

**MEMORIA de ACTUCIONES
SOCIALES**



Fundación
Tienda Asilo de San Pedro

Fundada el 1894

2
0
2
3



ÍNDICE

0. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD.....	2
I. HOGAR TORRE NAZARET.....	3
II. MANOS VIHVAS.....	28
III. VÍA INCLUSIÓN.....	40
IV. WEND BE NE DO.....	65



0. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

ENTIDAD: Fundación Tienda Asilo de San Pedro. Hogar Torre Nazaret.

N.I.F.: G. 30663579

FECHA DE CREACIÓN: 15 de abril de 1.894.

FECHA DE CLASIFICACIÓN: 20 de marzo de 1897

SEDE SOCIAL: Avda. Sánchez Meca Nº 68. 30202 CARTAGENA

CORREO ELECTRÓNICO: pedroasilo@gmail.com - torrenazaret.direccion@gmail.com

PÁGINA WEB: www.fasanpedro.org

INSCRIPCIÓN:

Protectorado de Fundaciones estatal. Ministerio de Justicia, nº 1150

Agencia Española de Cooperación Internacional: nº 30/0025

Registro de Establecimientos Sanitarios: 20400246

Registro de Centros de Servicios Sociales de la Reg. Murcia: RCSS: 04/0617

Registro de Servicios Sociales de la Región de Murcia: RESS. E-4004

Registro de Asociaciones Ayuntamiento de Cartagena: Nº S0048

ENTIDAD PERTENECIENTE A:



Coordinadora estatal
de VIH y sida



I. HOGAR TORRE NAZARET

Hogar Torre Nazaret es un hogar para personas inmersas en procesos de vulnerabilidad social, económica y que atraviesan por un proceso de salud complejo, donde interfieren diversos aspectos que inciden en su bienestar. El Hogar Torre Nazaret viene a remediar este problema: es una esperanza para los afectados por VIH/sida, que encuentran a su vez el calor de un hogar y los cuidados profesionales que necesitan. Es un centro de atención residencial, de carácter semi-hospitalario, donde las personas residentes reciben atención y cuidados en un ambiente seguro y acogedor.

Este centro está dotado de equipamientos que posibilitan una atención integral y personalizada a los residentes, lo que incluye servicios de salud, alimentación, higiene y actividades recreativas. Se atienden a personas, al margen de su condición física, de su orientación sexual, de su nacionalidad, de su capacidad económica y de su situación vital, además de apoyarlos en todo su proceso de mejora de calidad de vida. Estas personas, dado su proceso de vulnerabilidad presentan procesos de marginalidad. En el Hogar se realizan actuaciones que dignifican su vida, dotándoles de recursos para cubrir las carencias en las que se pudieran ver inmersos, facilitándoles el acceso a prestaciones sociales, de salud, comunitarias, ...

El proyecto surgió para dar respuesta a la problemática de personas afectadas por VIH- sida en la década de los años 90, que contaban con recursos escasos a nivel social, sanitario y económico, incluso morían desasistidos en la calle. Con el fin de paliar la situación de desamparo de estas personas, se puso en marcha el Hogar Torre Nazaret, que atendía a las personas que habitaban en Cartagena y su comarca, siendo el único centro de la Región de Murcia que podía atender a personas con la enfermedad avanzada en régimen semi- hospitalario. Desde esta fecha, se ha atendido a personas de cualquier parte del territorio nacional, y a personas inmigrantes de otras nacionalidades.

Hogar Torre Nazaret cuenta con un ambiente hogareño y cálido para los residentes. Los profesionales que trabajan en este centro están capacitados para brindar atención emocional, social y psicológica a los residentes, lo que incluye escuchar activamente, apoyar y ayudar a mantener una actitud positiva. Además, se fomenta la interacción social entre los residentes, lo que ayuda a reducir la soledad y el aislamiento social. Los residentes participan en actividades grupales como juegos, música, baile, manualidades, excursiones, etc. También es reseñable el hecho de la participación de personas voluntarias, que a través de su predisposición solidaria y altruista contribuyen a reducir la soledad y el aislamiento social de los residentes, al brindarles compañía y apoyo emocional.



El Hogar tiene como finalidad atender de forma integral mediante el trabajo multidisciplinar, a personas afectadas por VIH/sida y/o discapacidad en situación de exclusión social y con posibilidad de atender a personas en estadios avanzados de la enfermedad. La atención procura el fomento de los factores asociados al desarrollo personal del beneficiario, tales como; la salud en sus diversas variantes; la educación; la promoción y la inclusión social, ocupacional y laboral. Además, en este programa se trata de superar, en la medida de lo posible, el asistencialismo mediante la atención integral, la capacitación y acompañamiento al beneficiario que es considerado como el protagonista de su propio desarrollo.

1.1. Objetivos del proyecto:

OBJETIVO GENERAL: Atender de manera integral a personas con VIH-SIDA en estadio de enfermedad avanzada y/o discapacidad y en riesgo de exclusión, procurando la mejora de su calidad de vida

ESPECÍFICO: Facilitar el acceso a un hogar y un espacio seguro a personas afectadas por VIH/SIDA y/o discapacidad, en riesgo o en situación de exclusión social.

ESPECÍFICO: Ofrecer una atención específica a nivel sanitario, psicológico, social, legal, educativo, moral, lúdico, etc.

ESPECÍFICO: Atender las necesidades básicas de la persona, tales como la alimentación, techo, ropa, higiene, limpieza, etc.

ESPECÍFICO: Promover la incorporación social, ocupacional y laboral de la persona, a través del fomento de la participación en talleres ocupacionales

ESPECÍFICO: Fomentar la recuperación del núcleo familiar originario, en la medida que sea aconsejable para el beneficiario y así lo desee.



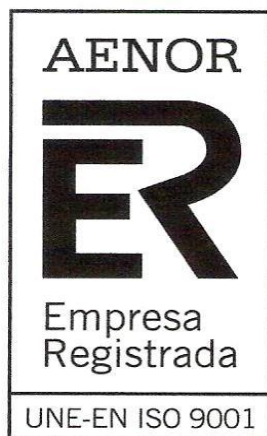
2.SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD.

La Fundación Tienda Asilo de San Pedro establece que la calidad de su servicio y el cumplimiento de sus objetivos son los pilares fundamentales que sostiene su política de gestión.

En consecuencia, con este compromiso con la calidad, la Fundación implantó un Sistema de Gestión de la Calidad según los requisitos de la norma UNE-EN-ISO 9001:2008, certificado por AENOR en 2013¹, adoptando como principio irrenunciable la mejora continua del servicio que presta a sus clientes con el objetivo de mejorar la satisfacción de los usuarios y la calidad de vida de éstos.

