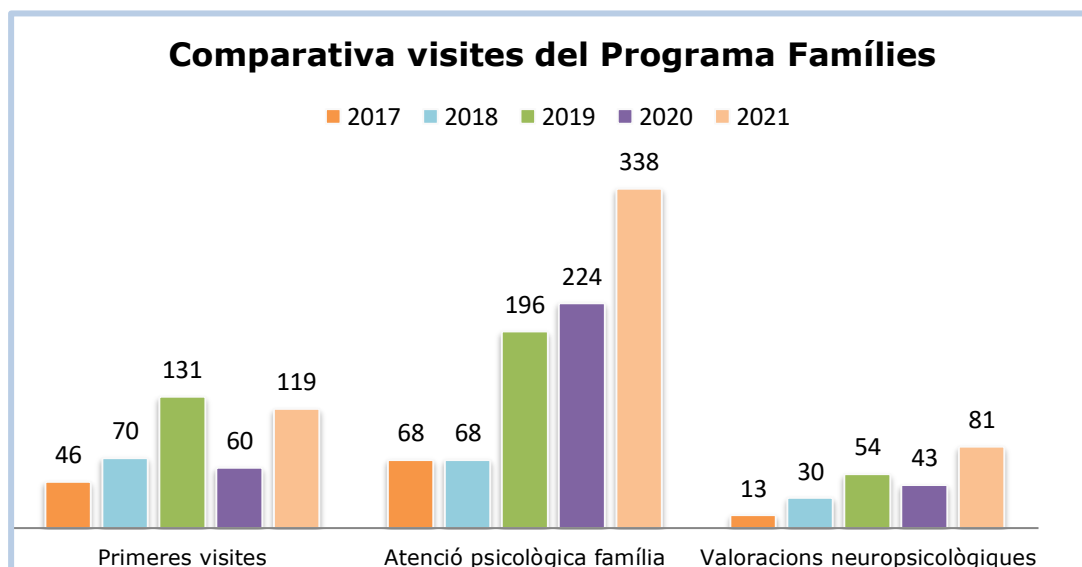
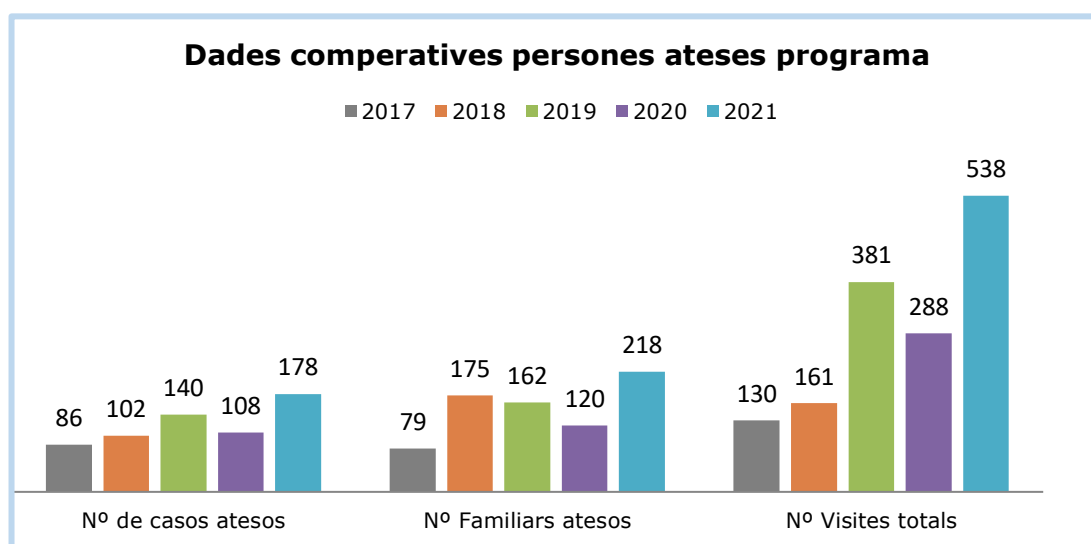
Agents derivadors dels casos:



Tipologia dels cuidadors principals (tenint en compte que en una família pot haver més d'un cuidador):



RESUM DE LES DADES COMPERATIVES ANUALS DEL PROGRAMA:



DADES QUANTITATIVES DE PERSONES ATESES EN ATENCIÓ GRUPAL:***Grups d'Ajuda Mútua i les Sessions socioeducatives:***

Durant el 2021, s'han portat a terme **11 sessions de grup d'ajuda a famílies**, amb un mínim de 6 i un màxim de 16 persones.

Degut a la situació del Covid-19 i que la Unitat d'Hospital de dia psicogeriàtric roman, de moment no s'estan porten a terme les sessions socioeducatives, sense una data estimada.

