

La seva il·lusió,  
és la nostra

Fundació Concepció Juvanteny

2016

Memòria d'Activitats

# Què em fet aquest any 2016 ?



## El nostre objectiu:

### Defensar els drets de tots els Infants i Adolescents

La vostra col·laboració, confiança i recolzament en la nostra tasca, ens porta directament a seguir endavant amb la dedicació i l'experiència obtinguda en aquests anys com a professionals en l'entorn dels infants i adolescents. Vagi des d'aquí, de part nostra, i sobretot de part dels nostres infants i adolescents, el nostre més sincer agraïment.

Seguidament trobareu els projectes que portem a terme **gràcies a tots vosaltres**, els que ens acabeu de conèixer i els que ja coneixeu la nostra trajectòria.

## Sumari

- 03 Carta de la Presidenta
- 04 Servei Integral de Suport a la Majoria d'Edat per a Joves en Situació de Risc o Exclusió Social
- 07 Servei Terapèutic per al Tractament d'Infants Víctimes de Maltractaments i/o Abusos Sexuals
- 10 Servei d'Acolliments Simples en Família Aliena
- 13 Servei d'Acompanyaments Hospitalaris
- 15 Unitat de Pediatria Social
- 18 Programa de Recolzament Psicològic per a Malalts Pediàtrics Crònics Greus
- 22 Àrea de Promoció, Divulgació i Captació de Recursos
- 25 Dades Econòmiques
- 25 Col·laboradors



## Carta de la Presidenta

Un cop més, us fem arribar la Memòria Anual de Funcionament de la nostra Entitat, la Fundació Concepció Juvanteny. Una vegada més, i ja van disset anys, ens refermem en el nostre **Objectiu Fundacional de la Defensa dels Drets dels Infants i Joves** del nostre país, d'intentar, amb les nostres actuacions, oferir a aquests nens, nenes i adolescents, una nova oportunitat, una alternativa a les seves experiències vitals, que els han portat a patir molt més del que cap infant hauria de patir mai. Com ja dèiem l'any passat, intentem, cada dia amb **la nostra tasca, deixar el nostre món una mica millor del que ens l'hem trobat**. Amb tots els nostres Serveis i Programes procurem aconseguir-ho.

Així, mitjançant el nostre **Servei de Suport a la Majoria d'Edat**, procurem oferir el suport necessari als joves tutelats i extutelats, per tal d'allunyar-los d'una situació de risc o exclusió social i així poder arribar a la seva autonomia personal i integració socio-laboral. També poder mantenir la nostra **empresa d'inserció laboral, EINA.SL**, ens ha permès donar una sortida laboral digna a més joves. Al llarg del 2016, s'han beneficiat en alguna de les vessants específiques d'aquest servei 44 joves.

Pel que fa a la nostra **Unitat de Pediatria Social** pel Diagnòstic del Maltractament i/o Abús Sexual Infantil i/o Juvenil, hem de comentar que seguim treballant en col·laboració amb l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Can Ruti de Badalona), en el marc del conveni de col·laboració entre l'Institut Català de la Salut i la nostra entitat i que aquest any 2016 hem tractat a 105 infants i adolescents afectats per aquesta problemàtica.

També com a Servei complementari dins d'aquesta mateixa Unitat, el nostre **Suport Terapèutic a Pacients Pediàtrics Crònics Greus** ens ha permès treballar des d'un punt de vista individual, grupal, familiar i institucional, totes aquelles dificultats que poden produir-se en el procés terapèutic d'un infant o adolescent que pateix una malaltia crònica, atenent i donant resposta a les seves necessitats i angoixes a un total de 11 infants o joves aquest any 2016.

Com a continuïtat d'aquesta Unitat, amb el nostre **Servei de Reparació Terapèutica**, Hem ofert recursos terapèutics especialitzats i continuats, a 31 infants víctimes de maltractament i/o abús sexual per contribuir a la reparació del dany i del patiment traumàtic i intentar prevenir que aquestes víctimes es transformin en agressors, o bé en adults que no presentin les competències parentals mínimament suficients per assumir la cura i protecció dels que seran els seus fills.

