

Memòria i informe de gestió 2014

Consorci de Serveis Socials de Barcelona

1. Presentació

- 1.1. Missió**
- 1.2. El Consell de Govern**
- 1.3. Les actuacions del Consell de Govern i la Comissió Mixta**

2. Els serveis del Consorci

- 2.1. El servei d'atenció a la infància en risc i desemparada**
- 2.2. El servei d'atenció a les persones amb discapacitats**
- 2.3. El servei d'atenció a les dones que han patit violència masclista**
- 2.4. El servei d'atenció a les persones en situació de dependència**
- 2.5. El servei d'atenció a les persones amb drogodependències**

1. Presentació

La Carta Municipal de Barcelona, aprovada per la Llei 22/1998, de 30 de desembre, crea a l'article 61, el Consorci de Serveis Socials de Barcelona i el defineix com un ens associatiu entre la Generalitat de Catalunya (60%) i l'Ajuntament de Barcelona (40%).

El Consorci de Serveis Socials té personalitat jurídica pròpia i independent de la de les administracions consorciades, així com capacitat de ser titular de drets i obligacions, dins els límits establerts per l'ordenament jurídic. Es regeix per uns estatuts propis i per l'esmentada Carta Municipal. L'òrgan de govern superior del Consorci és el seu Consell de Govern. Està presidit per l'Honorable Consellera del Departament de Benestar Social i Família de la Generalitat de Catalunya i vicepresidit per l'Il·lustríssima segona Tinenta d'Alcaldia de Drets Socials de l'Ajuntament de Barcelona.

1.1. Missió

El Consorci consolida, completa i desenvolupa una xarxa de serveis socials universal i de qualitat per la ciutadania de Barcelona, mitjançant la planificació estratègica i la gestió dels serveis socials especialitzats per tal de garantir, molt especialment, la cobertura de les necessitats socials dels col·lectius amb més risc d'exclusió. De manera destacada el Consorci programa, presta i gestiona els serveis socials d'atenció especialitzada d'abast superior, que impliquen funcions de valoració, diagnòstic, tractament, suport o rehabilitació.

El Consorci també pot, si s'escau: elaborar la planificació general en matèria de serveis socials a l'àmbit del municipi de Barcelona, l'aprovació de la qual correspon al Consell Executiu de la Generalitat de Catalunya; proposar al Govern de la Generalitat la reglamentació de les entitats, els serveis i els establiments, públics i privats, que prestin serveis socials en el municipi de Barcelona; organitzar la informació a la ciutadania i proporcionar el suport informatiu, d'avaluació i estadístic a les tasques ordenadores i planificadores dels serveis socials; i emetre informe pel que fa a les sol·licituds relatives a l'atorgament de subvencions i convenis formulats per la Generalitat de Catalunya o l'Ajuntament de Barcelona amb l'Estat o altres entitats públiques o privades que afectin el municipi Barcelona, en l'àmbit funcional del Consorci.

Igualment, d'acord amb els seus Estatuts, el Consorci de Serveis Socials de Barcelona pot exercir, també, les competències que, si s'escau, li deleguin les dues administracions consorciades.

1.2. El Consell de Govern

D'acord amb l'article 10 del decret 113/2006 de 25 d'abril de constitució del Consorci, és part de l'estructura del mateix, el Consell de Govern, com a òrgan superior del consorci. Es compon de la persona titular de la Presidència, la persona titular de la Vicepresidència, 5 membres en representació de la Generalitat de Catalunya i 3 membres en representació de l'Ajuntament de Barcelona, nomenats lliurement per les administracions consorciades.

Presidència

Hble. Sra. Neus Munté i Fernàndez

Consellera de Benestar Social i Família

Vicepresidència

Ima. Sra. Teresa M. Fandos i Payà

Tinent d'Alcalde de l'Àrea de Qualitat de Vida, Igualtat i Esports

Vocals

Sra. Dolors Rusinés Bonet

Secretària General de Benestar Social i Família

Sr. Xavier Bosch i García

Director General d'Immigració

Sra. Carmela Fortuny i Camarena

Directora General de l'ICASS

Sra. M. Mercè Santmartí i Miró

Directora General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència

Sra. Dolors Gordi i Julià

Secretària de Família

Ima. Irma Rognoni i Viader

Regidora de l'àrea de Qualitat de vida, Igualtat i Esports

Sr. Àngel Miret i Serra

Gerent de l'àrea de Qualitat de vida, Igualtat i Esports

Sra. Glòria Figuerola i Anguera

Directora executiva de l'àrea de Qualitat de vida, Igualtat i Esports

Amb veu i sense vot

Sra. Maria Eva Beas Cruz

Secretària del Consell de Govern

Sr. Josep Pera Colomé

Gerent del Consorci de Serveis Socials de Barcelona

1.3. Les actuacions del Consell de Govern i la Comissió Mixta

En les sessions del Consell de Govern s'aproven els pressupostos previstos per a cada exercici, les liquidacions pressupostàries, els comptes anuals, i s'encomanen al Consorci tasques concretes del seu àmbit competencial.

En aquestes sessions també es fa el seguiment de les principals tasques encomanades al Consorci: la gestió dels centres i serveis especialitzats traspassats en els àmbits de l'atenció a la infància i a l'adolescència en risc; de les dones que han patit violència masclista; de l'atenció a les persones amb discapacitat; de l'atenció a persones amb drogodependències, així com les tasques de coordinació i suport al desplegament de la Llei de Promoció de l'Autonomia Personal i Atenció a les Persones en Situació de Dependència (LAPAD) a la ciutat de Barcelona.

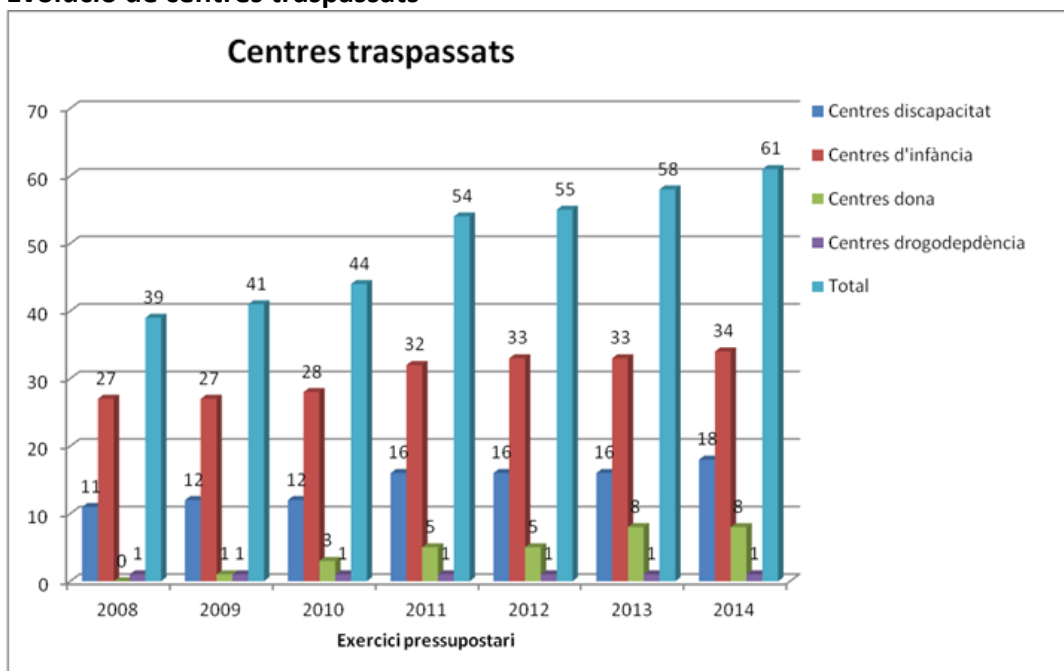
El Consorci també compta amb la Comissió Mixta, integrada per membres d'ambdues administracions consorciades. Es tracta d'una comissió que es reuneix per avaluar i acordar els traspassos al Consorci, que posteriorment valida el Consell de Govern.

En sessió de 24 d'abril de 2014 la Comissió Mixta va acordar el traspàs, per part del Departament de Benestar Social i Família de la Generalitat de Catalunya de 2 Cases d'Infants (Paulo Freire i Alexandre Galí) i, en l'àmbit de la discapacitat, de la Residència Esclat Marina Físics amb 42 places (aquesta per al 2015). Per part de l'Ajuntament de Barcelona, el traspàs acordat en aquella sessió fou el de la Llar Residència Valldaura (24 places).

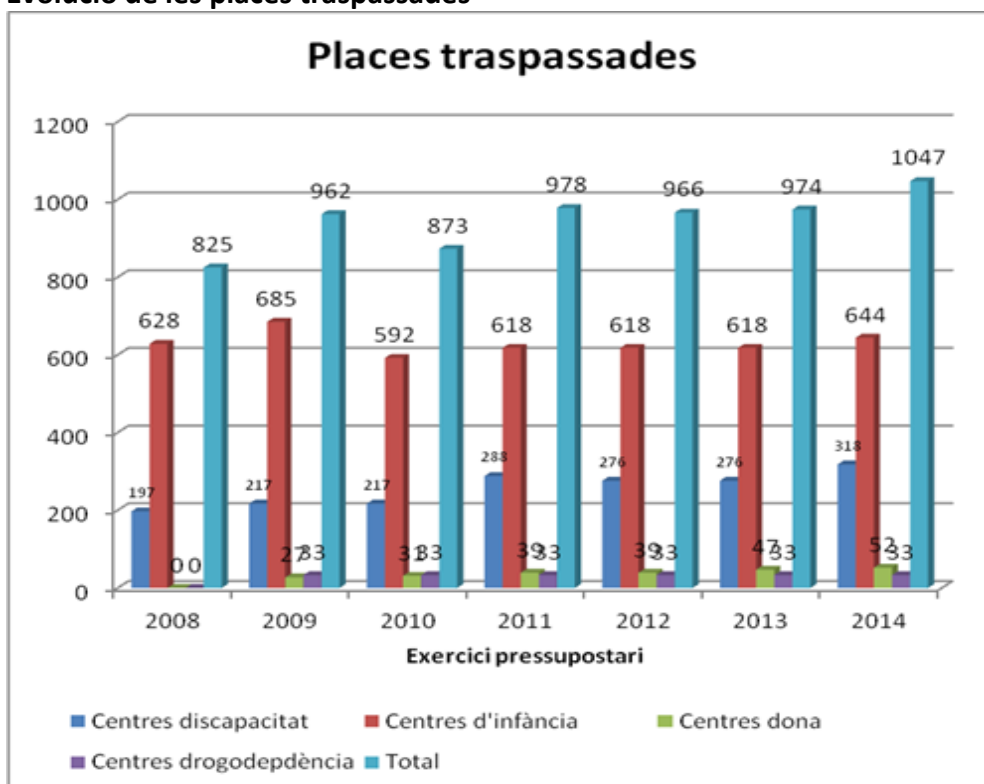
Al llarg de l'any 2014 i fruit d'un conveni entre el Departament, l'Ajuntament i el Consorci, es van posar en marxa dos nous recursos per a la discapacitat. Es tracta la residència Estímia (16 places) i de la Llar residència Fundació Catalana per a la Paràlisi Cerebral (16 places). Una tercera part dels usuaris d'aquests dos recursos procedien de la residència Amílcar, que es va tancar atesa la seva obsolescència i per poder atendre les importants reformes que requereix per poder-la reconvertir en un nou recurs per a la discapacitat per a la ciutat de Barcelona.

En aquest mateix conveni s'acordava la posada en marxa de la Residència ASPACE (19 places per a persones amb paràlisi cerebral amb diferents necessitats de suport de 18 a 65 anys) per a l'inici del 2015.

Evolució de centres traspassats



Evolució de les places traspassades



2. Àmbits de gestió

El Consorci de Serveis Socials de Barcelona atén cinc àmbits de gestió de serveis especialitzats: atenció a la infància en risc i desemparada; atenció a les persones amb discapacitats; atenció a les dones que han patit violència masclista; atenció a les persones dependents i atenció a les persones drogodependents.

Organitzativament, a cadascun d'aquests àmbits els correspon un Servei específic del Consorci, excepte en el cas d'infància i dona que depenen del mateix equip.

Al llarg de 2014, atès el creixement acumulat de recursos i persones a atendre en aquest àmbit, es va decidir passar el seguiment i gestió dels pisos de joves vulnerables fins aleshores a càrrec del Servei d'infància i dona a l'equip dels serveis jurídics. Això es va fer per descarregar de feina un equip i alhora pel fet que els serveis jurídics coneixen i estan en contacte constant amb la població resident en aquests pisos atès que s'ocupen de fer-ne l'acompanyament en tots els tràmits jurídics i administratius respecte a la seva situació d'estrangeria.

El Consorci, a més, compta amb els serveis d'Informació i comunicació, administració general, planificació i serveis jurídics, els donen suport als àmbits especialitzats abans esmentats.

El total de recursos traspassats que gestionava el 2014 de manera directa, delegada o concertada el Consorci de Serveis Socials de Barcelona és de 61 que impliquen una oferta global de 1.047 places.

2.1. Atenció a la infància en risc i desemparada

Recursos residencials

En Infància i l'Adolescència la tasca del CSSBCN té diversos vessants. En primer lloc, s'encarrega de la gestió directa i la supervisió dels centres propis (CA Llimoners, CRAE Sant Andreu i CRAE Toni Julià); el seguiment, la coordinació i la supervisió de la gestió de la resta de recursos residencials (gestió delegada o col·laboradora), de les Cases d'Infants i l'atenció residencial per a joves vulnerables.

A finals del 2014, en l'àmbit de l'atenció a la infància en risc i desemparada i joves vulnerables, doncs, el Consorci gestionava directament o realitzava el control de la gestió d'un total de 39 recursos residencials, que sumaven una oferta per a l'atenció de 660 places.

La supervisió dels centres residencials consisteix en acompanyar en la gestió dels equipaments i vetllar per la qualitat del recurs i de la intervenció educativa. A més, el

Consorci assessora en el procés de revisió i validació de la documentació tècnica corresponent. D'altra banda s'ha de garantir una correcta ràtio de professionals i de la seva titulació, alhora que proporcionar eines i formació útil per a la feina als equips dels centres.

Les tasques desenvolupades pel Consorci tenen la finalitat d'intentar aportar valor afegit als centres i als infants i adolescents objecte de la intervenció. Es tracta d'actuacions de promoció del lleure, renovació d'espais, col·laboració en programes d'educació i salut, participació en circuits, xarxes i espais de coordinació tant a nivell institucional, com amb el conjunt de serveis que treballen o incideixen en l'àmbit de la infància o l'adolescència a la ciutat.

Altres recursos i programes

Aquestes actuacions també comprenen la promoció de projectes complementaris o de tall innovador en l'activitat habitual dels centres amb l'objectiu de facilitar nous recursos que complementin els ja existents i que ajudin a millorar la qualitat de l'atenció dels infants i dels adolescents, com és el cas del projecte Jo Torno a Casa.