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

- **Gener:** Grup d'Ajuda Terapèutica: **"La cura del cuidador: la tasca que sempre oblidem"**. Lorena Grau, Neuropsicòloga AVAH. Assistència a la sessió: **6 familiars**.
- **Febrer:** Grup d'Ajuda Terapèutica: **"La relació de cura: cuidar, cuidar-se i ser cuidat"**. Lorena Grau, Neuropsicòloga AVAH. Assistència a la sessió: **8 familiars**.
- **Març:** Grup d'Ajuda Terapèutica: **"El dol del cuidador"**. Lorena Grau, Neuropsicòloga AVAH. Assistència a la sessió: **8 familiars**.
- **Abril:** Grup d'Ajuda Terapèutica: **"Estils de comunicació i relacions interpersonals"**. Lorena Grau, Neuropsicòloga AVAH. Assistència a la sessió: **6 familiars**.
- **Maig:** Grup d'Ajuda Terapèutica: **"La comunicació com a eina bàsica de convivència"**. Lorena Grau, Neuropsicòloga AVAH. Assistència a la sessió: **10 familiars**.
- **Juny:** Grup d'Ajuda Terapèutica: **"La gestió de les emocions"**. Lorena Grau, Neuropsicòloga AVAH. Assistència a la sessió: **16 familiars**, repartits en dos grups en dues sessions diferenciades, respectant les mesures sanitàries.
- **Juliol:** Grup d'Ajuda Terapèutica: **"Dol i demències"**. Lorena Grau, Neuropsicòloga AVAH. Assistència a la sessió: **16 familiars**, repartits en dos grups en dues sessions diferenciades, respectant les mesures sanitàries.
- **Setembre:** Grup d'Ajuda Terapèutica: **"La línia de vida"**. Lorena Grau, Neuropsicòloga AVAH. Assistència a la sessió: **15 familiars**, repartits en dos grups en dues sessions diferenciades, respectant les mesures sanitàries.
- **Octubre:** Grup d'Ajuda Terapèutica: **"Com cuidar al cuidador"**. Lorena Grau, Neuropsicòloga AVAH. Assistència a la sessió: **14 familiars**, repartits en dos grups en dues sessions diferenciades, respectant les mesures sanitàries.
- **Novembre:** Grup d'Ajuda Terapèutica: **"La relació de tenir cura"**. Lorena Grau, Neuropsicòloga AVAH. Assistència a la sessió: **8 familiars**, repartits en dos grups en dues sessions diferenciades, respectant les mesures sanitàries.
- **Desembre:** Grup d'Ajuda Terapèutica: **"Fem memòria"**. Lorena Grau, Neuropsicòloga AVAH. Assistència a la sessió: **7 familiars**, repartits en dos grups en dues sessions diferenciades, respectant les mesures sanitàries.

9. PROGRAMA TALLER L'ENCENALL CLUB SOCIAL DE SALUT MENTAL

1. DESCRIPCIÓ DEL SERVEI

El taller Encenall va néixer el 2002, com a recurs destinat a persones amb trastorn mental i/o addiccions a substàncies i/o alcohol, per omplir un buit i crear un esglaó inexistent dins de la xarxa dels serveis socials i sanitaris a l'Alt Maresme.

A partir de l'octubre del 2017, el centre Encenall es va reconèixer com a Club Social de Salut Mental. Això ha produït canvis, tant a l'horari, com a les activitats i objectius. Ara obrim de dilluns a divendres de 8 a 13 h, els dimarts tarda de 16 a 19 h, els dijous tarda de 16 a 19.30 h, i els dissabtes de 10 a 13.30 h. De dilluns a divendres, de 8 a 10 h és temps per a la gestió del Club, encara que els usuaris poden venir abans de les 10 h per prendre cafè, parlar de les seves coses i relacionar-se.

L'any 2021 com l'any 2020, ha estat condicionat per la crisi sanitària de la covid-19, les mesures de seguretat i restriccions imposades per l'administració han afectat al funcionament del servei i les seves activitats.

2. OBJECTIUS

L'objectiu principal del Club és oferir un espai de contacte, relació i contenció per a les persones que conviuen amb un trastorn mental, i que permeti fent activitats i tallers adaptats a les possibilitats de cadascú fer canvis per prevenir i actuar sobre situacions de risc d'exclusió social i millorar la seva qualitat de vida.

En si, es tracta d'aconseguir que les persones que pateixen un trastorn mental puguin gaudir dels seus drets com qualsevol ciutadà, i aprofitar totes les possibilitats que les seves comunitats ofereixen als seus ciutadans.

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

Els nostres objectius estan en sintonia amb la prioritització 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 en l'hort social amb altres persones que tenen parcel·les adjacents i amb qui col·laboren en treballs comunitaris, participant en la Fira d'Entitats de Calella. L'associació de Voluntaris i Amics de l'Hospital (AVAHA) ha fet entrevistes a la Ràdio i TV local 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 i ens ajuda a lluitar contra l'estigma que pot existir sobre les persones que pateixen un trastorn mental.

- Suport a les famílies i a les persones amb problemàtiques de Salut Mental, això ho hem aconseguit amb la col·laboració amb POSITIVA i amb les assemblees de familiars que tenen lloc dues vegades a l'any.

- Inclusió Social, això ho estem fent amb les sortides a centres cívics, casals, biblioteques, fires i exposicions que podem accedir en Calella i pobles del voltant.

- Suport en l'àmbit judicial i penal, donat que col·laborem amb el departament de Mesures Penals Alternatives dels Jutjats d'Arenys, aquest 2021 hem tingut 4 usuaris derivats per fer jornades de Treball en Benefici de la Comunitat.

VALORACIÓ DELS OBJECTIUS 2021

Els objectius del 2021 han sigut marcats i condicionat per les restriccions de la pandèmia de la covid-19, d'un costat la impossibilitat de mantenir algunes activitats, la limitació d'aforament i la por que tenen alguns encara dels contagis i no s'atreveixen a venir al Club.

