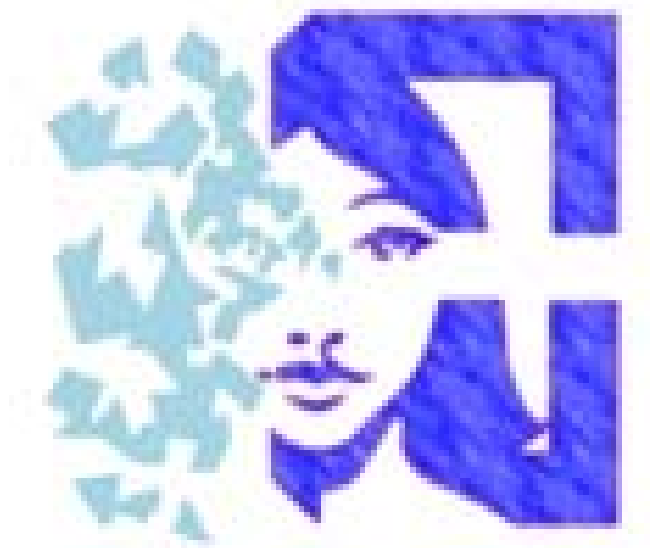


ADORATRICES-PUERTO VALENCIA



MEMORIA DE ACTUACIÓN

2011



ADORATRICES-PUERTO
VALENCIA

INTRODUCCIÓN



PERIODO QUE COMPRENDE LA MEMORIA

La presente Memoria comprende el periodo que va del 01 de enero de 2011 al 31 de diciembre de 2011

ASPECTOS MÁS DESTACABLES DEL PROGRAMA

El Programa Terapéutico-Educativo ADORATRICES-PUERTO VALENCIA, durante el **2011**, ha ofrecido atención especializada a mujeres con problemas de drogodependencia, que por distintos motivos, se ha considerado conveniente o necesario el que realicen su proceso de rehabilitación y de incorporación sociolaboral desde un Centro Residencial.

El Programa se ha desarrollado en dos Etapas con sus Proyectos específicos para cada una de ellas, de forma que los resultados esperados de la ejecución del Programa se han ido consiguiendo como un proceso, en un itinerario a recorrer.

1ª Etapa: Intervención Terapéutica-Educativa para Mujeres con Trastorno de Conductas Adictivas. Esta Etapa se ha llevado a cabo en el Centro ubicado en la C/ La Reina, 50 de Valencia.

Ha consiste en abordar todo lo relacionado con la drogodependencia en la mujer. Desde la deshabitación a la droga para el mantenimiento de la abstinencia, hasta un proceso personal atendiendo al desarrollo de hábitos y estrategias adaptativas para su incorporación a la sociedad, a la superación de conflictos tanto internos como externos, a la recuperación de la familia e hijos, a la formación , al trabajo, etc... Esta primera Etapa se desarrolla en tres fases, donde la residente pasa de fase una vez conseguidos los objetivos de la misma, estas fases son:

FASE I: Adaptación e integración al grupo.

FASE II: Profundización y superación.

FASE III: Reafirmación, compromiso y autonomía.

Esta Etapa tiene tres Proyectos dirigidos a que la residente logre los objetivos de cada fase:

Proyecto Terapéutico-Educativo.

Proyecto Familias

Proyecto Cultural, de ocio y tiempo libre, formativo y laboral.



2ª Etapa Incorporación Sociolaboral: Para esta Etapa se ha contado con un piso ubicado en la C/ La Reina, 19 de Valencia.

El objetivo último de nuestro programa consiste en la integración de la mujer ex adicta a una vida autónoma, en un contexto social normalizado y en condiciones de máxima probabilidad del mantenimiento de la abstinencia. Para la consecución de este objetivo, la incorporación a las relaciones familiares, a las relaciones sociales de amistad, al trabajo, a la vivienda, a la ocupación autónoma del tiempo de ocio..., suponen en sí mismos eventos gratificantes y factores de protección frente al consumo de drogas pero, a la vez, pueden ser inicialmente una fuente de estrés que pone a prueba unas capacidades recientemente adquiridas o recuperadas por la mujer y, la propia confianza en sí misma. En estas condiciones, la persona podría sentirse sobrepasada y volver a hábitos anteriores, que le proporcionan seguridad, generándose una recaída.

Las fases de esta etapa son:

- FASE I: Adaptación
- FASE II: Superación
- FASE III: Integración

Esta Etapa tiene tres Proyectos dirigidos a que la residente logre los objetivos de cada fase:

Proyecto Terapéutico-Educativo.

Proyecto Familias

Proyecto Cultural, de ocio y tiempo libre, formativo y laboral.

El Programa ha desarrollado un Proyecto dirigido a poder tener un seguimiento y servir de apoyo, a las mujeres que han sido dadas de Alta Terapéutica:

“Proyecto de apoyo y seguimiento”. Este Proyecto se ha llevado a cabo en el Centro ubicado en la C/ La Reina, 50 de Valencia, es de régimen no residencial y no tiene número límite de plazas. Se trata de un proyecto de apoyo y seguimiento a personas que han tenido problemas de adicción que, después de un trabajo personal, y con un planteamiento serio de querer reforzar sus decisiones, quieren continuar una dinámica de transformación personal y grupal, en la sociedad en la que viven.

A través de estas etapas, trabajando con la abstinencia (excepto al tabaco) ó con decalage de metadona, se ha intervenido para lograr el objetivo propuesto: ***La deshabituación, rehabilitación e Incorporación Sociolaboral de la mujer con trastornos de conductas adictivas.***



PROGRAMA ADORATRICES PUERTO VALENCIA

1ª ETAPA

**Intervención Terapéutica-Educativa
para Mujeres con Trastorno de
Conductas Adictivas**

FASES

- 1ª FASE: ADAPTACIÓN-
INTEGRACIÓN AL GRUPO.
- 2ª FASE: PROFUNDIZACIÓN Y
SUPERACIÓN
- 3ª FASE: REAFIRMACIÓN,
COMPROMISO Y AUTONOMÍA.

PROYECTOS

**“Proyecto Terapéutico-Educativo”
“Proyecto Familias”
“Proyecto Cultural, de ocio y
tiempo libre, formativo y laboral”**