2.1.1. Població atesa

PROJECTE	2014	2013	2012	2011
Centres de menors (CRAE i CA)	1.263 Infants / adolescents	1.145 Infants / adolescents	1.198 Infants/adolescents	1.169 infants/adolescents
Cases d'Infants	35 famílies i 58 infants	29 famílies i 56 infants	30 famílies i 44 infants	18 famílies i 28 infants
Jo Torno a Casa	72 adults de 33 famílies i 60 infants 47 derivats + 13 germans	60 adults de 34 famílies i 70 infants 54 derivats +16 germans	77 adults de 42 famílies i 83 infants 62derivats + 21 germans	86 adults de 38 famílies i 73 infants 47 derivats + 26 germans
Joves Vulnerables	37 joves	43 joves	67 joves	93 joves
Total infants i adolescents	1.418	1.314	1.392	1.363
Total persones ateses	1.525	1.403	1.499	1.467

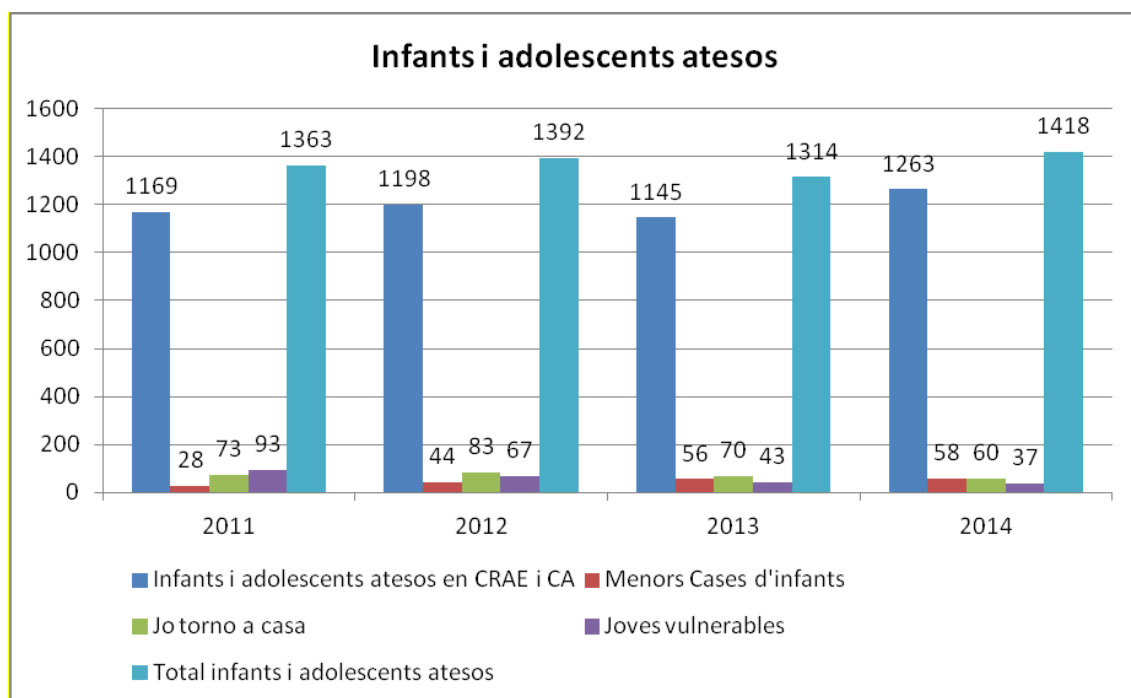
En el conjunt total de CRAE i CA es van atendre 1.263 infants i adolescents, nombre lleugerament superior a l'any anterior. Les Cases d'Infants van atendre 58 infants i 35 famílies durant el 2014.

El nombre d'infants i adolescents atesos pel programa Jo Torno a Casa ha estat de 60 pertanyents a un total de 33 famílies.

Finalment, els joves vulnerables (que tenen majoria d'edat per decret de fiscalia i són menors d'edat per passaport) atesos al circuit de pisos del Consorci i de l'Ajuntament de

Barcelona va ser de 37. Aquesta disminució s'explica per la progressiva disminució de joves amb aquestes característiques que arriben a la ciutat de Barcelona.

Al llarg del 2014 es van atendre un total de 1.518 persones, de les quals 1.411 són infants i joves.



2.1.2. Gestió i seguiment de centres

CENTRE	TIPUS DE GESTIÓ	TIPOLOGIA	EDAT	SEXE	PLACES
CENTRE D'ACOLLIDA GAUDÍ	Col·laborador	CA	12 a 18	M	28
MASPINS	Gestió delegada	CA	12 a 18	M	30
CAUI JOSEP PALLACH	Col·laborador	CA	0 a 12	MX	26
CENTRE D'ACOLLIDA TALAIA	Gestió delegada	CA	13 a 18	F	30
CENTRE CODA	Col·laborador	CA	12 a 18	M	25
CENTRE D'ACOLLIMENT ELS LLIMONERS	Propi	CA	0 a 12	MX	27
TOTAL CA					166
CASA MILÀ	Col·laborador	CRAE	12 a 18	MX	14
PISOS MARAGALL	Col·laborador	CRAE	16 a 18	M	25
RESIDÈNCIA KAIRÓS	Col·laborador	CRAE	14 a 18	F	20
LA LLAR - SUARA	Col·laborador	CRAE	16 a 18	F	10
LA LLAR COLLSEOLA	Col·laborador	CRAE	4 a 15	MX	20
RESIDÈNCIA MINERVA	Col·laborador	CRAE	4 a 18	MX	24
SANTS MEDIR	Col·laborador	CRAE	4 a 16	MX	17
CASAS DE FAMÍLIA NAZARET	Col·laborador	CRAE	4 a 16	F	29
CASA DE FAMÍLIA TRAFALGAR	Col·laborador	CRAE	4 a 16	MX	6
CASA SOLAZ INFANTIL	Col·laborador	CRAE	2 a 14	MX	16
LES PALMERES	Col·laborador	CRAE	3 a 18	MX	12
LLAR CLAUDINA	Col·laborador	CRAE	4 a 16	MX	6
LLAR SANT JOSEP MUNTANYA	Gestió delegada	CRAE	3 a 18	MX	57
LLAR TURÓ BLAU	Col·laborador	CRAE	3 a 12	MX	10
MARIA REINA	Col·laborador	CRAE	3 a 12	MX	24
OBRA NTRA. SRA. DE FÀTIMA	Col·laborador	CRAE	0 a 5	MX	30
DOLORS ALEU	Col·laborador	CRAE	15 a 18	F	10
LA SALLE	Col·laborador	CRAE	4 a 16	MX	8
RESIDÈNCIA VILAPISCINA	Col·laborador	CRAE	6 a 18	MX	14
LLAR EL NINO - ASPASIM	Col·laborador	CRAE	A partir de 12	MX	4
LLAR LA PUÇA - ASPASIM	Col·laborador	CRAE	8 a 13	MX	8
URRUTIA	Gestió delegada	CRAE	3 a 18	MX	12
JOAN TORRAS	Col·laborador	CRAE	12 a 18	M	20
TONI JULIÀ	Propi	CRAE	3 a 18	MX	16
COMUNITAT INFANTIL DE SANT ANDREU	Propi	CRAE	6 a 18	MX	22
TOTAL CRAE					434
CASA D'INFANTS CARME AYMERICH	Col·laborador	CI	3 a 18	MX	14
CASA D'INFANTS PAOLO FREIRE	Col·laborador	CI	3 a 18	MX	8
CASA D'INFANTS ALEXANDRE GALÍ	Col·laborador	CI	3 a 18	MX	8
TOTAL CI					30
TOTAL					630
3 Pisos FUNDACIÓ INICIATIVES SOLIDÀRIES	Col·laborador	JV		M	18
2 Pisos CEPAIM	Col·laborador	JV		M	12
TOTAL JOVES					30
TOTAL places centres gestionats					644
TOTAL gestionats	+ seguiment				660

2.1.2.1. Supervisió general de la gestió de CRAEs i CAs

Durant 2014 el Consorci ha gestionat o supervisat la gestió de 31 centres per infants i adolescents tutelats per la DGAIA a la ciutat de Barcelona (25 CRAE i 6 CA).

El treball que es fa amb els centres consisteix en:

- L'acompanyament en la gestió dels equipaments
- Vetllar per uns estàndards de qualitat del recurs i de la intervenció

- Assessorar en el procés de revisió de la documentació tècnica troncal dels centres, i validar posteriorment aquesta documentació
- Garantir una correcta ràtio i titulació de l'equip professional
- Proporcionar als equips dels centres eines i formació útil per al desenvolupament de la seva tasca.
- Fer el seguiment de processos d'obertura i tancament de centres a nivell intern i de l'entorn comunitari.

El seguiment dels centres implica un treball conjunt amb les direccions i es fa de forma periòdica presencialment i continuada a través del correu electrònic i telefònicament. La metodologia de treball és molt flexible i s'adapta a les necessitats de cada centre i es presenta com un acompanyament i un suport a les direccions en la gestió del recurs, l'atenció als i les infants i adolescents i el lideratge de l'equip de professionals.

CENTRES DE MENORS (CRAE I CA)				
2014	2013	2012	2011	2010
1.263	1.145	1.198	1.169	1.487
Infants / adolescents	Infants / adolescents	Infants/adolescents	infants/adolescents	infants/adolescents

En relació a l'esforç que suposa la gestió del conjunt de centres d'atenció a la infància i a l'adolescència de la ciutat de Barcelona cal assenyalar els treball intensiu que suposa l'obertura de nous centres.

A l'inici de l'any 2014 es va executar el traspàs al Consorci dels nous CRAEs Urrutia (12 places), Joan Torras (20) i Toni Julià (16) que havia estat acordat al llarg de 2013. També durant l'any es va aprovar i executar el traspàs de dues cases d'infants (Paulo Freire i Alexandre Galí). D'altra banda es va procedir al tancament del CRAE Portal de l'Àngel (12 places).

Amb les direccions d'aquests centres, especialment els CRAEs, s'havia fet una feina prèvia al traspàs, sobre els sistemes de coordinació i de comunicació així com la documentació que calia lliurar a les diferents administracions.

També s'ha consolidat el treball de coordinació i seguiment, s'ha iniciat la revisió del Projecte Educatiu i s'ha supervisat la memòria del recurs amb diferents programacions dels períodes de vacances.

Un altres aspecte important són els canvis en la direcció dels centres. Al llarg de l'any 2014 només s'ha realitzat el canvi de direcció en el CAUI Josep Pallach.

2.1.2.2. Suport i acompanyament tècnic

Documentació tècnica

Un dels aspectes fonamentals amb el treball que es realitza amb els centres és la supervisió de la documentació tècnica. Aquest és un aspecte bàsic, ja que permet

unificar els criteris de qualitat en l'atenció, així com fer un seguiment més sistemàtic de les pràctiques dels diferents centres.

Durant el 2014 s'ha treballat en 27 documents de 24 centres diferents, concretament s'ha treballat amb 6 PEC, 11 RRI i 10 normatives. D'aquests, s'han validat oficialment 7 documents: tres PEC, dos RRI i dues Normatives.

2014	Projecte educatiu de Centre (PEC)	Reglament de Règim Intern (RRI)	Normativa
En revisió	CAUI, Maragall, Sant Andreu, Urrutia, Fàtima, Toni Julià.	Natzaret, Kairós, CAUI, Talaia, Sant Josep de la Muntanya, Mas Pins, Gaudí, La Llar, Llar Collserola, Minerva, Sants Medir.	Casa Milà, Casa Solaz, Els llimoners, La Salle, Turó Blau, Llar Claudina, Llar Collserola, Palmeres, Toni Julià i CAUI.
Treballat i validat	Paolo Freire, Casa Solaz, CODA	Dolors Aleu, La Salle	Trafalgar, Gaudí.

Al marge d'aquesta documentació, s'ha continuat revisant i fent devolutiva de les memòries i programacions anuals, i de les programacions específiques de períodes de vacances (Nadal, Setmana Santa i estiu).

Equips professionals

En relació a l'acompanyament dels equips professionals, cal assenyalar que en el cas dels centres propis, lògicament, el seguiment de les qüestions referides al personal es fa de manera més intensa.

S'ha establert una supervisió dels equips professionals en els centres propis (CA Llimoners i Toni Julià). Amb l'objectiu de Millorar l'efectivitat dels equips de professionals i prevenir els riscos psicosocials associats a la pràctica professional.

Per altra banda, es treballa conjuntament amb els centres per fer una revisió de les diferents eines metodològiques amb la finalitat de vetllar perquè tots els centres en puguin disposar.

En la línia de millora del seguiment dels centres, durant l'any 2014 s'ha continuat amb l'anàlisi del personal voluntari anual amb l'objectiu de conèixer el nombre de voluntaris que hi ha a cada centre, les funcions que desenvolupen, el procés de selecció i coordinació d'aquest personal i a partir d'aquestes dades elaborar un protocol de voluntariat pels CRAEs i CA.

2.1.2.3. Incidències

Al llarg del 2014 el seguiment i l'abordatge de les incidències dels centres tant internes com respecte l'entorn s'han mantingut per part del Consorci. Pel que fa a les incidències internes, cal dir que només s'ha obert un expedient administratiu.

En relació a les incidències externes, doncs, s'ha continuat amb la mateixa línia de treball, iniciada fa uns anys, de prevenció comunitària relacionada amb la ubicació dels

centres per a infants i adolescents tutelats per la DGAIA. Des del CSSBCN es continua impulsant reunions periòdiques amb els serveis i professionals de la xarxa d'aquells centres l'obertura dels quals ha suposat (o podia suposar) conflictes veïnals. Així, s'han realitzat reunions amb professionals de prevenció dels districtes, amb els equips d'educadors de carrer, amb l'equip de mediació de l'Ajuntament de Barcelona, amb els Mossos d'Esquadra (ME), la Guàrdia Urbana (GUB) i les direccions dels centres, realitzant també reunions amb veïns i veïnes quan s'ha produït algun conflicte.

Concretament, aquest 2014 s'han realitzat en aquest marc de prevenció de conflictes, 23 iniciatives, principalment treballant amb els quatre territoris amb què ho fem habitualment:

- El Districte de Sarrià, pel CA Mas Pins, amb qui es fa el seguiment de l'impacte del centre a l'entorn. S'ha treballat de manera molt intensa amb el districte, les Associacions i els veïns, tant per fer mediació en algun conflicte puntual, com en la línia de desfer alguns prejudicis.
- El Districte d'Horta-Guinardó, pel CRAE Pisos Maragall. S'han anat abordant les incidències que han sorgit als voltants del centre i s'ha treballat sobre aspectes relacionats amb la neteja, els sorolls, la col·laboració amb entitats, etc.
- El Districte de Gràcia, on s'ha fet seguiment de les queixes veïnals respecte el soroll del CA Gaudí i les incidències al voltant del centre. Aquest any s'han pres mesures especials per reduir el soroll i algunes conductes dels nois als voltants del centre han millorat. Les queixes dels veïns han disminuït molt, arribant a reconèixer l'esforç fet pels i les professionals del centre

2.1.3. Altres recursos

Des del Consorci de Serveis Socials de Barcelona amb la voluntat de donar resposta a les noves realitats emergents es venen impulsant, en els darrers anys, recursos alternatius o complementaris al model tradicional de centres residencials i d'acollida per a infants i adolescents. Els dos recursos principals dels quals fa seguiment el Consorci són les Cases d'Infants i els pisos de Joves Vulnerables.