Desde entonces, en todos los proyectos de la Fundación Tienda Asilo de San Pedro, se trabaja bajo este sistema de gestión, asegurando la calidad de sus servicios y demostrando, así, su capacidad para suministrar de forma consecuente servicios que satisfagan los requisitos de los usuarios y los requisitos reglamentarios aplicables.

Desde el 2016, se comenzó a adaptar el Sistema de Gestión de Calidad a la nueva norma UNE-EN-ISO 9001:2015 para seguir trabajando de acuerdo al compromiso que la Fundación tiene respecto a la calidad en sus servicios.



ER-0687/2013



¹ En esta memoria se hace referencia a diversos documentos relativos al Sistema de Gestión de Calidad de la Fundación Tienda Asilo de San Pedro, los cuales no se pueden recoger en la misma por su amplia extensión. No obstante, se encuentran disponibles para toda persona que desee consultarlos.



3.1. Objetivos medidos en el Sistema de Gestión de Calidad:

OBJETIVOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD.



1.-Conseguir en los residentes del Hogar Torre Nazaret, pacientes de VIH, un incremento del 20% de los CD4 (Defensas del organismo) en el plazo de un año desde su ingreso



2.-Propiciar en los residentes de Hogar Torre Nazaret, afectados por VIH, una disminución del 20% de la carga viral en el plazo de un año desde su ingreso



3.-Disminuir 1 Grado en la escala de Barthel (mide la autonomía de para las actividades básicas de la vida diaria) en el plazo de un año desde su ingreso.

Los resultados de los objetivos en el 2023 han sido:

- **Objetivo 1: Conseguir en los residentes de HTN, pacientes de VIH y/o discapacidad, un incremento del 20% de los CD4 (defensas del organismo) en el primer año desde su ingreso.**

De los 29 residentes que se han atendido en el año 2023:

- Se ha cumplido el objetivo en 12 personas, ya que superan el mínimo admisible y se mantienen en los niveles ideales.
- No se ha cumplido el objetivo en 1 persona, puesto que no supera el mínimo admisible y no se mantienen en los niveles ideales.
- No se ha podido medir el objetivo en 16 personas residentes por los siguientes motivos:
 - ✚ 4 residentes con VIH han causado baja por fallecimiento.
 - ✚ 4 residentes sin VIH causan baja voluntaria durante el 2023
 - ✚ 7 residentes sin VIH que han ingresado durante el 2023.
 - ✚ 1 residente con VIH que ha entrado durante el 2023, y aunque continúa residiendo en Hogar Torre Nazaret no se tienen datos suficientes para realizar la medición.



- **Objetivo 2: Conseguir en los residentes de HTN, pacientes de VIH y/o discapacidad, una disminución del 20 % la carga viral en el plazo de un año desde su ingreso.**

De los 29 residentes que se han atendido en 2023:

- Se ha cumplido el objetivo en 12 personas, con una disminución de la carga viral, llegando a estar indetectable
- No se ha alcanzado el objetivo en 1 persona, ya que supera el mínimo admisible.
- No se ha podido medir el objetivo en ninguna otra persona residente por los siguientes motivos:
 - ✚ 4 residentes con VIH han causado baja por fallecimiento.
 - ✚ 4 residente sin VIH causa baja voluntaria
 - ✚ 7 residentes sin VIH que han entrado durante este 2023.
 - ✚ 1 residente con VIH que ha entrado durante el 2023, y aunque continúa residiendo en Hogar Torre Nazaret no se tienen datos suficientes para realizar la medición
- **Objetivo 3: Disminuir 1 grado en la escala de Barthel (mide la autonomía para las actividades de la vida diaria), en el plazo de un año desde el ingreso del residente.**

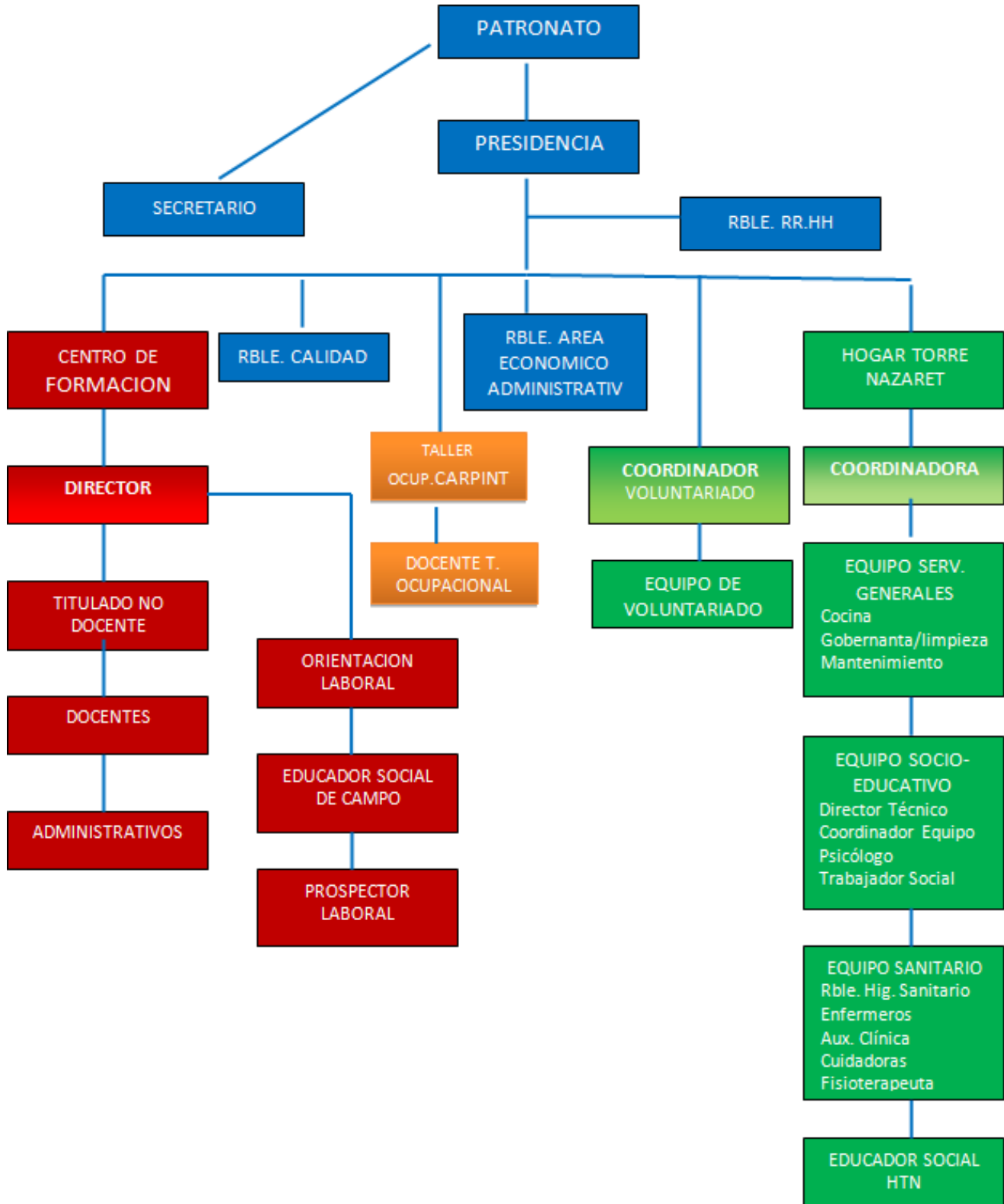
De los 29 residentes atendidos en el año 2023:

- Se ha cumplido el objetivo en 11 residentes, ya que alcanzan el mínimo deseable y se mantienen los niveles ideales.
- No se ha podido medir el objetivo en 4 residentes no han superado los objetivos propuestos:
 - ✚ 2 residentes por encontrarse encamados de forma permanente debido a su patología crónica y les impide avanzar en su independencia.
 - ✚ 2 residentes por avance del deterioro en su estado, tanto a nivel físico como cognitivo, limitan casi por completo su actividad y lleva como consecuencia la rápida evolución en su estado de dependencia.
- No se ha podido medir el objetivo en 14 personas, por los siguientes motivos:
 - ✚ 5 residentes causan bajas por fallecimiento
 - ✚ 4 residentes causan baja voluntaria.
 - ✚ 5 residentes no cumplen con el criterio establecido de permanencia en HTN, al haber ingresado durante todo el periodo del año 2023.



4.EQUIPOS DE FUNCIONAMIENTO DEL HOGAR TORRE NAZARET.

4.1. Organigrama del Centro:





- **Patronato y Dirección:**

La dirección general de la Fundación es realizada por el Patronato de la Fundación. Este órgano delega sus funciones en la presidenta, quien asume la gestión diaria de los diferentes proyectos y siendo la representante legal de la entidad. El Patronato de la Fundación lo componen personas voluntarias sin remuneración alguna, cumpliendo así lo expuesto en los Estatutos de la Fundación Tienda Asilo de San Pedro.

- **Coordinación:**

La coordinación de Hogar Torre Nazaret se encarga de gestionar, supervisar, organizar y coordinar los diferentes equipos. Entre sus tareas está la de informar a la Presidencia, así como las cuestiones relacionadas con la gestión y funcionamiento del hogar.

- **Equipos de atención.**



EQUIPO SANITARIO

- Encargado de las tareas sanitarias generales prestadas a los usuarios del proyecto. Compuesto por personal de enfermería, auxiliares de atención socio-sanitaria, enfermería y fisioterapeuta.



EQUIPO SOCIO-EDUCATIVO

- Encargado de las tareas sociales, educativas y ocupacionales de los residentes, así como de sus necesidades psicológicas. Encargado también de la gestión de ayudas y subvenciones. Está compuesto por profesionales multidisciplinares entre los que se encuentran: trabajador social, psicóloga, educador social, maestro.



EQUIPO DE SERVICIOS GENERALES

- Encargado de las tareas de administración económica del hogar, de limpieza, la alimentación, el mantenimiento y las reparaciones generales del Hogar. Está compuesto por profesionales en diversas disciplinas, entre los que se encuentran personal de administración, cocineras, gobernanta además de personal de limpieza y



EQUIPO DE VOLUNTARIADO

- Formado por 26 personas voluntarias y coordinado por una de ellas. Este equipo, afectado directamente en su actuación por la pandemia de COVID-19 debido a las limitaciones impuestas por las administraciones comienza a normalizar su presencia muy lentamente. En este año se ha vuelto a permitir la participación en eventos, encontrándonos como dificultad de que la mismo se han recuperado a momentos anteriores a la pandemia. Para ello, se va sensibilizando a este grupo para que vuelva a participar con normalidad..



PUESTO DE TRABAJO	Nº	FUNCIONES	PERSONAL CONTRATADO
Coordinación	1	Admisión y acogida de nuevos residentes, funciones educativas y de coordinación	Indefinido
Psicóloga	1	Apoyo psicológico, funciones educativas	Indefinido
Enfermero Jefe de Enfermería	1	Funciones de supervisión de tareas del Equipo Sanitario y funciones propias de enfermería	Indefinido
Educador Social	1	Gestión de subvenciones y funciones propias del Educador Social	Indefinido
Trabajador Social	1	Gestión de trámites de índole social y funciones propias del Trabajo Social	Formativo
Sociosanitarios	9	Tareas de apoyo sanitario	8 Indefinidos 1 temporal
Fisioterapeuta Responsable Higiénico-Sanitario	1	Tareas de fisioterapeuta	Indefinido
Cocineras	2	Tareas propias de cocina	Indefinido
Gobernanta	1	Limpieza, desinfección y lavandería del hogar	Indefinido
Ayudante de Cocina	1	Limpieza y desinfección de cocina. Ayuda a cocineras	Indefinido
Oficial de mantenimiento	1	Mantenimiento general del hogar	Indefinido
Total	20		

La organización interna del personal se articula mediante reuniones de funcionamiento interno que se realizan periódicamente y, de forma extraordinaria, siempre que sea necesario.

Tras la pandemia por Covid-19, se están incorporando progresivamente las actividades de voluntariado, de ocio y tiempo libre, y las visitas familiares están funcionando con normalidad.



PERSONAL VOLUNTARIO	Nº	FUNCIONES	VINCULACIÓN
Presidenta	1	Gestión diaria de los diferentes proyectos y representante legal de la entidad.	Localizable las 24h
Psiquiatra Director Médico	1	Funciones propias de su especialidad	1 vez a la semana y a demanda

5.ACOGIDA.

Como residencia permanente o casa de acogida, Hogar Torre Nazaret está abierto y atendido los 365 días del año durante 24 horas al día por personal sanitario, educativo y de servicios, siendo el domicilio habitual de los residentes.

