

Memòria d'Activitats
Fundació Concepció Juvanteny

2014

Mirant
al futur



Fundació Concepció Juvanteny



Dades de l'Entitat

Narcís Monturiol, **169-175**

08902 l'Hospitalet de Llobregat

Telèfon **93 218 68 64**

Fax **93 263 50 21**

e-mail: info@fundacio-c-juvanteny.org

pàgina web: **www.fundacio-c-juvanteny.org**

donacions: **ES63 2013 0684 1702 0066 5520**



Memòria d'Activitats 2014



Sumari

- 01** Sumari
- 02** Introducció
- 04** Servei Integral de Suport a la Majoria d'Edat per a Joves en Situació de Risc o Exclusió Social
- 08** Servei Terapèutic per al Tractament d'Infants Víctimes de Maltractaments i/o Abusos Sexuals
- 12** Servei d'Acolliments Simples en Família Aliena
- 16** Servei d'Acompanyaments Hospitalaris
- 18** Unitat de Pediatria Social
- 21** Programa de Recolzament Psicològic per a Malalts Pediàtrics Crònics Greus
- 24** Àrea de Promoció, Divulgació i Captació de Recursos
- 26** Dades Econòmiques
- 27** Col·laboradors

Introducció

Per catorzè any consecutiu, us fem a mans el recull d'activitats, projectes i serveis de la nostra entitat, la Fundació Concepció Juvanteny.

Abans d'entrar en matèria sobre les activitats realitzades, els projectes executats i els serveis prestats, creiem fonamental fer un esment de la situació que, com ja us vam comentar l'any passat, ens ha afectat profundament i, fins i tot en determinats moments, ens ha arribat a fer dubtar de si pagava la pena continuar endavant amb la nostra tasca.

Però està clar que el nostre motor són els nostres infants, els nostres adolescents, aquells que intentem ajudar, aquells als que intentem donar una segona oportunitat. I ells s'ho mereixen i, per tant, hem continuat endavant malgrat tot.

Al llarg de tot l'any s'han anat succeint esdeveniments que han anat aclarint la nostra vinculació i la nostra responsabilitat en el cas de Castellldans, i, sembla que finalment, s'han atès les nostres raons i, malgrat hem avançat les indemnitzacions a les víctimes dels fets produïts, creiem fermament que es considerarà provat que no som responsables de l'actuació del individu que ha fet tant de mal als nostres infants. Queda conèixer la sentència judicial, però, una vegada més confiem en que la justícia sigui realment justa.

Un cop fetes aquestes apreciacions, cal comentar, a nivell general com han anat les coses. Cal dir que no hem pogut, malgrat ser conscients de les dificultats, seguir aprimant projectes i optimitzant recursos i les necessitats dels nostres infants i adolescents ens han superat.

Per això, no hem pogut continuar reduint despeses al mateix ritme que els recursos obtinguts mitjançant subvencions i donatius ho feien i, per tant, davant d'aquesta situació, d'autèntica emergència social, hem donat resposta a aquestes necessitats i això ha provocat, finalment, que tanquéssim l'exercici amb unes mínimes pèrdues, que han estat degudament compensades pels nostres fons propis que al llarg d'aquests anys hem anat acumulant.

Malgrat aquesta realitat, és necessari comentar que hem pogut mantenir en funcionament els nostres programes i serveis per tal de proporcionar als nostres infants i joves l'oportunitat de poder gaudir d'una vida digna, sobre tot reduint despeses estructurals i primant la despesa finalista, és a dir, aquella que s'adreça directament als infants i adolescents que realment ho necessiten.

Així, a nivell del programa de **Suport a la Majoria d'Edat**, hem de comentar que hem mantingut els pisos que teníem i hem donat una forta empenta a l'empresa d'inserció laboral EINA, amb la intenció que, al llarg de l'any que ve, ja pugui donar feina als nostres joves de manera més estable. Amb aquestes actuacions, aquest any 2014 hem atès, en aquest servei, més d'una vintena de joves en alguna de les seves vessants.

Pel que fa al **Servei Terapèutic**, hem entrat aquest any en una etapa de manteniment, amb poques incorporacions (només 30 casos nous), ja que es dona la circumstància que l'alt nombre de casos assumits l'any passat encara es troben en alguna fase del tractament i això ens ha impedit augmentar els beneficiaris.





Pel que fa al servei d'**Acolliments Familiars**, és important remarcar que ha estat el més afectat pels fets que hem esmentat abans. Poc a poc s'han anat regularitzant situacions i hem entrat en una nova fase de contractació, la qual cosa ha augmentat el nivell de dedicació i encara més el rigor de la nostra feina.

No cal dir que per part nostra ens hem esforçat, encara més si cap, en portar a terme la nostra tasca, amb les millors garanties i sense estalviar hores i dedicació. Des d'aquí volem agrair a aquests professionals, la nostra gent, els nostres companys i companyes, la seva feina, la seva motivació i la seva implicació personal amb la nostra entitat.

Malgrat aquesta situació extraordinària, més de 180 infants han gaudit d'una segona oportunitat per tal de poder tenir una vida digna amb una nova família.

En relació a la **Unitat de Pediatria Social** hem de comentar que en la seva vessant de diagnòstic del maltractament i abús sexual infantil, ha augmentat el nombre de casos atesos i s'ha configurat, clarament, com un servei de referència fonamental en el camp de l'atenció a la infància i l'adolescència víctimes d'abusos o maltractaments, amb un prestigi que ha traspassat l'àmbit hospitalari i que ha provocat una gran participació en processos formatius de tota mena, col·laborant en diferents estudis reglats, no reglats i altres congressos i seminaris.

A nivell del servei d'**Atenció a Malalts Crònics Greus**, la seva actuació s'ha estabilitzat degut principalment a la gravetat dels casos atesos, que provoquen atencions més continuades i llargues en temps. Malgrat això, l'èxit dels grups de treball amb adolescents amb problemes de sobrepès i diabetis, ens encoratja a seguir endavant per aquesta via.

El servei d'**Acompanyament Hospitalari**, després de la gran davallada que va patir l'any passat, ha mantingut la seva activitat, pujant fins i tot una mica. Aquest és un servei que ha estat directament afectat per la política de retallades de l'administració, la qual ha portat a rebaixar, sinó eliminar, la majoria dels serveis que es poden considerar complementaris, i només ha mantingut els d'atenció immediata o directa. Malgrat això, s'han fet 57 acompanyaments, els quals han totalitzat més de 11.500 hores.

Però, com sempre, ni els mals temps, ni les dificultats, han impedit que no dediquéssim un esforç més a la formació. Així, aquest any hem organitzat **tres activitats de formació interna**, basades principalment en la **Programació Neurolingüística (PNL)** i en el fet de plantejar i facilitar eines i estratègies d'intervenció amb infants i adolescents com els nostres, la qual cosa representa una formació molt específica i concreta i als quals van assistir la majoria dels nostres professionals.

Intentem seguir resistint i no és gens fàcil.

Esperem que l'any que ve, malgrat les dificultats, també puguem continuar la nostra activitat, ja que, modestament, creiem que els nostres infants ens necessiten, tant a nosaltres, com a tots vosaltres que heu confiat en la nostra tasca al llarg de tot aquest any.



Moltes Gràcies.

Servei Integral de Suport a la Majoria d'Edat per a Joves en Situació de Risc o Exclusió Social

INTRODUCCIÓ

Aquest és un projecte que la Fundació Concepció Juvanteny està portant a terme des de ja fa 14 anys. És des d'aquesta visió, des de la que ens plantejem una problemàtica que no per ja coneguda, és menys important en el moment de poder valorar la nostra tasca. En el moment en que qualsevol d'aquest infants, ara ja nois i noies, compleixen divuit anys, l'administració, es deixa de fer càrrec, econòmicament parlant, del seu cas.



Els joves que han passat la seva infantesa o adolescència sota la tutela de l'administració, quasi mai per culpa seva, i que han complert 18 anys, són abocats a una vida com a mínim marginal, on la minsa preparació personal i professional els dona poques oportunitats de trobar una feina digna. Això dona com a resultat que en la majoria de casos, es troben en situació de risc o exclusió social.

Aquest projecte, intenta proporcionar als joves beneficiaris, els recursos suficients per tal que puguin assolir una plena inserció tant social com laboral.

Amb la intenció de que això sigui possible, i tenint en compte les característiques que presenten aquests joves, mancats de recursos i de capacitats, com a conseqüència de les seves vivències personals, fa que per tal d'intentar garantir el màxim possible la inserció tant social com laboral, sigui necessari que rebin diferents tipus d'ajut.