2.1.3.1. Cases d'Infants

Cases d'infants (CI)

El projecte Cases d'Infants és un projecte que acull nens, nenes i adolescents de 3 a 18 anys, no necessàriament tutelats/es per la DGAIA, i les seves famílies. Així, ofereix tant un lloc residencial per als infants i adolescents, com un espai d'intervenció amb les famílies. L'objectiu bàsic és millorar les relacions familiars, capacitar els pares i mares, potenciar les seves habilitats marentals i paternals, i en definitiva, treballar per tal que les condicions familiars que motivaren l'ingrés dels infants no es reproduïxin, facilitant a mig termini el retorn de l'infant o adolescent a casa seva.

Es treballa tant amb els i les menors com amb llurs familiars, possibilitant diferents estadis d'intervenció i acompanyament. S'ofereixen tres tipologies de places: les residencials (intervenció amb les famílies dins del servei i acollida residencial dels nens, nenes i adolescents), les intermitents (intervenció combinada dins del servei i a casa) i les de suport (intervenció a domicili).

El projecte Cases d'Infants està totalment consolidat des de la seva posada en marxa a la ciutat de Barcelona l'any 2010. Aquest 2014 s'ha treballat en la elaboració d'un qüestionari d'avaluació del procés de millora de les famílies ateses.

Pel que fa a l'assignació de places i seguiment de casos de Barcelona, s'han valorat 27 nous casos i s'ha fet el seguiment dels 16 que ja estaven atesos des d'anys anteriors. S'ha mantingut l'assistència i participació en la Comissió de Seguiment del projecte a nivell nacional.

CASES D'INFANTS				
2014	2013	2012	2011	2010
35 famílies i 58 infants	29 famílies i 56 infants	30 famílies i 44 infants	18 famílies i 28 infants	2 famílies i 3 infants

2.1.3.2. Joves Vulnerables

Joves vulnerables

El projecte de joves vulnerables consisteix en el servei d'habitatge temporal compartit amb suport socioeducatiu per a joves immigrants no acompanyats en situació de vulnerabilitat.

És un recurs pont, que permet garantir un millor procés d'inserció social i d'autonomia personal. Es realitza un pla de treball global i les condicions d'estada són d'un període de prova o adaptació inicial d'un mes i una estada total de tres mesos, prorrogable fins un màxim de tres mesos més. Els destinataris són menors no acompanyats d'origen subsaharià tutelats per l'administració pública però que són declarats majors d'edat per la Fiscalia atenent als dubtes sobre la validesa dels seus documents acreditatius de l'edat i segons els resultats de les proves òssies. Per altra banda, també poden ser joves que tot just han complert la majoria d'edat, però que per les seves característiques són considerats altament vulnerables davant de les condicions de vida que suposa estar sense llar i sense família. Aquests arriben al projecte a través dels educadors de carrer de l'Ajuntament.

Aquest projecte és gestionat per la Fundació CEPAIM-ACISI amb 2 pisos de 6 places i per la Fundació Iniciatives Solidàries amb 3 pisos de 6 places cadascun. El projecte ofereix, doncs, un total de 30 places.

L'estada en els pisos suposa tot un conjunt de tasques de suport realitzades per les entitats gestores i pel Consorci. El Consorci ofereix l'acompanyament i l'assessorament en els tràmits vinculats amb estrangeria i amb l'obtenció de l'empadronament. També col·labora amb les entitats en la recerca de possibles sortides laborals i amb aspectes relacionats amb la seva formació.

La disminució paulatina del nombre de joves que passen pel recurs es deu bàsicament a dos factors: el primer es la denegació sistemàtica del permís de residència per part de la subdelegació del govern; el segon és l'intent d'obtenir la residència per la figura de l'arrelament. Això comporta l'acreditació de 3 anys d'empadronament al territori. Ambdós motius comporten que arribin menys nois subsaharians i que els que arribin romanguin mes temps als pisos.

JOVES VULNERABLES			
2014	2013	2012	2011
37 joves	43 joves	67 joves	93 joves

2.1.4. Projectes

2.1.4.1. Jo torno a casa

Jo torno a casa (JTC)

El Programa Jo Torno a Casa es un servei d'acompanyament als nens, nenes i adolescents i a llurs famílies, durant el procés de desinternament i acoblament de nou al domicili familiar, després d'haver estat acollit en CRAE o Centres d'acollida. Gestionat per EDUVIC, es tracta d'una tasca complementària a la què fan els EAIA, per tal de fer una intervenció d'acompanyament i apoderament de tots els membres de la família, des d'una vessant sòcio-educativa i terapèutica, en el seu retrobament.

El seguiment que es fa del projecte és mensual i les funcions específiques del CSSBCN pel que fa a aquest seguiment són les de garantir un bon funcionament del servei, donar suport i facilitar les gestions i contactes que els professionals del servei puguin necessitar, coordinar i afavorir la participació dels diferents serveis implicats en l'atenció dels menors (EAIA, serveis socials i JTC), així com prestar especial atenció a aquells casos que requereixen d'una supervisió o assessorament extern.

Al llarg del 2014 s'han atès 60 infants i/o adolescents de 33 famílies. Una gran majoria de famílies han aconseguit el retorn dels seus fill/es, donat que han estat capaces de consolidar un entorn familiar estable i protector.

El total de sessions realitzades amb les famílies, infants i adolescents en els espais de teràpia familiar, intervenció educativa/terapèutica individual i acompanyaments sòcio-educatius ha estat de 596. La durada de les sessions terapèutiques ha estat de 60 a 90 minuts i la dels acompanyament sòcio-educatius de 60 a 120 minuts.

JO TORNO A CASA				
2014	2013	2012	2011	2010
72 adults de 33 famílies 60 infants /adolescents 47 derivats i 13 germans / nes	60 adults de 34 famílies 70 infants /adolescents 54 derivats i 16 germans / nes	77 adults de 42 famílies 83 infants/ adolescents 62derivats, més 21 germans/nes	86 adults de 38 famílies 73 infants/ adolescents 47 derivats, més 26 germans/nes	18 adults de 13 famílies 15 infants/ adolescents 13 derivats més 2 germans / nes

El valor afegit del projecte es sosté en diversos eixos. En primer lloc, es tracta d'una resposta especialitzada, intensiva i acotada en un temps, amb una proposta tècnica de treball amb la família realitzada pel seu professional referent. També es treballa a partir de les capacitats de la família i es promou un treball en xarxa amb tots els agents i recursos que poden afavorir l'evolució positiva del cas. Finalment, es treballa en processos d'acompanyament de les famílies per tal que coneguin els serveis que tenen al seu barri i estableixin relacions cordials i adequades amb el seu entorn.

El servei JTC ha superat amb èxit l'auditoria de qualitat de la gestió del servei realitzada per l'entitat gestora del recurs i ha obtingut el certificat segons la Norma UNE ISO 9001:2008. Durant l'any 2014 es veu la necessitat d'aconseguir una nova ubicació amb espais més adequats per al desenvolupament del servei i l'atenció a les famílies, infants i adolescents.

2.1.4.2. Altres projectes

Hòquei

El CSSBCN té signat un conveni de col·laboració amb la secció de hòquei del Fútbol Club Barcelona, (el Barceloní Stick HC), per la formació esportiva en els CRAES i centres d'Acollida de la ciutat. L'objectiu consisteix en donar formació esportiva als nens, nenes i adolescents dels centres per complementar la necessitat d'aportar nous jugadors a la secció, entesa aquesta incorporació no només com una finalitat esportiva, sinó també des d'una vessant educativa i integradora.

Els centres participants amb algun infant o adolescent han estat, CRAE Natzarret (11 usuaris), Sants Medir (1 usuari), Dolors Aleu (1 usuària) En total 13 beneficiaris d'aquest projecte.

Canviem-ho

En la línia de treballar la transversalitat de gènere en els serveis d'infància i adolescència, des del CSSBCN conjuntament amb el programa Canviem-ho de l'Ajuntament de Barcelona, es va posar en marxa l'any 2013 un projecte de detecció de conductes sexistes dins dels centres de nois adolescents. Es tracta de veure quin nivell d'interiorització de comportaments masclistes i de pautes de masculinitat tradicionals

tenen tant aquests nois, com els i les professionals que treballen en aquests centres, per tal de poder corregir-les en posterioritat.

Durant l'any 2014 el projecte va continuar als centres d'acollida CODA, Mas Pins i Gaudí, i als CRAE Casa Milà, Joan Torres i Pisos Maragall.

Espais de reflexió ètica

Enguany s'han iniciat Espais de Reflexió Ètica (ERE) en dos centres propis (el CA Llimoners i el CRAE Sant Andreu). Aquests espais consisteixen en petits grups propers a la realitat de cada recurs que tenen per objectiu reflexionar sobre els diferents conflictes i dilemes que apareixen en l'atenció i oferir una millor qualitat en les intervencions socials incorporant la perspectiva ètica en la pràctica quotidiana de la intervenció social.

Bones practiques en participació

Al desembre 2014 s'ha publicat el document que presenta les reflexions i el treball del Projecte de bones pràctiques en participació fet pels equips educatius dels centres i impulsat pel Consorci de Serveis Socials de Barcelona.

2.1.5. Coordinació institucional i cívica

El CSSBCN promou el treball en xarxa i col·labora estretament amb els àmbits corresponents de les administracions consorciades, així com amb les entitats gestores dels recursos de la ciutat.

Aquest treball en xarxa implica, entre altres, la coordinació amb a Direcció General d'Atenció a la Infància i a l'Adolescència (DGAIA) per posar en comú les línies d'actuació amb els centres, especialment davant d'incidències i, sobretot, a l'hora de revisar els Reglaments de Règim Intern. Durant l'any 2014 cal destacar la coordinació i les reunions conjuntes amb les EFI corresponent dels següents centres:

- Amb el CRAE Casa Milà per abordar conjuntament centre i administracions les incidències i les característiques de la població atesa, per tal de preservar l'equip, la resta d'adolescents i garantir un bon funcionament del centre.
- Amb el CA CODA per posar en comú entre la DGAIA, el centre, el CSSBCN i l'entitat, les línies d'intervenció diagnòstiques aprofitant la revisió del RRI.

Al llarg de l'any 2014 es va seguir amb la tasca de promoure i participar en espais de coordinació i intercanvi d'experiències i coneixement entre diversos serveis i institucions, amb l'objectiu complementari de promoure la interrelació entre les diversos agents que intervenen en l'àmbit d'infància i adolescència.

En primer lloc cal esmentar la coordinació entre els centres i el Servei de Prevenció, Orientació i Teràpia per a Toxicòmans (SPOTT) de la Diputació de Barcelona. Aquesta

coordinació consisteix en fer el seguiment dels casos relacionats amb consum de drogues dels centres d'acollida i CRAEs on es detecten aquests consums. A més s'ofereix informació i formació als personal tècnic dels centres. En aquesta taula també hi participa una metgessa de la Direcció General d'Atenció a la Infància amb l'objectiu de facilitar la presa de decisions davant de determinats casos i millorar el treball en equip. Els centres participants són: Pisos Maragall, Mas Pins, Talaia, Kairós, Casa Milà, Gaudí, Portal de l'Àngel, Dolors Aleu i Joan Torras.

Pel que fa a la coordinació entre els centres i altres serveis de salut s'han mantingut les trobades entre l'equip professional i directiu de la Unitat de Crisi per Adolescents Benito Menni (UCA) i els centres amb població major de 14 anys de la ciutat de Barcelona.

També s'han iniciat contactes amb l'Institut de Trastorns Alimentaris (ITA), per tal de conèixer millor el funcionament d'aquest servei per poder donar informació del mateix als centres que tinguin adolescents amb aquesta problemàtica.

El treball en xarxa ha resultat fonamental en les activitats mediadores i/o facilitadores, especialment quan hi hagut problemes de coordinació o desavinences entre els centres i altres agents que puguin intervenir en un determinat cas. El CSSBCN impulsa la coordinació amb els educadors de carrer mitjançant trobades periòdiques. Assisteixen a aquestes trobades Pisos Maragall, Mas Pins, Talaia, Kairós, Dolors Aleu, La Llar, Portal de l'Àngel, Casa Milà, Gaudí, Joan Torras i Minerva. Tots aquests centres tenen joves i adolescents amb conductes de risc i que realitzen escapoliments de forma habitual. Amb la col·laboració dels educadors/es de carrer, es fa el seguiment d'aquests joves, de les activitats que realitzen i dels espais de trobada que utilitzen a la ciutat de Barcelona. També es fa el seguiment dels casos que més preocupen als centres.

Finalment, també cal ressenyar alguns espais en què el CSSBCN participa:

- La Taula de coordinació amb el Servei de Mediació i Assessorament Tècnic de Justícia Juvenil (SMAT). Hi participa en els centres de Barcelona amb població adolescent. S'hi aborden qüestions de coordinació entre justícia i centres, s'actualiza la informació dels serveis, es fa seguiment de casos, es posa en comú l'evolució del perfil de nois i noies ateses, les característiques i necessitats de les famílies, etc.
- El Circuit BCN contra el maltractament infantil que actua com a comissió impulsora dels circuits territorials i es reuneix una vegada o dos a l'any. És l'espai on es prioritzen els temes a treballar, es valora el funcionament dels circuits territorials, s'acorda la formació i es prepara la jornada anual.
- Els circuits territorials d'infància que són espais de trobada entre tots els agents intervinents en l'àmbit d'infància i adolescència dels districtes de la ciutat (àmbit de salut, escolar, serveis socials, cossos de seguretat...) i estan centrats en l'aprofundiment i la millora de la coordinació a cada districte.

La participació del CSSBCN és en aquests circuits assegura la difusió de la informació cap als centres. Per altra banda també es participa activament en el grup de prevenció del districte d'Horta-Guinardó, centrat en les estratègies d'intervenció en xarxa i en el grup de Treball d'Infància del Consell Municipal de Benestar.

Al marge de la participació en espais més formals de la xarxa, el Consorci es coordina periòdicament i de forma bilateral, amb altres administracions i entitats de l'àmbit. S'han fet trobades específiques amb els districtes per abordar conflictes veïnals i de seguretat pública; amb els EAIA per tal d'anar valorant la coordinació entre aquests i els centres; amb l'Espai de Visites Biològiques de la DGAIA (EVIA) per tal de treballar conjuntament un protocol de visites biològiques entre aquest servei i els CRAE i centres d'acollida, i amb la DGAIA, amb qui es fan trobades de coordinació a tots els nivells amb certa regularitat.