En el hogar se presta atención integral a los residentes (afectados de VIH/sida y/o discapacidad); esto es, atención y seguimiento sanitario (atención semi-hospitalaria), social, psicológica, higiene, alimentación, acompañamiento y apoyo, talleres internos y externos, excursiones, salidas, visitas culturales (si se lo permite su estado de salud), formación permanente, integración socio laboral de aquellos residentes que puedan compaginarla con su estado de salud y participación en plataformas cívicas.

Las personas atendidas son pacientes de VIH/sida y/o discapacidad, mayores de edad, sin discriminación de sexo, raza, creencias o ideologías de ningún tipo. De forma preferente, pero no excluyente, serán personas que tengan criterios de enfermedad avanzada, en situación de exclusión social, personas que no pueden hacer frente a las dificultades derivadas de su enfermedad, que carecen de medios básicos para vivir y que no encuentran apoyo en sus familias, carecen de ella o con graves dificultades para vivir integrados en el seno de sus familias y no tienen medios económicos o son muy escasos. Deberán aceptar en su totalidad el Reglamento de Régimen Interior y ser capaces de convivir con el resto de los residentes, el personal del Hogar y el voluntariado.

5.1. Proceso de acogida:

En el proceso de acogida de las seis plazas financiadas por el Servicio Murciano de Salud, antes de que un residente ingrese en el Hogar, se recaba la información necesaria (a nivel hospitalario y de Servicios Sociales) que nos permita establecer una línea de actuación adecuada a la persona en cuestión. Este proceso sigue el procedimiento H-PR-820001-PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN EN HTN, dentro del Sistema de Gestión de Calidad.



Para el mejor seguimiento de la evolución de los residentes se trabaja mediante protocolos establecidos y se cumplimentan numerosos registros a nivel sanitario reflejados en el documento H-IT-821001 ATENCIÓN SANITARIA y seguimiento educativo que está reflejado en H-PR-820002- PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y PERMANENCIA EN HTN, dentro del Sistema de Gestión de Calidad.

En el momento del ingreso en el hogar, por lo general, estas personas presentan dificultades motoras (deambular, comer, etc.), dificultades cognitivas (falta de atención y concentración, dificultad en procesos mentales simples, lenguaje, organización, memoria, etc.), dificultades emocionales (habilidades sociales, autoestima, carencias afectivas, etc.), así como falta de hábitos relacionados con la salud (adherencia al tratamiento, automedicación, higiene personal, etc.), por lo que necesitan ayuda para la mayoría de las actividades de la vida diaria. También hay residentes que ingresan con un grado de dependencia total, estando encamados y no pudiendo realizar las actividades básicas de la vida diaria, siendo ésta una situación que se prolonga en el tiempo al encontrarnos ante procesos irreversibles y degenerativos.

5.2. Perfil de los residentes:

El perfil medio de los residentes presenta las siguientes características:



40 a 75 años.



Sin hogar, comida, ropa, documentación, etc.



Ausencia de contacto familiar y/o red de apoyo.



Escasez de habilidades sociales y resolución de conflictos



Carencias formativas, incluyendo el analfabetismo.



Antecedentes de poli toxicomanías y otras adicciones que, en la actualidad, algunos mantienen y deben ser tratadas



Disminución de las capacidades laborales que puede conllevar desde la pérdida de un antiguo empleo a la indisposición para encontrar uno nuevo



Escasa o ninguna adherencia al tratamiento.



Dificultades de autonomía global con grados de discapacidad asociados a dependencia total.



Alteraciones psiquiátricas, psicológicas y emocionales.



Afectadas por enfermedades oportunistas, accidentes, traumatismos y otras patologías asociadas de orden cognitivo, motriz, emocional y/o conductual.



En su mayoría, demencias y/o deterioros cognitivos asociadas a sus antecedentes como personas con adicciones y a la propia enfermedad.



Personas seropositivas con criterios de enfermedad avanzada.

5.3. Datos de acogida:

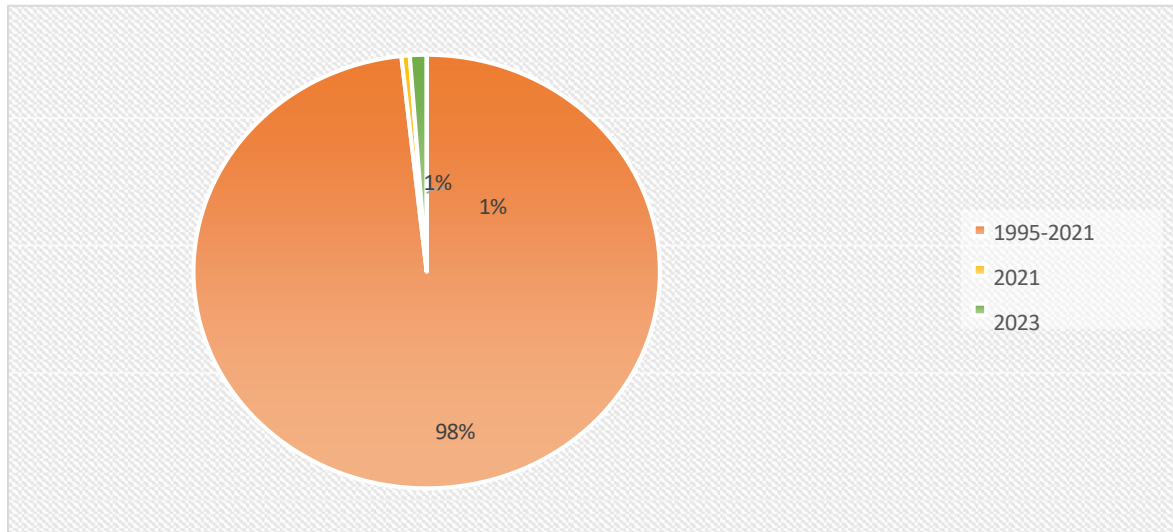
El Centro cuenta con capacidad para acoger a 20 residentes simultáneamente (se ha solicitado la ampliación de una plaza más que, en el momento de realizar esta memoria, aún no se ha resuelto). Durante el periodo comprendido en el año 2023, el Hogar ha atendido a un total de 29 usuarios, de las cuales 6 plazas son financiadas por el Servicio Murciano de Salud que están destinadas, exclusivamente, a pacientes afectados por VIH-sida y/o discapacidad, estas plazas están ocupadas por personas que residen, al menos, desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre del 2023 en Hogar Torre Nazaret. Durante este año, con respecto a las plazas del Servicio Murciano de Salud, se han atendido a 8 personas desde el 01 de enero hasta el 31 de diciembre.