D'aquesta manera es poden centrar en l'objectiu bàsic, que seria l'assoliment d'una formació acadèmica bàsica i/o a poder ser especialitzada i per suposat la inserció laboral, que proporcionarà recursos econòmics suficients per tal es pugui establitzar la situació dels joves i, per tant, afavorir la plena autonomia personal i inserció social.

RECURSOS PROPORCIONATS I OBJECTIUS ASSOLITS

VESSANT ASSISTENCIAL I SOCIAL

Hem disposat de tres pisos llogats a particulars (Premia de Mar, Sant Celoni i Barcelona), amb una ocupació de 7 usuaris (4 nois, 2 noies i 1 nadó), també em contat amb dos habitatges de cessió situats a Barcelona aquets habitatges han estat cedits per els Patrons de la Fundació Concepció Juvanteny per poder donar un servei mes ampli als joves, amb una ocupació de 4 usuaris (2 noies, 1 nois i 1 menor).



El total d'usuaris atesos per aquest servei entre els de lloguer particular, els pisos de cessió i els de propietat ha estat de 11 joves en risc d'exclusió.

Cada cop queda més palès que aquesta feina que fem és insuficient, ja que el que necessiten els nostres joves és una figura referent que actuï de pares, ja que amb els 18 anys acabats de fer no són autònoms ni suficientment madurs per enfrontar-se al dia a dia. S'ha realitzat un gran esforç, ja que la crisi econòmica ens ha afectat i per poder mantenir els pisos hem necessitat trobar lloguers més assequibles.

Durant aquest any el problema dels nostres joves s'ha agreujat ja que amb la crisi, els empresaris s'han quedat amb el personal millor qualificat professionalment i els nostres joves no pertanyen aquest col·lectiu, dificultant encara més l'autonomia econòmica dels nostres usuaris i fent més patent les seves mancances en tots els àmbits.

Cada cop queda més palès que aquesta feina que fem és insuficient, ja que el que necessiten els nostres joves és una figura referent que actuï de pares, ja que amb els 18 anys acabats de fer no són autònoms ni suficientment madurs per enfrontar-se al dia a dia.

S'ha realitzat un gran esforç, ja que la crisi econòmica ens ha afectat i per poder mantenir els pisos hem necessitat trobar lloguers més assequibles. Durant aquest any el problema dels nostres joves s'ha agreujat ja que amb la crisi, els empresaris s'han quedat amb el personal millor qualificat professionalment i els nostres joves no pertanyen aquest col·lectiu, dificultant encara més l'autonomia econòmica dels nostres usuaris i fent més patent les seves mancances en tots els àmbits.

VESSANT EDUCATIVA

Garantir una correcta inserció social i laboral, és molt important per aquests joves, i per això es bàsic que compleixin la seva formació acadèmica. Ja que la majoria de nens que atenem són joves i adolescents amb una gran precarietat a nivell escolar i, això, s'acostuma a transformar en joves amb un baix nivell acadèmic.

Quan un jove s'acull al projecte, si no té acabats els estudis bàsics, ha de completar-los, utilitzant els recursos educatius que siguin necessaris, sempre i quan siguin aprofitats coherentment pels joves fins i tot fora de la xarxa pública d'ensenyament, proporcionant-los, si es creu adient, recursos de caràcter privat o concertat, amb una subvenció per part de la nostra entitat.



Fundació Concepció Juvanteny

Busquem una formació específica adient per tal de capacitar al jove cap al món del treball i més concretament cap al sector en el que ell vulgui treballar. Cosa molt complicada ja que tenim joves desmotivats, amb un nivell escolar baix, amb baixa autoestima, sense hàbits d'estudis etc....

En els casos en els que la formació més adequada al jove hagi de ser mitjançant una escola privada, comptem amb la col·laboració de la Fundació Maite Iglesias per donar suport econòmic per completar la formació acadèmica de les joves acollides al projecte, ja que degut a la manca de recursos econòmics amb els que comptem no ens seria del tot possible.

Sobretot aquesta Fundació ajuda aquells pocs joves que per les seves capacitats poden assolir una formació de grau superior. Aquest any la mencionada Fundació ha donat suport 2 noies que estan cursant la carrera de Treball Social. La noia que estudiava Enginyeria a presentat el projecte de fi de carrera amb una nota excel·lent durant el 2014.

VESSANT LABORAL

Empresa d'Inserció No a l'Atur, EINA,SL. empresa d'inserció, creada l'any 2003 de manera conjunta amb l'Associació Asteroide B612 y que durant l'any 2012, marcat per la crisi que ens varem veure en l'obligació de suspendre temporalment l'activitat econòmica d'EINA al juliol de 2012.

EINA, va reprendre les seves activitats al juliol de l'any 2013 havent reorientat la seva dedicació professional.

Així, hem passat, tal i com ja vam comentar, de treballar en els camps de la manipulació i regal publicitari, a més del transport i el manteniment d'instal·lacions, a dedicar-nos de manera exclusiva al transport i gestió de residus no peril·losos, concretament a la destrucció de documentació confidencial.

La formació s'ha dut a terme en l'horari laboral i ha estat entre quatre i cinc hores setmanals. Partim de la idea global, que la formació a EINA ha de girar sobre 2 eixos principals, la part teòrica, formada per quatre blocs principals i la part pràctica, que és fonamentalment el treball realitzat en el taller d'Eina. Durant aquest any 2014, hem donat ocupació a un total de 5 joves, però cal dir que amb jornada de moment parcial (50%).

Seguim proporcionant als nostres joves l'oportunitat "d'aprendre a treballar, treballant".





VESSANT JURÍDIC-LEGAL I ASSESSORIA JUVENIL

Degut a l'experiència de vida d'aquests joves, moltes vegades desconeixen els seus drets i obligacions com a treballadors, no coneixen la legislació vigent i, degut a això, es poden trobar exposats a qualsevol tipus d'excessos.

Igualment ens trobem amb contractes de lloguer, compromisos de compravenda, assegurances, prestacions, etc.

Dins d'aquesta vessant, dirigida a un col·lectiu molt més ampli, el nombre de joves que han demanat assessorament, ha estat amb diferència molt més gran que en les anteriors vessants, degut a que moltes de les consultes realitzades, fins i tot s'han pogut solucionar via telefònica.



Aquest any han demanat ajut en aquesta vessant 11 joves (9 nois i 2 noies). Tot i ser una vessant innovadora, aquest servei ha continuat donant un resultat molt positiu, fins al moment, la majoria de demandes rebudes han estat sobre temes els contractes de lloguer i els tràmits a realitzar per donar d'alta la llum, l'aigua, assegurances de vehicles, etc.

SECCIÓ FINANCERA O DE MICROCRÈDITS

Aquesta vessant, pretén donar un suport econòmic, als joves, per afrontar determinades situacions en les que es poden trobar. Aquests ajuts puntuals o microcrèdits, han de ser retornats pels joves, igual que si l'haguessin demanat a una entitat bancària, però sense que s'apliqui cap tipus d'interès i amb unes condicions adequades a la situació del jove, per tal que el retorn d'aquest ajut o microcrèdit no li suposi un estrenyiment econòmic.

Les dificultats econòmiques no ens ha permès donar ajuts econòmics. Seguim donant suport financer a quatre joves, una noia i tres nois de l'any anterior.

PROGRAMA DE SUPORT PSICOLÒGIC I REPARACIÓ TERAPÈUTICA

És important recordar que molts nens/es viuen anys en situacions de maltractaments abans que aquests siguin detectats i se'ls intenti ajudar. Per altra part, ells no tenen una altra alternativa que sobreviure adaptant-se a l'abús de poder i a la violència.

Quan no reben una ajuda precoç i eficaç, poden desenvolupar estratègies "d'autodefensa", com agredir als altres o a ells mateixos, presentar comportaments disruptius, dificultats d'aprenentatge, precocitat o promiscuïtat sexual, etc., i/o quan són grans, maltractar a les seves parelles i/o als seus fills.

Aquest any ha passat per aquest servei un total de 3 joves (2 nois i 1 noia).



Servei Terapèutic de Tractament d'Infants Víctimes de Maltractaments i/o Abusos Sexuals

L'any 2014 ha estat un any de reconeixement de la tasca personal i professional de la Unitat de Tractaments Especialitzats, el qual va culminar amb la participació com a co-protagonistes en les Jornades multidisciplinàries d'ASPACE sobre l'abús sexual. Gràcies a això, ha augmentat la demanda de formació especialitzada i continuada al nostre servei, sobretot en el tema del abús sexual infantil. Per altra part, també ha augmentat la derivació de casos arrel del reconeixement abans esmentat, qüestió a la que no hem pogut donar resposta per la manca de recursos econòmics en la que ens trobem.