Durant l'any 2014 també s'ha acompanyat a l'entitat DIOMIRA en un projecte amb alguns centres de fotografia i participació juvenil de la ciutat; i ens hem trobat amb algunes entitats gestores dels recursos per tal de fer un intercanvi d'impressions, avaluar conjuntament el funcionament dels dispositius que gestionaven, treballar algun document tècnic junts, etc.

Finalment, un altre aspecte a destacar del treball en xarxa és la potenciació de la relació entre centres per part del CSSBCN. Les direccions dels centres tenen poques oportunitats per trobar-se entre elles i intercanviar experiències i unificar i compartir criteris. Per aquest motiu, hem impulsat espais de trobada com ha estat la Jornada sobre el treball de l'autonomia en els i les adolescents. També hem fomentat que les direccions poguessin visitar altres centres per tal de veure com és el funcionament global o d'algun aspecte determinat d'altres centres d'acollida o CRAE.

Finalment cal esmentar les reunions i trobades que mantenim al llarg de l'any amb totes les entitats que gestionen els recursos d'infància i adolescència a la ciutat.

2.2. Atenció a les persones amb discapacitats

En l'àmbit de la discapacitat, el CSSBCN és el responsable de la gestió dels centres propis, així com del seguiment tècnic i control de la gestió dels centres residencials i de dia concertats per persones amb discapacitat física o intel·lectual amb necessitat de suport extens o generalitzat de la ciutat de Barcelona.

Els objectius principals del seguiment tècnic durant el 2014 han estat:

- Garantir que els diferents models d'intervenció i els programes individuals d'atenció respectin els drets de ciutadania de les persones que hi viuen, promoguin la seva qualitat de vida i fomentin la seva inclusió social.
- El control de la gestió assegurant una correcta execució del pressupost previst, responent de manera eficient i eficaç a les incidències que és donen en el transcurs del exercici ja sigui per motiu de les persones residents o per qüestions econòmiques.
- L'enfortiment de la coordinació amb els diferents dispositius de l'Administració.
- L'acompanyament i suport en el projecte de vida personal de les persones ateses en els centres residencials.
- La planificació de futurs traspassos de recursos i el seguiment de la possible obertura de nous equipaments a la ciutat de Barcelona.
- La creació d'espais de reflexió ètica en residències, promovent la reflexió, la millora continua i la relació entre els professionals dels diferents centres.
- L'impuls i el suport a les iniciatives innovadores que aposten pel foment de l'autonomia dels usuaris i la seva qualitat de vida, així com de les bones pràctiques professionals i els sistemes de gestió de les entitats.

2.2.1. Població atesa

En l'atenció a les persones amb discapacitats el Consorci va gestionar o fer el seguiment de la gestió de 18 serveis: 15 centres residencials i 3 centres de dia. Els centres disposen d'una oferta per a l'atenció a les persones amb discapacitat de 318 places (276 el 2013).

Pel que fa a les places residencials, a finals del 2014 hi havia a la ciutat de Barcelona 137 places d'atenció residencial per a persones amb discapacitat física, que respecte al 2013 representa un increment del 15%. Majoritàriament amb necessitat de suport generalitzat i grau III segons la valoració de la Llei de la promoció de l'autonomia i atenció a les persones amb situació de dependència. L'ocupació mitjana durant l'any 2014 va ser de del 100%.

Igualment, a finals del 2014 hi havia a la ciutat de Barcelona 137 places per a persones amb discapacitats intel·lectuals i pluridiscapacitat (115 persones adultes i 22 infants i adolescents). L'ocupació durant 2014 va ser del 96%, un 0,5% més que l'any anterior

Finalment, pel que fa als centres d'atenció especialitzada existien 44 places amb una ocupació mitjana del 82%.

SERVEIS D'ATENCIÓ A LA DISCAPACITAT – CSSBCN							
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
CENTRES RESIDENCIALS							
Estímia							16
FCPC (c/Llull)							16
Amilcar	18	18	18	14	14	14	
Emilio Benedetti	32	32	32	32	32	32	32
Joan Trias	32	32	32	32	32	32	32
Maria Feixa / Vigatans	29	29	29	29	29	29	29
Maria Teresa Serra				12	12	12	12
Valldaura	24	24	24	24	24	24	24
Aspasim	12	12	12	12	12	12	12
La Puça	10	10	10	10	10	10	10
La Xinxeta	10	10	10	10	10	10	10
La Palmera Verneda	8	8	8	8	8	8	8
Els Porxos	10	10	10	10	10	10	10
Poble Nou	12	12	12	12	12	12	12
Montserrat Betriu				24	24	24	24
Tres Pins				27	27	27	27
Guru	24	24	24	24			
Total residencial	197	197	197	256	232	232	274
CAE							
Oràlia		20	20	20	20	20	20
Montserrat Betriu				12	12	12	12
Tres Pins					12	12	12
Total CAE	0	20	20	32	44	44	44
TOTAL	197	217	217	288	276	276	318

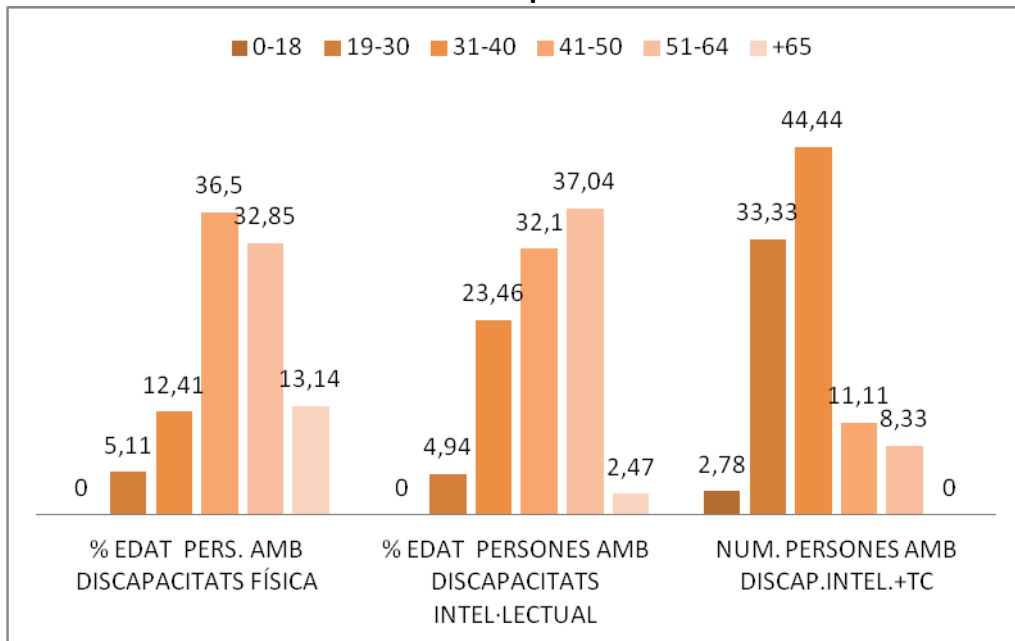
En termes generals, doncs, la població dels centres ha estat molt estable i no hi ha hagut pràcticament variacions en relació a l'any anterior. La rotació de places al 2014 va ser del 3%, sense incloure les estades de respir.

Pel que fa a les característiques de la població adulta (majors de 18 anys) atesa en aquests recursos residencials, en els quadres següents en destaquem les franges d'edat i sexe, en què es veu l'evolució de la població resident, atenent que la mitjana d'edat dels residents és de 48 anys per les persones amb discapacitat física i de 45 anys

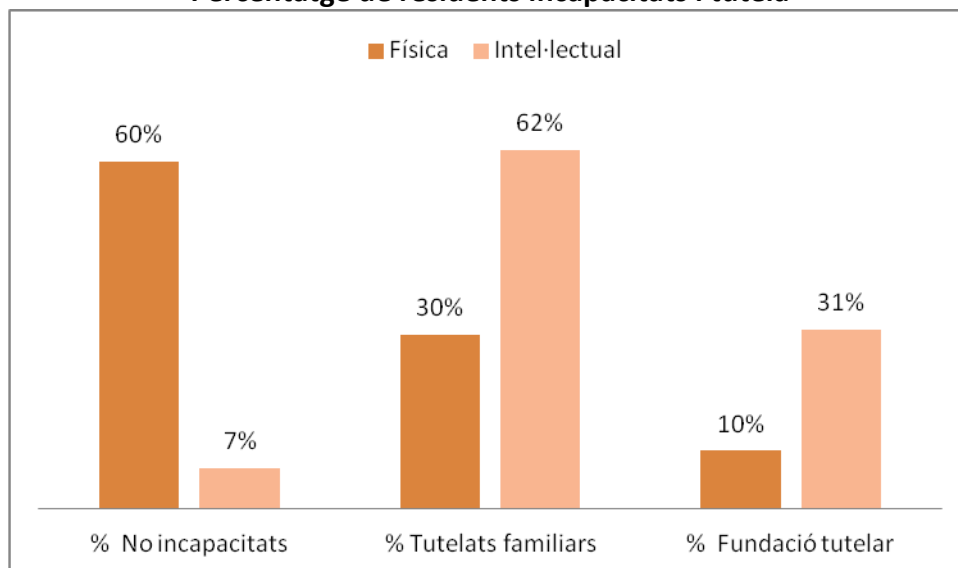
per les persones amb discapacitat intel·lectual. En el cas dels centres d'atenció especialitzada la mitjana és de 34 anys.

Tipologia de discapacitat	Mitjana d'edat	Distribució per sexes
Física / Paràlisi cerebral	48 anys	57 % homes i 43% dones
Psíquica / Pluridiscapacitat	45 anys	58% homes i 42% dones
Intel·lectual lleugera amb malaltia mental i/o trastorn de conducta	34 anys	50% homes i 50% dones

Distribució per edats



Percentatge de residents incapacitats i tutela



Un aspecte rellevant a destacar és que el 40% de les persones amb discapacitat física que viuen en residències tenen una incapacitació total. D'aquests un 30% estan tutelats per algun familiar i el 10% restant ho estan per fundacions tutelars. El 93% de les persones amb discapacitat intel·lectual que viuen en residències tenen una incapacitació total i d'aquests un 62% estan tutelats per algun familiar i un 31% ho estan per fundacions tutelars.

2.2.2. Gestió i seguiment de centres

A continuació presentem una classificació dels centres gestionats pel Consorci de Serveis Socials a la ciutat de Barcelona. En aquesta classificació especificuem el tipus de gestió (pròpia, delegada i concertada), el número de places, així com el titular del servei.

SERVEIS RESIDENCIALS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT FÍSICA / PARÀLISI CEREBRAL

NOM DEL CENTRE	GESTIÓ	PLACES	TITULAR DEL SERVEI
EMILIO BENEDETTI	Concertada	32	Llars de l'Amistat Cheshire
JOAN TRIAS	Concertada	32	Llars de l'Amistat Cheshire
VIGATANS	Concertada	29	Apip - Acam
MARIA TERESA SERRA	Concertada	12	Afap
LLULL	Concertada	16	FCPC
ESTIMIA	Concertada	16	Fundació Estimia
TOTAL		137	

SERVEIS RESIDENCIALS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL / PLURI DISCAPACITAT

NOM DEL CENTRE	GESTIÓ	PLACES	TITULAR DEL SERVEI
ASPASIM SARRIÀ	Concertada	12	Aspasim
LA PUÇA	Concertada	10	Aspasim
LA XINXETA	Concertada	10	Aspasim
LA PALMERA – VERNEDA	Concertada	8	Pere Mitjans
ELS PORXOS	Concertada	10	Pere Mitjans
POBLE NOU	Concertada	12	Pere Mitjans
MONTSERRAT BETRIU	Delegada	24	Fundació Vallparadis
TRES PINS	Delegada	27	Fund. Sant Pere Claver
VALLDAURA	Pròpia	24	CSSBCN
TOTAL		137	

CENTRES D'ATENCIÓ ESPECIALITZADA

NOM DEL CENTRE	GESTIÓ	PLACES	TITULAR DEL SERVEI
ORÀLIA	Propi	20	CSSBCN
MONTSERRAT BETRIU	Delegada	12	Fundació Vallparadis
CAE TRES PINS	Delegada	12	Fundació Sant Pere Claver
TOTAL		44	

2.2.2.1. Supervisió general de la gestió

L'objectiu principal del CSSBCN en l'àmbit de la discapacitat és garantir que el model de gestió dels centres compleixi el mandat de la Llei de Serveis Socials de Catalunya i que els programes d'atenció individual dels residents (PAII) contemplin activitats que promoguin la seva qualitat de vida, fomentin la inclusió social i respectin els seus drets de ciutadania.

Per aconseguir aquest objectiu es realitza el seguiment i l'acompanyament tècnic a cadascun dels serveis que conforma l'estructura d'atenció residencial per a les persones amb discapacitat de la ciutat.

Seguiment i acompanyament dels serveis

El model de gestió CSSBCN en matèria d'atenció a les persones amb discapacitat es basa en la proximitat i el seguiment continuat dels serveis. Això implica la possibilitat de realitzar visites programades amb una elevada freqüència; visites sense programar, i la possibilitat d'assistir als consells de participació i a les reunions dels equips tècnics, especialment, en aquells casos que s'han de prendre decisions davant de situacions complexes. Tot això provoca un coneixement molt directe del dia a dia dels centres, dels residents i dels seus familiars.

Al llarg de 2014 s'han realitzat les visites ordinàries de coordinació i seguiment dels centres que en general han suposat una mitjana de tres visites a cada centre. L'objectiu del seguiment és donar suport a la gestió i vetllar perquè els diferents models d'intervenció materialitzats en els programes individuals d'atenció garanteixin l'autonomia dels residents i fomentin la seva inclusió social.

Com cada any hem participat en reunions de reflexió i anàlisi de situacions complexes en les residències, especialment en els que atenen persones amb discapacitat física. Hem treballat coordinadament tant amb el Servei d'Atenció a les Persones de les Comarques de Barcelona com amb el servei d'Inspecció i Registre del Departament.

Igualment, el Consorci ha intervingut en accions de mediació i resolució de conflictes vinculats a situacions pròpies de la convivència, malentesos, incompliments del règim intern, discrepàncies sobre els nivells i intensitats de l'atenció, etc. Tot això a través d'entrevistes i reunions amb les persones directament implicades.

Per altra banda, en els seguiments tècnics hem tingut la possibilitat de participar en les reunions amb les direccions dels centres, analitzant problemàtiques vinculades amb l'atenció directa i reflexionant sobre qüestions que preocupen els professionals.

Hem realitzat reunions i sessions de treball per tal d'optimitzar recursos i millorar processos d'atenció. En algunes d'aquestes sessions hem integrat els residents dels

diferents centres amb l'objectiu d'incorporar les seves mirades i la seva veu en l'anàlisi de les situacions.

També hem col·laborat i organitzat xerrades amb els residents amb l'objectiu d'informar sobre qüestions que els preocupen, aclarir l'abast i límits de la prestació del servei residencial o intentar millorar la convivència.