2ª ETAPA

Incorporación Sociolaboral

FASES

- 1ª FASE: ADAPTACIÓN
- 2ª FASE: SUPERACIÓN
- 3ª FASE: INTEGRACIÓN

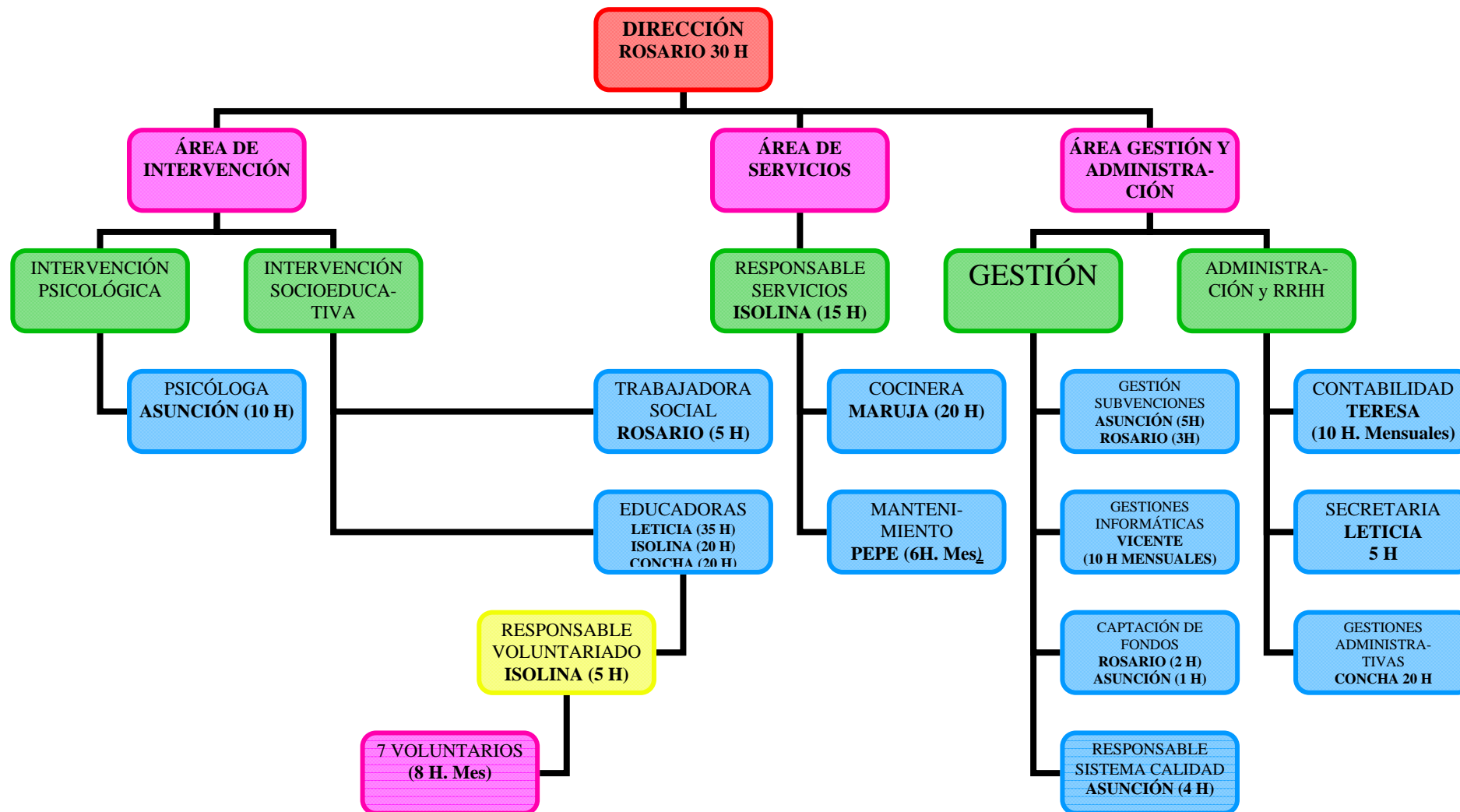
PROYECTOS

**“Proyecto Terapéutico-Educativo”
“Proyecto Familias”
“Proyecto Cultural, de ocio y
tiempo libre, formativo y laboral”
“Proyecto de Apoyo y
Seguimiento”**



**ADORATRICES-PUERTO
VALENCIA**

COMPOSICIÓN DEL EQUIPO





DESCRIPCIÓN DEL HORARIO Y FUNCIONES DEL PUESTO DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL EQUIPO

1.- RECURSOS HUMANOS:

La dinámica del equipo Terapéutico-Educativo tiene un carácter interdisciplinar, con repartos de funciones. Todas las decisiones se analizan y toman es grupo, y como equipo, se asumen responsabilidades.

El equipo profesional está formado por: Directora, Administradora/Educadora, dos Educadoras, una Psicóloga y un grupo de voluntarios con formación y experiencia específica en drogodependencias

1.1.-PERSONAL A TIEMPO PLENO

FUNCIÓN	TITULACIÓN
Directora	Trabajadora Social
Educadora	Educadora Social
Educadora	Educadora Social
Administradora-Educadora	Contable-Técnico en Inadaptación Social

*Viven permanentemente en la casa, por razón de su condición de Religiosas. Coordinan, como tal equipo, la orientación, trabajos y procesos educativos de las mujeres y se integran plenamente con las mismas, en un régimen y estilo de vida familiar.

1.2.- PERSONAL A MEDIA JORNADA

FUNCIÓN	TITULACIÓN	HORARIO
Psicóloga	Licenciada en Psicología. Master “Drogodependencias y otros Trastornos Adictivos” Master “Intervención en Psicología Clínica y Salud”	Lunes, miércoles y viernes de 10.00 h a 14.00 h. Martes y jueves de 16.00 h a 20.00 h.
Cocinera	Cocina Mediterránea	De lunes a viernes de 10.00 h a 14.00 h.



1.3.- VOLUNTARIOS

FUNCIONES	Cualificación
Taller de Informática	Técnico Informático
Taller de Empoderamiento	Licenciado en Psicología
Taller Corte y Confección	Diplomada Corte y Confección
Salidas Culturales y de ocio y tiempo libre.	Metalúrgico
Salidas Culturales y de ocio y tiempo libre	Diplomada Empresariales
Salidas Culturales y de ocio y tiempo libre	Diplomada Relaciones Laborales
Salidas Culturales y de ocio y tiempo libre	Encargado



**NÚMERO DE HORAS DE TRABAJO SEMANAL DE LOS
MIEMBROS DEL QUIPO EN RELACIÓN AL DESARROLLO DE
LAS FUNCIONES ENCOMENDADAS**

Perfil	Nº	Dedicación (horas/semana)	FUNCIONES
Psicóloga	1	20	-Evaluación y diagnóstico Psicológico. -Realización Informe Psicológico. - Terapia individual. -Terapia grupal. -Coordinación -Realización informes de evolución. -Realización Memorias -Reuniones de evolución y valoración
Trabajadora Social	1	40 Permanente	- Dirección. - Gestión - Administración - Realización Historia Social y familiar - Intervención individual - Intervención grupal - Coordinación
Educadora Social	1	40 Permanente	- Intervención individual - Intervención grupal - Realización Historia Social y familiar - Coordinación - Seguimiento y apoyo de las terapias que realizan las residentes - Reuniones de evolución y valoración
Educadora Social	1	40 Permanente	- Intervención individual - Intervención grupal - Coordinación - Seguimiento y apoyo de las terapias que realizan las residentes - Reuniones de evolución y valoración
Administradora-Educadora	1	40 Permanente	- Intervención individual - Coordinación - Seguimiento y apoyo de las terapias que realizan las residentes - Reuniones de evolución y valoración - Gestiones administrativas.
Total	5		

PROGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES



Hora/Día	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
7.00-9.00	- Levantarse - Limpieza - Desayuno - Salida a Programa	- Levantarse - Limpieza - Desayuno - Salida a Programa	- Levantarse - Limpieza - Desayuno - Salida a Programa	- Levantarse - Limpieza - Desayuno - Salida a Programa	- Levantarse - Limpieza - Desayuno - Salida a Programa
9.00-14.00	Estancia Programa	Estancia Programa	Estancia Programa	Estancia Programa	Estancia Programa
14.00-16.30	- Comida - Tiempo libre	- Comida - Tiempo libre	- Comida - Tiempo libre	- Comida - Tiempo libre	- Comida - Tiempo libre
16.30-18.00	Deporte Intervención Educativa	Terapia Psicológica Individual	Taller de Corte y Confección	Terapia Psicológica Individual	Deporte Intervención Educativa
18.00-18.30	Merienda	Merienda	Merienda	Merienda	Merienda
18.30-20.00	Taller de Yoga Atención a Familias	Terapia Psicológica Individual y Atención a Familias	Taller de Informática Intervención Educativa	Terapia Psicológica Individual y Atención a Familias	- Limpieza General Intervención Educativa
20.00-21.00	- Limpieza - Preparar cena	- Taller de Empoderamiento - Preparar cena	- Limpieza - Preparar cena	- Taller de Búsqueda y Mantenimiento de empleo - Preparar cena	- Preparar cena
21.00-22.00	Cena	Cena	Cena	Cena	Cena
22.00-23.00	- Tiempo libre - Acostarse	- Tiempo libre - Acostarse	- Reunión Semanal - Acostarse	- Tiempo libre - Acostarse	- Tiempo libre - Acostarse

	MAÑANA	TARDE/NOCHE
SÁBADO	ACTIVIDADES DE TIEMPO LIBRE	ACTIVIDADES DE TIEMPO LIBRE
DOMINGO	SALIDA VOLUNTARIOS	SALIDA VOLUNTARIOS Y REGRESO.