L'any 2014 també s'ha caracteritzat per l'inici de diferents casos nous, tots ells d'abús sexual tant de víctimes com d'agressors; i, com l'any passat es van donar força altes, aquest any no se n'han donat. Això ha fet que augmentés el nombre de casos per abús sexual per sobre de tots els altres maltractaments.

Respecte a la formació, els professionals hem seguit amb la formació continuada, tant necessària en la nostra tasca. Durant aquest any hem comptat amb la col·laboració en pràctiques d'una altra Arterapeuta que ha començat a treballar amb quatre casos tant amb nens com amb mares i els seus fills.

Encara queda molta feina per fer i per investigar, encara que són pocs els recursos per fer-ho.

OBJECTIUS DEL PROJECTE

Oferrir recursos terapèutics especialitzats i continuats a infants i adolescents víctimes de violència intrafamiliar i extrafamiliar, beneficiaris en la seva majoria d'una mesura de protecció caracteritzada per un acolliment residencial o un acolliment familiar, i d'altres que resideixen en una casa d'acollida per a dones maltractades que no disposen de recursos terapèutics per a aquests nens.

Tanmateix, també s'ofereix aquest recurs terapèutic a infants derivats de la Unitat de Pediatria Social de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona, Can Ruti, des d'on venen amb un diagnòstic de possible abús sexual o maltractament.

Des de fa ja uns anys, s'ha impulsat l'oferiment d'aquest recurs a nois i noies que ja han fet la majoria d'edat i que participen en un programa de suport individual i inserció laboral.

L'objectiu fonamental de la psicoteràpia amb nens víctimes de maltractament i/o abús sexual és la de contribuir a la reparació del dany i el patiment traumàtic dels mateixos, tornant al nen a la seva línia de desenvolupament, al mateix temps que s'intenta prevenir que aquests es transformin en nens o joves agressors,





o bé en adults que no presenten les competències parentals mínimes suficients per assumir la cura i protecció dels que seran els seus fills.

Ajudar les famílies acollidores a entendre les dificultats d'aquests nens per així facilitar la relació entre ells i amb el seu entorn.

Oferir un ampli ventall de dispositius terapèutics que afavoreixin la resposta adequada per a cada demanda específica.



Facilitar dinàmiques de xarxa amb els professionals que s'ocupen d'ajudar a aquests nens (educadors, pares d'acollida, equips tècnics de centres o programes d'acolliment familiar, CSMIJ, EAIAs, DGAIA, ICAA, mestres-tutors de les diferents escoles, pediatres, etc.). El treball en xarxa ha de ser la metodologia d'elecció en la coordinació dels recursos terapèutics oferts a aquests nens, per evitar així, que els infants siguin ostatsges de diferències de models d'actuació entre els professionals que s'ocupen d'ells.

Continuar avaluant i investigant, de forma objectiva, els resultats del programa a curt, mig i llarg termini, per tal de modelitzar i sistematitzar la seva metodologia, transmetre experiències realitzades i estudiar la seva aplicabilitat en contextos diferents.

IMPLEMENTACIÓ

Any rere any, la demanda del nostre servei ha augmentat considerablement, així com el nombre de psicoterapeutes necessaris per cobrir aquesta demanda.

Tanmateix, s'ha ampliat el dispositiu terapèutic per donar solucions més àmplies a un problema on és difícil intervenir, després de diferents reflexions.

Aquestes reflexions es podien resumir de la següent manera:

- La psicoteràpia és indicada quan es detecten dificultats que bloquegen el correcte desenvolupament socio/emocional.
- Es tracta d'un espai per a pensar i per a sentir.
- És important treballar la realitat interna envers de l'externa (percepció), és a dir, com el nen ha viscut les diferents situacions. Tanmateix, treballar el vincle com a eina indispensable per establir un nou model de relació, ja que està deteriorat.
- La necessitat d'un entorn familiar facilitador del procés terapèutic.
- Cal un treball a nivell institucional.

RESULTATS DE L'AVALUACIÓ

POBLACIÓ ATESA

Durant aquest any 2014, han estat atesos un total de 30 casos a la nostra Unitat de Tractaments. D'ells, 17 de sexe femení i 13 de sexe masculí. Les edats han estat compreses entre 5 i 50 anys, dels quals 11 han estat infants, 7 adolescents i 12 adults.

Cal destacar que hem detectat un augment de casos d'abús sexual i, més concretament, on l'abús sexual s'ha donat entre menors d'edat, amb la qual cosa hem hagut de treballar tant amb l'agressor menor com amb la víctima.

Respecte al tipus de maltractes o agressions que han motivat l'ingrés al programa, o que s'han evidenciat al llarg de la durada del mateix, podem afirmar que el tant per cent més alt és el de Sospita o Abús Sexual (86,67%), Maltractament Psicològic (63,33%), Negligència Afectiva (50%), Maltractament Físic (26,67%) i Negligència Material (20%).

També cal ressaltar que continua sent més elevat el nombre de nens que han patit Abús Sexual, seguit de Maltractament Psicològic i Negligència Afectiva. Per altra banda, el Maltractament Físic augmenta també i queda en últim lloc la Negligència Material. De tota manera, cal fer esment que cada tipus de maltractament pot estar en la mateixa persona, és a dir, que no només es dona un sol maltractament sinó que podem conviure varis.

TIPUS D'ATENCIÓ OFERTA I INDICADORS DE MILLORA



L'ingrés dels infants al programa ha requerit estrictament un treball previ de reunions dels equips que conformen la xarxa en la que està immers l'infant.

A aquestes reunions han assistit, per exemple, directors de centres, tutors, educadors i/o referents, així com d'altres membres de la xarxa professional. Per tant, aquest programa de tractament psicoterapèutic individual es desenvolupa en un marc de treball en xarxa. Per això, s'ha atès al 100 % de la població sota

aquest marc, és a dir, un treball que va implicar la presència del tutor o referent del nen en les sessions terapèutiques d'aquest (al menys quatre sessions en el treball terapèutic), contactes telefònics setmanals amb els centres d'acollida, entrevistes als col·legis, etc.

En alguns casos, s'ha requerit atenció pediàtrica com a conseqüència dels maltractes rebuts. El 14% ha requerit una avaluació psiquiàtrica al inici i/o durant el procés terapèutic, ja sigui per valorar la necessitat d'un suport farmacològic, valorar si l'ingrés del nen/a al programa és pertinent i pot donar resposta al seu quadre clínic, i acompanyar l'evolució clínic dels nens/es.



Respecte a l'atenció psicoterapèutica pròpiament esmentada, el 100% de la població va rebre atenció de psicoteràpia amb sessions setmanals de 45 minuts.

Això no obstant, és necessari comentar que el 10% d'aquesta població hagués requerit una atenció de dos sessions setmanals durant els dos o tres primers mesos del seu tractament, la qual cosa no s'ha pogut portar a terme per manca de recursos.

És important destacar que dins del grup de nens actualment en tractament, més del 60% ja han presentat una millora rellevant en la seva evolució. Aquesta millora es basa fonamentalment en la disminució parcial o total d'indicadors de trastorns emocionals, cognitius, del comportament i, sobre tot, de la socialització. Aquesta millora ha estat percebuda en conjunt, tant en el marc terapèutic per part de la terapeuta i el mateix nen/a, com per la xarxa social i de professionals, particularment pels pares o tutors del nen, així com en el context escolar.



La intervenció d'una Arterapeuta en pràctiques ens ha ajudat a entendre que hi ha altres formes d'intervenir quan els pacients no poden pensar, i que cal diversificar el tractament. Això requeriria també la necessitat d'ampliar els recursos.

CONCLUSIÓ

Dels maltractaments en general, sobretot del psicològic, hem passat a l'abús sexual (ASI) com a principal protagonista de la Memòria d'aquest any. Han augmentat els casos d'ASI perquè hem tractat tant a víctimes com a agressors sexuals, quasi tots menors d'edat.

Com a Unitat Especialitzada, cada cop ens arriben més casos amb aquesta problemàtica, el que posa de manifest que la nostra Unitat és un Servei de referència per a d'altres Entitats (Vicky Bernadet, Cdiap ASPACE, Aadas, EAIA...).

Cal fer, doncs, una reflexió sobre què està passant a la societat, on la sexualitat ha deixat de ser un tabú i s'ha convertit en un ens públic on qualsevol nen pot tenir accés i poder.