-Recuperar i establir l'assistència: encara que no hem arribat al nivell d'assistència pre-pandèmia, hem anat recuperant a poc a poc al llarg dels mesos.

-Normalitzar les mesures seguretat de la covid: amb el temps tothom ha integrat les diferents mesures de seguretat i cada persona sap perfectament les seves obligacions quan assisteix a les activitats del Club.

-Presentar el projecte de Club Social mòdul B: s'ha elaborat el projecte, s'ha presentat al director general de serveis socials. Actualment, a l'espera d'entregar-lo al cap de previsió de serveis per a la seva valoració.

-Consolidar el pis Tramuntana: hem continuat treballant amb les persones que ocupen el pis i cuidant la convivència. Hem constatat que el pis ha estat una eina normalitzadora per als usuaris.

-Intensificar el taller d'informàtica: hem mantingut l'activitat i ara la fem en les instal·lacions del Club per afavorir l'assistència i treballar per disminuir la bretxa digital entre els usuaris. Hem habilitat una zona del Club on tenim ordinadors a disposició dels usuaris per tal de facilitar-ne l'ús.

-Aprofundir el taller de xerrades de salut: hem aconseguit que vinguessin diversos especialistes de la salut (salut mental, medicació, dermatòleg, ginecòleg, malalties de transmissió sexual, alimentació, etc.,...).

-Organitzar colònies si la situació ho permet: aquest any hem pogut fer les colònies, hem estat tres dies en una casa de colònies. Ha estat una experiència molt positiva que ha propiciat el reforç dels vincles d'amistat entre usuaris, professionals i voluntaris.

-Participar en les fires de setembre i Nadal: la situació sanitària ens ha permès assistir a les dues fires. La Fira de la Minerva de setembre, on es va exposar els materials realitzats al taller de manualitats, i la Fira de Nadal, amb molta participació dels usuaris i repercussió ciutadana.

-Reprendre l'activitat de cuina: aquest any no hem pogut reactivar el taller per les restriccions.



3. PERFIL DELS USUARIS

Els col·lectius que poden gaudir del nostre servei són els estipulats per l'administració per accedir a un Club social, i es dirigeix a persones amb un trastorn mental sever que tenen dificultats de relació i d'integració comunitària:

- Tenir més de 18 anys.
- Persones amb un trastorn mental diagnosticat.
- Persones que mantinguin un nivell d'autonomia suficient i estiguin estables clínicament.
- Persones que pateixin dificultats de relació i integració socials degudes a la seva malaltia.
- Persones amb poca o nul·la xarxa social i relacional.
- Persones que presentin una desmotivació, desafecció i falta d'iniciativa per ocupar el seu temps de lleure.

4. ACTIVITATS

Totes les activitats es plantegen com un complement del treball realitzat pels terapeutes de l'hospital i pels treballadors/res socials, seguint un Pla d'Intervenció Individual (PII) i personalitzat per cada usuari. Estan orientades a l'adquisició d'habilitats socials treballant de forma transversal en totes les activitats, especialment en les que propicien la integració comunitària.

1.-Activitats internes

- Restauració de mobles: aquesta activitat 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'n que estan capacitats per fer activitats manuals ben fetes i de pas ser útils per a la comunitat. És pot fer cada dia segons la motivació dels usuaris.

Des de fa dos anys i mig s'ha incorporat un voluntari que és restaurador de professió, ens ha permès donar continuïtat a l'activitat i fer de suport, en efecte, l'educador moltes vegades ha d'estar per atendre altres tasques del Club.

- Manualitats: és una activitat feta amb materials reciclats amb una voluntària que forma part de la junta d'AVAHA, modista de professió i coneixedora de la tasca específica que fem amb la gent del Club. Es realitza els dimarts i els dijous d'11.30 h fins als 13 h.

Persones amb una actitud molt passiva s'han anat involucrant trobant el seu lloc dins el grup. Usuaris amb moltes dificultats motrius no s'han sentit exclosos del grup perquè per a ells també hi havia feines fàcils.

El taller de manualitats també té com a objectiu principal que els usuaris trobin la manera d'expressar a través d'aquesta activitat el seu vessant creatiu. Que els objectes que puguin crear puguin servir per comunicar-se entre ells i amb les seves famílies (han regalat llibretes, flors, objectes de Nadal...).

- Xerrades mèdiques: es fan una vegada al mes. L'activitat es porta a terme el tercer dijous de cada mes de les 10 a les 11 h del matí, hem fet 8 sessions.

S'ha començat a treballar la importància de l'alimentació i l'esport en la salut física i psíquica de les persones, també s'ha parlat de la salut mental, la sexual, la de l'esquena, la de la pell, ginecologia i els medicaments.

- Xerrades jurídiques: aquesta activitat és nova de l'any passat. Es porta a terme el primer dijous de mes de les 10 a les 11 h i la dirigeix un advocat voluntari, hem fet 5 sessions. Els temes que es parlen sempre són d'interès pels usuaris, proposats per ells o suggerits pel voluntari.