En el aspecte d'atenció directa, podem comentar que el nostre **Servei d'Acolliments Familiars** s'esforça cada dia en donar una nova oportunitat a infants i adolescents que no han pogut ser atesos per les seves pròpies famílies, proporcionant-los un entorn de comprensió, acompanyament i estima durant un temps determinat que els ofereixen les nostres famílies acollidores. D'aquesta manera, hem aconseguit que 122 famílies compromeses i motivades obrin la seva llar, el seu cor i la seva vida a 197 d'aquests infants i adolescents que ho necessiten, portant a terme el gest més solidari que es pot fer per a un infant: facilitar-li una nova vida, una nova llar.

També hem d'esmentar, finalment, el nostre **Servei d'Acompanyaments Hospitalaris**, mitjançant el qual, aquest any, hem garantit la correcta atenció i seguiment dels infants i adolescents tutelats per l'Administració, quan es troben ingressats en qualsevol centre hospitalari de tot Catalunya. Mitjançant un grup de professionals de la nostra entitat, aquest any 2016 hem realitzat un total de 10.241,50 hores d'acompanyaments a 109 infants i adolescents.

Vagi des d'aquí tot el nostre agraïment a totes aquelles persones i entitats que **heu fet possible la realització de tots aquests programes i serveis**, ja sigui executant-los i portant-los a terme, o les que, d'una manera o una altra, **ens heu donat tot el vostre suport i ens heu fet confiança**.

GRÀCIES A TOTS.

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



Una realitat de la qual no tenim coneixement, és que en el moment en que qualsevol infant tutelat per l'administració compleix divuit anys, 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, 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.

**QUÈ HEM FET?** Aquest projecte, en funcionament des de l'any 2000, proporciona als joves beneficiaris els recursos suficients en **6 DIFERENTS VESSANTS**, per tal que puguin assolir una plena inserció tant social com laboral.

### VESSANT ASSISTENCIAL I SOCIAL

Entre el lloguer a particulars (2 pisos), i els pisos cedits per els Patrons de la Fundació Concepció Juvanteny (3 pisos) han estat atesos en aquest servei un **total de 9 usuaris**. 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.

### VESSANT EDUCATIVA

Es bàsic que aquests joves completin la seva formació acadèmica per poder garantir una correcta inserció social i laboral. Ja que la majoria de joves i adolescents que atenem tenen 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.

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

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 a 2 noies** que esta cursant la carrera de Treball Social.



### VESSANT LABORAL

**Empresa d'Inserció No a l'Atur, EINA,SL**, és 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 6 mesos després.

EINA, va reprendre les seves activitats al juliol de l'any 2013 reorientant la seva dedicació

professional, per dedicar-nos de manera exclusiva al transport i gestió de residus no perillosos, concretament a la destrucció i digitalització confidencial de documents, amb una nau industrial amb acord amb l'INCASÒL a la població de Ripollet.

Durant aquest any 2016, **hem donat ocupació a un total de 10 joves**, amb diferents tipus de contractació dependent de la seva situació particular.

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

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

### VESSANT JURÍDIC-LEGAL I ASSESSORIA JUVENIL

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. Molts cops desconeixen els seus drets i obligacions, no coneixen la legislació vigent i, degut a això, es poden trobar exposats a qualsevol tipus d'excessos.

Aquest any **17 joves han demanat ajut** (12 nois i 5 noies) en aquesta vessant. Tot i ser una vessant innovadora, aquest servei continua donant un resultat molt positiu, la majoria de demandes rebudes han estat sobre temes de contractes de treball, de lloguer, tràmits a realitzar per donar d'alta la llum, l'aigua, assegurances de vehicles, etc.

### SECCIÓ FINANCERA O DE MICROCRÈDITS

Donem suport econòmic, per afrontar determinades situacions, ajuts puntuals o microcrèdits, que han de ser retornats pels joves, 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. Hem donat **suport financer a 3 joves**.

### PROGRAMA DE SUPORT PSICOLÒGIC I REPARACIÓ TERAPÈUTICA

És important recordar que molts d'aquests joves han sofert maltractament i/o abús durant l'infantesa per part del seu entorn.

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 **hem atès a 3 joves**.

## QUÈ HEM ACONSEGUIT?

Tot i l'actual situació social i econòmica, **hem aconseguit donar suport a un total de 43 joves** en les diferents vessants del projecte, allunyant-los el més possible del risc social al que segurament estarien avocats.

L'any 2016 ha estat novament un any de **reconeixement de la tasca personal i professional de la Unitat de Tractaments Especialitzats**, ja que ha augmentat la demanda de formació especialitzada i continuada al nostre servei, sobretot en el tema de l'abús sexual infantil i, concretament, en l'àmbit de l'atenció precoç (ACAP), on ens han demanat fer formació continuada.