També la manca de límits en les famílies actuals fan que els nens participin, de forma passiva i/o activa, en la sexualitat i en els rols adults que no els hi pertoca per edat. Això afecta, de forma negativa, en el desenvolupament psicosexual dels infants, convertint-se en nens adultificats, erotitzats i/o abusats/abusadors sexuals.

Per això, calen especialistes en la matèria que ens ocupa, ja que no es tracta només d'una problemàtica psicològica sinó també social i familiar. La formació i l'especialització són eines bàsiques que els professionals de la nostra Unitat han fet servir per avançar i poder tractar millor als seus pacients.

Per tot l'anterior, creiem que aquest programa és del tot necessari per intervenir en els maltractaments en general i, sobretot, en l'abús sexual, i caldrien més recursos per tal que es pogués donar resposta a totes les demandes que se'n han fet desde diferents professionals de salut mental i que no hem pogut cobrir.

Servei d'Acolliments Familiars Simples en Família Aliena

INTRODUCCIÓ

La present memòria té la intenció de recollir i comentar tot un seguit de dades quantitatives que ens permetin valorar la nostra actuació al llarg d'aquest any, analitzant les tasques i les característiques fonamentals dels acolliments que hem constituït i dels quals hem realitzat el seguiment.

Avui en dia, a la nostra societat existeix una gran diversitat de models familiars que poden adaptar-se als diferents tipus d'acolliment, en funció de les necessitats de cada infant i de la família. D'aquesta manera, hi han famílies que realitzen l'acolliment d'infants molt petits en acolliment d'urgència i diagnòstic i amb una temporalitat que volta els 6 - 9 mesos, acolliments simple, on els infant fan estades d'uns 2 anys o acolliments permanents, que és quan l'infant és acollit per una família mentre la seva família d'origen supera una situació que, normalment, requereix un temps més llarg de recuperació.

També existeixen les Unitats Convivencials d'Acció Educativa (UCAE). Aquesta tipologia, té un perfil d'acollidor professional, amb formació i experiència en l'àmbit. Es una tipologia d'acolliment que donaria sortida a infants amb necessitats especials o grups de germans que no disposen de famílies per la seva situació i/o característiques personals.



Altra tipologia serien l'acolliment en família col·laboradora, destinats a infants que viuen als Centres Residencials d'Acció Educativa (CRAE) i que necessiten complementar el seu procés educatiu amb un model de relació afectiva diferent al que els ofereix el centre, com pot ser una família.

FASE DE PROMOCIÓ I DIFUSIÓ DE L'ACOLLIMENT

Una de les tasques dels professionals del servei d'acolliments, és donar a conèixer la figura de l'acolliment familiar. L'objectiu és disposar d'una borsa de famílies amb diferents perfils familiars, per a donar resposta als infants que ho necessiten. En aquest sentit, comentar que la nostra màxima font de recaptació és sense dubte la difusió oral de les pròpies famílies amb nens acollits, com també de treballadors i professionals relacionats amb l'entitat, que ens ha permès realitzar la nostra tasca d'una manera força regular i estable.

A més a més, durant l'any 2014, s'han dut a terme diverses activitats de difusió: El dia de Sant Jordi s'han realitzant actes de difusió amb una parada a la mateixa plaça Catalunya. Coincidint amb el Nadal, la Fundació conjuntament amb altres entitats organitzen el GLOBAL PASTORETS a la sala Luz de Gas.

Una funció de teatre on els actors i actrius eren persones molt vinculades a la vida pública i a través dels quals es va donar a conèixer l'acolliment.



El total de trucades que es van rebre al llarg de l'any 2014 per tal de demanar informació sobre l'acolliment familiar, els acolliments en Unitats Convivencials d'Acció Educativa (UCAEs) o bé el programa de famílies col·laboradores per a infants i adolescents atesos en CRAEs, van ser de 22.

Aquestes trucades van derivar en 18 informatives individuals, generant-se finalment, un total de 10 sol·licituds noves d'acolliment familiar, de les quals 7 eren per família col·laboradora.

A més a més, vam rebre 4 sol·licituds de famílies acollidores ampliant el seu perfil i incorporant més nens a la seva família.



FASE D'ESTUDI, ESTIMACIÓ DE LA IDONEÏTAT I FORMACIÓ DE FAMÍLIES

Durant l'any 2014 s'han realitzat un total de 18 estudis, dels quals 14 han estat totals, 2 han estat baixa durant el procés i 2 estan pendents de finalitzar.

D'aquests 18 estudis es van produir les següents diferenciacions: 7 estudis amb proposta estimada de col·laboració, 4 actualitzacions d'ampliació de perfil, 4 estudis amb proposta desestimada, 2 baixes durant el procés i 1 estudi amb proposta desestimada de col·laboració.

FASE DE FORMACIÓ DE FAMÍLIES

Som conscients de la necessitat d'establir uns ritmes de treball i unes metodologies que ens permetin proporcionar la mateixa informació a tothom en les millors condicions possibles, de tal manera que les famílies se sentissin a gust, interessades i no els resultés massa feixuc ni aclaparador, ni el curs es convertís en una mena de lliçó magistral i carrera contra rellotge. Per aquests motius vam confiar plenament i encertadament en les experiències anteriors, fent servir la documentació i la metodologia utilitzada en els cursos anteriors, tot i que vam intentar aplicar una dinàmica que permetés més pràctica i participació.

A part del curs de formació, l'equip de valoració durant tot el procés d'entrevistes, ofereixen a aquelles famílies que es preveuen estimades, els coneixements elementals per tal que disposin de la informació necessària sobre l'acolliment.

FASE DE PREASSIGNACIONS I ACOBLAMENTS. ACOLLIMENTS CONSTITUÏTS

Durant l'any 2014 se'ns han proposat des del Servei d'Acolliments de l'ICAA un total de 23 infants, constituint-se finalment 12 acolliments nous durant tot l'any.

D'aquestes noves propostes, a finals de l'any, va quedar 7 propostes pendents de formalitzar a principis de 2015.

Respecte als plans d'acoblament s'han portat a terme un total de 12 plans d'acoblament acabant tots ells satisfactòriament.

La mitja d'edat dels infants acollits al llarg d'aquest any 2014, exceptuant els nadons acollits d'urgència i diagnòstic ha estat de 2 anys i 6 mesos, sent el més gran un nen de 5 anys, i la més petita una nena de poc més d'un any. Aquests 12 plans d'acoblament formalitzats es defineixen en: 4 Infants en grups de dos germans i 8 Infants sols.

FASE DE SEGUIMENT I FINALITZACIÓ DELS ACOLLIMENTS

L'etapa de seguiment resulta fonamental per garantir l'èxit del procés de l'acolliment. L'objectiu principal del treball de seguiment és el de donar suport Professional a les famílies que han constituït un acolliment i als infants acollits. També vetllar per la bona marxa de l'acolliment i l'assoliment dels plans de treball que es plantegen a diferents nivells, així com la de preparar a les famílies i als infants en el moment de finalització de l'acolliment, i apaivagar les afliccions en el procés d'acomiadament.



DADES QUANTITATIVES

Quantitativament totes aquestes actuacions portades a terme per l'equip d'acolliment de la nostra entitat, es poden traduir de manera concreta en les següents dades.

FASE D'INICI I SEGUIMENT DE L'ACOLLIMENT:

676 informes elaborats:

- 20 informes de finalització
- 516 informes de seguiment
- 59 informes d'incidència
- 81 fitxes d'actualització

459 reunions de coordinació:

- 34 reunions d'inici d'acolliments
- 344 reunions de coordinació i seguiment
- 81 reunions d'actualització

1766 visites:

- 1.210 acompanyaments a visites biològiques
- 556 visites de seguiment als nens i les famílies

FASE DE FINALITZACIÓ DE L'ACOLLIMENT:

- 45 reunions de coordinació de finalització dels acolliments
- 20 informes de finalització

FASE DE FINALITZACIÓ DE LA COL·LABORACIÓ:

- 2 reunions de coordinació de finalització de la col·laboració
- 20 informes de baixa de col·laboració

FASE D'INICI I SEGUIMENT DE LA COL·LABORACIÓ:

- 36 reunions de coordinació i seguiment

CARACTERÍSTIQUES DELS INFANTS ACOLLITS

Dels 173 nens en seguiment durant tot l'any 2014, n'hi ha 87 infants majors de 12 anys, 59 entre 6 i 12 anys i 27 en són menors de 6 anys. La mitjana d'edat dels infants en que es troba situat el total dels acolliments ha estat de 11 anys i 5 mesos, una mitjana cada any més alta. Durant tot l'any 2014 es van realitzar el seguiment de 203 infants dels quals:

- 173 infants acollits en família acollidora
- 18 infants acollits en família col·laboradora
- 5 infants acollits en UCAE

FINALITZACIONS DELS ACOLLIMENTS

Durant l'any 2014 hem participat amb l'ICAA i/o els EAIA's corresponents, en l'elaboració de 20 plans de desacoblament/acoblament d'infants. Aquestes baixes han estat:

- 2 retorn amb família biològica
- 3 per pas a pre-adoptiu
- 8 nois per ingrés en un CRAE
- 1 traspàs de família
- 6 per majoria d'edat, dels quals 8 continuen vivint amb la família acollidora.