Aquest any s'ha tractat l'organigrama de les administracions que ens governen (Central, Generalitat, Consell Comarcal, Ajuntament). Formes en què individualment ens podem relacionar amb les administracions, com fer i presentar una instància, com fer-ho telemàticament, quins requisits s'han de complir, els temps que existeixen per rebre la resposta i com recórrer quan no estem d'acord. Els drets dels usuaris amb el sistema sanitari, el tipus de pensions, etc.,...

- Català: des dels inicis de l'Encenall es fa l'activitat de català el dijous a les 10 h, com que molts dels usuaris són castellans parlants i tot i que porten quasi 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 sobretot, comprensió lectora. Amb aquesta activitat hem aconseguit fins i tot que usuaris amb reticències pel català vulguin participar-hi. També aprenen aspectes i costums de la cultura catalana, les comarques i les seves capitals, i història de Catalunya.

- Expressió emocional: l'activitat d'expressió emocional és el dimarts de 10 a 11 h. La realitza una voluntària amb molta experiència en el camp de l'ensenyament i la psicologia de grup.

Utilitza tota mena de suports per treballar: música, cant, dibuix, pintura, relaxació, jocs, parlar de la biografia de persones destacades que han contribuït per a la humanitat. Tot ajuda per crear un clima de confiança i estimula a les persones a expressar els seus sentiments, emocions i parlar si en veu la necessitat de les coses que el poden preocupar. Així mateix els anima a planificar objectius personals a curt termini per avaluar els seus èxits.

- Ioga: seguim amb l'activitat de ioga, va començar a final de l'estiu del 2017 i es fa el divendres de 10 a 11 h, la dóna una voluntària, mestre de ioga i ho fa adaptat a les dificultats motrius que tenen algunes persones. És un tipus de ioga anomenat "informat" o ioga de trauma (específic per a persones amb problemes de salut mental i medicades). Els usuaris poden venir acompanyats per amics o familiars.

- Jocs cognitius: l'activitat es realitza el dimecres de 10 a 11 h i el dijous de 16 a 18 h, es fa amb una treballadora neuropsicologia de l'AVAHA. L'objectiu principal és treballar i estimular la memòria deteriorada per la malaltia i millorar la informació rebuda a través de jocs divertits i entretinguts.

- Tertúlia: són xerrades informals i espontànies, potser un moment donat en l'oficina, fóra fumant un cigarret, passejant un dia de sortides, un dia que ha vingut poca gent pel mal temps o per dia assenyalat, o un dia que falla un voluntari. Es tracta d'una comunicació lliure i no intencionada, no pretén en cap moment ser una tutoria sinó una interacció amical en la qual es parla de tot i res.

- Informàtica: aquesta activitat la dirigeix una professora voluntària titular d'informàtica i es fa el dijous a les 11 h. En un principi era una activitat externa, però pel volum d'assistència hem adquirit portàtils per fer-la en les instal·lacions del Club. Per indicació de la professora hem habilitat un petit espai on permanentment hi ha ordinadors connectats. Aquests han estat formatjats i preparats perquè puguin accedir de forma ràpida a pàgines de notícies, de cultura, de salut, d'esbarjo, etc. A poc a poc algú ho va utilitzant regularment.

Un dels objectius del taller d'informàtica d'aquest any ha estat passar a Word totes els documents (testimonis, resum de les xerrades, escrits diversos, dibuixos diversos, etc.,...) per poder editar una revista del Club.

2.- Activitats externes

- Cuina: el taller de cuina ha estat suspès des del principi de la pandèmia per qüestions òbvies, ja vam veure que aquesta activitat quedaria suspesa fins que la crisi estigues superada. En la petita cuina de Càritas no es podien respectar les normes de seguretat de distància mínima.
- Handbol: hem consolidat l'activitat esportiva d'handbol, tenim un bon equip, format per dones i homes, hem millorat moltíssim i des que va començar la lliga especial a l'octubre hem guanyat tots els partits jugats. A més a més, la nostra portera és titular de la Selecció Femenina d'Handbol de la Fundació Demanomenmano.
- Entrenem els dimarts de 16 a 17 h al pavelló Dalmau de Calella al costat del Club, hem pogut entrenar 30 vegades. Juguem normalment dos partits mensuals, un a casa i l'altre al camp contrari. Hem fet dos partits, i l'1 de novembre un torneig amb la Fundació Demanomenmano a Granollers. Autocars Calella s'encarrega de portar l'equip i els companys del Club social que volen fer costat al Calella Special Team.
- Cafè Tertúlia: les sortides que fem els dijous de 16 a 19.30 h i els dissabtes de 10 a 13.30 h a passejar i esmorzar o berenar les denominem ara com Cafè Tertúlia. Ja
- que s'estableix un diàleg o conversa personal i informal que sovint serveix per resoldre petits problemes individuals, donant cadascú dels tertulians les seves opinions, i clar no tots estan d'acord, per això es converteix en una tertúlia. Això sí, quan les restriccions sanitàries ho permeten.
- L'Hort Social: el 2013, l'Ajuntament de Calella va posar en marxa el Projecte Comunitari d'Horts Socials i ens va cedir dues parcel·les per treballar-les i repartir les collites, les verdures i hortalisses entre els usuaris de l'Encenall.
- Aquesta activitat ha donat un nou impuls al col·lectiu de l'Encenall. Un, dos o tres dies a la setmana anem a l'hort i el cuidem. Contactar amb la terra, sembrar, regar, treure les males herbes, fer la collita, és una tasca diferent del que s'ha fet sempre a l'Encenall, i és ben acceptada per les persones. Ens hem adonat que alguns usuaris que els hi costa treballar al taller de restauració, utilitzant paper de vidre, però no els hi costa gens agafar el rasclat o qualsevol eina per treballar la terra.