També hem entrevistat a residents i familiars quan ha fet falta ja sigui per assessorar en qüestions de caire personal, per orientar en processos d'incapacitació, o per gestionar rebuts impagats pel serveis residencial.

Un aspecte al qual hem dedicat una part important dels esforços en matèria de seguiment i gestió ha estat l'anàlisi econòmica i el seguiment de la desocupació en els centres. Una bona gestió de l'ocupació de les places és garantia d'una gestió eficaç i eficient.

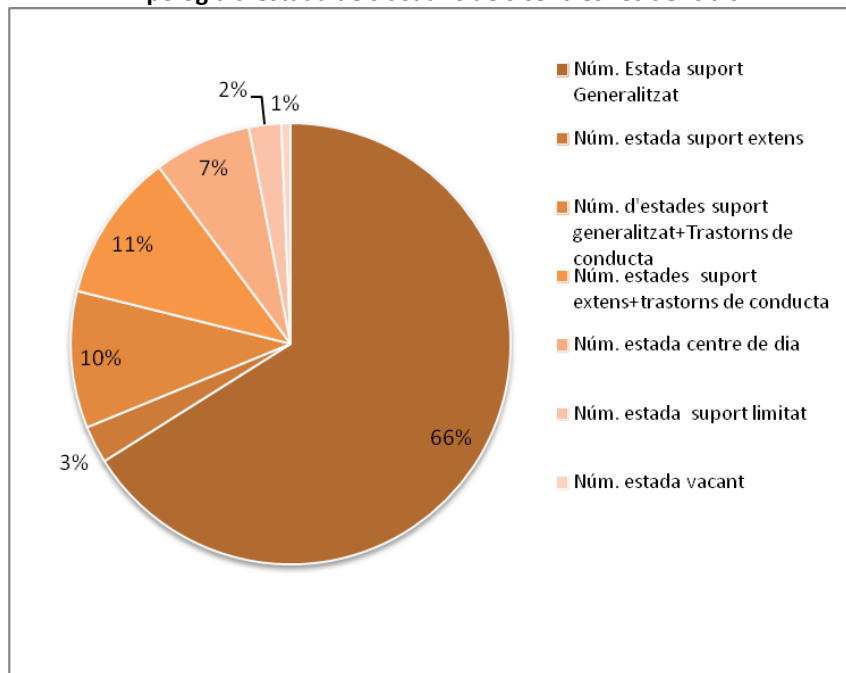
Mentre que l'ocupació als serveis residencials ha estat quasi completa, el centre d'atenció especialitzada Montserrat Betriu continua amb una ocupació del 50% a finals del 2014.

Una possible explicació estaria relacionada amb la crisi econòmica i la importància que poden adquirir les prestacions econòmiques per algunes famílies que tenen dificultats per a subsistir. Malgrat això, la ocupació de places en aquest centre ha passat d'un 77% el 2013 a un 86% al 2014.

L'aportació dels usuaris en el conjunt de recursos s'ha situat en l'equivalent al 13, 18% del total.

A més del nivell d'ocupació dels centres també cal tenir en compte la tipologia de les estades que realitzen els usuaris, ja que aquesta ens dóna una visió de la intensitat de suport que requereixen els residents. Tant el suport generalitzat, estigui a o no agreujat pel trastorn de conducta, com el suport extens requereixen una atenció i cura constant i continuada per part dels professionals.

Tipologia d'estada dels usuaris dels centres residencials



Posada en marxa de nous equipaments

Un dels aspectes més destacables de l'any 2014 ha estat l'augment de 32 places residencials a Barcelona amb la posada en marxa de la llar residència Lull (16 places) i la llar residència Estímia (16 places), que ha estat possible gràcies al esforç coordinat i conjunt del Departament de Benestar i Família, l'Ajuntament l'IMD i el Consorci.

Des del Consorci s'ha realitzat l'acompanyament tant en el procés de concertació com en la posada en marxa dels dos centres mitjançant reunions amb els equips tècnics, amb els administradors i amb els familiars i usuaris.

Amb la Fundació Catalana per la Paràlisi Cerebral, titular de la **llar residència Lull**, a més, es va donar suport als primers mesos de funcionament del centre oferint una formació teòrica i pràctica per a tot el personal d'atenció directa, feta amb la col·laboració del equip de Sínia, per la seva expertesa en l'atenció a persones amb paràlisi cerebral i perquè 10 dels residents de la llar assisteixen al centre ocupacional Sínia.

La posada en marxa de la residència Estímia va ser especialment delicada ja que es varen assumir residents d'alta complexitat i dependència procedents de la residència Amílcar. Hi vam donar suport els professionals del Consorci i l'equip d'atenció de la residència Amílcar, especialment l'equip sanitari.

L'obertura i posada en marxa d'aquests dos nous recursos a la ciutat s'ha combinat amb el necessari tancament de la residència Amílcar amb l'objectiu que, de la mà de l'Ajuntament, es pugui reformar per adaptar-la a altres serveis vinculats a les persones

amb discapacitat. Durant 25 anys Amílcar havia donat atenció a persones amb discapacitat física, però el recurs havia quedat obsolet d'acord amb els estàndards i exigències actuals i no era possible una reforma per atendre persones usuàries de cadires de rodes i/o amb necessitat de suport generalitzat. Amb l'obertura dels nous centres residencials es va traslladar les persones residents a Amílcar als nous equipaments que garanteixen abastament la seguretat i el confort. Així, de les 32 places posades en marxa amb les residències Llull i Estímia, 12 han estat ocupades per usuaris d'Amílcar mentre que les 20 restants són de nova creació.

Aquest tancament de la residència i el trasllat d'usuaris als nous centres va comportar un acurat i exigent treball d'informació, suport i acompanyament tant als usuaris com a les seves famílies i tutors.

Traspàs i direcció de la residència Valldaura

A més de la posada en funcionament dels recursos esmentats, el 2014 s'ha fet efectiu el traspàs per part de l'Ajuntament al Consorci de la Residència Valldaura per persones amb discapacitat intel·lectual que havia estat gestionada per l'IMD des de la seva posada en marxa l'any 1992.

Amb un treball coordinat per la gerència de Recursos humans de l'Ajuntament, l'IMD, el Consorci i amb el seguiment de la Secretaria general del Departament, es va iniciar un procés de substitució de tots els professionals que treballaven a Valldaura per l'equip de professionals d'Amílcar que van passar a treballar a aquest centre. Aquest canvi, complex i difícil especialment per als usuaris, els familiars i els professionals es va executar amb èxit gràcies a un treball intens i exhaustiu de gestió del mateix i de suport constant i diari.

El traspàs de la residència es va executar el juny de 2014 i des d'aquell moment per part del servei de discapacitat del Consorci, a més de la responsabilitat de seguiment del centre, també es va assumir directament la direcció de la residència fins al moment de la convocatòria i cobertura de la plaça vacant de directora.

Pel que fa als usuaris i familiars, durant aquest període es va procedir a canviar el model d'atenció en la línia d'assegurar que els programes d'atenció individual dels residents fomentin la inclusió social i respectin els drets de ciutadania. L'objectiu primer va ser garantir la correcta atenció dels usuaris altament afectats i alterats per tots els canvis i aconseguir el més aviat possible vincles de confiança que els proporcionessin la tranquil·litat i seguretat necessàries per al seu benestar.

Pel que fa a les 12 professionals de la residència Amílcar que van passar a treballar a Valldaura se'ls va donar tot el suport, formació i acompanyament necessaris.

Així, es va incrementar temporalment la ràtio de personal en els torns de matí i tarda i es va doblar el torn de nit. Aquests increments progressivament s'anirien disminuint

fins arribar a la ràtio que marca l'actual Cartera de Serveis. També es va dur a terme un programa de formació a mida per a les 12 professionals amb el suport de l'àrea de recursos humans de l'Ajuntament de Barcelona. Aquesta formació havia de contribuir a facilitar l'adequació al nou model d'atenció, facilitar el coneixement del nou perfil dels residents, desenvolupar competències de gestió del canvi i de treball en equip. Varem contar amb el valuós suport de professionals de la gerència de recursos.

Durant el segon semestre l'any 2014 es van mantenir quatre reunions amb tots els familiars i tutors dels residents per acompanyar el canvi i les reunions individuals necessàries amb cada una relacionades directament amb l'atenció del seu familiar o tutelat.

Pel que fa a l'edifici es va iniciar un procés de millora amb el suport econòmic de l'Ajuntament. A grans trets la reforma ha afectat banys, algunes instal·lacions, la pintura i el mobiliari.

2.2.2.2. Suport i acompanyament tècnic

Participació en els Consells de Participació

Per donar compliment a la Llei de Serveis Socials, el CSSBCN acompanya la transformació dels antics Consells Assessors i de Seguiment en Consells de Participació. Conseqüentment s'impulsa la creació d'aquests Consells de Participació en els nous equipaments. Tots els consells estan degudament registrats.

Aquesta participació permet copsar de manera directa el clima, la cultura institucional i les inquietuds dels usuaris i familiars respecte al servei que reben. També aportem idees i col·laborem a trobar solucions a dificultats que sorgeixen en el dia a dia, fruit de la convivència entre persones amb valors i maneres de fer diferents.

Els centres valoren molt positivament les aportacions del CSSBCN en aquestes reunions. Habitualment tenen lloc una vegada al any, però en alguns casos es fan reunions extraordinàries. De cada reunió s'emet una acta que està a disposició dels serveis d'inspecció del Departament.

Hem assistit a tots els Consells de participació dels centres i volem destacar l'alt índex de satisfacció tant dels usuaris com dels seus familiars en tots els centres. Tots els Consells estan registrats.

2.2.2.3. Incidències

Les principals incidències durant l'any 2014 van estar vinculades a la posada en marxa de nous recursos, al traspàs de Valldaura i al tancament d'Amílcar.

L'índex de rotació de les places dels recursos existents és pràcticament zero. Aquest indicador dona una idea de la qualitat dels centres i del nivell d'atenció que reben les persones que hi viuen, però alhora també expressa la necessitat de creació de noves places per donar resposta a les necessitats emergents.

Una d'aquestes necessitats ve donada pel fet que una majoria significativa de les noves propostes d'ingrés a residències per a persones amb discapacitat física són de persones que tenen afegida a la discapacitat altres patologies i problemes que requereixen un nivell d'atenció altament complex. Es tracta de malalties mentals greus, problemes de salut, alcoholisme, consum de substàncies tòxiques, etc.

Un dels dèficits més significatius de places residencials per persones amb discapacitat a la ciutat de Barcelona és pel col·lectiu de persones amb discapacitat intel·lectual, malaltia mental i trastorns de conducta. L'obertura de la residència Tres Pins l'any 2011 va donar resposta a les necessitats més urgents en aquell moment. Està previst pel 2015 la posada en marxa de la residència Mas Sauró també destinada a donar resposta a aquest col·lectiu de persones i les seves famílies.

2.2.3. Impuls i seguiment de projectes

Durant el 2014 el Consorci ha continuat donant suport al projecte de teràpia assistida amb gossos per a persones amb discapacitat intel·lectual, necessitat de suport extens o generalitzat i trastorns de conducta.

La teràpia assistida és un abordatge terapèutic en el qual s'utilitza un gos com a nexa entre la persona amb discapacitat i el terapeuta.

L'estimulació a través de la interacció amb el gos serveix per afavorir actituds, aprenentatges i recuperacions funcionals de les persones. L'activitat sempre està orientada a aconseguir uns objectius terapèutics establerts prèviament amb l'equip interdisciplinari i sempre s'avalua posteriorment.

Al 2014 es van beneficiar d'aquesta teràpia 86 persones.

El Consorci va iniciar des de l'any 2012, d'acord amb les recomanacions del Comitè d'ètica de serveis socials de Catalunya, un procés de suport a la constitució d'espais de reflexió ètica en els diferents centres.

Amb aquest suport es van anar creant progressivament diversos espais de reflexió ètica ubicats a la Residència Joan Trias, la Fundació Pere Mitjans, la Residència Tres Pins i al mateix CSSBCN. El 2014, a més, hem pogut acompanyar la creació d'un nou espai a la residència M^a Teresa Serra.

Al grup de reflexió ètica del Consorci hi participen els directors i directores dels serveis residencials de la ciutat, professionals del Consorci i residents de la majoria de centres. El 2014 aquest grup va debatre sobre el dret a la llibertat de les persones que viuen en residències. En el marc d'aquest debat es va organitzar una jornada de treball sobre "L'autogovern en persones amb necessitat de suport extens o generalitzat que viuen en residències" amb la col·laboració de Joan Canimas, de l'Observatori d'Ètica Aplicada a la Intervenció Social. Interessava especialment la introducció de la mirada ètica en els aspectes de vida quotidiana ja que és on constantment es prenen decisions i es fan eleccions que ajuden a sentir-se persones autònomes i, per tant, lliures.

Aquest és un procés que continuarà fent públiques les reflexions i recomanacions del diferents grups.

2.3. El servei d'atenció a les dones que han patit violència masclista

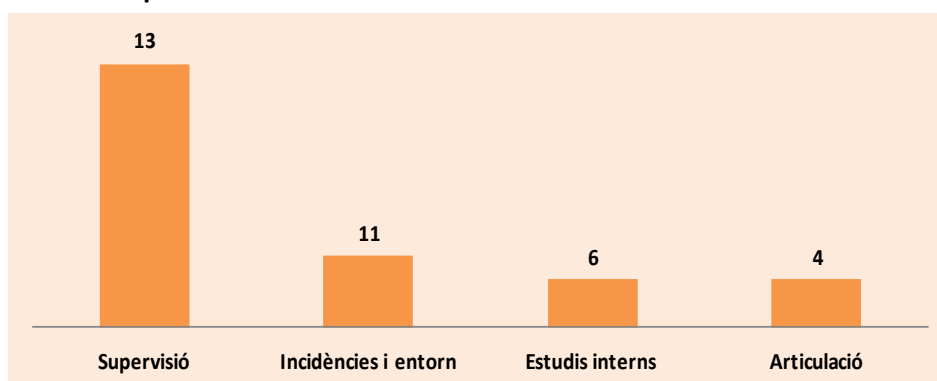
Els equipaments residencials per a dones que al 2014 gestionava el Consorci de Serveis Socials de Barcelona són 8: la casa d'acollida, 4 pisos pont per a dones que han patit violència masclista i 3 pisos d'acollida per a dones que han estat vinculades a xarxes de prostitució.

Aquests equipaments inclouen els recursos traspassats l'any anterior, per part de l'Ajuntament de Barcelona de tres nous pisos (2 per dones que han patit violència masclista i 1 per dones que han estat en xarxes de prostitució).

El seguiment dels recursos per a dones i els seus fills i filles consisteix en l'acompanyament en la gestió dels equipaments i en vetllar per uns estàndards de qualitat dels recursos i de la intervenció. Per norma general, aquest seguiment es realitza amb les direccions i es fa de forma periòdica de manera presencial i continuada a través de les noves tecnologies.