REFLEXIÓ FINAL

Aquest any ha estat un any especialment complex per a la nostra entitat. A més a més de la disminució considerable tant de nous casos com de noves famílies acollidores, ens hem trobat amb tota una sèrie de nous protocols d'actuacions en l'àmbit de l'acolliment en família aliena promoguts des de l'administració, que han afectat de manera directa la nostra tasca.

Aquesta sèrie d'actuacions fomentades per part de l'administració i que van encaminades a reforçar el coneixement tant de les noves famílies com de les que ja estan realitzant un acolliment i dels propis nens, comporta una ampliació considerable dels informes elaborats pels propis educadors, suposant tota una sèrie d'adaptacions, d'ajustaments i reorganitzacions per part de l'equip.

Aquest mateix equip, que sempre s'ha caracteritzat per ser un equip dinàmic, amb un coneixement del dia a dia de l'infant, la seva família d'acollida i el seu entorn més proper (escoles, professionals...), ha vist incrementada la seva feina de despatx per l'elaboració d'informes en detriment de les actuacions més directes. Malgrat això, continua sent prioritari per la nostra entitat, l'acompanyament exhaustiu i continuat dels nostres nens i les seves famílies.

Amb tot, un any més podem dir que estem molt contents de la feina feta, però també és important no oblidar-nos que encara queda molt per fer i un camí molt llarg per recórrer en la defensa i protecció dels drets de tots els infants.

Cal tirar endavant amb il·lusió i continuar aprenent i evolucionant per intentar cobrir les noves necessitats i demandes dels infants i joves en situació de risc social. Sortosament, durant tot aquest any hem continuat gaudint de la confiança plena i el recolzament de les nostres famílies. Aquestes ens han continuat mostrant dia a dia la seva generositat i la seva força, demanant únicament el fet d'ésser al seu costat, escoltar-les i recolzant-les.

Des de la nostra entitat continuem agraint a cada una d'aquestes famílies que sense demanar res a canvi, ofereixen al nen una nova oportunitat i nou model familiar a seguir i a reproduir al llarg de la seva vida sigui quin sigui el temps que el nen hagi conviscut amb ells. Per tot això, considerem que la gran majoria de les nostres famílies són un veritable exemple per a la societat i en canvi, incongruentment, no tots els professionals que intervenen en els cassos les tenen massa presents en el procés de l'infant, com si la valoració d'un cas es pogués fer a esquenes d'un dels protagonistes de la seva evolució i formació com persones.

Creiem que treballant conjuntament amb l'administració, cadascú des de les seves possibilitats, s'hauria de fer més, no només per potenciar la figura de l'acolliment, sinó per atorgar un paper més important a aquestes famílies, valorant i fent valorar el seu esforç i tenint en compte la seva feina i implicació amb els infants.

Finalment un any més, volem recordar a aquelles persones que en l'anonimat, ofereixen del que els hi pertoca, que sempre estan quan se les necessita i que fan que la nostra tasca diària sigui més valuosa. Recordem que en el nostre camp de treball sempre estem en contacte amb el sentiment i les emocions, i tractar amb persones a les quals els importa el que fan i com ho fan, és elogiós i admirable i ens animen a continuar endavant i a pensar que, al final, tindrem un món més just, ètic i solidari.

Servei d'acompanyaments Hospitalaris

Volem avaluar d'una manera el més objectiva possible, tot el procés i l'evolució del Servei, el qual es porta a terme des de l'any 2001, i actualment en el marc del concurs adjudicat l'any 2006 a la nostra entitat, convocat pel Departament de Benestar Social i Família de la Generalitat de Catalunya per a la prestació del Servei Públic d'Acompanyaments Hospitalaris d'Infants i/o Joves Acol·lits en Centres Propis de la Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència.

Tot i que el programa d'un inici, era d'una petita envergadura, mica a mica, després de tretze anys de funcionament, ha anat agafant cos i actualment es troba molt desenvolupat, amb un temps de resposta per cada servei molt satisfactori per ambdues parts.

OBJECTIUS

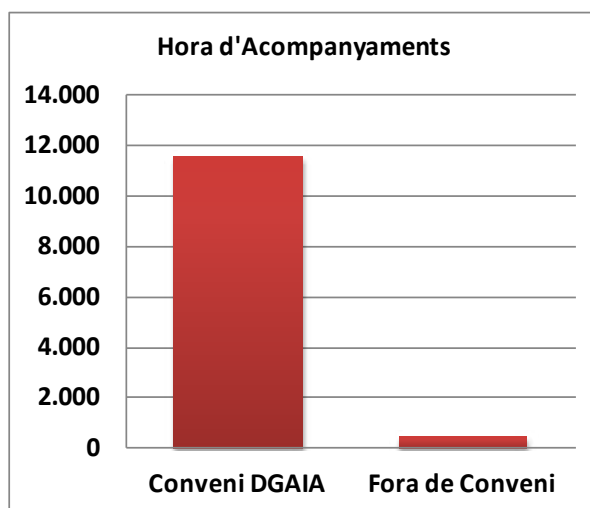
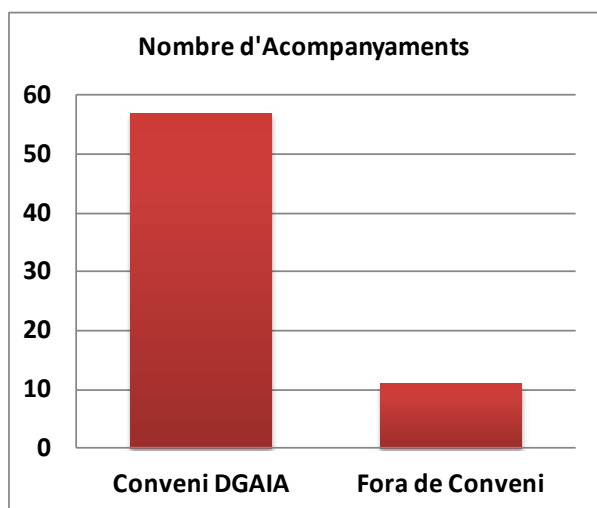
Bàsicament, els objectius que ens marquem en el funcionament d'aquest programa són dos: en primer terme, assegurar l'atenció correcta dels infants ingressats en centres hospitalaris; i en segon terme, facilitar als recursos assistencials la gestió, a nivell de recursos humans i econòmics, de les situacions que generen els ingressos dels infants que atenen, en centres hospitalaris.

ACOMPANYAMENTS REALITZATS

NOMBRE I HORES D'ACOMPANYAMENTS

Dins del concurs adjudicat per la Direcció General d'Atenció a la Infància i Adolescència, hem realitzat en total 57 acompanyaments hospitalaris (31 acompanyaments programats i 26 d'urgència) i 11.564,50 hores d'acompanyament

Pel que fa als acompanyaments fora de conveni, aquests han estat 11 acompanyaments (9 acompanyaments programats i 2 d'urgència) amb 470 hores d'acompanyament.





DURADA DELS ACOMPANYAMENTS

La durada dels acompanyaments ha estat molt diversa, des de l'acompanyament més puntual, amb una durada de 2 hores dels acompanyaments fets dins del conveni com fora de conveni, fins el més llarg, el qual va totalitzar 7.116 hores dels acompanyaments fets per DGAIA i de 136 hores pels acompanyaments fora de conveni.