A més 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 l'ajuntament ens ha cedit una altra parcel·la, ara en tenim 3 per treballar.



3.-Activitats autogestionades

- **Tennis taula:** l'activitat esportiva de tennis taula a les instal·lacions del club de Calella, hi anem els dijous de 17.30 h a 19 h. És una activitat autogestionada per les mateixes persones interessades a jugar, el Club ha establert els contactes amb els responsables del club de Tennis Taula i els jugadors queden entre si per anar-hi. Aquest any no s'han pogut realitzar per les restriccions sanitària.
- **Musicoteràpia:** és una activitat duta a terme el divendres de 10 a 11 h per un usuari del Club, escull un tema i posa una música. Les persones han d'expressar les seves emocions del moment a través de dibuix, pintura o un escrit. En acabar, cadascú comenta el seu treball i el perquè ho ha fet.
- **Activitats autogestionades puntuals:** són activitats que els mateixos usuaris organitzen en moments de "temps lliure d'utilització de l'espai", moments que un voluntari no ha pogut presentar-se o simplement fora de les instal·lacions del Club, com poden ser: celebracions i aniversaris, cine i documentals, jocs de taula, temps lliure o sortides autogestionades entre companys que assisteixen al Club. També queden per anar a caminar o a prendre un cafè.

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.- Sortides

Les sortides són cada vegada més importants des que som Club Social, donat l'objectiu que tenen marcats els Clubs, fer un ús positiu del temps de lleure, vincular-se a entitats de la comunitat, i fer activitats amb persones que no tenen un trastorn mental i d'aquesta manera posar un granet de sorra per disminuir l'estigma social. Seguim amb els horaris de sortides dels dijous a la tarda de 16 a 19.30 h i els dissabtes de 10 a 13.30 h.

El vincle que s'estableix entre els usuaris i els educadors en un ambient distès i en un entorn normalitzat, afavoreix la relació entre iguals. L'aspecte informal de l'activitat facilita l'expressió dels sentiments, de les emocions i de les seves preocupacions i s'adonen que no estan sols.



EL 2021 HEM FET LES SEGÜENTS SORTIDES:

- Hem fet 59 sortides “cafè tertúlia” al Champanillo.
- Hem fet 18 sortides a la platja.
- El 30 de juny hem anat a l'exposició de Klimt a Barcelona.
- El 9 d'agost hem fet una sortida pels carrers i botigues de Calella.
- Els usuaris han fet 11 sortides autogestionades.

Altres esdeveniments:

- El 10 de juny ha vingut la responsable de la biblioteca de Calella per explicar totes els serveis existents.
- El 20 i el 28 de juliol vam anar a misses per les defuncions de uns familiars de voluntaris.
- Fira la Minerva de Calella: del 22 al 26 de setembre hem muntat l'estand. Aquest any és el primer que hem assistit com a Club Social Encenall. Ens ha servit per exposar les manualitats que realitzem durant l'any i sobretot per donar a conèixer a la població les activitats del Club.
- Colònies: aquesta sortida de tres dies, del 5, 6 i 7 d'octubre a una casa de colònies, ha estat un èxit. Vam elegir la casa a Pineda i concretament a St. Pere de Riu, un indret preciós i proper per afavorir el desplaçament d'usuaris i voluntaris, i limitar les despeses.
- La valoració que n'han fet els usuaris ha estat molt positiva per reforçar vincles d'amistat i companyonia entre ells i els voluntaris. Fer una activitat de tres dies fora de l'entorn protegit i habitual ens feia respecte. El resultat positiu fa que aquesta activitat es proposi per fer cada any per l'octubre.
- El 9 d'octubre hem participat en el Mercat Solidari de Calella.
- El 28 de novembre hem participat en un torneig d'handbol per a la Marató de TV3.
- Fira de Nadal: els dies 1 i 2 de desembre, neteja i muntatge de l'estand, els dies 3, 4, 5, 6, 7 i 8 de desembre exposicions de manualitats nadalencs de matins i tardes, i el 9 desmuntar i netejar. Com l'any passat, ens ha deixat les instal·lacions del Bar Cèntric del carrer Església de Calella per poder exposar els nostres treballs nadalencs per la fira.
- Hem aconseguit la implicació de molts usuaris en el muntatge, exposició i desmuntatge de la fira. El fet de ser un espai tan gran ha fet possible que el Cèntric hagi esdevingut una “sucursal” del Club durant les festes de Nadal.
- El taller artesà M&T i un vitraller, ens van fer uns donatius importants de material de Nadal que va fer possible omplir més els taulells de la fira.
- El 19 de desembre hem participat amb una parada de productes nadalenc per a la Marató de TV3.
- Aquest any hem celebrat 13 aniversaris dels usuaris.