En este periodo, concerniente a las plazas del Servicio Murciano de Salud, se han producido dos bajas por fallecimiento, AMM, concretamente el 4 de agosto de 2023 y AFC el 10 de abril de 2024. Dichas personas están sujetas a los siguientes acrónimos: VNC, DIM, JCAL, JDAR, AMM, JMA y JFML.

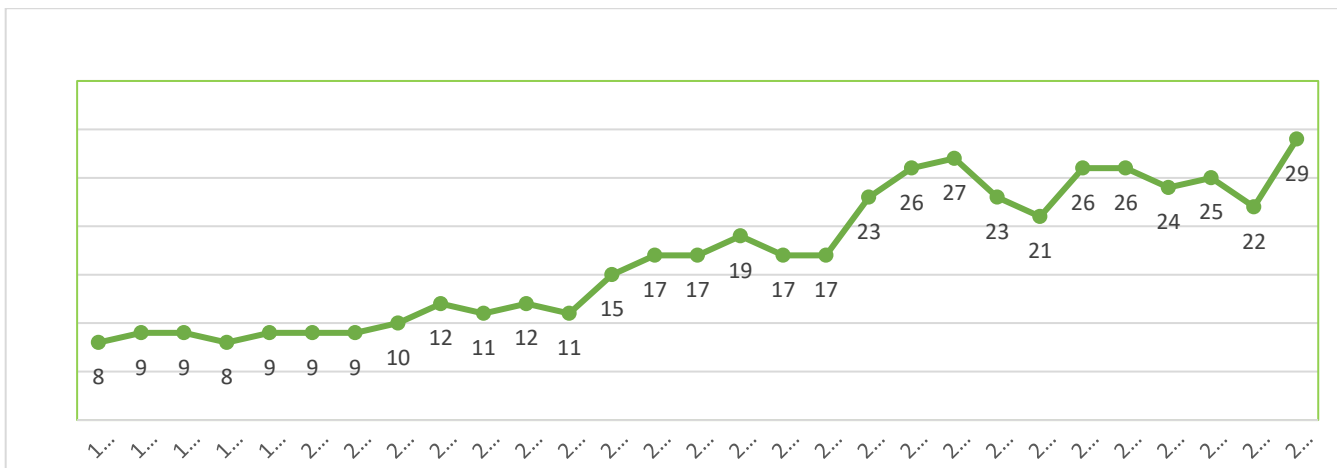
5.4. Número de residentes:

Durante el periodo anual de 2023 se ha atendido a 29 personas, en concreto 6 plazas son destinadas y financiadas exclusivamente a pacientes del Servicio Murciano de Salud afectados por VIH-Sida y/o discapacidad que se han mantenido ocupadas de forma ininterrumpida en el tiempo. De los 29 residentes atendidos en el año 2023: 18 usuarios son pacientes afectados por VIH y/o discapacidad, y 11 con discapacidad exclusivamente (financiados por concierto plaza IMAS dependencia), pasando todos ellos a formar parte del registro de usuarios del Centro.

Con respecto a años anteriores, se ha producido un incremento de las personas atendidas.

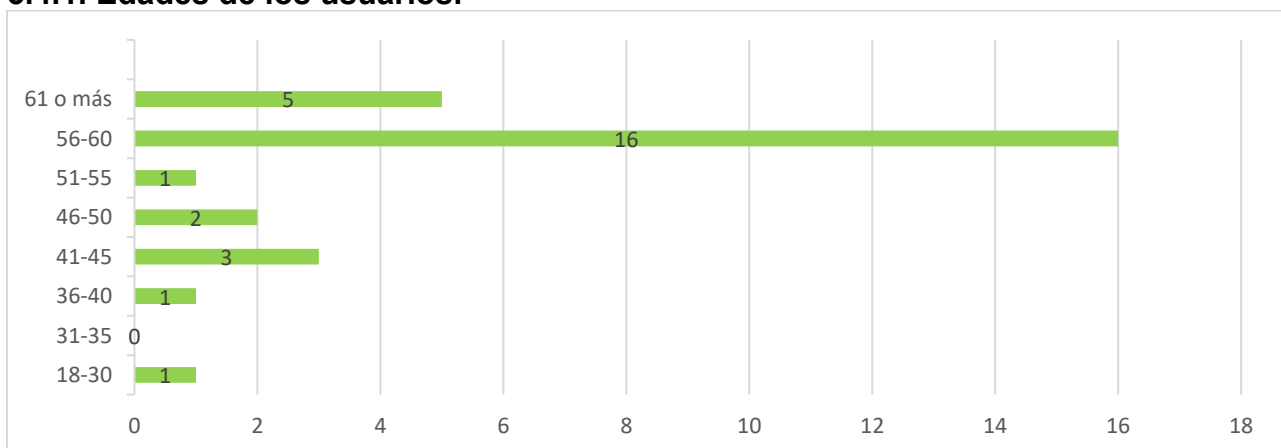


Porcentaje del nº de residentes en 2023



Residentes atendidos por años

5.4.1. Edades de los usuarios.

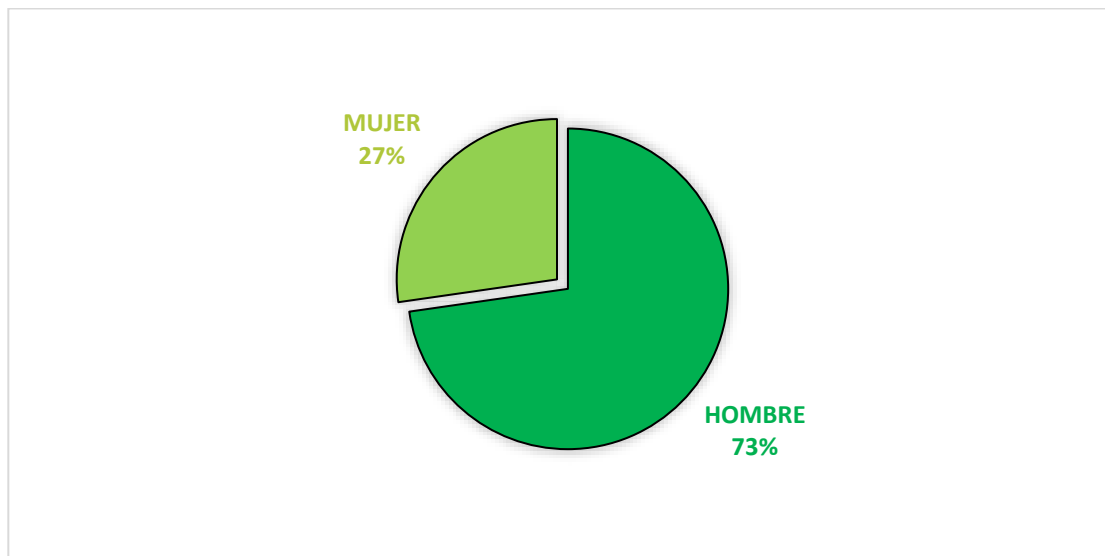


Edades de los residentes en el 2023



Usuarios por género:

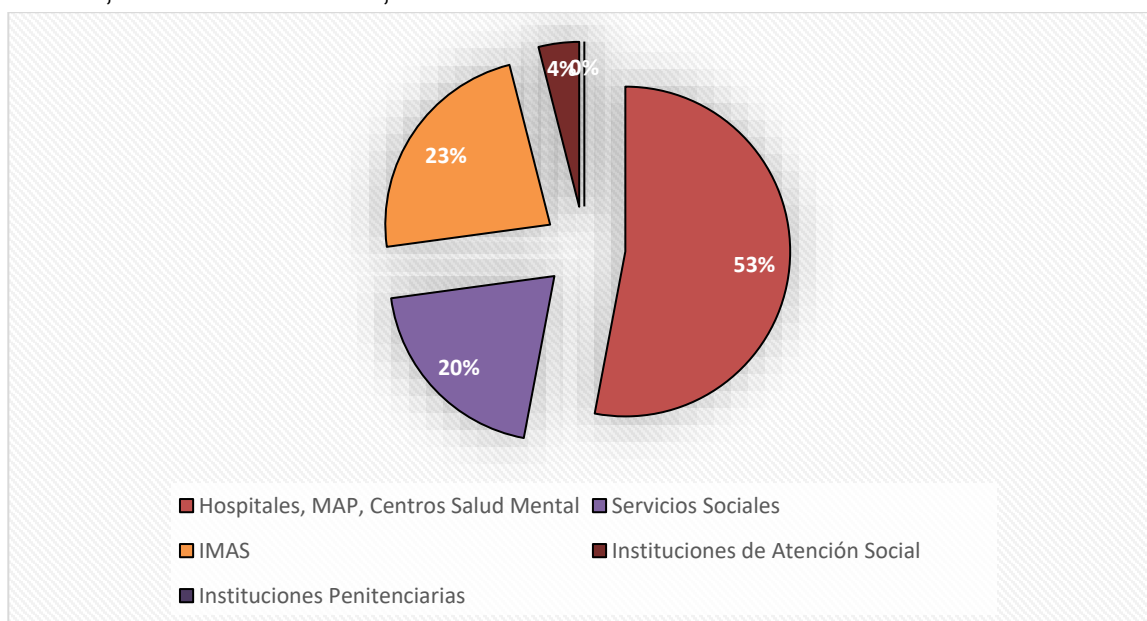
Se mantiene, como en años anteriores, que el mayor porcentaje de población es masculina.



Género de los residentes.

5.4.2. Procedencia de la solicitud de ingreso en el Hogar:

La procedencia de las solicitudes de ingreso es, en su gran mayoría, derivaciones realizadas desde Hospitales, Centros de Atención Primaria, IMAS, Servicios de Salud Mental, Servicios Sociales, Instituciones Penitenciarias etc.

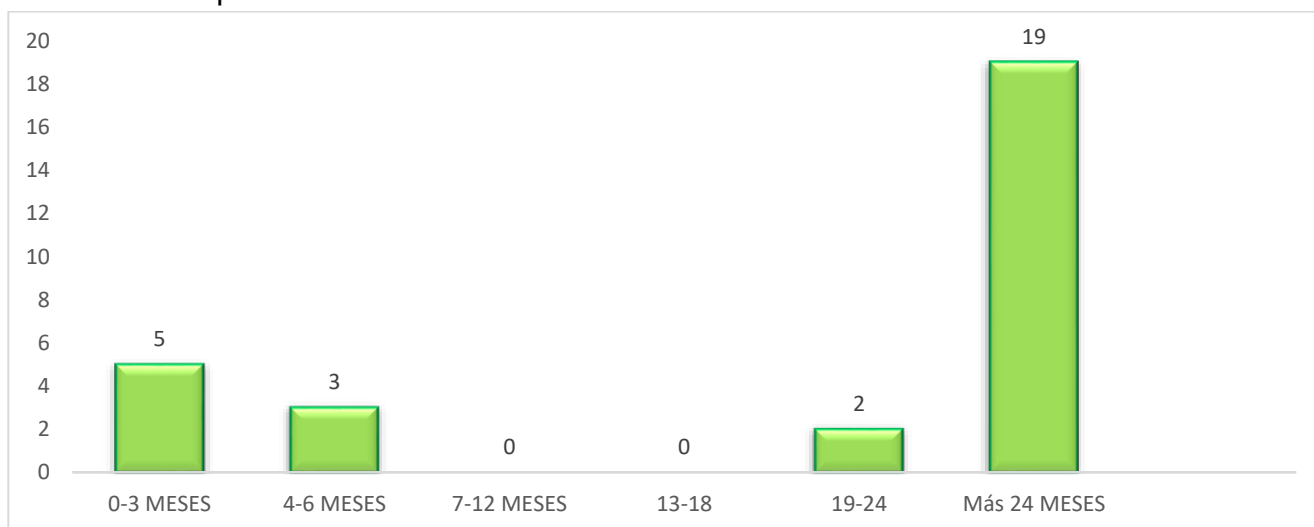




Procedencia de las nuevas solicitudes en el 2023

5.4.3. Estancia media en el centro:

Un aspecto muy importante a reseñar es el aumento de las estancias largas de los usuarios del recurso. Debido a la ampliación de plazas, nos encontramos en un punto en el que permanecen de manera prolongada residentes que ingresaron en años anteriores e ingresos últimos que tienen una duración más corta.



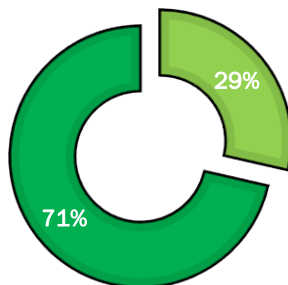
Estancia media de los residentes en 2023

5.4.4. Bajas de residentes:

Durante el periodo comprendido de julio a diciembre de 2023 se han producido 2 bajas por fallecimiento de las 8 personas que han sido atendidas de las 6 plazas destinadas a los pacientes con VIH y/o discapacidades financiadas por el Servicio Murciano de Salud. Además, en el cómputo global de las bajas de los residentes, se han producido 5 bajas por fallecimiento y 4 bajas voluntarias.