D'altra banda, **cada vegada ens trobem amb casos més complexos en el seu abordatge**, ja que es tracta de nens que pateixen separacions conflictives que, per les característiques d'aquestes, deriven en situació de maltractaments.

Per l'anterior, hem hagut d'oferir més atenció global a cada cas, donant suport, pautes i seguiment a les diferents famílies, a més del tractament individualitzat del nen.

L'any 2016 també **s'ha caracteritzat, novament, per l'augment de casos de sospita/abús sexual**, la qual cosa també ha repercutit en el temps dedicat a cada cas, ja que en algun d'ells els professionals han hagut d'assistir a judicis penals per aquest motiu, com a testimonis, i s'han hagut de realitzar informes pel Jutjat corresponent.

Malgrat s'han desenvolupat progressos respecte als programes socials, continua existint una necessitat i una concepció política d'oferir ajuda terapèutica a nens i nenes víctimes de maltractes i/o abusos sexuals. Tanmateix, existeix encara un buit a l'hora d'oferir una atenció mèdico-psico-social integral als infants maltractats i/o abusats.

Respecte a la formació, els professionals hem seguit amb la formació continuada, tant necessària en la nostra tasca, assistint a cursos i seminaris.

Durant aquest any hem continuat amb la col·laboració d'una Arterapeuta, diferents de l'any anterior i que, malgrat els resultats òptims obtinguts amb les seves intervencions, no s'ha pogut oferir-li un contracte laboral, per manca de recursos econòmics, i s'ha hagut de conformar amb un de voluntariat.

## QUÈ HEM FET?

Com a Unitat Especialitzada, cada cop ens arriben més casos amb problemàtica diferent dintre dels maltractaments a la infància, qüestió que posa de manifest la necessitat d'especialització per part dels professionals que tracten aquest tema.

Finalment, per tant, **la nostra Unitat és considerada un Servei de referència per altres serveis** (serveis socials, educatius, de salut mental...), per a abordar els maltractaments infantils. Les dues problemàtiques més importants amb les que hem hagut de fer front són el tema de l'abús sexual, per un costat, i les separacions conflictives per un altre.

Cal reflexionar que són temes que tenen a veure amb la dinàmica social actual, on **la sexualitat adulta ha deixat de ser un tema íntim i els nens tenen accés a continguts sexualitzats que no els correspon** al seu desenvolupament, i on la unitat familiar no és estable ni duradera.

També cal destacar que els nens tractats, cada vegada presenten patologies mentals més greus, i això implica que l'abordatge hagi de ser multidisciplinar, com és el cas de la nostra unitat de tractaments.

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'ns han fet des de diferents professionals de salut mental i que no hem pogut cobrir totalment.

## QUÈ HEM ACONSEGUIT?

**Cal destacar que**, com l'any anterior, hi ha hagut 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 treballat tant amb l'agressor menor com amb la víctima.**

Durant aquests anys 2016, han estat **atesos un total de 31 casos** a la nostra Unitat de Tractaments. D'ells, **18 de sexe femení i 13 de sexe masculí**. Les edats han estat compreses entre 5 i 50 anys, dels quals **16 han estat infants, 9 adolescents i 6 adults.**

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 ressaltar que continua sent més elevat el nombre de nens que han patit: **Sospita i/o Abús Sexual (97%)**, seguit de **Maltractament Psicològic (29%)** i **Negligència Afectiva (32%)**. Per altra banda, el **Maltractament Físic (19%)** augmenta també i queda en últim lloc la **Negligència Material (13%)**.

També destaca respecte a anys anteriors, l'augment progressiu i considerable de casos que ens arriben per sospita i/o abús sexual per fer tractament.

D'aquests, però, **cal tenir en compte que cada vegada més** són casos de separacions conflictives on no es dona una situació d'abús sexual, però sí que **queda palesa una situació de greu conflicte entre els progenitors** que, de vegades, acaba generant un maltractament psicològic ja que cap dels dos preserva al nen/a de la situació.

Cada vegada més, veiem que el maltractament requereix una intervenció multidisciplinar, però encara queda molta feina per fer i per investigar, i continuen sent escassos els recursos econòmics per fer-ho.