6.- WhatsApp

El grup de WhatsApp de l'Encenall s'ha creat en un principi com a mitjà de comunicació entre els professionals del Club Social i els usuaris durant el confinament del 2019, facilitant així una transmissió d'informació molt més ràpida i dirigida a tots els usuaris, els que assisteixen cada dia i els altres que venen poc o fins i tot, els que fa temps que no venen. El grup està format pels usuaris que tenen l'App, 4 voluntàries, 2 professionals i una noia de pràctiques d'educació social de la UB, encara que moltes persones no participen cada dia, sí que el segueixen.

El grup s'ha imposat com un potent mitjà de comunicació, de suport i gestió emocional, assegurant la vinculació i sentit de pertinença de la persona a una comunitat. Vist el seu impacte, l'hem transformat en "Companys Encenall" que és de lliure accés i intervenció per tots els seus membres, s'utilitza per donar els bons dies, felicitar els aniversaris o simplement per interactuar. Hem creat un altre, "Encenall info" accessible només als professionals i voluntaris per proporcionar informació important del Club i del seu funcionament, informar algun canvi en la programació simplement aportar una informació d'interès. I d'altres d'específics a cada activitats per facilitar informació de les mateixes.

7.- Assemblees i comissions:

Les assemblees es fan una vegada al mes i si cal dues, serveixen per 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, d'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. Les assemblees es realitzen de forma oral i es fa un acte escrit dels temes parlats i les decisions preses, actes que podem trobar en la carpeta "assemblees".

Per raons que podem entendre per les restriccions sanitàries, aquest any no hem pogut mantenir el ritme mensual d'assemblees. Però, gràcies al grup de WhatsApp hem sustentat la comunicació en tot moment i promogut la participació i la implicació de totes les persones.

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):

De forma telemàtica via Zoom o Jitsi Meet:

- 17 i 23 de març, sexualitat i trastorn mental.
- 14 de juny, reunió dels clubs socials i SMC pel Zoom sobre les taules.
- 27 de maig, atenció als joves.

ALTRES FORMACIONS:

- 22 de febrer, jornada pràcticum UB.
- 4 de maig, reunió amb un tècnic de protecció de dades.

5. RECURSOS HUMANS

- Un psicòleg, coordinador del Club: 30 hores a la setmana.
- Un educador especialitzat: 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. El 2021 hem tingut 1 alumna d'Educació Social de la UB i 1 alumne d'Integració Social.
- Voluntaris: 2-4 hores setmanals, aquest any hem augmentat el nombre de voluntaris a 12, 7 dones i 5 homes.
- Una neuropsicòloga de l'AVAHA: 3 hores a la setmana.

6. VOLUNTARIAT

Hem tingut 12 voluntaris/es:

- Una voluntària que fa expressió emocional i musico teràpia el dimarts, 1 h/set.
- Un metge jubilat que fa xerrades mèdiques el tercer dijous del mes.
- Un advocat ve el primer dijous del mes a donar xerrades jurídiques sobre temes importants pel nostre col·lectiu.
- Una voluntària que fa manualitats els dimarts i els dijous de 11 h 30 a 13 h.
- Dues voluntàries que fan loga els divendres de 10 h a 11 h.
- Una voluntària que fa el taller de cuina els dimecres de 16.30 a 18 h, encara que aquest 2021 no hem fet el taller de cuina per la pandèmia.
- Una voluntària pel taller d'informàtica els dijous de 11 a 12.30 h.
- Un voluntari restaurador que ajuda al taller de restauració.
- Una voluntària treballadora social que fa recolzament als professionals del club 1 h ½ a la setmana.
- Dos voluntaris que ens ajuden a l'hort social i en la restauració de mobles.

Voluntariat inclusiu

Des del Club hem impulsat que alguns dels usuaris s'animin a participar activament en tasques de voluntariat. Pensem que dedicar temps als altres pot ser una bona manera de deixar de pensar en les preocupacions pròpies i veure que, malgrat els seus problemes també tenen capacitat per aportar alguna cosa a la comunitat.

- 2 ajuden al voluntariat de l'hospital de Calella i hi dediquen dues hores setmanals.
- 1 ajuda en les activitats i el bon funcionament del Club, les hores depenen de les necessitats del servei i la disponibilitat de la persona.

7. 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 reunió: **Bilateral CSMA** reunions trimestrals presencial o telemàticament (2), **Reunions de circuit** semestrals amb tots els serveis de Salut Mental de l'Alt Maresme (2), **Reunió amb serveis socials de Calella** amb qui tractem els casos de pacients complexos i possibles derivació al Club (4) i **Bilateral CAS/UAD**: reunions trimestrals (2).

Coordinacions diverses:

Hem continuat treballant la col·laboració del voluntariat de l'AVAHA 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: 98 ampolles de 10 litres d'aigua. Paral·lelament, proveeix una vegada al mes unes ajudes d'aliments als ocupants del "pis amb autonomia".
- Reunió virtual de comissions de clubs: es parla de quina manera es pot millorar el funcionament dels clubs i les relacions amb l'administració. El 28 de gener, el 11 de febrer, el 22 d'abril, el 17 de juny i el 17 de novembre.
- Reunió telemàtica amb la Fundació "De mano en mano" per parlar de la possibilitat de fer els partits d'handbol amb la pandèmia, el 21 de gener
- Reunió amb un treballador social dels jutjats d'Arenys per parlar del seguiment d'usuaris i la vinculació de nous, el 6 d'abril.
- Reunió amb la Fundació Habitatge de Calella per parlar del pis de "llar per la autonomia", el 2 de juny.
- Xerrada d'uns usuaris del Club en la Fira d'entitats de Pineda de Mar per explicar la seva experiència com beneficiari del servei, el 9 de novembre.
- Reunió amb els usuaris del pis "llar per la autonomia" per recordar normativa i normes de convivència, el 1 de juliol.
- Reunió per parlar del nou projecte de "les lletres de l'Encenall", consisteix en fer arribar el mateix dia del naixement del nadó el seu nom amb lletres de roba fetes en part pels usuaris del Club i cosides per a voluntàries. El 16 de febrer, el 15 i el 19 de juliol.