Aquesta tasca implica el seguiment dels casos, de la documentació tècnica, de les coordinacions, dels recursos amb altres agents derivants o intervinents de la xarxa. També es fa la supervisió de tot el què té a veure amb l'equip professional i les incidències en el funcionament del recurs. Alhora, es gestiona l'obertura de nous equipaments i es dinamitzen espais de reflexió per a la millora del funcionament i organització dels diferents recursos.

Tipus d'activitats als recursos de dona del CSSBCN 2014



Pel que fa a la metodologia, des del Consorci s'aposta pel treball en xarxa, creant i impulsant espais de coordinació i articulació principalment entre els recursos i els agents derivants com són el Servei d'Atenció, Recuperació i Acollida (SARA) i l'Agència per l'Abordatge Integral del Treball Sexual (ABITS). A més, un altre aspecte a destacar del treball en xarxa és la potenciació de la relació entre els mateixos recursos. Les direccions dels centres tenen poques oportunitats per trobar-se entre elles i intercanviar experiències i unificar i compartir criteris, raó per la qual s'impulsen espais de trobada.

2.3.1. Població atesa

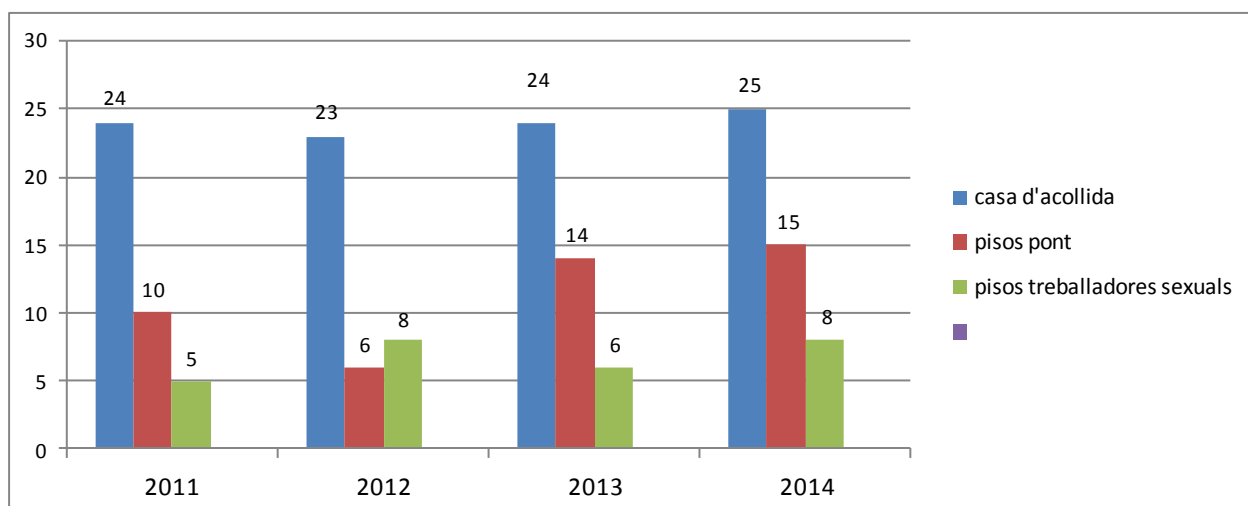
El conjunt de població atesa al 2014 en aquests recursos residencials ha estat de 40 dones i 37 nens i adolescents.

	2014	2013	2012	2011	2010
Casa d'acollida	25 dones i 21 fills/es	24 dones i 25 fills/es	23 dones i 24 fills/es	24 dones i 26 fills/es	20 dones i 18 fills/es
Pisos pont	15 dones i 16 fills/es	14 dones i 17 fills/es	6 dones i 1 fill/a	10 dones	8 dones i 2 fills/es
Pisos per a treballadores sexuals	8 dones	6 dones i 1 fill/a	8 dones i 14 fills/es	5 dones i 6 Fills/es	
TOTAL	40 dones 37 fills/es	44 dones 43 fills/es	37 dones 39 fills/es	39 dones 32 fills/es	28 dones 20 fills/es

La població atesa a la Casa d'acollida es manté estable en relació als anys anteriors, mentre que l'atenció de dones en els pisos pont s'incrementa a partir de l'any anterior degut als traspassos. També ho fa, per la mateixa raó el nombre de dones ateses en els pisos per a treballadores sexuals, els quals, en general presenten una menor rotació de les places degut a les característiques de les dones que s'hi han atès. Com ve passant

des de fa un cert temps, augmenta el nombre de dones amb addiccions a tòxics a la casa d'acollida, moltes d'elles encara amb tractament.

Evolució del nombre de dones ateses



2.3.2. Gestió i seguiment de centres

CENTRE	Núm. recursos	Nº PLACES
Casa d'acollida per a dones (àmbit violència masclista)	1 casa	27 places: 10 per a dones 17 a per als seus fills i filles
Pisos per a dones en procés d'autonomia (àmbit violència masclista)	4 pisos	20 places: (3 dones i 2 fills per pis com a màxim)
Pisos per a dones en procés d'autonomia (àmbit explotació sexual)	3 pisos	6 places: (2 dones per pis com a màxim)

Casa d'acollida per a dones que han patit violència masclista

La principal tasca del Consorci en l'àmbit de dona és la supervisió del funcionament de la casa d'acollida per a dones que han patit violència masclista, en tant que equipament propi i de gestió directa. Així doncs, s'ha continuat fent una supervisió estreta de la direcció, s'ha donat suport a l'equip educatiu i s'ha anat acompanyant en el treball tècnic.

Al llarg de l'any s'ha donat continuïtat a una línia de treball engegada l'any anterior entre les direccions de la casa i dels pisos per abordar la qüestió de les coordinacions i

sinèrgies de treball d'ambdós equipaments amb el Servei d'Atenció, Recuperació i Acollida (SARA).

S'ha revisat i treballat conjuntament amb tots els dispositius d'atenció a la violència com són el Servei d'Atenció, Recuperació i Acollida (SARA, antigament l'EAD), el Centre Municipal d'Atenció a les Urgències (CMAU), la casa i els pisos, més l'Ajuntament de Barcelona i el Consorci un nou protocol de relacions entre aquests dispositius, per tal d'aclarir circuits i conceptes i consensuar línies d'intervenció conjuntes arran de la nova reorganització que ha suposat la posada en marxa del SARA.

Pisos pont per a dones que han patit violència masclista

Al llarg de 2014 el Consorci va mantenir el seguiment de la gestió de quatre pisos gestionats per INTRESS. En aquest pisos s'havien atès un total de 15 dones i 16 infants. La mitjana d'estada de les dones en aquest recurs és de 222 dies.

En el cas específic dels pisos pont, s'ha de destacar la consolidació enguany d'un instrument nou pel que fa a la intervenció amb les dones. Es tracta del copagament de tots aquells productes provinents de donacions privades. Els pisos reben periòdicament de part d'entitats o fundacions una sèrie de productes tals com productes d'higiene personal, neteja de la casa, etc. i es va decidir que les dones acollides aportarien una quantitat econòmica per al seu ús, en la línia d'apoderar-les i preparar-les per a la vida autònoma un cop sortissin del recurs. Els diners aportats, es recullen en un fons comú que serveix per sufragar despeses comunes de la casa a demanda i consens de les mateixes dones, o serveixen per organitzar celebracions o sortides més lúdiques. Aquesta metodologia de treball persegueix la finalitat de treballar l'estalvi i la conscienciació del cost dels productes de primera necessitat i és també una estratègia per a treballar les habilitats i la convivència de les dones. Es valora molt positivament, tant des del recurs i les mateixes dones, com des del Consorci.

Pisos d'acollida per a dones que han estat en xarxes de prostitució

El procés d'autonomia de les dones que han estat víctimes de xarxes de prostitució consisteix en consolidar el procés d'apoderament iniciat durant el procés d'emergència i després de permanència que gestiona, conjuntament amb d'altres recursos SICAR.

Les dones que ja estan preparades i requereixen d'un espai menys protegit opten a viure en pisos compartits. El Consorci té tres pisos de dos places cada un, en els quals l'acompanyament educatiu es transforma en un seguiment i suport.

Els seguiments en els pisos d'autonomia es realitzen setmanalment de manera presencial, acompanyat d'un sistema de seguiment telefònic, en les ocasions que es precisen. Els seguiments poden ser individuals o conjunts. Aquests seguiments també poden implicar a la resta de professionals de les diferents àrees d'intervenció (advocada, psicòloga, insertora laboral i treballadora social).

En els seguiments individuals es tracten aspectes vinculats al pla individual de millora, la planificació econòmica, la salut i la dieta equilibrada, la formació i el mercat laboral, o els aspectes psicològics que es poden veure alterats o amb necessitat de reforç. En els seguiments conjunts es tracten temes relacionats amb la distribució de responsabilitats domèstiques com l'organització i manteniment de la llar, la mediació en conflictes de convivència o la consciència d'estalvi energètic.

El total de persones beneficiàries que han passat per aquests pisos durant el 2014 ha estat de 8 dones. La mitjana d'edat de les dones ateses té entre 18 i 24 anys i per tercer any consecutiu el col·lectiu de dones d'origen africà és majoritari.

2.3.3. Impuls i seguiment de projectes

Des de fa uns anys, el CSSBCN participa (i en alguns casos lidera) en diferents grups de recerca. L'objectiu és anar revisant, qüestionant i millorant la praxis professional, les estructures dels serveis o els canals de comunicació, coordinació i derivació de la xarxa en l'àmbit de l'atenció a les dones en situació de violència masclista. A més, el CSSBCN està present en els diferents espais de coordinació i debat per tal de treballar en xarxa amb altres administracions i dispositius de l'àmbit.

Grup de treball sobre la intervenció en situacions de violència masclista entre adolescents

Aquest grup es creà al 2012 amb la participació de tots els agents socials implicats en la prevenció, detecció i intervenció en casos de violència masclista entre adolescents a la ciutat de Barcelona. Co-liderat per l'Ajuntament de Barcelona i el Consorci de Serveis Socials de Barcelona, aquest grup està integrat per representants de l'àmbit escolar i sanitari, i serveis del sistema social tals com centres de serveis socials, el SARA i el Servei d'Atenció a Homes (SAH), així com altres dispositius de protecció en matèria de violència masclista com la casa d'acollida i els pisos pont. També, a nivell més general, hi participen representants de l'ICD i de la SGJ. L'objectiu del grup és consensuar línies d'intervenció en la prevenció, detecció i intervenció en casos de violència masclista entre adolescents, així com fer una proposta de re-organització i de nous funcionaments dels actuals dispositius d'atenció en aquest àmbit a la nostra ciutat.

Al llarg del 2014 s'han continuat realitzant les sessions mensuals del grup i altres reunions de treball i assessorament (per exemple amb el Programa Salut i Escola i el Grup de Recerca sobre Dones CREA de la UB). En les primeres sessions de l'any es va posar en comú la mirada professional amb la qual s'hauria d'intervenir en aquests casos (ecològica, sistèmica, transversal i inclusiva), i en sessions posteriors, ja es va anar fent un diagnòstic de les dificultats reals en la detecció i derivació, i conseqüentment de les recomanacions per millorar-les. També, a finals d'any, es creà

un subgrup de treball sobre les mesures de protecció envers adolescents víctimes de la violència masclista tot ajustant-nos al marc legal actual.

Una novetat respecte la línia d'investigació i intervenció d'aquest grup és l'ampliació de la mirada pel que fa al fenomen de la violència masclista, incloent també la intervenció en les persones abusadores (tant nois com noies), així com la consideració que la violència masclista va més enllà de les relacions de parella i per tant també s'han d'incloure situacions com per exemple el bulliing homofòbic.

Al llarg del 2014 s'han fet 23 intervencions (reunions, trobades del grup, espais de treball paral·lels) en aquest àmbit, un volum considerable i que respon a la importància que des del Consorci se li està donant a aquest projecte per considerar-lo necessari i innovador.

Protocol de valoració de risc en dones que pateixen violència masclista (RVD)

El protocol de valoració del risc RVD, és un instrument creat des de fa un parell d'anys per un grup d'investigació universitari i impulsat des de l'Ajuntament de Barcelona amb el suport del Consorci, per tal de detectar el nivell de risc imminent per una dona que es troba en una situació de violència masclista. Es pretén que els serveis d'atenció a les dones tinguessin una eina objectiva per a detectar no només situacions de violència masclista, sinó el grau de risc en què està una dona, per tal de poder afinar més la intervenció i, si fos necessari, activar correctament i amb la màxima celeritat possible les mesures de protecció més adequades.

El 2014 s'ha procedit a formar els professionals dels serveis implicats i s'ha fet arribar aquesta eina a d'altres serveis als quals els hi podria interessar. En definitiva, ha estat un any de difusió del RVD.

2.3.4. Coordinació institucional i cívica

Entre els espais de coordinació institucional i cívica cal destacar la participació en:

- Grup de Dones del Consell Municipal. Espai d'intercanvi de coneixements, anàlisi i reflexió on hi participen entitats, administracions i professionals destacats. Al llarg d'aquest 2014 s'han realitzat 5 sessions en què s'ha fet la Presentació de l'Acord Ciutadà per una Barcelona lliure de violència vers les dones.
- L'Agència per a l'Abordatge Integral del Treball Sexual (ABITS). Organisme de l'Ajuntament de Barcelona per atendre a dones en situació de prostitució al carrer o víctimes de xarxes d'explotació sexual, que organitza trimestralment un espai de trobada de coordinació de la xarxa (Taula Tècnica). Hi participen les entitats (Sicar, Genera, Surt, Creu Roja, Àmbit Dona, Lloc de la Dona, APIP...) i les administracions (Oficina per la No Discriminació de l'Ajuntament de Barcelona –OND-, els Punts d'Informació i Atenció a les Dones de l'Ajuntament

- de Barcelona –PIAD-, li es tècniques de prevenció dels districtes de la ciutat i el CSSBCN) que treballen amb aquest col·lectiu de dones.
- Circuit BCN contra la violència envers les dones. És un espai de trobada trimestral coliderat per l'Ajuntament de Barcelona i el Consorci Sanitari de Barcelona en el qual participen representants dels departaments implicats de cada administració i els serveis que donen atenció a la violència masclista a la ciutat. Entre altres qüestions, el 2014 s'ha presentat el Protocol d'Atenció Psico-social d'Emergència en situacions de violència masclista, els treballs del grup sobre mutilacions genitals femenines i el nou dispositiu SARA. El circuit de ciutat, a més, s'organitza en 10 circuits territorials, un per cada districte. Tant la Casa d'acollida com els pisos pont estan plenament integrats en el circuit.

2.4. El servei de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència

L'objectiu bàsic del Consorci, pel que fa autonomia personal i dependència és el donar suport, en col·laboració i coordinació amb les administracions consorciades, al desplegament de la Llei 39/2006 de Promoció de l'Autonomia Personal i Atenció a les Persones en Situació de Dependència a la ciutat de Barcelona.