* Excepto para las residentes que pasan el fin de semana con la familia, la hora de llegada es el domingo a las 21.00 h.

ACTIVIDADES FORMATIVAS REALIZADAS POR EL QUIPO



PROFESIONAL

Durante el 2011, los profesionales que trabajamos en la Vivienda hemos realizado las siguientes actividades formativas:

✚ La Directora y la Psicóloga han realizado el 28 de febrero en Madrid:

- Curso oficial de Modelo EFQM de Excelencia y Autoevaluación 2003:
AUTOEVALUACIÓN

✚ La Directora y la Psicóloga han realizado el 8 de junio en Madrid:

- Curso oficial de Modelo EFQM de Excelencia y Autoevaluación 2003:
PLANES DE MEJORA

✚ La Directora y la Educadora Social han realizado el 7 de julio en Madrid:

- Curso oficial de Modelo EFQM de Excelencia y Autoevaluación 2003:
PLANES DE MEJORA

✚ La Directora, la Psicóloga y la Educadora social han realizado el 11 de noviembre en Madrid:

- Curso oficial de Modelo EFQM de Excelencia y Autoevaluación 2003:
REVISIÓN PLANES DE MEJORA

✚ La Directora ha realizado 2 cursos de formación tutelada a distancia en Internet “Dirección y gestión de equipos de trabajo” y “estrategia para captación de fondos y financiación” Promovidos por FUNDAR y organizado por la Universidad de Valencia y la Fundación Universidad-Empresa de Valencia.

✚ La Directora ha cursado las 150 horas lectivas correspondientes al “Diploma de Especialización en Drogodependencias para Trabajadores/as Sociales”, realizado durante los meses de octubre del 2010 a marzo del 2011.

✚ La Directora y la Psicóloga han asistido al XXXVIII Congreso de Sociodrogalcohol en Madrid, del 6 al 8 de abril.

✚ 2 Educadoras Sociales han asistido a las Jornadas Nacionales de Información sobre la prevención y el abordaje del VIH en personas usuarias de drogas, celebrado los días 28 de febrero, 1 y 2 de marzo

VALORACIÓN, EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO RESIDENTES



Para poder evaluar el Programa y el proceso de cada residente existen unos criterios de evaluación para cada una de las fases de las distintas etapas de proyecto. Estos criterios generales sirven de orientación ya que se personalizan para cada residente. Así como unos registros para cada una de las intervenciones que se realizan.

Una vez al mes el equipo Terapéutico-Educativo se ha reunido para realizar la valoración y la intervención en caso de que la evaluación sea negativa. Se han hecho reuniones semanales donde se ha valorado el proceso de cada residente, evaluando el cumplimiento de los objetivos individuales de cada una y elaborando los nuevos objetivos, así mismo se han determinado las distintas intervenciones a realizar para la consecución de dichos objetivos.

Para cada una de las fases se aplican dos tipos de evaluaciones con los registros correspondientes: Una, general de grupo, que se compone de una Valoración Personal y una Valoración del Grupo. Y otra, realizada por el equipo profesional del Centro, en el que se analizan las distintas áreas de intervención en el proceso de cada residente: Normativa, gestión, hábitos de higiene, alimentación y autocuidado, formativa-laboral, personal, ocio y tiempo libre, relacional y familiar.

Los responsables de cada uno de los Talleres que componen las distintas actividades realizan unos Registros de Talleres que quincenalmente han entregado, adjuntándolos en el expediente de cada residente como material para la evaluación general. Bimestralmente se ha realizado una reunión conjunta Voluntarios y Equipo Terapéutico-Educativo.

También se han realizado, con una frecuencia mensual, reuniones para evaluar conjuntamente, en coordinación con los distintos programas donde ha acudido la mujer a tratamiento, contrastando la evolución de la residente en ambos Centros. Además de evaluar la adecuación de las intervenciones que se han realizado y sus resultados.

Una vez cumplido el tiempo de cada etapa se ha reunido el equipo profesional y si se ha valorado que se han cumplido los objetivos marcados para la residente, pasa a la siguiente etapa.

Una vez la mujer se ha rehabilitado y reinsertado se realizan contactos sistemáticos telefónicos, y se ha llevado a cabo una reunión de carácter lúdico donde el objetivo ha sido compartir experiencias y mantener la relación y el vínculo con el Centro.





ADORATRICES-PUERTO
VALENCIA

DESARROLLO DE LOS PROYECTOS:

OBJETIVOS GENERALES

RESULTADOS ESPERADOS

ACTIVIDADES

INDICADORES





ADORATRICES-PUERTO
VALENCIA

1ª ETAPA

Intervención Terapéutica-Educativa para Mujeres con Trastorno de Conductas Adictivas

PROYECTO TERAPÉUTICO-EDUCATIVO

OBJETIVO GENERAL



La residente realiza un proceso personal que le permite superar conflictos y dificultades personales, asumir responsabilidades, descubrir sus capacidades, elevar su autoestima y confianza en sí mismas y en los demás, crear estrategias adaptativas que le ayudan a mantener la abstinencia y a llevar a cabo una incorporación sociolaboral autónoma e independiente.

DESTINATARIAS

Mujeres con trastornos de conductas adictivas, que realizan un proceso terapéutico y que residen en el Centro.

RECURSOS HUMANOS

Directora, Psicóloga, Trabajadora Social, dos Educadoras Sociales, Educadora/Veladora, Administrativa y un grupo de 7 Voluntarios.

La Directora/Trabajadora Social y las tres Educadoras viven permanentemente en la casa por razón de su condición de Religiosas. Coordinan como tal equipo, la orientación, trabajos y procesos educativos de las mujeres, y se integran plenamente con las mismas en un régimen y estilo de vida familiar.

RESULTADOS ESPERADOS

- Abandonar el contacto con sustancias tóxicas: Generar recursos de solución de situaciones de riesgo de recaídas y de aprendizaje de evitación de conductas propiciatorias de recaídas.
- Aprender a dar solución a los distintos problemas que le van surgiendo por medio de la Solución de Problemas.
- Superar o aprender a manejar los distintos problemas psicológicos que puedan presentar las residentes.
- Aprender y utilizar técnica de control con la propia conducta. Adquirir conductas saludables.
- Aprender y utilizar habilidades sociales básicas y adecuadas técnicas de comunicación verbal y no verbal con los demás.
- Alcanzar un autoconcepto positivo y autoestima, que permitan un mejor funcionamiento social y emocional de la residente.
- Conocer y detectar las propias señales de ansiedad, así como aprender estrategias para el manejo de dicha ansiedad.