## Servei d'Acolliments Familiars Simples en Família Aliena

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 simples**, on els infants 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 **els acolliments en famílies col·laboradores**, 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.



### QUÈ HEM FET? 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.

També es realitzant diferents actes de tipus cultural per difondre aquesta activitat.

Van rebre al llarg de l'any 2016 un total de **63 trucades, per tal de demanar informació sobre l'acolliment familiar**.

Aquestes trucades van derivar en **47 informatives individuals**, generant-se finalment, un total de **30 sol·licituds noves d'acolliment familiar**, de les quals **12 eren per família col·laboradora**.

### FASE D'ESTUDI, ESTIMACIÓ DE LA IDONEÏTAT

Durant l'any 2016 s'han **realitzat un total de 40 estudis**, dels quals 30 han estat totals, 4 han estat baixa durant el procés i 6 estan pendents de finalitzar.

D'aquests 40 estudis es van produir les següents diferenciacions: 13 estudis amb proposta estimada de col·laboració, 6 actualitzacions d'ampliació de perfil, 3 estudis amb proposta desestimada, 4 baixes durant el procés i 6 pendents de realitzar.

### FASE DE FORMACIÓ DE FAMÍLIES

A finals del mes d'octubre de 2016 es va realitzar un **curs de formació en el que varen assistir 23 persones, 11 parelles i 3 famílies monoparentals**.

Per aquest motiu des de l'Entitat es van proposar un **seguit de trobades** en data 10 de maig, 21 de maig, 7 de juny, 18 de juny i finalment el 21 de juliol de 2016, on el nostre equip d'acolliments va poder treballar amb els petits, a través de jocs adaptats a les seves edats, tot els continguts abans mencionats i **van poder oferir a les famílies tota una sèrie de pautes i estratègies per poder ajudar als seus infants a elaborar les seves experiències vitals**.

### FASE DE PREASSIGNACIONS I ACOBLAMENTS

Durant l'any 2016 se'ns han proposat des del Servei d'Acolliments de l'ICAA un total de 46 infants, més 8 propostes pendents del 2015. **Finalment s'han pogut constituir un total de 26 nous acolliments**.

Respecte als plans d'acoblament s'han portat a terme un total de 26 plans d'acoblament que **han acabat tots ells satisfactòriament**, i 2 plans d'acoblament que han estat fallits.

La mitjana d'edat dels infants acollits al llarg aquest any 2016, exceptuant els nadons acollits d'urgència i diagnòstic ha estat de 6 anys; sent la més gran una nena de 11 anys, i la més petita una nena de poc més d'un any.

#### 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.

Aquesta fase de seguiment, on el grup de professionals que el porten a terme té un gran responsabilitat, que es divideix en diferents tasques, totes elles de molta importància per el satisfactori desenvolupament d'aquest servei.

Per que us en podeu fer una idea quantitativa es fan, més de **835 informes de la situació de l'acolliment**, més de **506 reunions de coordinació** i més de **2.800 visites**, tan domiciliars com a les famílies biològiques.

#### QUÈ HEM ACONSEGUIT?

En aquests moments **122 famílies altruistes, generoses i motivades** de la nostra entitat han obert la seva llar, el seu cor i la seva vida a infants que ho necessiten, portant a terme el gest més solidari que es pot fer per a un infant: facilitar-li una nova vida, una nova llar.

**Enguany, 197 infants i adolescents han estat beneficiaris d'aquest servei**, però encara en queden molts d'altres atesos als centres assistencials, per la qual cosa encara necessitem més famílies solidàries que els ofereixin l'estabilitat indispensable per créixer.

## Servei d'Acompanyaments Hospitalaris

El present servei neix l'any 2001, després de valorar l'experiència de més de 20 anys gestionant recursos assistencials per donar resposta a les necessitats d'acolliment familiar o residencial de determinats infants en situació de risc.

De manera habitual, quan l'infant és menor de dotze anys, malgrat el personal sanitari és òbviament el correcte, es demana als educadors dels centres que romanguin, de manera continuada, acompanyant a l'infant ingressat.

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.

### QUÈ HEM FET?

#### ACOMPANYAMENTS REALITZATS

Enguany **hem realitzat un total de 109 serveis amb un total de 10.241,5 hores**. Pel que fa al Servei dependent de Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència de la Generalitat de Catalunya, hem realitzat un total de 10.143,0 hores repartides en els diferents mesos.