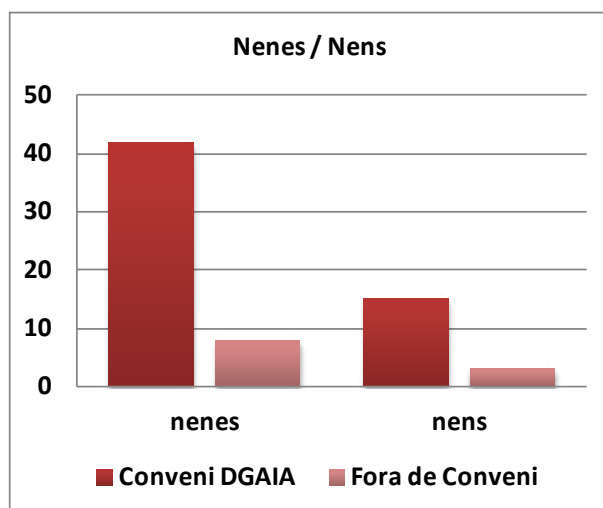
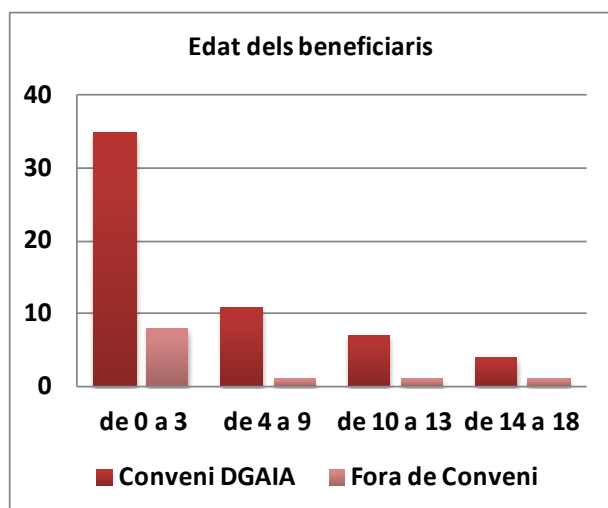
Dels acompanyaments realitzats, malgrat ser de diferent durada, la mitjana anual és de 203 hores per acompanyament dins de conveni i 43 hores per acompanyament fora de conveni.

De la totalitat dels acompanyaments realitzats de DGAIA, 31 han estat acompanyaments programats i 26 de caràcter urgent. Fora del conveni, 9 programats i 2 urgents. La capacitat de resposta del servei en casos d'urgència, amb una mitjana de menys de 30 minuts per incorporar un acompanyant al punt de Servei.

Cal comentar que els acompanyaments hospitalaris que hem portat a terme, s'han realitzat a un total de 14 Hospitals de la xarxa sanitària de Catalunya, 8 hospitals de la província de Barcelona, 4 de Tarragona i 1 de Lleida i també 1 a Girona.

BENEFICIARIS ATEOSOS

Quantitat i relació a les franges d'edats dels infants han estat:



Unitat de Pediatria Social

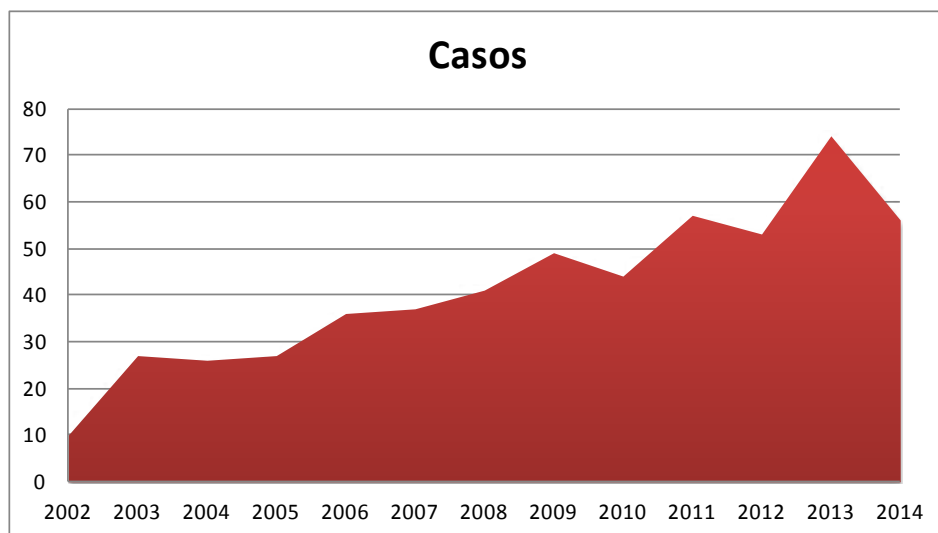
La Unitat de Pediatria Social es crea l'any 2002, mitjançant un conveni de col·laboració entre l'Institut Català de la Salut del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya i la nostra entitat per tal de posar-la en funcionament en col·laboració amb l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Can Ruti) de Badalona.

L'objectiu fonamental d'aquesta Unitat és el Diagnòstic, Derivació i Tractament dels casos en els quals es sospita que es pot haver produït alguna forma de maltractament o abús sexual infantil o juvenil. Aquesta Unitat va rebre l'any 2003 el Premi Ciutat de Badalona en reconeixement de la seva tasca.

ACTIVITAT

Deixant a part l'any 2002, ja que la Unitat es va inaugurar en el mes de juny, s'han atès un total de 27 casos en l'any 2003, 26 en el 2004, 27 en l'any 2005, 36 en l'any 2006, 37 en l'any 2007, 41 en l'any 2008, 49 en l'any 2009, 57 en l'any 2010, 49 en l'any 2011, 53 en el 2012, 74 en el 2013 i 56 en el 2014.

Aquesta dada creiem que és indicativa de la necessitat d'una Unitat d'aquestes característiques especialitzada en el diagnòstic dels casos de maltractament i del prestigi que la nostra Unitat ha aconseguit.



Durant l'any 2014 s'han tractat 56 casos, dels quals existeix hi ha un clar predomini de les nenes amb edats compreses entre els 3 i 11 anys. Com es pot comprovar aquest any hi ha hagut un significatiu augment dels casos atesos.

Com s'observa s'ha consolidat un clar predomini de la remissió dels pacients des dels pediatres, ja sigui d'Atenció Primària o del Servei d'Urgències del nostre Hospital. Una dada a tenir en comte és el nombre de nens que ens és derivat del CSMIJ, i que reflexa el fet que els serveis de Salut Mental de la zona ens consideren la unitat especialitzada de referència quan es tracta de fer un diagnòstic d'abús sexual. A la inversa, un gran nombre de nens, després del diagnòstic,



són remesos al CSMIJ per rebre tractament psicoterapèutic. D'altra banda assenyalar que gairebé la meitat dels casos són remesos pels diversos serveis socials (DGAIA, EAIA, UBAS) pels quals constituïm la seva unitat de referència per al diagnòstic d'abús sexual.

Aquesta dada creiem que és indicativa de la necessitat d'una Unitat d'aquestes característiques especialitzada en el diagnòstic dels casos de maltractament i del prestigi que la nostra Unitat ha aconseguit.

Cal destacar que a partir del any 2006 han augmentat el nombre de casos catalogats com només estudi inicial. Aquest estudi consisteix en una o dues entrevistes, amb els pares o amb d'altres professionals o institucions, les quals permeten conèixer les circumstàncies que envolten el cas, encara que, evidentment, no permeten efectuar una conclusió diagnòstica sobre l'existència o no de l'abús.

És important assenyalar que en els casos que l'estudi no s'ha pogut finalitzar, bé per no presentar-se o bé per haver interromput l'assistència a les diferents entrevistes, el fet de realitzar només l'estudi inicial no exclou que es comuniqui a la Fiscalia de Menors i a la DGAIA, sempre que els indicadors inicials siguin consistents.

La repetició de les exploracions mèdiques i psicològiques és, especialment en els casos d'abús sexual, clarament perjudicial pels nens i les seves famílies, i no fa més que mostrar-nos la descoordinació que moltes vegades existeix entre els diversos professionals i/o institucions que hi intervenen.

Hem de destacar que l'abús sexual no és el tipus de maltractament més freqüent en la comunitat, però sí que és el que amb més freqüència planteja dubtes diagnòstics i de més difícil maneig per les seves greus implicacions psicològiques, socials i legals, per tot això, és el maltractament que més sovint es adreça a una Unitat especialitzada de diagnòstic.

En tots els casos de maltractament hi ha l'obligació de comunicar la situació al sistema judicial (nosaltres fem habitualment comunicació a la Fiscalia de Protecció de Menors) i a l'agència administrativa de protecció, en el nostre cas la DGAIA. Tenint en conte que cada informe té una extensió d'entre 2 i 5 folis, es comprèn que una de les més grans carregues de treball per la UPS és l'elaboració dels informes.