METODOLOGÍA

Estrategias de Intervención.



Desde un modelo cognitivo-conductual, se han desarrollado una serie de actividades, a nivel grupal e individual, que han posibilitado a las residentes, alcanzar el objetivo y los resultados propuestos, incidiendo, sobre todo, en el autoconocimiento y en la generación y aprendizaje de estrategias adaptativas.

Las educadoras han estado situadas dentro de un equipo multidisciplinar donde lo educativo y lo terapéutico se ha complementado. La responsabilidad educativa ha sido compartida por todos en igual medida.

Se han establecido normas claras que han permitido compaginar la espontaneidad y libertad de expresión, con el respeto al funcionamiento de la casa, conformando los límites que las residentes generalmente demandan.

Se ha procurado la colaboración de todos, educadoras, residentes y voluntarios para que el grupo por sí mismo eduque, siendo el afecto, respeto y participación el referente para la nueva forma de vida.

Gradualmente se han asumido responsabilidades y se han ido adquiriendo derechos y obligaciones. La persona ha sido consciente de las consecuencias de sus acciones y del impacto que su comportamiento provoca tanto en los demás como en su proceso terapéutico.

Las estrategias de intervención que se han propuesto para llevar a cabo esta intervención han estado dirigidas, sobre todo, a:

- Potenciar y reforzar las estrategias propias de cada mujer.
- Crear y fomentar estrategias que han permitido a la mujer afrontar situaciones problemáticas para ella, de ansiedad, por medio de técnicas de relajación, control de la ansiedad, etc.
- Posibilitar la Reestructuración Cognitiva de la mujer, en el sentido de superar y modificar pensamientos que le producían malestar, de tipo autofrustrantes, autoculpabilizadores, autoincapacitantes, etc. Así mismo, se ha reestructurado el autoconcepto que la joven tiene de sí misma, fomentando su autoestima.
- Modificar algunas situaciones que han posibilitado un desequilibrio en el estilo de vida de la residente.
- Instruir a la mujer en estrategias de solución de problemas.

- Reforzar el sentido de eficacia personal de la mujer, a través del refuerzo de las distintas actividades que ha realizado y las nuevas experiencias que ha tenido.
- Modificar formas de comunicación inadecuadas o conflictivas y sustituirlas por otras formas de comunicación adecuadas.
- Corregir formas inadecuadas de interacción social, entrenando a la mujer en Habilidades Sociales, de comunicación y Asertividad.
- Ofrecer a la mujer un espacio donde pueda expresarse libremente, donde se sienta



escuchada y de esta forma comunicar sus inquietudes y necesidades.

- Reforzar cualquier intento que la mujer ha realizado, tendente a la consecución de los objetivos y propiciar, progresivamente, la interiorización permanente de este refuerzo.

ACTIVIDADES

La intervención psicológica y educativa se ha basado en la realización de las siguientes actividades:

1.- Actividades diagnósticas y evaluativas.

- Estudio de la Historia Social de la joven que solicita ingreso.
- Entrevista previa con un miembro del equipo educador.
- Entrevista de Admisión.
- Realización de una Historia Social y Personal.
- Evaluación Psicológica:
 - Diagnóstico:
 - SCL-90
 - MCMI II
 - 16 PF-5
 - Beck
 - K-BIT
 - Informe

2.- Atención Psicológica Individualizada.

Todas las residentes han recibido atención psicológica individualizada.

3.- Atención Educativa Individualizada.

La intervención Educativa ha estado orientada a conseguir un mayor conocimiento de las propias habilidades, a fomentar la responsabilidad, constancia en lo aprendido, favorecer la creatividad, etc...

4.- Taller Empoderamiento.

A este taller han asistido todas las residentes, ha estado dirigido por una Psicóloga, se ha realizado una vez por semana y su duración ha sido de una hora y media. El objetivo que se ha alcanzado con esta actividad ha sido desarrollar en la mujer distintas estrategias de habilidades sociales, de comunicación, Asertividad, solución de problemas, manejo de situaciones conflictivas, control emocional y un trabajo exhaustivo de la



dependencia emocional.

5.- Reuniones de Coordinación y Orientación.

Semanalmente se ha reunido el equipo terapéutico-educativo para estudiar y analizar el caso de cada residente, planteando objetivos y proponiendo estrategias de intervención adecuadas para la mujer en cuestión.

6.- Reuniones sistemáticas

Se ha convocado a reunión al equipo terapéutico-educativo cuando las circunstancias así lo han requerido. Estas reuniones de emergencia han tenido como finalidad dar soluciones a los problemas que han ido surgiendo, incluyendo el estudio y la valoración de nuevos ingresos.

7.- Coordinación con Terapias

Se ha permanecido en continua coordinación con los distintos profesionales, de manera especial con los respectivos Psicólogos, que han trabajado con la residente en los diferentes Centros donde han acudido a tratamiento, con el fin de aunar criterios de intervención.

INDICADORES USUARIAS

INDICADOR	Nº
Nº DE MUJERES ATENDIDAS	16
VALORACIÓN DE INGRESOS	21
Nº DE INGRESOS	16
INFORMES PSICOLÓGICOS REALIZADOS	13



Nº DE MUJERES QUE HAN RECIBITO ATENCIÓN PSICOLÓGICA INDIVIDUALIZADA SISTEMÁTICA	16
Nº DE MUJERES QUE HAN RECIBITO ATENCIÓN EDUCATIVA INDIVIDUALIZADA SISTEMÁTICA	16
Nº DE MUJERES QUE HAN PARTICIPADO EN EL TALLER DE EMPODERAMIENTO	16
Nº DE MUJERES QUE HAN PARTICIPADO EN LA ASAMBLEA	16

Nº DE ALTAS TERAPÉUTICAS	7
Nº DE ALTAS VOLUNTARIAS	2
Nº DE ALTAS DISCIPLINARIAS	2

INDICADORES COORDINACIÓN PROFESIONALES

INDICADOR	Nº
Nº DE REUNIONES EQUIPO TERAPÉUTICO-EDUCATIVO	52
Nº DE REUNIONES EQUIPO TERAPÉUTICO-EDUCATIVO DE EMERGENCIA	19
Nº DE REUNIONES CON LOS PROFESIONALES DE LAS TERAPIAS QUE REALIZAN LAS RESIDENTES	23
Nº DE CONTACTOS TELEFÓNICOS CON LOS PROFESIONALES QUE ESTÁN INTERVINIENDO CON LAS RESIDENTES	279

PROYECTO DE FAMILIAS

OBJETIVO GENERAL

Informar, asesorar y ayudar a las familias de las residentes para que se acerquen a ellas y a sus respectivas terapias, implicándolas, en la medida de lo posible, en el proceso de decisión y rehabilitación, de forma activa y responsable. Colaborando, de esta manera, en analizar las posibles causas familiares y sociales que desencadena el problema de la



drogodependencia, al mismo tiempo que se van capacitando e informando sobre la droga, con el fin de adoptar, con la residente, pautas de comportamiento más adecuadas y acepten su realidad con racionalidad.

RECURSOS HUMANOS

Se ha contado con Psicóloga, Trabajadora Social, dos Educadoras Sociales y dos voluntarios.