A més, hem de fer constar que, sol·licitades des dels centres col·laboradors, és a dir, fora de conveni, hem portat a terme 98,5 hores d'acompanyament més.

També dins del concurs adjudicat per DGAIA, hem realitzat 104 acompanyaments hospitalaris, totalitzant 45 nens i 59 nenes.

Pel que fa als acompanyaments fora de conveni, aquests han estat 5 acompanyaments realitzats amb 3 nens i 2 nenes.

10.241,5 hores

109 serveis



## Unitat de Pediatria Social

### DURADA DELS ACOMPANYAMENTS

La **durada dels acompanyaments** ha estat molt diversa, des de l'acompanyament més puntual, amb una durada **curta de 0,5 hores** dels acompanyaments fets per DGAIA i de 7 hores dels acompanyaments fora de conveni; fins **el més llarg, el qual va totalitzar 941,0 hores** dels acompanyaments fets per DGAIA i de 157 hores dels acompanyaments fora de conveni.

Dels acompanyaments realitzats, malgrat ser de diferent durada, **la mitjana és de 80,69 hores** per acompanyament dins de conveni i 20,00 hores per acompanyament fora de conveni.

### BENEFICIARIS ATEOS

En relació a les edats dels infants, **on més s'ha intervingut ha estat amb els infants de 0 a 3 anys, amb un total de 38 infants.**

Després, la franja de **4 a 9 anys amb un total de 25 infants**, la de **14 a 18 anys s'han atès un total de 25 joves** i l'última franja, la de **10 a 13 anys amb un total de 21 infants.**

### TEMPS DE RESPOSTA

De tots els acompanyaments realitzats, quasi bé la seva totalitat, han estat acompanyaments no programats, es a dir, de caràcter urgent. Amb això queda clar 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.

## QUÈ HEM ACONSEGUIT?

Durant aquest any 2016 **aquest servei ha augmentat molt considerablement** tant el número de d'hores com el nombre de serveis realitzats durant el 2015, el que ens dona com a resultat **la necessitat objectiva de la continuïtat del projecte.** S'han realitzat un **139,75% més de serveis, 109 acompanyaments enguany, 78 l'any 2015 i un 177,76% més d'hores 10.241,5 enguany, 5.761,5 l'any 2015.**

Mitjançant un grup de professionals, **garantim la correcta atenció i seguiment** per part del personal sanitari, **dels infants i adolescents** tutelats per l'Administració, quan es troben **ingressats en centres hospitalaris** de la nostra comunitat autònoma.

La Unitat de Pediatria Social (UPS) es va crear l'any 2002 mitjançant un conveni de col·laboració entre l'Institut Català de la Salut i la nostra entitat, que es va prorrogar el passat 2014 per cinc anys més.

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.

## QUÈ HEM FET?

**La complexitat inherent al diagnòstic de l'abús sexual** i les múltiples institucions que poden intervenir en el mateix fan que la coordinació entre les mateixes **sigui fonamental per aconseguir la màxima eficàcia amb el mínim d'exploracions per tal d'evitar la revictimització.**



Al llarg de l'any la Dra. F. Brosa (metge Adjunt del Servei de Pediatria) ha participat en diverses reunions d'un grup de treball convocat a iniciativa de la Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència per actualitzar i millorar el protocol d'actuació en casos d'abús sexual.

El Dr. Natal (facultatiu emèrit del servei de Pediatria) ha participat han un parell de reunions amb la Direcció General de Salut Materno/infantil i

una altra amb el Síndic de Greuges, tot en el marc de la actualització i millora del mateix protocol.

### BENEFICIARIS ATEOS

**Des de l'any 2012**, aquesta Unitat ha atès un total de **263 casos fins l'any 2015.** Durant l'any **2016** s'han tractat **105 casos**, dels quals existeix **hi ha un clar predomini de les nenes amb edats compreses entre els 3 i 11 anys.**

**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.**

Una **dada a tenir en comte** és el nombre de nens que ens deriven des del CSMIJ (Centre de Salut Mental Infantil i Juvenil), 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 assenyalat 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.

És important assenyalat 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, 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 mitjana, 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 fixà 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.



S'ha iniciat un programa sistematitzat de formació adreçada a equips i professionals de diversos serveis: CDIAP, CSMIJ, Pediatres, SIE, PIAD, Centres d'Atenció a la Dona, Serveis socials, EAIA i professionals independents.