Això comporta, en primer lloc, la coordinació del procés de la valoració a la ciutat, que generalment s'inicia amb la tramitació de les sol·licituds de valoració que realitzen els ciutadans; segueix amb la valoració del grau de dependència que realitzen els equips de valoració (SEVADs) i l'establiment d'un pla individual d'atenció de les persones amb dependència (PIA) que, generalment, acorden els treballadors/es socials dels serveis socials bàsics o dels serveis socials residencials per a gent gran, amb les persones amb dependència i/o els seus familiars, i es tanca amb la gestió de reclamacions i sol·licituds de revisió de grau.

Aquesta tasca es complementa per part del CSSBCN amb els serveis i tasques següents:

- L'atenció i informació de les persones amb dependència i els seus familiars a través de l'espai d'atenció al públic.
- La identificació, tramitació i resolució de les incidències que es puguin produir durant tot el procés de valoració i establiment del PIA.
- L'atenció, assessorament i orientació dels professionals que treballen en el sistema residencial.
- La supervisió i validació dels acords PIA que els professionals de l'àmbit residencial fan amb les persones en situació de dependència i/o amb els seus familiars.
- La creació d'un espai de formació, assessorament i intercanvi continuat adreçat als professionals de la ciutat que treballen en l'àmbit de la dependència.

- La coordinació de les referents comunitàries encarregades de la dependència a la ciutat.
- La resolució de totes les resolucions prèvies presentades

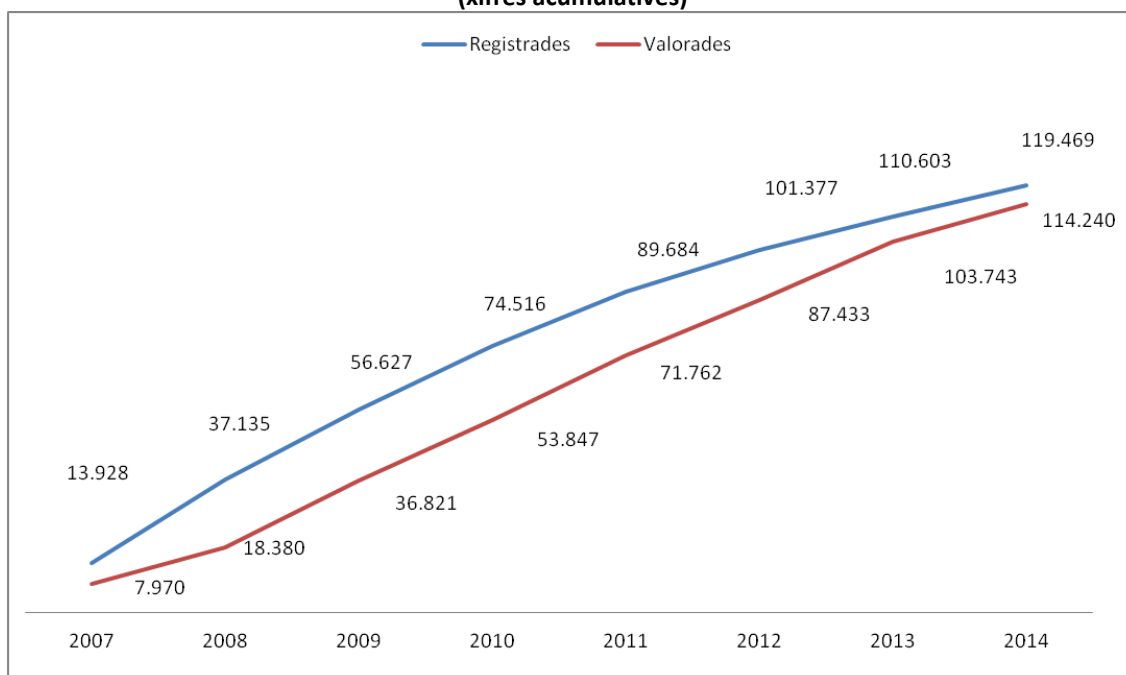
2.4.1. Gestió de les sol·licituds de valoració del grau de dependència

La Llei 39/2006, de Promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones amb dependència, estableix, en primer lloc, la necessitat de valorar el grau de dependència de les persones. Aquesta valoració és la que permet, en segon lloc, la realització del pla individual d'atenció (PIA). Tot el procés s'inicia a partir de la presentació, per part del ciutadà, d'una sol·licitud de reconeixement del grau de dependència.

El nombre de primeres sol·licituds de valoració del grau de dependència presentades pels ciutadans i registrades durant l'any 2014 a la ciutat de Barcelona va ser de 8.866, seguint la tendència a la disminució que es va iniciar l'any 2009, deguda a la normalització del sistema i a la superació dels primers anys de la seva implantació.

DISTRIBUCIÓ DE LES PRIMERES SOL·LICITUDS GESTIONADES ENTRE 2007 i 2014									
SOL·LICITUDS	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	TOTAL
Registrades	13.928	23.207	19.492	17.889	15.168	11.693	9.226	8.866	119.469
Valorades	7.970	10.410	18.441	17.026	17.415	16.171	16.310	10.497	114.240

Evolució de les sol·licituds i de les valoracions del grau de dependència gestionades (xifres acumulatives)



2.4.2. Gestió de les valoracions de dependència

El nombre total de valoracions del grau de dependència realitzades l'any 2014 pels equips de valoració ha estat de 10.497. D'aquestes, 5.918 corresponen a primeres valoracions i 4.579 corresponen a revaloracions.

Aquestes revaloracions cada cop són més freqüents degut a que la normalització i consolidació del sistema atès que amb el pas del temps, els ciutadans que hi van entrar en les primeres fases d'una situació de dependència necessiten ser valorats a mesura que aquesta dependència evoluciona.

Les revaloracions per reclamació prèvia impliquen el desacord per part del ciutadà, mentre que les revaloracions per provisionalitat o tram d'edat són les revaloracions que estableix la Llei en el cas que es consideri que la situació de dependència no es pot considerar com a permanent.

La ciutat de Barcelona ha comptat durant el 2014 amb 2 equips de valoració que s'han distribuït per tot el territori de la ciutat. Aquests dos equips són entitats consorciades participades per administracions públiques com ara la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona. En concret els equips han estat: el Consorci Sanitari Integral (CSI) i el Parc Sanitari Pere Virgili.

Estadístiques acumulades sobre les valoracions gestionades a la ciutat de Barcelona

Igual que ens anys anteriors el major nombre de persones que presenten sol·licitud són dones (66, 76%), mentre que els homes representen el 33, 24%, percentatges pràcticament idèntics als de l'any anterior. Augmenten el totals de resultats de valoracions amb graus severos i moderats i disminueixen els grans dependents en proporció a anys anteriors.

DISTRIBUCIÓ DE LES VALORACIONS ACUMULADES PER GRAU I GÈNERE					
	DONA	% dones	HOME	% homes	TOTAL
GRAU III	24.556	69, 14%	10.959	30, 86%	35.515
GRAU II	19.274	66, 25%	9.818	33, 75%	29.092
GRAU I	16.064	68, 67%	7.328	31, 33%	23.392
Sense grau	9.130	65, 83%	4.739	34, 17%	13.869
Total	69.024	67, 76%	32.844	32, 24%	101.868

La majoria de persones valorades amb algun grau de dependència es mantenen al seu domicili.

DISTRIBUCIÓ DE LES VALORACIONS ACUMULADES PER GRAU I LLOC DE RESIDÈNCIA									
	Grau I		Grau II		Grau III		Sense Grau		Total
	nombre	%	nombre	%	nombre	%	nombre	%	
Comunitat	21.883	93, 5%	25.410	87, 3%	25.012	70, 4%	13.476	97, 2%	85.781
Residència	1.509	6, 5%	3.682	12, 7%	10.503	29, 6%	393	2, 8%	16.087
Total	23.392	100, 0%	29.092	100, 0%	35.515	100, 0%	13.869	100, 0%	101.868

El 2014 la distribució per districtes no va variar significativament en relació a anys anteriors.

DISTRIBUCIÓ DE LES VALORACIONS ACUMULADES PER GRAU I DISTRICTES									
	GRAU III		GRAU II		GRAU I		Sense grau		Total
	nombre	%	nombre	%	nombre	%	nombre	%	
Ciutat Vella	1.846	29, 47%	1.913	30, 53%	1.636	26, 11%	870	13, 89%	6.265
Eixample	6.039	36, 83%	4.476	27, 30%	3.668	22, 37%	2.214	13, 50%	16.397
Sants-Montjuïc	1.807	30, 83%	1.536	26, 21%	1.454	24, 81%	1.064	18, 15%	5.861
Les Corts	2.230	28, 29%	2.193	27, 82%	2.015	25, 56%	1.446	18, 34%	7.884
Sarrià-Sant Gervasi	3.238	50, 74%	1.617	25, 34%	973	15, 25%	554	8, 68%	6.382
Gràcia	4.304	33, 97%	3.724	29, 39%	3.052	24, 09%	1.589	12, 54%	12.669
Horta-Guinardó	5.508	41, 84%	3.464	26, 31%	2.551	19, 38%	1.641	12, 47%	13.164
Nou Barris	3.468	34, 30%	2.830	27, 99%	2.207	21, 83%	1.607	15, 89%	10.112
Sant Andreu	2.266	28, 28%	2.389	29, 81%	2.128	26, 56%	1.230	15, 35%	8.013
Sant Martí	4.005	29, 79%	4.371	32, 52%	3.488	25, 95%	1.579	11, 75%	13.443
Fora de Barcelona	745	47, 70%	549	35, 15%	202	12, 93%	66	4, 23%	1.562
Sense informació	59	50, 86%	30	25, 86%	18	15, 52%	9	7, 76%	116
Total	35.515	34, 86%	29.092	28, 56%	23.392	22, 96%	13.869	13, 61%	101.868

2.4.3 Gestió dels acords dels plans d'atenció individual (PIA)

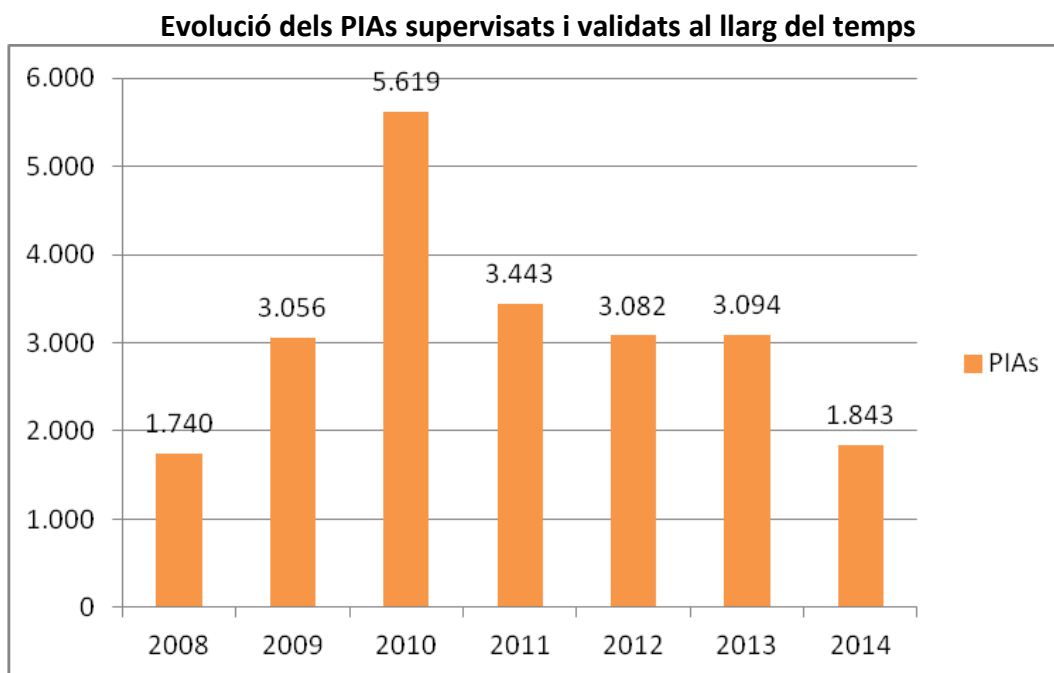
El Consorci coordina les treballadores socials de les residències de la Xarxa Pública de Serveis Socials en l'elaboració dels Plans Individuals d'Atenció (PIAs). Els PIAs impliquen un acord entre la persona amb dependència i/o els seus familiars i el treballador social en relació als serveis que rebrà la persona.

El 2014 hem mantingut l'objectiu de donar resposta als expedients que presentaven alguna incidència. Aquesta tasca s'ha portat a terme tant des del Consorci com des de l'Ajuntament de Barcelona en coordinació amb les referents comunitàries de dependència de manera continuada durant tot l'any.

Aquesta coordinació ha suposat l'any 2014 la supervisió, validació i tancament de 1.893 PIAs de persones que viuen en residència. La disminució del nombre en relació a l'any anterior (3.094), s'explica en part per la no realització de prestacions econòmiques vinculades (PEVs) durant quasi tot l'any.

També s'han realitzat 147 revisions econòmiques d'expedients ja iniciats i 125 recàlculs de la capacitat econòmica de la persona a instàncies de l'Ajuntament.

Per altra banda, s'han valorat i tramitat 80 sol·licituds de valoració d'excepcionalitats d'accés a residència de gent gran de persones menors de 65 anys. Aquest nombre correspon al total d'excepcionalitats presentades a la ciutat de Barcelona durant l'any 2014.



El total de PIAs elaborats des de 2008 fins desembre de 2014 pel CSSBCN fou de 21.877, un 25, 46% del total de 85.922 PIAs tancats i validats per la la Xarxa Pública de Serveis Socials a la ciutat.

2.4.4. Col·laboració amb els residències de gent gran

La ciutat de Barcelona comptava al 2014 amb un total de 187 residències per a gent gran, de les quals 101 són col·laboradores, 33 concertades, 16 pròpies de l'ICASS, 4 són de l'Ajuntament de Barcelona i 33 són acreditades (per gestionar prestacions vinculades a la plaça privada). Això suposa un total de 10.094 places de residència de gent gran de les quals 4.906 són places de públiques, 3.445 son places privades i 1.766 són places acreditades.

	RESIDÈNCIES	TOTAL PLACES	PLACES PÚBLIQUES	PLACES PRIVADES
ACREDITADES	33	1.766		1.766
COL·LABORADORES	101	3.181	2.063	1.118
CONCERTADES	33	3.497	1.286	2.211
ICASS	16	1.336	1336	
AJUNT. BARCELONA	4	314	189	125
		10.094	4.874	5.220

El Consorci gestiona la llista d'espera d'accés de tot aquest conjunt de residències i resol les incidències (altes, baixes, trasllats de centre i orientació al recurs disponible) que es puguin produir. Igualment, manté un contacte constant amb les residències i quinzenalment facilita les dades econòmiques de les persones ingressades per què les treballadores socials puguin realitzar els acords PIA.