OBJETIVOS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS OBTENIDOS

- ✓ **OBJETIVO:** Conocer el problema de la drogodependencia, así como el Tratamiento que va a realizar la residente.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	
Se ha contactado telefónicamente con los miembros de las familias cuyos datos personales (nombre, parentesco y nº de teléfono) nos ha podido facilitar la residente. Dichos contactos (ya que en ocasiones requiere más de una llamada, incluso semanas con una frecuencia de una llamada a la semana) han consistido en hacer una presentación del profesional de referencia, describir en que consiste el recursos, informarle (con permiso expreso) de en que momento de su proceso se encuentra la residente. Finalmente se les cita para que asistan a una cita en el Centro con el profesional de referencia.	
RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES OBTENIDOS
Contactar y citar a algún familiar de apoyo de la residente	16 familiares han asistido a una primera sesión. Esto constituye el 100% de las familias de las residentes atendidas durante el 2011.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Atención individualizada Educativa: La Educadora responsable ha realizado una o varias sesiones individuales con los familiares con el fin de dar una explicación detallada de en que consiste la adicción de su familiar. A la vez que se les ha motivado para continuar implicándose en el proceso terapéutico.



RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES OBTENIDOS
La familia queda informada y asesorada acerca de los Trastornos Adictivos.	16 familiares han asistido a la/ sesión/es Educativa/s. Esto constituye el 100% de las familias de las residentes atendidas durante el 2011.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Atención individualizada de la Trabajadora Social: La Trabajadora Social ha informado a la familia del proceso de la residente y les ha explicado la importancia de su implicación en dicho proceso, desde una actitud operativa, captando y eliminando procesos emocionales de culpa. Ha utilizando estrategias Motivacionales.

RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES OBTENIDOS
La familia queda informada del Proceso Terapéutico de la residente. Aumentan su motivación para implicarse en dicho proceso.	15 familias han sido atendidas por la Trabajadora Social. Esto constituye el 94% de las familias de las residentes. 15 familias han continuado siendo atendidas en el Proyecto de Familias. El 100% de las familias atendidas por la Trabajadora Social han continuado, en mayor o menor medida, implicadas en el proceso de la residente.

- ✓ **OBJETIVO:** Ayudar a las familias a acercarse a la residente, superando conflictos. Reforzar las aptitudes de las familias, para que tomen posturas firmes, claras y decididas. Apoyar a las familias en momentos difíciles.



DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Contactos telefónicos de seguimiento con las familias, de Psicóloga, Trabajadora Social y Educadora: Todos los profesionales que trabajan con la residente, han mantenido informada a la familia tanto de las intervenciones que se han realizado, como de la evolución en la consecución de objetivos planteados en dichas intervenciones.

RESULTADOS ESPERADOS

INDICADORES OBTENIDOS

Las familias se implican en el Proceso de la residente

Se han realizado un mínimo de 2 contactos telefónicos semanalmente.

10 familias han sido dadas de Alta implicándose en el Proceso de la residente.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Sesiones Individuales Terapia Familiar: Con las familias que se ha valorado como necesario han realizado Terapia Familiar.

RESULTADOS ESPERADOS

INDICADORES OBTENIDOS

La residente resuelve conflictos con su familia

8 familias han recibido Terapia Familiar.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Atención individualizada Social y Educativa: De forma sistemática las familias han sido atendidas por la Trabajadora Social y por las Educadoras según necesidades.

RESULTADOS ESPERADOS

INDICADORES OBTENIDOS



La familia sabe como comportarse y resolver situaciones conflictivas, con la residente.	14 familias han sido atendidas por la Trabajadora Social 16 familias han sido atendidas por la Educadora
---	---

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Realizar un informe de cada familia y su evolución en el proceso, realizado por los profesionales del Centro: Cada intervención que se ha realizado con la familia ha quedado recogida en la Aplicación Informática para la gestión de usuarias y familias que el Centro tiene. Realizando los informes oportunos.

RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES OBTENIDOS
Cada familia tiene su expediente informado	16 Expedientes abiertos 16 Informes realizados.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Visitas a las familias. Tanto del equipo profesional como los voluntarios: Se ha realizado, como mínimo una visita a la casa de la familia de la usuaria. A esta visita ha ido un profesional del Centro, junto a un voluntario y la residente..

RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES OBTENIDOS
Mayor conocimiento del contexto familiar. Se interviene directamente en el contexto familiar	29 Visitas realizadas 20 Intervenciones en contexto familiar.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Organizar convivencias con las familias. En las que participan todos los miembros del Centro (profesionales, voluntarios, residentes...): En mayo y en octubre se han realizado dichas convivencias.

RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES OBTENIDOS
Se hacen dos convivencias al año.	13 Familias han asistido a las convivencias las convivencias.



- ✓ **OBJETIVO:** Recuperar la relación con los hijos.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	
Intervención Psicológica Individualizada: Se ha entrenado a la mujer en su rol materno. Se trabaja a nivel Psicológico procesos emocionales que hayan podido interferir en el desarrollo de una adecuada relación madre-hijo/a	
RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES OBTENIDOS
La mujer aprende a “estar” con su hijo de forma responsable y a resolver conflictos	8 Residentes han recibido Atención Psicológica

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	
Seguimiento gestiones legales para la recuperación del hijo/a.	
RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES OBTENIDOS
Realiza todas las gestiones legales necesarias para poder estar con su hijo/a legítimamente	2 Residentes resuelven su situación legal con su hijo/a

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	
Seguimiento convivencia responsable madre-hijo/a fines de semana: La Educadora responsable ha realizado una Sesión individual con la residente que ha convivido en fin de semana con sus hijos. Esta misma Educadora ha contactado telefónicamente con la familia para contrastar opiniones e información. Cuando se han detectado dificultades se ha derivado a la Psicóloga.	
RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES OBTENIDOS



**ADORATRICES-PUERTO
VALENCIA**

La mujer convive responsablemente con su hijo/a La mujer recupera la relación con su hijo/a	2 contactos telefónicos semanales con la familia que habitualmente convive con el hijo/a. 1 Intervención Educativa semanal 7 Residentes al Alta Terapéutica ha recuperado la relación con su hijo/a
--	--

PROYECTO CULTURAL, DE OCIO Y TIEMPO LIBRE, FORMATIVA Y LABORAL

OBJETIVO GENERAL

Ofrecer un programa de formación cultural educativo que posibilite, adquirir conocimientos básicos, formación, títulos, etc., para la obtención y mantenimiento de empleo, potenciar sus capacidades creativas, obtener una educación en el uso del tiempo libre, despertar su imaginación y tomar conciencia de los acontecimientos locales,



nacionales e internacionales.

RECURSOS HUMANOS

Trabajadora Social, dos Educadoras Sociales, Psicóloga y un grupo de Profesionales Voluntarios.