La proposta formativa inclou:

- 1. Seminari-Tallers** amb una durada aproximada de tres hores i per un màxim de 30 assistents.
- 2. Supervisió de Casos** tant a nivell individual com grupal o d'equips. Es planteja com un conjunt de 5 sessions distribuïdes entre octubre de un any i juny del següent.
- 3. Assessorament i Orientació** a demanda de cada equip.

### QUÈ HEM ACONSEGUIT?

**La consolidació, pel seu rigor, prestigi i professionalitat, com una "unitat especialitzada de referència"** en l'entorn socio-sanitari de la nostra comunitat autònoma, ampliant el conveni amb l'administració per poder continuar amb la nostra tasca.

**Assegurar objectius d'investigació i docència**, especialment importants donada la pràctica absència d'unitats multidisciplinàries **dedicades al diagnòstic del maltractament infantil**.

## Programa de Recolzament Psicològic per a Malalts Pediàtrics Crònics Greus

L'experiència acumulada a la Unitat de Pediatria Social i la constatació de la necessitat de continuar col·laborant amb el Servei de Pediatria del Hospital Germans Trias i Pujol, ens van portar a crear un nou projecte, la Unitat de Suport a Malalts Crònics, l'any 2006 per tal de donar resposta a les demandes específiques del servei per a l'atenció d'infants i adolescents que pateixen malalties cròniques.



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) i el suport psicològic i social a nens afectats per malalties cròniques greus (USMC).

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), cardíaques, neurològiques (alteracions del desenvolupament psicomotor, retard mental, paràlisi,

etcètera), derivades de la prematuritat i altres problemes perinatals, genètics, hereditaris i d'índole social.

### QUÈ HEM FET?

Seguir portant a terme el 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.

Ens trobem 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.

Pel que fa a l'accés al servei, és el metge pediatra qui detecta la necessitat d'un suport psicològic al malalt o qui recull la demanda de la família. Detectat el cas, el pediatra es posa en contacte amb el nostre servei i exposa la situació. Si es considera convenient iniciar la intervenció, el pediatra indica a la família que es posi en contacte amb l'equip.

Primera visita amb els pares o tutors de l'infant o adolescent malalt, amb l'objectiu de conèixer la situació, recollir la demanda i clarificar el procés a seguir.

L'entrevista és conduïda conjuntament pel psicòleg/a i la treballadora social. Aquesta entrevista és realitzada encara conjuntament pel psicòleg/a i la treballadora social, i té per objectiu recollir les dades de desenvolupament de l'infant o adolescent malalt (creixement, alimentació, escolarització, relacions socials...), així com els trastorns derivats de la seva malaltia.

A partir d'aquí, s'inicia ja el treball en paral·lel de l'infant o adolescent malalt amb el psicòleg/a i dels pares amb la treballadora social, per tal de fer una valoració psicosocial de la situació de l'infant o adolescent malalt crònic. El procés dura aproximadament unes 4 o 5 entrevistes, i finalitza amb una nova entrevista conjunta amb els pares i proposta de tractament, si s'escau.

Un cop realitzat el diagnòstic, podem concloure la conveniència d'iniciar un treball terapèutic amb l'infant o adolescent i/o la família. En aquest cas, s'acorda amb ells el caràcter i temporalització de la intervenció psicoterapèutica amb l'infant o adolescent a la unitat, habitualment de periodicitat setmanal.

### VALORACIÓ

Ha estat un any marcat per la continuïtat dels tractaments individuals i valorem, altre cop, molt positivament la regularitat i vinculació dels pacients a la teràpia.

La llarga durada dels tractaments té a veure amb la pròpia cronicitat de les malalties, que fa necessari un recolzament quasi permanent dels pacients i les seves famílies per fer front als canvis i requeriments propis de cada edat (pas a l'adolescència i vida adulta) i circumstàncies sociofamiliars.

D'altra banda, i com hem dit altres vegades, **la majoria dels casos que atenem a la nostra unitat combinen les dificultats derivades de conviure amb una malaltia crònica amb altres dificultats familiars** (personals dels progenitors, de les relacions parentals i filials, sociolaborals...), la qual cosa agreuja les capacitats dels malalts i el seu entorn per afrontar els reptes mèdics i vitals.