Malgrat que la UPS en la seva primera fase no pot efectuar tractaments psicològics, com ja hem dit, és evident que la majoria de nens diagnosticats de maltractament necessiten, a més de les mesures de protecció que consideri oportunes l'autoritat competent, un seguiment i tractament psicològic i social per intentar que hi hagi les menys seqüeles possibles.



L'estudi de cada un dels casos precisa, com a promig, de 5 a 8 entrevistes per part dels professionals, de les quals, entre 4 i 5 són consultes amb els menors per part de la psicòloga. Cadascuna d'aquestes entrevistes té una durada de 45 a 60 minuts.

Donat que els tipus de maltractament més freqüentment diagnosticats són casos que per la seva naturalesa no produeixen lesions físiques (negligència o abús sexual sense penetració) es pot comprendre que el paper fonamental en el diagnòstic el té l'anamnesi

ACTIVITATS DOCENTS I D'INVESTIGACIÓ

La Unitat de Pediatria Social es va fixar des de l'inici uns objectius d'investigació i docència, especialment importants donada la pràctica absència d'unitats multidisciplinàries dedicades al diagnòstic del maltractament infantil.



DOCÈNCIA 2014

1. Ponència "De la sospita a la certesa. Realitats i dificultats diagnòstiques" dintre de la jornada "Trencar el silenci. L'abús sexual a l'entorn de la petita infància". Antoni Natal. Barcelona, 24 d'octubre 2014.
2. Ponència "davant d'una sospita, què fem. professionals i pares davant de l'ASI" dintre de la jornada "Trencar el silenci. L'abús sexual a l'entorn de la petita infància". Carme Arnau. Barcelona, 24 d'octubre 2014.
3. Ponència "Jo ja t'ho avia dit. Avatars en el diagnòstic psicològic de l'ASI" dintre de la jornada "Trencar el silenci. L'abús sexual a l'entorn de la petita infància". Carme Galvez. Barcelona, 24 d'octubre 2014.



Programa de Recolzament Psicològic per a Malalts Pediàtrics Crònics Greus

L'experiència acumulada a la Unitat de Pediatria Social (creada al 2002) al llarg d'aquests anys de funcionament i la constatació de la necessitat de continuar col·laborant amb el Servei de Pediatria del Hospital Germans Trias i Pujol en d'altres aspectes, ens van portar l'any 2006 a formular un nou projecte per tal de donar resposta a les demandes específiques del Servei per a l'atenció d'infants i adolescents que pateixen malalties cròniques: la Unitat de Suport a Malalts Crònics (USMC).

Si bé l'activitat de la Unitat de Suport a Malalts Crònics es va iniciar al llarg del 2006 el conveni entre l'Institut Català de la Salut i la Fundació Concepció Juvanteny es va firmar el juliol del 2007.

Des d'un punt de vista administratiu la nova Unitat quedava englobada dins de la Unitat de Pediatria Social la qual, a partir d'ara, completava la seva activitat abastant els dos aspectes més crucials de la Pediatria Social:

- El diagnòstic dels casos de sospita d'abús sexual (UPS)
- El suport psicològic i social a nens afectats per malalties cròniques greus (USMC)

Aquest any 2014 ha estat el setè any de consolidació plena del programa de malalts crònics. Com a novetat destacable, explicarem que hem participat en una activitat escolar en relació a un dels nostres pacients.

JUSTIFICACIÓ DE LA NECESSITAT

El Servei de Pediatria de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol és de referència (de màxim nivell assistencial) de la Regió Sanitària del Barcelonès Nord i el Maresme, i en ell s'atenen nens i nenes des del període neonatal fins a l'adolescència, així com també en l'època fetal quan hi ha risc o constància de l'existència d'una malaltia congènita o hereditària.

El tipus de malalties dels pacients inclou un ampli ventall, com malalties infeccioses (inclosa la infecció pel virus de la immunodeficiència humana i SIDA), metabòliques (diabetis i d'altres), cardíques, neurològiques (alteracions del desenvolupament psicomotor, retard mental, paràlisi, etcètera), derivades de la prematuritat i altres problemes perinatals, genètiques, hereditàries i d'índole social.

OBJECTIUS

Crear un Programa de Suport Psicològic i Social per a Malalties Cròniques Pediàtriques amb l'objectiu de treballar des d'un punt de vista individual, familiar i/o institucional totes aquelles dificultats que poden produir-se en el procés terapèutic d'un nen/adolescent que pateix una malaltia crònica.



ACTIVITAT

Seguim trobant-nos davant d'una gran varietat de malalties, la qual cosa fa que calgui atendre cada cas des de les seves particularitats. Enguany cal destacar que tots els casos atesos fa anys que estan detectats; estem davant de malalties cròniques i degeneratives, que determinen fortament la vida dels pacients i les seves famílies.

Recordem que no s'atenen a la unitat casos de malalts oncològics, ja que per a aquest grup de malalts existeix un recurs psicològic específic acordat entre l'ICS i l'AFANOC, del qual es beneficia el Servei de Pediatria.

Durant l'any 2014 hem atès un total de 8 casos en total. Pel que fa a l'edat dels malalts, enguany han continuat predominant els nois (3), 2 noies adolescents, un infant i dues mares adultes. Això comporta que, al llarg de la teràpia calgui recollir i abordar les noves dificultats de conviure amb la malaltia en l'adolescència, juntament amb les preocupacions i l'increment dels conflictes en la relació pares- fills adolescents.

Diferenciem també el pas d'una de les noies ateses al programa des de fa anys a l'etapa de vida adulta, amb nous reptes (accés al món laboral, formació professional, emancipació...). S'ha mantingut la intervenció terapèutica amb dues persones adultes, corresponents a les famílies de dos nens atesos.

Enguany, hem continuat el seguiment terapèutic de casos iniciats en anys anteriors. S'ha donat dues altes i, si bé no s'han rebut noves derivacions per part dels pediatres, hem reprès un cas que ja s'havia atès i interromput l'any 2011.

VALORACIÓ

Ha estat un any marcat per la continuïtat dels tractaments. Destacar les dues altes al programa, ambdues en relació a canvis vitals dels pacients.

En un dels casos, el noi venia manifestat cansament i ambivalència a seguir amb la teràpia iniciada ja fa anys, i aquest curs ha patit una operació important que també ha dificultat el seguiment escolar. S'ha realitzat seguiment a través de la família, amb entrevistes amb la mare del noi. Malgrat que es tracta d'un malalt crònic, amb un procés degeneratiu evident, hem valorat la necessitat de disminuir la pressió assistencial en una etapa també conflictiva per al pacient (finalització de l'ESO, reorientació formativa...). Resta oberta la possibilitat de reprendre el tractament quan hi hagi una nova demanda per part del noi, família o metges. L'altra alta s'ha donat a un pacient que canvia la seva residència.

Cal destacar positivament, però, que es tracta d'un noi que marxa a estudiar l'ESO a Madrid a un centre de l'ONCE gràcies al seu bon rendiment escolar. Valorem el pas d'autonomia i reforç personal que ha pogut anar treballant a la teràpia i amb ajuda professional.

A nivell dels tractaments individuals a la USMC valorem molt positivament la regularitat i vinculació dels pacients a la teràpia. Mantenim la proposta d'oferir tractaments en paral·lel dels nens i els seus progenitors, ja que l'estabilitat emocional dels pares és clau perquè la família pugui fer-se càrrec de les dificultats dels seus fills (mèdiques i les pròpies de les edats evolutives dels menors; especialment l'adolescència!). Aquesta proposta suposa un pas més al recolzament familiar que es fa des de la Treballadora Social de l'equip, en aquelles famílies amb un bon compromís amb el programa.



Pel que fa al treball grupal, malgrat els aspectes positius que sempre hem assenyalat, enguany tampoc no s'ha iniciat cap nou grup terapèutic. En d'altres memòries ja hem parlat de les dificultats reals per convocar i mantenir un compromís en l'assistència dels pacients.

Com a novetat d'aquest any, i fruit de la coordinació intensa que mantenim amb l'escola d'un dels pacients, se'ns va demanar d'organitzar una activitat col·lectiva amb els grups- classe per tal de poder parlar i reflexionar sobre les dificultats de convivència i relació. La preparació de l'activitat va suposar també un treball personal molt ric amb el nen, de fer conscients les seves pròpies dificultats i esforços.

A l'hora de portar-ho a terme, l'activitat va resultar molt positiva i la resposta dels altres nens i nenes, extremadament respectuosa i emotiva.