TALLERES CULTURALES Y FORMATIVOS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	
TALLER DE INFORMÁTICA: Tiene una frecuencia semanal, el taller dura 1.30h y lo imparte un Técnico en Informática. Se dispone de un aula con 6 ordenadores y una impresora, pizarra y material didáctico. Este aula está a libre disposición de las usuarias para que puedan utilizar los ordenadores en su tiempo libre.	
RESULTADOS ESPERADOS	INDICADOR
Adquirir conocimientos básicos de informática Aprender a utilizar el ordenador y la impresora Aprender a utilizar y conocer la utilidad de Internet Conocer la utilidad de la informática Ampliar el currículum Poder optar a una mayor número de puestos de trabajo Desarrollar procesos mentales como la abstracción, la atención y la memoria.	16 residentes has participado en el Taller. 14 residentes han aprobado las evaluaciones continuas.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	
TALLER DE CULTURA GENERAL: Tiene una frecuencia semanal, el taller dura 2 horas y lo imparte una voluntaria con formación específica en drogodependencias. Aula de talleres, pizarra, material didáctico, prensa y revistas actualizadas, Biblioteca, fotocopidora, material de estudio (libretas, bolígrafos, etc...). Disponibilidad de Biblioteca.	
RESULTADOS ESPERADOS	INDICADOR



<p>Mejorar la escritura y lectura.</p> <p>Desarrollar una lectura comprensiva.</p> <p>Adquirir conocimientos básicos.</p> <p>Repasar temarios formativos.</p> <p>Enseñar Técnicas de Estudio.</p> <p>Desarrollar el placer por la lectura.</p> <p>Desarrollar interés por la lectura de periódicos con el fin de conocer los sucesos locales, nacionales e internacionales.</p> <p>Desarrollar procesos mentales como la abstracción, la atención y la memoria.</p> <p>Obtener títulos.</p>	<p>16 residentes has participado en el Taller.</p> <p>15 residentes han aprobado las evaluaciones continuas.</p>
---	--

ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA Y MANTENIMIENTO DE EMPLEO



DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

TALLER DE BÚQUEDA Y MANTENIMIENTO DE EMPLEO: Tiene una frecuencia semanal, el taller dura 1 hora y lo imparte, dependiendo del tema a tratar, la Trabajadora Social, la Psicóloga o la Educadora Social.

ATENCIÓN INDIVIDUALIZADA: Según las necesidades y procesos de las usuarias, se las cita para recibir atención individualizada con la Trabajadora Social. Si presenta dificultades personales para la búsqueda o para el mantenimiento de empleo se la cita con la Psicóloga.

SEGUIMIENTO INDIVIDUALIZADO: La Educadora Social hace un seguimiento personalizado de cumplimiento de objetivos.

RESULTADOS ESPERADOS	INDICADOR
<p>Promover cambios adecuados en el estilo de vida dirigidos a la incorporación laboral.</p> <p>Conseguir una mayor adecuación en la elección del puesto de trabajo.</p> <p>Reconceptualizar lo que es la búsqueda de empleo.</p> <p>Adquirir habilidades de búsqueda de empleo</p> <p>Adquirir habilidades de entrevista</p> <p>Planificar y actuar en la búsqueda de empleo</p> <p>Introducir a la residente en el mercado laboral.</p> <p>Aumentar la probabilidad de mantenimiento de empleo.</p>	<p>14 residentes has participado en el Taller.</p> <p>8 residentes han conseguido trabajo.</p> <p>7 residentes lo mantienen en la actualidad</p>

TALLER DE MANUALIDADES Y DE CORTE Y CONFECCIÓN



DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

TALLER DE CORTE Y CONFECCIÓN: Tiene una frecuencia semanal, el taller dura 1 hora y lo imparte una voluntaria Diplomada en Corte y Confección.

TALLER DE MANUALIDADES: Tiene una frecuencia semanal, el taller dura 1 hora y lo imparte una Educadora del Centro.

RESULTADOS ESPERADOS	INDICADOR
Desarrollar la imaginación y la creatividad. Descubrir gustos Aprender a coser para mantener en buenas condiciones la ropa. Aprender a confeccionar la propia ropa de vestir y de hogar.	16 residentes has participado en los Talleres.

ACTIVIDADES DEPORTIVAS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

TALLER DE YOGA: Tiene una frecuencia semanal, el taller dura 1 hora y lo imparte una Educadora del Centro con formación específica en Yoga.

TALLER DE DEPORTE: Tiene una frecuencia de 2 días a la semana, el taller dura 1 hora y lo imparte un voluntario con formación específica en drogodependencias. Se realizan actividades deportivas de fondo y de tonificación.

Se dispone del material necesario para su realización: Aula de talleres, espejo, colchonetas, ropa de deporte, cintas de música, torre de música, bicicletas, raquetas, pelotas...

RESULTADOS ESPERADOS	INDICADOR
Desarrollar el gusto por el deporte Descubrir los beneficios del deporte para la salud y bienestar psicológico. Desarrollar la preocupación por la salud y por su cuerpo	16 residentes has participado en los Talleres.

ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE



DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

ATENCIÓN INDIVIDUALIZADA: Dependiendo de la necesidad de la usuaria se la cita para recibir atención individualizada con la Trabajadora Social.

SALIDAS TIEMPO LIBRE: Se realiza los fines de semana, las actividades a realizar han sido planificadas conjuntamente por las residentes, una educadora y los voluntarios.

RESULTADOS ESPERADOS	INDICADOR
<p>Aprender a utilizar el tiempo libre.</p> <p>Desarrollar la creatividad en el tiempo libre.</p> <p>Compartir gustos.</p> <p>Descubrir gustos nuevos con visitas a museos, teatros, cines, exposiciones, conciertos, etc.</p> <p>Disfrutar de la naturaleza con excursiones al campo, playa, etc.</p> <p>Disfrutar con viajes, conocer otros lugares.</p> <p>Disfrutar y divertirse con juegos de mesa.</p> <p>Conocer nuevos grupos sociales, ampliar red social</p> <p>Desarrollar el gusto por la cocina y repostería.</p>	<p>14 residentes han recibido atención individual por la Trabajadora Social.</p> <p>16 residentes han salido los fines de semana con los voluntarios a diferentes actividades.</p>

REUNIONES DE COORDINACIÓN CON LA UCAS Y SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES.



La relación-coordinación con las UCAs sigue siendo una constante en el desarrollo de nuestro Programa. Desde las UCAs se han realizado las derivaciones y el seguimiento de cada una de ellas.

Se continúa el trabajo conjunto con los distintos profesionales de las UCAs: Se toman decisiones sobre la línea de actuación a seguir con la usuaria, tanto a nivel personal (con los psicólogos), de salud (con los médicos) y social (Trabajadores sociales o psicólogos).

Esto se realiza a través de visitas que realiza uno de los miembros del equipo profesional del Centro con el profesional que corresponda de la UCA. En caso de no poder reunirse, se hace por medio del teléfono.

Durante este año se ha trabajado de esta manera con todas las residentes. Las reuniones se ha aprovechado la cita de la usuaria para una vez finalizada entrara la profesional y coordinaran el trabajo a realizar.

Cuando desde la UCA se ha tomado una decisión en el proceso de la usuaria nos lo han comunicado de inmediato, llegando a un consenso. Así como a la inversa, cuando se toma una decisión en la intervención con la residente ha sido comunicado y negociado con la UCA.

Cuando la UCA nos deriva una usuaria, nos ponemos en contacto telefónico para confirmar su ingreso. Cuando la usuaria no llega a ingresar, por el motivo que sea, se le envía un fax a la UCA, con un informe del motivo de no ingreso. Así mismo se envía un fax a la UCA, cuando la usuaria causa baja en la Vivienda exponiendo el motivo de la misma





ADORATRICES-PUERTO
VALENCIA

2ª ETAPA

INCORPORACIÓN SOCIOLABORAL

PROYECTO TERAPÉUTICO-EDUCATIVO



OBJETIVO GENERAL

Seguimiento de los objetivos psicológicos y educativos logrados en la etapa anterior, de tal forma que se fortalezcan y las estrategias aprendidas entren a formar parte de la vida de la mujer. Afrontar dificultades que surjan en esta nueva etapa de su proceso.