Mantenim la proposta d'oferir tractaments psicoterapèutics en paral·lel als nens i els seus progenitors, ja que **l'estabilitat emocional dels pares és clau**, com hem dit, 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 i com un pas previ, sovint necessari, per a possibilitar el pas a un recurs d'ajuda extern.



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.

Destacar enguany que, a partir de la **coordinació amb els pediatres del Servei**, hem començat aquesta col·laboració puntual de proves avaluatives de tipus cognitiu i intel·lectual. L'objectiu és **ajudar als metges en el seguiment dels infants i joves amb malalties cròniques degeneratives**, aportant da-

des "objectives" **que sovint són necessàries a l'hora de prendre decisions mèdiques**, com valorar la idoneïtat d'un trasplantament o d'iniciar un tractament

farmacològic de gran despesa econòmica.

Val a dir, que des de fa uns mesos **l'hospital ha integrat dues psicòlogues clíniques** al servei de Pediatria de manera parcial, **per ampliar l'oferta d'atenció psicològica infanto-juvenil**.

A partir d'aquí, **s'ha obert una nova línia de coordinació entre la nostra Unitat i aquests professionals**, per tal de definir línies de col·laboració. S'ha mantingut una reunió inicial i resta pendent anar concretant vies de derivació mútua per a l'any vinent.



## QUÈ HEM ACONSEGUIT?

**Aquest any 2016 ha estat el novè any de funcionament del programa de malalts crònics, marcat per la continuïtat dels tractaments.**

Com a novetat, la incipient col·laboració amb altres professionals psicòlegs, personal directe de l'hospital, que també ofereixen suport al Servei de Pediatria, per tal de millorar l'oferta en aquest àmbit.

Aquest any **hem atès un total de 11 casos en total. Pel que fa a l'edat dels usuaris, hi han 2 menors de 0 a 11 anys (1 nena i 1 nen), 6 adolescents (4 noies i 2 nois) i per acabar 2 mares.**

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. Mantenim la proposta **d'oferir tractaments psicoterapèutics en paral·lel als nens i els seus progenitors**, ja que l'estabilitat emocional dels pares és clau, com hem dit, perquè la família pugui fer-se càrrec de les dificultats dels seus fills, necessitats de caire mèdic i les pròpies de les edats evolutives dels menors (especialment l'adolescència).

## Àrea de Promoció Divulgació i Captació de Recursos

### QUÈ HEM FET?

#### 6È SOPAR BENÈFIC DE L'ENTITAT

El dijous 21 d'abril del 2016, varem celebrar el **Sisè Sopar Benèfic** a l'Hotel Juan Carlos I de Barcelona.

El sopar va transcórrer en un ambient distès i divertit, on varem tenir l'oportunitat de donar a conèixer la nostra entitat, explicar quina és la nostra tasca i l'objectiu principal pel que es va crear en el seu moment l'entitat: **"Defensar els drets de tots els infants i joves"**.

En l'organització del sopar va col·laborar i va fer de **padrina de l'acte Giovanna Cicutto**.

**Belinda Washington va fer de presentadora de l'acte**, la seva desimboltura va tenir distrets als assistents durant tot l'esdeveniment. També va interpretar uns temes musicals.

**El Màgic Andreu, va amenitzar la vetllada** amb la seva manera divertida i "màgica" d'entretindre públic assistent amb trucs força originals.



Clarà, Schweppes, Sumarroca, Tresmacarrons, Vichy Catalan.

Tots aquests sponsors que a continuació detalllem, varem fer l'aportació d'elements i productes que varem poder sortejar entre els assistents al sopar:

**ABM Consultores, Autobeltran, Can Bonsoms, Carla G, Cazcarra, Codorniu, Colm, D.O. Catalunya, Dulce De Nube, El Rebot, Elefant Travel, Enate, Fairmont Juan Carlos I, Farggi, Font D'or, Herbalife, I.P. Comunicació, IM Clinic, Jo Malone, KTM, La Nau, Loewe, Mango, My Little Diary, Patates Fregides Corominas, Picglazé, Plymouth, Rosa**



Aquests son els col·laboradors que ens varem recolzar abans i durant el sopar: **Àfrica Llamas, Albert Ponsa, Alberto Chicote, Andrés Fernández, Belinda Washington, Carme Barceló, Elisabeth Alba, Francesc Ponsa, Giovanna Quinn, Iván Mañero, Jesús Ruiz, Joan Casas, Lorenzo Quinn, Màgic Andreu, Marc Reklau, Marc Ribas, Maria Jesús Arteché, Maribel Martínez, Michael Andreas Haeringer, Rocío Bacharas.**

**Agraïments**

La vostra col·laboració, confiança i recolzament en la nostra tasca ens porta directament a seguir endavant amb la dedicació i l'experiència obtinguda en aquests anys com a professionals en l'entorn dels infants i adolescents.