L'Encenall fa 19 anys que funciona 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.

- S'ha treballat per difondre l'activitat i els objectius del Club a la comunitat, en 2017 l'A.V.A.H. va estrenar la seva web: www.avah.cat i està present en les xarxes socials amb un compte en "Facebook" i "Twitter". Tant la WEB com les xarxes socials són actualitzades periòdicament.
- Seguim amb 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 i l'Institut Coromines de Integració Social de Pineda, per la realització de les pràctiques per a estudiants d'Educació Social, de tercer i quart curs de grau.

8. PERSONES QUE S'HAN BENEFICIAT DEL PROJECTE

Persones beneficiàries del servei des de l'1 de gener fins al 31 de desembre del 2021:

	PERSONES USUÀRIES	HOMES	DONES
Beneficiaris/ies	59	39	20
Nombre mitjà usuaris/ dia	15		
1ª entrevista	31	18	13
Sol·licitud accés	19	9	10
Vinculació Club	11	7	4
Baixa Club	16	9	7

Taula 2: persones beneficiàries del servei

Motius baixes: Desmotivació un home (1), absència més de 6 mesos cinc dones i un home (6), cura de la mare un home(1), estudis una dona (1), canvi de recurs dos homes (2), defunció una dona (1), per canvi de domicili un home (1) i per compliment de les jornades TBC 3 homes (3).

Aquest 2021 hem fet les derivacions següents:.

SERVEI DE DERIVACIÓ	USUARIS	HOMES	DONES
Hospital de dia Malgrat	7	2	5
H. Mataró	2	1	1
CTAM	4	2	2
CET	3	2	1
SRC	1	1	
Fundació Marpí	1	1	
TOTAL:	18	9	9

Taula 3: derivació a altres serveis

SERVEI DE PROCEDÈNCIA	PERSONES USUÀRIES	HOMES	DONES
Salut Mental	43	28	15
UAD	4	3	1
Patologia Dual	5	2	3
Residència	2	1	1
Serveis Socials Calella	1	1	
Mesures Penals Alternatives	4	4	
TOTAL:	59	39	20

Taula 4: servei de procedència de derivació

El 2021 hem acabat l'any amb 45 usuaris, amb les 16 baixes i 11 altes al club:

SERVEI DE PROCEDÈNCIA	PERSONES USUÀRIES	HOMES	DONES
Salut Mental	34	24	10
UAD	4	3	1
Patologia Dual	4	2	2
Residència	1		1
Serveis Socials Calella	1	1	
Mesures Penals Alternatives	1	1	
TOTAL:	45	31	14

Taula 5 :Servei de procedència



9. METODOLOGIA

- 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 si considerem que és important ho notifiquem ràpidament als 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.
- Al final d'any apliquem una enquesta de satisfacció als usuaris/ies i una altra als seus familiars amb l'objectiu d'aconseguir una avaluació externa del servei donat pel Club, i comprovar que assoleix els objectius plantejats. L'enquesta d'usuaris/ies s'estructura en cinc blocs: satisfacció amb les activitats, participació en el Club, relació amb els companys, entorn físic i professionals, i ha obtingut un grau de satisfacció general del 83%. L'enquesta de familiars s'estructura en tres blocs: millora de la persona, informació i comunicació, i han aconseguit un grau de satisfacció general del 71,5%.

10. PROGRAMA D'ACOMPANYAMENT INTEGRAL PER A PERSONES AMB TRASTORNS MENTALS.

En 2018, vam crear un nou recurs, el **Programa d'Acompanyament Integral** per a persones amb trastorns mentals. És un nou recurs especialitzat per ajudar en el dia a dia a persones amb diagnòstic de trastorn mental i les seves famílies, és un acompanyament terapèutic integral, que pretén afavorir la continuïtat de l'atenció a la persona i el desenvolupament de la seva autonomia personal, així com una vida de qualitat en el seu entorn.

El programa va dirigit a persones amb característiques específiques tals com, dificultat per socialitzar, no sortir mai de casa, dificultats relacionals amb la família, no reconèixer el seu trastorn, no estar vinculats al CSMA o a qualsevol altre servei sanitari, persones sociòpates. En definitiva, persones que necessiten un suport específic i individualitzat per poder aconseguir una millora en la seva qualitat de vida i de les seves famílies.

Criteris per a la selecció dels beneficiaris:

Aquest programa es nodreix bàsicament de persones que vénen derivades pels serveis socials municipals o del mateix Club Social.