RECURSOS HUMANOS

Psicóloga, Trabajadora Social, Educadora Social, Administradora.

RESULTADOS ESPERADOS

- Mantenimiento de la abstinencia.
- Utilización de las estrategias de prevención de recaídas aprendidas.
- Superación de problemas psicológicos.
- Utilización de técnica de control con la propia conducta.
- Utilización de habilidades sociales básicas y adecuadas técnicas de comunicación verbal y no verbal con los demás.
- Consolidación de la autonomía personal y sentimientos de autoeficacia, que permitan a la mujer residente un adecuado funcionamiento social y emocional.
- Utilización de las estrategias aprendidas para la reducción de la ansiedad.
- Utilización de la Solución de Problemas.
- Adquirir unos niveles adecuados de autonomía personal y sentimiento de autoeficacia, que permitan a la mujer residente un adecuado funcionamiento social y emocional, una vez abandonado el Centro.

METODOLOGÍA

La intervención Terapéutica-Educativa ha ido disminuyendo a medida que se van cumpliendo los objetivos. De forma gradual, aproximadamente y sin excluir el establecer citas cuando han existido problemas que lo han requerido, la forma de realizarlo ha sido:

- En el periodo que va hasta el primer mes, se ha mantenido una cita semanal.
- En el periodo que va del primer mes a los 2-3 meses se ha mantenido una cita quincenal.
- En el periodo que va de los 2-3 meses al Alta Terapéutica, se ha mantenido una cita mensual.

ACTIVIDADES

1.- Atención Individualizada.



Todas las residentes han recibido atención psicológica, social y educativa individualizada.

2.- Reuniones de Coordinación y Orientación.

Se han mantenido reuniones periódicas con el equipo terapéutico-educativo, para estudiar y analizar el proceso de cada residente, planteando objetivos y proponiendo estrategias de intervención adecuadas.

3.- Reuniones sistemáticas

Se ha convocado a reunión al equipo terapéutico educativo cuando las circunstancias así lo han requerido. Estas reuniones de emergencia han consistido en dar soluciones a los problemas que puntuales de las residentes.

4.- Coordinación con Terapias

Se ha permanecido en continua coordinación con los distintos profesionales que trabajan con la residente en los diferentes Centros donde acude a tratamiento, con el fin de aunar criterios de intervención.

INDICADORES USUARIAS

INDICADOR	Nº
Nº DE MUJERES ATENDIDAS	2
Nº DE MUJERES QUE HAN RECIBITO ATENCIÓN PSICOLÓGICA INDIVIDUALIZADA SISTEMÁTICA	2
Nº DE MUJERES QUE HAN RECIBITO ATENCIÓN SOCIAL INDIVIDUALIZADA SISTEMÁTICA	2
Nº DE MUJERES QUE HAN RECIBITO ATENCIÓN EDUCATIVA INDIVIDUALIZADA SISTEMÁTICA	2

Nº DE ALTAS TERAPÉUTICAS	2
Nº DE ALTAS VOLUNTARIAS	0
Nº DE ALTAS DISCIPLINARIAS	0

INDICADORES COORDINACIÓN PROFESIONALES

INDICADOR	Nº
------------------	-----------



ADORATRICES-PUERTO
VALENCIA

Nº DE REUNIONES EQUIPO TERAPÉUTICO-EDUCATIVO	52
Nº DE REUNIONES EQUIPO TERAPÉUTICO-EDUCATIVO DE EMERGENCIA	2
Nº DE REUNIONES CON LOS PROFESIONALES DE LAS TERAPIAS QUE REALIZAN LAS RESIDENTES	6
Nº DE CONTACTOS TELEFÓNICOS CON LOS PROFESIONALES QUE ESTÁN INTERVINIENDO CON LAS RESIDENTES	110

PROYECTO FAMILIAS

FINALIDAD



Cuando las residentes pasan a la etapa de Incorporación Sociolaboral, la integración en el núcleo familiar se hace mayor, como consecuencia de esto pueden surgir conflictos debido a la falta de hábito, por ambas partes de tener un contacto tan constante. Por otro lado la familia, al ver que la mujer tiene libertad, y ya no está tan protegida, aparecen miedos que tienen que superar. Se trata de ayudar a las familias y a la residente a ir superando estas dificultades y fortaleciendo la relación.

Por otro lado, las residentes con hijos, se encuentran con problemas a la hora de estar con los hijos por no haber ejercido de madres en el pasado. Esta intervención pretende trabajar con las residentes todos los miedos que aparecen por ejercer de madre, además de ir dando soluciones a los conflictos que puedan surgir.

RECURSOS HUMANOS

Psicóloga, Trabajadora Social y dos Educadoras.

OBJETIVOS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS OBTENIDOS

- ✓ **OBJETIVO:** Normalizar la relación Residente-Familia, superando miedos, con una identidad de familia.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	
Sesiones Individuales Terapia Familiar: A petición expresa de la familia y valorando la idoneidad de la misma se han realizado Sesiones con la Familia dirigidas a afianzar el buen funcionamiento de la relación familiar y futura convivencia.	
RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES OBTENIDOS
La residente resuelve conflictos con su familia. La familia supera miedos	2 familias asisten a Terapia Familiar.



DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Atención individualizada Social y Educativa: A petición expresa de la familia y valorando la idoneidad de la misma se han realizado Sesiones Educativas y Sociales con la Familia dirigidas a afianzar el buen funcionamiento de la relación familiar y futura convivencia.

RESULTADOS ESPERADOS

INDICADORES OBTENIDOS

Se mantiene una relación saludable, marcada por los afectos y el respeto.

2 familias han sido atendidas por la Trabajadora Social

2 familias han sido atendidas por la Educadora

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Realizar un informe de cada familia y su evolución en el proceso, realizado por los profesionales del Centro

RESULTADOS ESPERADOS

INDICADORES OBTENIDOS

Cada familia tiene su expediente informado

2 Expedientes abiertos
2 Informes realizados.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Organizar convivencias con las familias. En las que participan todos los miembros del Centro (profesionales, voluntarios, residentes...): En mayo y en otoño se han hecho convivencias de un día.

RESULTADOS ESPERADOS

INDICADORES OBTENIDOS

Se hacen dos convivencias al año.

2 Familias que asisten a las convivencias.



- ✓ **OBJETIVO:** Recuperar la relación con los hijos.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	
Intervención Psicológica Individualizada: Se ha entrenado a la mujer en su rol materno. Se trabaja a nivel Psicológico procesos emocionales que hayan podido interferir en el desarrollo de una adecuada relación madre-hijo/a	
RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES OBTENIDOS
La mujer aprende a “estar” con su hijo de forma responsable y a resolver conflictos	2 Residentes han recibido Atención Psicológica

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	
Seguimiento convivencia responsable madre-hijo/a fines de semana: La Educadora responsable ha realizado una Sesión individual con la residente que ha convivido en fin de semana con sus hijos. Esta misma Educadora ha contactado telefónicamente con la familia para contrastar opiniones e información. Cuando se han detectado dificultades se ha derivado a la Psicóloga.	
RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES OBTENIDOS
La mujer convive responsablemente con su hijo/a La mujer recupera la relación con su hijo/a	2 contactos telefónicos semanales con la familia que habitualmente convive con el hijo/a. 1 Intervención Educativa semanal 2 Residentes al Alta Terapéutica ha recuperado la relación con su hijo/a



Y LABORAL

OBJETIVO GENERAL

Continuar con el proceso formativo-cultural emprendido durante el principio de su proceso, pero dentro de la comunidad y utilizando los recursos generales, con el fin de poder optar a una mejora laboral, así como elevar, en el área personal, la autoestima y motivar para la mejora.