Us fem arribar el nostre més sincer agraïment.

**Per a reserves:**

**932 186 864**

**6soparbenefic@fundacio-c-juventeny.org**

Aportació al Sopar: 100 euros  
CCC: ES60 2013 0684 17 02 0073 4444  
Us agraïrem que indiqueu el vostre nom a l'ingrés bancari




**Sopar Benèfic**  
Fundació Concepció Juvanteny

Volem destacar la magnífica donació de l'artista internacional, **Lorenzo Quinn**, que com cada sopar que hem organitzat a la nostra entitat, ens ha ofert desinteressadament una de les seves obres.

En aquest 6è sopar l'obra escollida per a poder començar la subhasta va ser **"GAIA"**.

Varem continuar amb l'aportació d'un exclusiu viatge de l'agència **ElefantTravel**: Una estada de sis dies a les Illes Maldives.

**Programa 6è Sopar Benèfic**

**LA FUNDACIÓ CONCEPCIÓ JUVANTENY ES COMPLAU A CONVIDAR-VOS AL PROPER SOPAR BENÈFIC QUE ES CELEBRARÀ EL DIA 21 D'ABRIL A LES 21 HORES, A L'HOTEL JUAN CARLOS I DE BARCELONA**

Després d'un any molt difícil, ens agradaria poder comptar amb la vostra presència al proper sopar benèfic de la nostra Fundació.

La vostra solidaritat i confiança, demostrada any rere any, ens fa donar-vos de tot cor les més sinceres gràcies de manera avançada, i dir-vos, al mateix temps, que tenim moltes coses noves per a explicar-vos i moltes ganes de retrobar-nos un any més.

*Montserrat Juvanteny*

<b>20.30h:</b>	<b>Recepció</b> Arribada i copa de benvinguda (ubicació)
<b>21.00h:</b>	<b>Sopar</b> Aquest esdeveniment estarà presentat per <b>Belinda Washington i Màgic Andreu</b> , amb la intervenció de la Presidenta de la Fundació, <b>Montserrat Juvanteny</b>
<b>22.30h:</b>	<b>Subhasta</b> Subhasta de l'escultura "GAIA" de Lorenzo Quinn
<b>23.00h:</b>	<b>Sorteig</b> Col·lecció d'objectes i obres d'art

Dress code: Cocktail

#### DIJOURS SOLIDARIS AUTONET&OIL ALELLA


Durant tot el dijous 27 d'octubre, l'estació de servei **AUTONET&OIL d'Alella**, ens va donar un cèntim d'euro per cada litre subministrat per tots els vehicles que possessin benzina.

Aquesta empresa d'Alella va fer aquest gest solidari amb les entitats: Tijeras Solidarias, Amásdes, Càritas Alella i la nostra entitat.

DIJOURS SOLIDARIS

d'autoNet&Oil Alella

Riera Principal 48  
(davant peatge)





**DADES ECONÒMIQUES 2016**

Total de Despeses: **1.143.993,91€**

Total d'Ingressos: **1.157.952,77€**

PERSONAL	890.275,39€	77,82%	CONVENIS	808.973,36€	69,86%
ALTRES DESPESES	180.210,12€	15,75%	SUBVENCIONS	141.528,92€	12,22%
AMORTITZACIONS	32.837,31€	2,87%	PRESTACIÓ SERVEIS	102.375,94€	8,84%
AJUTS	22.023,90€	1,93%	DIADES	57.848,45€	5,00%
COMPRES	12.858,36€	1,12%	PROJECTE MAJORIA EDAT	26.491,60€	2,29%
DESPESES FINANCERES	5.783,33€	0,50%	APORTACIONS DONATIUS	20.734,50	1,79%

**DIADA DE SANT JORDI 2016**

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 estar interessades.

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**, **Norma Còmics**, **Combel**, **Palabras Aladas**.

**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 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 Treball Afers Socials i Famílies (Direcció General de Joventut, Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y Mattel**.

**EN CONVENI**

Entitat concertada



En col·laboració



**AMB EL SUPORT**