- Persones diagnosticades de trastorn mental sever.
- Major de 18 anys.
- Estar en tractament a la xarxa de salut mental pública en el CSMA de referència.
- Estabilitzat i compensat psicopatològicament.
- Que facin demanda d'atenció d'aquest servei.
- Que expressin clarament la voluntat de participar en aquest procés de canvi.
- No ha de presentar dificultats per seguir el tractament mèdic.
- Que presenti dificultats en una de les següents àrees de la seva vida personal i social: higiene i autocura, activitats de vida diària, maneig dels diners, relacions socials i comunitàries, aïllament social, etc.
- Acceptació de l'ajuda professional que li ofereix el programa.

Descripció del contingut del projecte:

Les intervencions constaran en oferir informació i orientació de caràcter psicosocial especialitzat destinat a millorar aspectes psicològics tals com habilitats, aptituds, conductes i també millorar aspectes socials com ara la utilització i la gestió de recursos propis i comunitaris.

El programa pretén treballar amb la persona afectada, les següents àrees d'intervenció:

- Autocura i llar
- Relacions sociocomunitàries
- Aspectes de vinculació comunitària
- Acompanyament relacional
- Acompanyament en la millora de les relacions familiars:

I ho farà al domicili de les persones, però intervé a la seva llar, en el nucli de les seves relacions individuals i familiars (la llar és l'espai relacional en el qual la persona fa la seva vida, i el domicili és el lloc on viu la persona). El projecte treballa en l'àmbit preventiu, psico-educatiu i assistencial amb les persones i les seves famílies, amb la intervenció de professionals especialitzats amb persones que pateixen un trastorn mental sever.

Objectiu general

Acompanyar en els processos de canvi, millora de la qualitat de vida, autonomia personal i la inclusió social de les persones que pateixen un trastorn mental.

Objectius específics

- Promoure la implicació de la persona en el seu propi canvi.
- Potenciar i animar als membres de la família que poden ajudar en el procés, que l'entenguin i el facilitin, i evitar l'aïllament social tant de la família com de la persona afectada.
- Acompanyar en el procés de vinculació de la persona afectada a qualsevol recurs comunitari que sigui adequat per la seva millora.

El 2021 hem treballat amb 14 persones, 12 homes i 2 dones. Hem aconseguit una bona vinculació amb els 12 homes i amb les dues dones. Amb aquestes 14 persones hem treballat les mancances detectades de cadascú, i hem progressat, millorant les seves vides, l'autonomia, la integració comunitària, la participació en altres recursos de la xarxa de Salut Mental com el pre laboral o el CET de la Fundació el Molí d'en Puigvert, l'autocura e higiene personal i de la llar, les relacions familiars, aspectes nutricionals i fer gestions administratives diverses. Amb una dona l'hem ajudat a un canvi de domicili des de Calella a Terrassa.

11. PIS AMB AUTONOMIA

Fem una mica d'història, la necessitat d'obrir un pis amb autonomia va sorgir fa un parell d'anys a l'assemblea de familiars de l'Encenall. En repetides ocasions les famílies han manifestat la seva preocupació primordial en saber que passarà amb el seu fill amb trastorn mental quan ells siguin grans o no hi siguin. Des del Club hem constatat que aquesta, és potser la preocupació més expressada tant pels pares com per als germans dels usuaris.

Amb tres usuaris homes hem aconseguit una Llar per l'Autonomia, un pis de tres habitacions i dos banys, molt assolellat i força cèntric, facilitat pel conveni signat per la Fundació Habitatge Solidari i l'Associació de Voluntaris i amics de l'Hospital de Calella, i a partir d'aquí hem treballat tots els aspectes relacionats amb la convivència. L'objectiu és ajudar-los a crear una llar compartida, un espai on es puguin sentir acompanyats, on es puguin organitzar per fer les tasques comunes i ajudar-se mútuament si és necessari.

Des del programa d'Acompanyament Integral es fa el seguiment setmanal de la llar. Com que els tres són usuaris del Club (va ser el requisit número u) el contacte amb els educadors és diari, cosa que facilita solucionar els problemes quotidians. Se supervisa aspectes com la convivència, les relacions entre ells, la neteja, l'organització de les tasques, les compres, etc.,... No ens consta cap problema amb els veïns.

Aquest any podem fer una valoració més realista del que ha estat l'experiència del pis amb autonomia. En general pensem que ha sigut un encert poder donar sortida a aquests tres usuaris. L'habitatge és una necessitat bàsica per a qualsevol persona, però amb persones que pateixen un trastorn mental encara més. Tenir un lloc digne on viure és prioritari. En novembre hem prorrogat els contractes per un any més.

Cap a mitjans d'any vam haver de fer un canvi perquè un dels usuaris es va descompensar i vam valorar que era preferible que entrés al pis una altra persona.

Els programes que incideixen en temes tan vitals com el lloc on es viu fa que puguem copsar millores significatives en la salut mental dels usuaris i de les seves famílies.



10. RECONeixEMENTS A L'ASSOCIACIÓ.



PREMI CIUTAT DE CALELLA

“El premi Ciutat de Calella té la voluntat de posar accent en la implicació i compromís de les entitats i persones en diferents vessants de la nostra ciutat i agrair la seva petjada humana i ànima social. Enguany, en la seva novena edició, el guardó va recaure a l'Associació d'Amics i Voluntaris de l'Hospital (AVAHA), per la seva incansable tasca i, en especial, per l'acompanyament a tots els pacients, sobretot en temps de pandèmia.”

Publicat al Butlletí Municipal