En esta etapa se le ha dado prioridad a la mejora de empleo, en su caso, ó al mantenimiento del mismo.

Manejar su tiempo libre, buscando sus propios hobbies, sus propias amistades, teniendo en cuenta el deporte.

RECURSOS HUMANOS

Psicóloga, Trabajadoras Social, dos Educadoras, Administradora, y dos Voluntarios.

ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA Y MANTENIMIENTO DE EMPLEO



DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

ATENCIÓN INDIVIDUALIZADA: Según las necesidades y procesos de las usuarias, se las cita para recibir atención individualizada con la Trabajadora Social. Si presenta dificultades personales para la búsqueda o para el mantenimiento de empleo se la cita con la Psicóloga.

SEGUIMIENTO INDIVIDUALIZADO: La Educadora Social hace un seguimiento personalizado de cumplimiento de objetivos.

RESULTADOS ESPERADOS	INDICADOR
Mantenimiento y/o mejora de empleo	2 residentes han conseguido trabajo. 2 residentes lo mantienen en la actualidad

ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

ATENCIÓN INDIVIDUALIZADA: Dependiendo de la necesidad de la usuaria se la cita para recibir atención individualizada con la Trabajadora Social.

RESULTADOS ESPERADOS	INDICADOR
Utilización satisfactoria del tiempo libre. Integrarse en grupos sociales, ampliar red social	2 residentes han recibido atención individual por la Trabajadora Social.

PROYECTO DE APOYO Y SEGUIMIENTO

FINALIDAD



Se trata de un proyecto de apoyo y seguimiento a personas que han tenido problemas de adicción que, después de un trabajo personal, y con un planteamiento serio de querer reforzar sus decisiones, quieren continuar una dinámica de transformación personal y grupal, en la sociedad en la que viven. Este grupo es abierto y con carácter *no residencial*.

DESTINATARIOS

Personas que hayan tenido problemas de conductas adictivas y que han realizado un proceso de rehabilitación.

RECURSOS HUMANOS

Psicóloga, Trabajadora Social y dos Educadoras.

ACTIVIDADES

ATENCIÓN INDIVIDUALIZADA PSICOLÓGICA, SOCIAL Y/O EDUCATIVA: Dependiendo de la necesidad de la usuaria se la cita para recibir atención individualizada con la Psicóloga, Trabajadora Social, Educadora.	
RESULTADOS ESPERADOS	INDICADOR
Manejo de ansiedad y problemática puntual. Fortalecer las estrategias de tipo individual y grupal que permitan la prevención de recaídas. Potenciar la pertenencia y participación en grupo y experimentar la solidaridad, la fuerza, el apoyo y la amistad. Valorar y estimular los éxitos obtenidos. Potenciar los valores adquiridos.	6 usuarias han recibido atención individual Psicológica. 3 usuarias han recibido atención individual Social 7 usuarias han recibido atención individual Educativa

ACTIVIDADES



TALLERES, ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE, ENCUENTROS:
Dependiendo de la necesidad de la usuaria, puede asistir a los talleres que se imparten en el Centro, a determinadas actividades de tiempo libre que se realizan, así como a los encuentros que desde el Centro se organizan.

RESULTADOS ESPERADOS	INDICADOR
Adquisición de habilidades y/o conocimientos Desarrollar el sentimiento de pertenencia Prevención de Recaídas	1 usuaria ha asistido al Taller de Informática 1 usuaria ha asistido al Taller de Yoga 10 usuarias han asistido a los diferentes encuentros que se han realizado a lo largo del 2011.





ADORATRICES-PUERTO
VALENCIA

DESCRIPCIÓN DE RESIDENTES

RELACIÓN DE RESIDENTES

Nº de Usuarías	Fecha Ingreso	Fecha Alta	UCA de referencia
1	22/11/2010	27/01/2011	SAN MARCELINO
2	27/12/2010	23/02/2011	CATARROJA



**ADORATRICES-PUERTO
VALENCIA**

3	28/12/2010	15/04/2011	GUILLEM DE CASTRO
4	29/12/2010	14/01/2011	TORRENTE
5	17/01/2011	02/06/2011	MANISES
6	23/02/2011	13/06/2011	SAN MARCELINO
7	11/04/2011	03/10/2011	SANGUNTO
8	18/04/2011	31/08/2011	GANDIA
9	16/05/2011		GUILLEM DE CASTRO
10	05/06/2011	03/08/2011	GUILLEM DE CASTRO
11	13/06/2011	16/08/2011	SAN MARCELINO
12	14/09/2011		ELCHE
13	05/10/2011		CATARROJA
14	10/10/2011		GUILLEM DE CASTRO
15	18/10/2011		GRAO
16	28/11/2011	30/12/2011	TORRENTE

Número total de casos atendidos durante el 2011: 16

Número de ingresos: 12

Número de altas del Centro: 11

Actualmente en tratamiento: 5

ESTANCIA MEDIA POR MES

ENERO

ESTANCIA MEDIA = 41,66%

FEBRERO



**ADORATRICES-PUERTO
VALENCIA**

ESTANCIA MEDIA = 33,33%

MARZO

ESTANCIA MEDIA = 33,33%

ABRIL

ESTANCIA MEDIA = 50,00%

MAYO

ESTANCIA MEDIA = 41,66%

JUNIO

ESTANCIA MEDIA = 58,33%

JULIO

ESTANCIA MEDIA = 58,33%

AGOSTO

ESTANCIA MEDIA = 58,33%

SEPTIEMBRE

ESTANCIA MEDIA = 41,66%

OCTUBRE

ESTANCIA MEDIA = 50,00%

NOVIEMBRE

ESTANCIA MEDIA = 50,00%

DICIEMBRE



ESTANCIA MEDIA = 50,00%



VALORACIONES SOBRE LOS ASPECTOS MÁS RELEVANTES DEL AÑO.

El Programa Adoratrices-Puerto Valencia se ha llevado a cabo en su totalidad, todas las residentes han recibido asistencia Terapéutica-Educativa, así como sus familias. El Alta Terapéutica se les ha dado cuando ya tenían una capacidad de autonomía suficiente para poder manejarse socialmente, con las máximas condiciones de mantenimiento de la abstinencia.

De conformidad con el Decreto 132/2010, del Consell, sobre registros y autorización de centros y servicios de atención y prevención de las drogodependencias y otros trastornos adictivos en la Comunidad Valenciana, en el 2011 se obtiene la Autorización como Vivienda de Apoyo al Tratamiento, inscrita con el nº **ACD/7102** en el Registro de Centros y Servicios de Atención y Prevención de las Drogodependencias de la Comunidad Valenciana.

Desde finales del 2009, se ha empezado a implantar el Sistema de Calidad EFQM, a lo largo del 2010, la Directora y la Responsable de Calidad han asistido a Madrid en tres ocasiones para realizar los cursos oficiales de Modelo EFQM de Excelencia y Autoevaluación 2003. En noviembre del 2010 se paso una Autoevaluación interna con Auditor interno obteniendo unos resultados positivos.

El 13 de abril de 2011 se obtuvo una puntuación de 223 puntos. A fecha 31 de diciembre se tienen los 3 planes de mejora desplegados y preparados para la Validación a finales de enero o principios de febrero del 2012.