■ Baja voluntaria ■ Fallecimiento ■ Evasión ■ Baja por traslado ■ Expulsión



Causas de baja en el 2023

5.4.5. Relación de residentes durante el año 2023:

Nº	ACRÓNIMO	AÑO NACIMIENTO	SEXO	PAIS DE ORIGEN
1	VNC	1964	HOMBRE	ESPAÑA
2	DIM	1965	MUJER	ESPAÑA
3	JCAL	1966	HOMBRE	ESPAÑA
4	AMM	1945	HOMBRE	ESPAÑA
5	JDAR	1965	HOMBRE	ESPAÑA
6	JMA	1965	HOMBRE	ESPAÑA
7	AFC	1951	MUJER	ESPAÑA
8	JFML	1982	HOMBRE	ESPAÑA
9	FA	1965	MUJER	MARRUECOS
10	JAH	1968	HOMBRE	ESPAÑA
11	DCG	1981	HOMBRE	ESPAÑA
12	MMCN	1965	MUJER	ESPAÑA
13	UGS	1972	MUJER	ESPAÑA



14	PMR	1964	HOMBRE	ESPAÑA
15	MJMC	1958	MUJER	ESPAÑA
16	MDNP	1964	MUJER	ESPAÑA
17	ASM	1964	HOMBRE	ESPAÑA
18	JCSL	1965	HOMBRE	ESPAÑA
19	CSM	1964	HOMBRE	ESPAÑA
20	REH	1982	HOMBRE	MARRUECOS
21	CCS	1965	MUJER	ESPAÑA
22	AMS	1964	HOMBRE	ESPAÑA
23	MDHB	1961	MUJER	ESPAÑA
24	CCE	1981	HOMBRE	ECUADOR
25	MLE	1984	MUJER	COLOMBIA
26	MS	1976	HOMBRE	MALI
27	JGC	1998	HOMBRE	ESPAÑA
28	ARM	1975	HOMBRE	ESPAÑA
29	RFML	1965	HOMBRE	ESPAÑA

6.ATENCIÓN MÉDICA

Los cuidados Médico-Sanitarios son llevados a cabo por el Equipo Sanitario que actúa de manera multidisciplinar con el resto del personal del centro (psiquiatra, psicóloga, trabajador social, educador social, etc.) y con otros profesionales que ejercen su actividad fuera del mismo (Hospitales, Centros de Atención Primaria, CAD, entre otros). Estos cuidados abarcan multitud de competencias orientadas de una forma u otra a la prevención y asistencia para llevar a cabo una atención integral.

La prevención está encaminada a evitar la posibilidad de padecer cualquier proceso patológico manteniendo así un estado óptimo de salud y la asistencia a controlar una/s patología/s y evitar su agravamiento mediante diferentes medidas, así como tener fines



rehabilitadores y supletorios permitiendo satisfacer todas sus necesidades, cuidados paliativos y cuidados postmortem.

Durante el año 2023, Hogar Torre Nazaret ha atendido a 29 personas afectadas por VIH- sida y/o discapacidad, los cuales presentaban, en su mayoría criterios de enfermedad avanzada, lo que implica numerosas patologías afectadas.

Los residentes del Centro son personas con una enfermedad crónica, por lo que está prevención está, sobre todo, encaminada a evitar agravamientos del estado de salud mediante la elaboración y aplicación de protocolos con fines preventivos. Todas las tareas y actividades que realiza los profesionales sanitarios del Centro están detalladas en el documento H-IT-821001 ATENCIÓN SANITARIA, del Sistema de Gestión de Calidad.

Algunas de las que se han llevado a cabo en el 2023 han sido:

- Controles periódicos de constantes vitales, peso y deposiciones.
- Control de glucosa.
- Control de oxigenación en sangre.
- Prevención de úlceras por presión.
- Vigilancia de la integridad cutánea.
- Control dietético.
- Control de higiene personal.
- Realización de ejercicio físico diario.
- Seguimiento médico.
- Seguimiento psiquiátrico.
- Control de tóxicos.
- Control de medicación y de adherencia al tratamiento.
- Cura de lesiones tisulares.
- Extracción sanguínea.
- Control de vacunación.
- Rehabilitación.

Para la atención de los residentes el Centro cuenta con un espacio claramente diferenciado de enfermería, aquí entrará el residente en caso necesario, siempre de uno en uno y acompañado por el sanitario.

Actualmente, se les está tomando la temperatura a todos los residentes tres veces al día mínimo (1 vez en cada turno sanitario) y se está realizando una vigilancia de posibles síntomas más exhaustiva.

6.1. Atención Fisioterapéutica:



Mediante la atención fisioterapéutica, se pretende ralentizar el proceso de deterioro físico de la enfermedad. Se estimula y mantiene la movilidad de miembros deteriorados. Se realiza en grupo e individualmente con aquellos residentes que lo necesitan por tener afecciones neurológicas, afecciones traumatológicas, afecciones vasculares, residentes encamados o de movilidad reducida.

- Los objetivos son:
 - Mantener o aumentar la máxima movilidad articular.
 - Mantener o mejorar la independencia en Actividades de la Vida Diaria.
 - Mantener o aumentar la fuerza muscular.
 - Lograr un buen patrón de marcha y equilibrio.
 - Aplicar ejercicios de higiene postural claves para mejorar los problemas que encontremos.
 - Lograr la confianza y cooperación del residente desde un inicio.

Para ello se realiza un circuito programado y adecuado a las capacidades de cada residente sirviéndose del material de la sala de fisioterapia:

- Mesa de mano y pie.
- Rueda de auto pasivos de hombro.
- Poleas para realizar ejercicios de MMSS de forma autopasiva.
- Paralelas.
- Bicicletas estáticas.
- Bicicletas elípticas.
- Espalderas.
- Colchonetas.
- Conjunto de pesas de diferentes magnitudes.
- Conjunto de pelotas de diferentes tamaños.
- Camilla.

7.ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Las sesiones que se han realizado a lo largo de la semana durante el año 2023, desde el ámbito psicológico, son tanto grupales como individuales. En cuanto a las sesiones grupales, se han realizado tres a la semana siendo muy diversas, pero clasificadas en 4 grupos:



- 1.º Se han llevado a cabo actividades basadas en la Estimulación Cognitiva, que son un conjunto de actividades y técnicas dirigidas a mantener y mejorar el funcionamiento cognitivo de los residentes, donde por subgrupos o individualmente tienen que resolver distintos ejercicios de memoria, atención, lenguaje, cálculo, razonamiento, entre otros.