Durant l'any 2014 s'ha continuat amb la gestió de les places privades a través de l'aplicatiu de residències de gent gran de la Generalitat igual que es feia fins ara només amb les places públiques. Aquesta gestió implica una constant actualització de les dades de tots els centres de Barcelona ciutat i cada una de les persones que ocupa aquestes places i la revisió de tots els expedients amb prestació econòmica vinculada atorgada per dependència.

Finalment, en relació al sistema residencial, el Consorci elabora mensualment una estadística sobre l'estat de cada una de les residències que pertanyen al sistema, és a dir, sobre el nombre de places disponibles i/o la llista d'espera que tenen. Aquesta estadística és utilitzada en l'assessorament dels ciutadans que s'adrecen al servei d'atenció del carrer Bruc, als centres de serveis socials de la ciutat, als sòciosanitaris, a l'Ajuntament, així com a altres professionals vinculats en l'atenció.

2.4.5. Atenció ciutadana

El Consorci de Serveis Socials de Barcelona ha donat continuïtat a l'espai d'atenció presencial del carrer Bruc. Entre les tasques realitzades en aquest espai destaquen:

- Facilitar informació referent a tot el procés de tramitació de la sol·licitud de reconeixement de la situació de dependència.
- Respondre a les consultes sobre l'estat de l'expedient de l'usuari.
- Facilitar còpia de la documentació emesa pel Departament de Benestar Social i Família.
- Gestionar i resoldre les incidències que presenten els expedients.

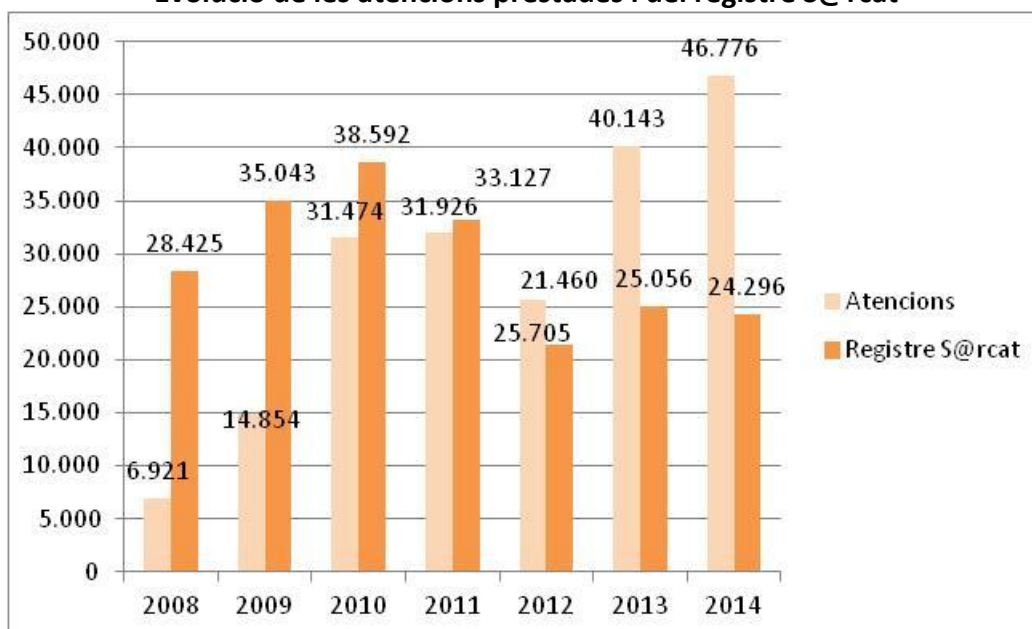
L'atenció al ciutadà es presta 5 dies a la setmana de 9 a 14 hores, d'acord amb l'ordre PRE/253/2012 de 27 d'agost per la qual es fixa l'horari d'atenció a la ciutadania de les oficines d'atenció i dels registres públics de l'Administració de la Generalitat de Catalunya.

Per altra banda, s'ha consolidat també l'atenció via electrònica a través de dos correus, un d'atenció al ciutadà i l'altra d'atenció a professionals, mentre que l'atenció via telefònica es segueix prestant.

En aquest sentit, l'any 2014 es van atendre 46.776 sol·licituds d'informació o gestió de les quals 11.097 van ser presencials i 33.509 per via electrònica a través dels correus. I 2.170 telefòniques. L'augment de demandes d'atenció dels ciutadans ha estat molt important, ja que si observem les dades, les demandes han crescut en relació a l'any anterior més del 15% i en relació a l'any 2008 aproximadament un 70%. En canvi, els recursos humans del Consorci per fer front a aquesta demanda creixent han anat minvant degut a l'aplicació de les normes de contenció pressupostària i d'increment de plantilles.

Durant l'any 2014 es van registrar 24.296 documents vinculats a la Llei de Promoció de l'Autonomia Personal i Atenció a la Dependència, a més dels rederivats de la resta de registres de la ciutat de Barcelona, als quals també s'ha donat el corresponent tràmit.

Evolució de les atencions prestades i del registre S@rcat



Pel que fa a les queixes i recursos presentats pels ciutadans, l'any 2014 el CSSBCN va gestionar 725 queixes i recursos d'alçada en relació al grau i/o el PIA resolt. S'han atès 47 sol·licituds de vista d'expedient i es van facilitar 25 expedients administratius complets per procediment judicial.

També es van elaborar 115 respostes a demandes del Síndic de Greuges de Catalunya, en relació a expedients iniciats.

2.4.6. Informació i formació continuada

Durant l'any 2014 han continuat produint-se novetats i modificacions en l'aplicació de la LAPAD arrel dels conseqüents reajustaments pressupostaris als quals el Sistema Català de Serveis Socials s'ha vist sotmès.

Tots aquests canvis han provocat la necessitat d'incrementar les sessions formatives i divulgatives amb els professionals de l'atenció a la dependència. L'objectiu d'aquestes sessions és canalitzar la informació cap als professionals de primera línia amb l'objectiu aconseguir reduir incidències en el moment d'elaboració dels PIA's.

En les sessions formatives organitzades el 2014 pel Consorci hi van participar un total de 126 residències de la ciutat i més de 147 professionals.

En aquestes sessions es revisen les noves instruccions i actuacions indicades per l'ICASS i decrets del govern central, a banda que en el moment en què es posen en marxa s'avancin via electrònica a cada centre. Els objectius finals són: reduir incidències, promoure bones pràctiques i donar suport i treball coordinat als professionals gestors de la dependència a la ciutat de Barcelona.

2.5. El servei d'atenció a les persones amb drogodependències

La Comunitat Terapèutica de Can Puig és una institució terapèutica, educativa i socialitzadora que, mitjançant la contenció afectiva, es planteja oferir un espai on el resident pugui: evidenciar i identificar la seva patologia; millorar les seves relacions amb l'entorn; assolir una major estabilitat emocional i un progressiu augment de l'autoestima; adquirir o recuperar valors que facilitin la integració social; modificar actituds concretes i interessos, i iniciar la seva projecció de futur.

El medi residencial, amb 33 places, ofereix el potencial terapèutic i educatiu que confereix la convivència en un marc que reproduceix un model de micro-societat. Els grups d'autoajuda, l'estructura institucional, l'organització quotidiana, les normes de convivència, permeten assajar pautes de conducta que el resident haurà de consolidar fora de la Comunitat terapèutica.

Durant l'any 2014 el total de persones van estar a Comunitat Terapèutica va ser de 91 persones. D'aquestes 58 van entrar durant l'any i els 33 restants van iniciar el procés a

Comunitat Terapèutica el 2013. El total d'estades realitzades durant el 2014 fou de 9.100, amb una mitjana de 97 estades per persona (3, 2 mesos).

El tractament terapèutic que es realitza a Can Puig és multidimensional, abastant els diversos àmbits de la vida de la persona que es troben afectats per una addicció a les drogues. El tractament té les dimensions següents: psicològica, social, relacional, de salut, laboral, formatiu / cultural, de lleure i de pràctica d'esports. En l'àmbit psicològic destaca el seguiment individual que es realitza a través de les entrevistes terapèutiques i les tutories amb els diferents professionals que formen l'equip d'atenció (psicòlegs, metges, educadors, treballadors socials).

El total d'entrevistes realitzades mensualment durant el 2014 ha estat:

gen	feb	mar	abr	maig	juny	jul	ago	set	oct	nov	des	total
130	108	132	154	128	139	107	103	134	158	141	127	1.561

Detall dels grups realitzats

TIPOLOGIA DE GRUP	GEN	FEB	MAR	ABR	MAIG	JUNY	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DES	TOTAL
GRP	21	21	27	27	20	23	27	18	24	24	24	27	283
participants	115	102	139	171	97	113	145	104	135	130	124	133	1508
mitjana GRP	5,5	4,9	5,1	6,3	4,9	4,9	5,4	5,8	5,6	5,4	5,2	4,9	5,3
CONVIVÈNCIA	4	5	4	3	4	4	5	5	3	4	4	4	49
participants	91	95	74	49	79	82	119	114	64	84	86	85	1022
mitjana convivència	22,8	19,0	18,5	16,3	19,8	20,5	23,8	22,8	21,3	21,0	21,5	21,3	20,9
REUNIÓ SECTORS	12	9	11	12	11	13	9	7	7	10	14	10	125
participants	75	55	56	76	73	62	54	47	48	58	88	60	752
mitjana reunió sectors	6,3	6,1	5,1	6,3	6,6	4,8	6,0	6,7	6,9	5,8	6,3	6,0	6,0
EMOCIONAL 1	11	4	4	4	2	2	9		13	2	4	1	56
participants	66	25	31	22	13	14	64		92	14	30	6	377
mitjana emocional 1	6,0	6,3	7,8	5,5	6,5	7,0	7,1		7,1	7,0	7,5	6,0	6,7
EMOCIONAL 2		7	4	8	7	5	4	13	1	1	8	8,0	66
participants		41	30	56	50	34	23	96	19	19	53	57	478
mitjana emocional 2		5,9	7,5	7,0	7,1	6,8	5,8	7,4	19,0	19,0	6,6	7,1	7,2
GESTIÓ CONFLICTES			2			1						10	13
participants			5			2						73	80
mitjana gestió de conflictes			2,5			2,0						7,3	6,2
TUTORIA	15	12	12	8	10	12	15		9	9	12	3	117
participants	104	56	71	53	52	65	78		47	45	64	18	653
mitjana tutoria	6,9	4,7	5,9	6,6	5,2	5,4	5,2		5,2	5,0	5,3	6,0	5,6
PREV. RECAIGUDES.	2	3	2	2	2		2	12	1	2	4	3	35
participants	9	14	8	10	10		10	78	5	10	20	11	185
mitjana prev. recaigues	4,5	4,7	4,0	5,0	5,0		5,0	6,5	5,0	5,0	5,0	3,7	5,3
EXPR. CORPORAL	1		1			1							3
participants	7		6			5							18
mitjana expressió corporal	7,0		6,0			5,0							6,0
MÒDULS TEMÀTICS	1	2	1	4	2	1	1			1	2	1	16
participants	26	36	16	115	41	21	20			25	46	23	369
mitjana mòduls temàtics	26,0	18,0	16,0	28,8	20,5	21,0	20,0			25,0	23,0	23,0	23,1
ORIENTACIÓ	12	12	17	13	7	11	11	12	13	11	12	10	141
participants	71	77	71	79	50	58	43	66	90	60	85	78	828
mitjana orientació	5,9	6,4	4,2	6,1	7,1	5,3	3,9	5,5	6,9	5,5	7,1	7,8	5,9
TOTAL de Grups	79	75	85	81	65	73	83	67	71	64	84	77	904
TOTAL de participants	564	501	507	631	465	456	556	505	500	445	596	544	6.270
MITJANA general	7,1	6,7	6,0	7,8	7,2	6,2	6,7	7,5	7,0	7,0	7,1	7,1	6,9

A nivell social i relacional el treball que es realitza és molt intensiu, ja que l'èxit en el tractament passa per la reincorporació de la persona en la societat. Aquest tipus de treball es realitza principalment a través de grups.

Per altra banda, el tractament també implica els aspectes de salut de la persona a través d'una avaluació mèdica i el tractament o derivació a centres especialitzats, el seguiment de les patologies detectades, l'administració de fàrmacs, les analítiques d'orina per comprovar l'abstinència de la persona, les vacunacions i les tasques educatives i sanitàries.

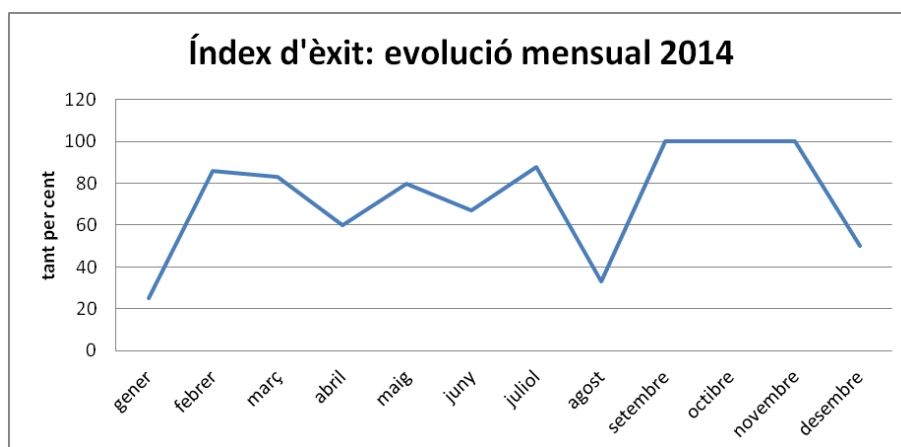
Paral·lelament, també, es treballen els aspectes laborals amb objectius molt bàsics: ser puntual, complir els horaris, aprendre a organitzar-se, a preveure, a planificar, a treballar en equip, a tenir responsabilitats. Una part important d'aquest treball es realitza a través de les tasques que es realitzen en la comunitat terapèutica: administració, cuina, manteniment de la casa, neteja, bugaderia, cultiu de l'hort, feines de manteniment, etc. Tot això es complementa amb aspectes de formació acadèmica bàsica i amb aprofitament del lleure.

Pel que fa als resultats, mensualment s'avaluen dos indicadors per conèixer el nivell de resultats de la comunitat terapèutica. Un és l'índex de retenció, que és del 81% (proporció entre les persones que estan al recurs, traient les que han tingut altes no terapèutiques sobre el total de persones). L'altre és l'índex d'èxit que és del 74% i és la proporció entre altes terapèutiques i el total d'altes

Tipus d'alta	Nombre	Percentatge
Terapèutica	48	73, 8%
Voluntària	7	10, 8%
Fuga	2	3, 1%
Expulsió	5	7, 7%
Força major	3	4, 6%
TOTAL	65	100%

Índex d'èxit = 74 %

S'entén l'índex d'Èxit, com la proporció entre Altes terapèutiques i el total d'altes.



Finalment, hem de destacar que durant el 2014, s'han realitzat tot un conjunt de millores a Can Puig en relació a protecció en cas d'emergència, accessibilitat i en instal·lacions del centre.