A finals d'any, hem mantingut una reunió amb dos dels pediatres del servei per tal de valorar la trajectòria de la unitat i reptes de futur. En conjunt, es fa una valoració positiva de l'atenció als pacients. Com a novetat, se'ns demana que poguem atendre una altra demanda dels metges: la passació de proves psicomètriques per a valoració cognitiva i comportamental a pacients amb malalties cognitivo- conductuals de base genètica.

PROJECTE DE CONTINUÏTAT

Els resultats i les demandes dels pediatres justifiquen la necessitat de continuïtat del projecte:

Tasques per al 2015:

- Atendre i valorar les demandes dels pediatres de l'Hospital.
- Fer un seguiment adequat dels casos que així ho requereixin, per evitar recaigudes.
- Donar continuïtat als tractaments psicoterapèutics ja iniciats.
- Atendre les necessitats específiques de cada malaltia, així com valorar la possibilitat d'atendre al domicili si el malalt no es pot desplaçar.
- Administrar proves psicomètriques de valoració cognitiva i comportamental a pacients amb malalties cognitivo-conductuals de base genètica, a demanda dels pediatres.
- Reflexionar sobre les possibilitats de reprendre la teràpia grupal.
- Oferir una atenció a nivell psicoterapèutic als pares que ho necessitin.
- Millorar la gestió documental de la intervenció adaptant-nos cada vegada més al sistema hospitalari.
- Millorar la coordinació amb els pediatres, encara més, per tal de facilitar l'atenció assistencial als malalts.
- Rebre i oferir formació des de la nostra experiència en aquest àmbit.
- Poder investigar en aquest camp de la malaltia crònica, a fi d'anar evolucionant en el seu coneixement.
- Seguir potenciant, tal i com s'ha fet en els darrers exercicis, la coordinació metges – USMC.

Àrea de Promoció Divulgació i Captació de Recursos

PROMOCIÓ I DIVULGACIÓ

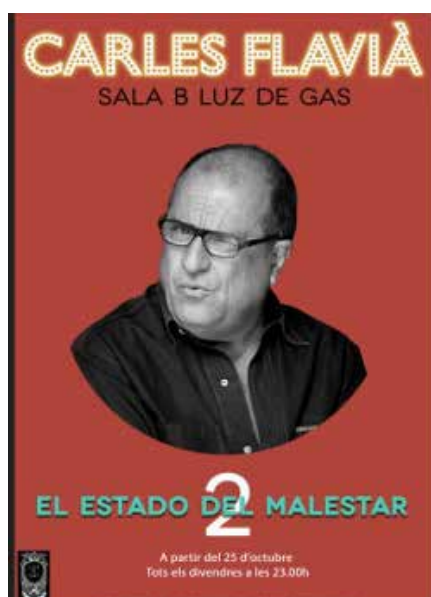
Ens hem donat a conèixer de diferents plataformes informatives d' internet: facebook, linkedin, google plus, etc... També mitjançant missatges de correu electrònic (hem informat a diferents nivells) a tots els interessats a sobre els actes que s'han portat a terme des de la fundació, sortides lúdiques per a infants de famílies acollidores, cursos de formació continuada dels nostres professionals etc..., tot això per donar rellevància com a entitat i la tasca que realitzem amb els infants i joves.

Les tasques fonamentals de divulgació s'han portat a terme mitjançant entrevistes en diferents mitjans de comunicació, amb xerrades en l'àmbit privat i escoles, demanades específicament a la nostra entitat.

SANT JORDI

A la Plaça Catalunya, com cada any, la nostra entitat ha posat una parada de llibres i roses per recaptar fons i poder finançar els nostres projectes.

També per donar a conèixer la nostra tasca i fomentar l'acolliment d'infants i joves per part de persones que puguin estra interesades.



Agraïm sincerament la col·laboració tant dels voluntaris que ens varem ajudar donant-nos suport, com a les editorials, entitats i persones que han dipositat la seva confiança amb nosaltres: [Editorial RBA](#), [Editorial Alrevés](#), [Editorial Mediterrània](#), [Editorial Ara Llibres](#), [Editorial Claret](#), [Editorial Cruïlla](#), [Editorial Casals](#).

ACTUACIÓ CARLES FLAVIÀ

El divendres 21 de febrer varem gaudir d'una estona divertida i amb bona companyia, amb l'espectacle de Carles Flavià a Luz de Gas a Barcelona.

Des de fa força temps en Carles ens ha fet costat en diversos actes de la Fundació, com per exemple en els sopars benèfics que organitzem cada dos anys.



PROJECTE GUANYADOR EURO SOLIDARI

Aquest darrer 28 d'abril l'empresa ABERTIS ens va fer entregar de la donació corresponent al premi com a guanyadors de la Campanya Euro Solidari 2013

A l'acte d'entrega, Arantxa Cid, persona encarregada de presentar el projecte, va fer entrega del xec a Emília Juvanteny, Tomàs Garcia i Montse Reixach (Fundació Concepció Juvanteny). També, estava

present Julià Capel encarregat de tot l'estudi arquitectònic per a la rehabilitació dels vagons d'"El tren dels somnis" ubicat al Centre Residencial d'Acció Educativa El Mas.

REHABILITACIÓ "EL TREN DELS SOMNIS"

Aquesta segona quinzena de juny s'han iniciat les obres de rehabilitació d'"El Tren dels Somnis" al Centre Residencial d'Acció Educativa El Mas.

Des del passat 14 de juny s'han iniciat les obres de rehabilitació dels vagons d'El Meu Tren, al Centre Residencial d'Acció Educativa El Mas, per tal de que els nens/es del centre en puguin gaudir, realitzant diferents activitats encaminades al seu creixement personal. Una vegada finalitzades les obres l'espai s'anomenarà **El Tren dels Somnis**.



RECONEIXEMENT DE L'ÀREA DE TERÀPIES INFANTILS

Carta d'agraïment i reconeixement de la feina feta per l'àrea de Teràpies. L'Associació de la Paràlisi Cerebral (SPACE), ens ha fet arribar aquesta carta la qual ens ha fet molta il·lusió. En un sentit semblant varem rebre un email molt gratificant de part d'una de les alumnes dels cursos, Maria Yellestich.



CAMPANYA DE NADAL I REIS

Com cada any el nostre agraïment més sincer a totes les empreses que ens donen joguines i regals pels nens i nenes, que estan als nostres centres: **Mattel, Devir, Dianey, Diset, Clementoni i Fentoys.**

CONCLUSIONS I AGRAÏMENTS

Malgrat estem contents de la feina que realitzem, cal esmentar que en els temps que corren de dificultat, encara queda molta feina per fer i molts infants i drets que respectar. Cal lluitar per a dur a terme els projectes ja iniciats i si és possible començar-ne d'altres que ens permetin un més ampli ventall d'ajuts, i poder arribar així a un nombre major d'infants i joves.



CAPTACIÓ DE RECURSOS

Una de les tasques d'aquesta àrea, ha estat la realització de sol·licituds de subvencions a diferents organismes públics i a entitats privades, per tal d'aconseguir recursos suficients per poder executar els programes del projecte general de la fundació.

Les subvencions concedides de les quals ens havíem presentat han estat:

Diputació de Girona, Diputació de Barcelona, Generalitat de Catalunya: Departament de Salut, Departament de Benestar Social i Família (Direcció General de Joventut) i Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Dades Econòmiques 2014*

INGRESSOS	INGRESSOS PER SERVEIS	865.982,73 €	79,93 %
	SUBVENCIONS	128.250,06 €	11,83 %
	DONATIUS I SOCIS	31.518,78 €	2,90 %
	RENDIMENTS IMMOBILIARIS	57.466,10 €	5,30 %
	INTERESSOS BANCARIS	132,98 €	0,04 %
	TOTAL INGRESSOS	1.083.350,65 €	100,00 %

DESPESES	PERSONAL	814.043,31 €	73,41 %
	ACTIVITATS	215.235,05 €	19,41 %
	AJUTS	33.424,39 €	3,01 %
	DESPESES FINANCERES	7.486,12 €	0,67 %
	AMORTITZACIONS	28.950,37 €	2,61 %
	COMPRES	9.675,60 €	0,87 %
	TOTAL DESPESES	1.108.814,87 €	100,00%

* Auditoria realitzada per HLB Bové Montero y Asociados, S.L. Comptes Auditats el 10 d'abril de 2015

Entitat concertada amb



En conveni amb



En col·laboració amb



Amb el suport de



I amb el recolzament de moltes altres persones i entitats anònimes que ens han permès assolir els nostres objectius. Vagi des d'aquí el nostre més sincer agraïment.