- 2.º. Se han llevado a cabo sesiones grupales de Psicoeducación, donde se tratan temas importantes en el día a día con el objetivo de mejorar, educar e informar a los residentes de diversos temas, como son, empatía, toma de decisiones, responsabilidad, comunicación asertiva, entre otros, obteniendo resultados positivos en la convivencia de los residentes.

- 3.º. Se han llevado a cabo Terapias Grupales donde cada residente expresa cómo se siente y se habla entre todos, de las pequeñas diferencias que ocurren durante la convivencia, con el objetivo de mejorar y crear un ambiente positivo y solucionar las posibles rencillas que puedan ocurrir en la convivencia. Cabe destacar que los residentes en la mayoría de los casos, son los que proponen el tema que les preocupa o quieren tratar de forma grupal, mejorando así la convivencia.

- 4.º. Se llevan a cabo actividades dedicadas al ocio y cultura de los residentes.

En estas actividades, se realizan:

- Talleres de musicoterapia, donde se resalta la importancia de la música y sus resultados positivos, donde cada residente escoge canciones, se escuchan y se habla de lo que sienten, fomentando así, la comunicación, empatía, comprensión, entre otros.

- Cine-forum, se han llevado a cabo el visionado de películas de géneros distintos y posteriormente se han comentado los aspectos a destacar de cada una de ellas.

- Bingo, actividad de ocio por petición de los residentes, en los que obtienen recompensas cuando ganan línea y/o bingo

- Juegos de ocio, de mímica como por ejemplo el tabú, representación teatral por parejas, quién es quién, entre otros.

- Talleres de lectura, donde se leen fragmentos de libros, noticias, citas, y posteriormente los residentes expresan que piensan sobre lo que se ha leído, estableciéndose un debate (positivo) en ocasiones.

- Actividades relacionadas con el humor, por petición de los residentes, donde



se ponen monólogos o cuentan anécdotas, chistes, entre otros.

Por último, en cuanto a las sesiones individuales, se trabaja con cada residente de manera particular y a lo largo de la semana las necesidades que cada uno presenta, con el objetivo de lograr que su estancia sea la mejor posible dentro del centro desde el punto de vista psicológico.

8.ATENCIÓN SOCIAL.

Como parte del programa integral de atención a afectados de VIH, se proporciona a los residentes asesoramiento y gestión en los procesos sociales que les afecten. El Trabajador Social y el Educador Social son los encargados de gestionar y controlar la documentación social de los residentes, así como de realizar las funciones propias de su especialidad:

- La gestión y tramitación de cualquier tipo de prestación o pensión: Pensiones contributivas y no contributivas, Ayudas Individualizadas para personas con discapacidad, Dependencia, ayudas, RAI, subsidio por excarcelación.
- La gestión y tramitación para la obtención del DNI, pasaporte, tarjeta de residencia y tarjeta sanitaria.
- Empadronamiento del residente en el Hogar.
- Apertura de una Cuenta de Ahorros en los casos necesarios.
- Los trámites necesarios para la consideración del residente en calidad de Pensionista de la Seguridad Social.
- La gestión y tramitación de cualquier tipo de prestación o pensión.
- Tramitación y revisión de Grado de Discapacidad.
- Tramitación y revisión de Grado de Dependencia.
- Comunicación con el IMAS del cambio de domicilio y otras circunstancias del nuevo residente.
- Gestión y tramitación del material ortoprotésico que los sanitarios del hogar o médico consideren oportuno y necesarios para el residente.
- Archivo en expediente documentación de los residentes.

9.ATENCIÓN EDUCATIVA

Uno de los objetivos que Hogar Torre Nazaret se plantea, junto con la recuperación física y psicológica de los usuarios, es lograr la reinserción social, ocupacional y/o laboral de



aquellas personas que puedan ser autónomas al abandonar la casa y mejorar la calidad de vida de las que deban permanecer a largo plazo.

El equipo educativo está conformado por una psicóloga, un trabajador social y un educador social que trabajan en estrecha colaboración con el resto de equipos del hogar. Esto hace que el proyecto educativo contemple una visión interdisciplinar y multifactorial

9.1. Objetivos:

EL PROYECTO EDUCATIVO ENFOCA LA ATENCIÓN EN AQUELLOS ASPECTOS QUE ESTÁN RELACIONADOS CON EL DESARROLLO PERSONAL DE LOS RESIDENTES Y SU REINSERCIÓN EN EL TEJIDO SOCIAL DE LA COMUNIDAD.

- Proporcionar habilidades psicosociales a afectados por VIH-sida o discapacidad.
- Mejorar el deterioro psicosocial de los usuarios.
- Capacitar de habilidades y destrezas para la vida autónoma.
- Estimular y mejorar el desarrollo cognitivo de los usuarios.
- Atender a las carencias emocionales y afectivas de los usuarios.
- Poner en marcha procesos de inserción social, laboral y ocupacional.
- Atender las diferentes carencias formativas de los usuarios.

9.2. Metodología de trabajo:

Para la consecución de los objetivos marcados se han establecido varios talleres de actividades con los residentes, orientados a mejorar diversos aspectos de su vida. Estos talleres atienden a diferentes áreas de desarrollo emocional, intelectual, formativo, social y ocupacional. Se desarrollan en actividades realizadas en grupo y actividades individuales, atendiendo a las necesidades tanto colectivas como personales de los residentes. Hay talleres internos y externos al Centro.

Algunos de los talleres internos realizados en el Hogar durante el segundo semestre de 2023 han sido:



ACTIVIDADES Y TALLERES



En cuanto a las actividades externas al Centro realizadas en 2023:

- Ibi, Alicante visita pueblo y alrededores (19/05/2023)
- Miramar, Comunidad Valenciana visita pueblo y alrededores (16/06/2023)
- Calpe, Alicante visita pueblo y alrededores (14/07/2023)
- Calasparra, Murcia visita del pueblo (06/10/2023)
- Sierra Espuña, Murcia (24/11/2023)
- Algunos de los residentes cuyo estado de salud lo permite y sienten la necesidad de tener una ocupación que les motive y les ilusione en su vida, asisten, fuera del hogar, a talleres ocupacionales dedicado a personas con cualquier tipo de discapacidad y personas en riesgo de exclusión social que, por su estado de salud y sus circunstancias, no se pueden dedicar a una vida laboral plena, pero sienten la necesidad de tener una ocupación que les motive y les ilusione en su vida, que les haga sentirse útiles y realizados, aportándoles bienestar y felicidad.



10. CUIDADO Y MANTENIMIENTO DEL HOGAR

El equipo de servicios del Centro está compuesto por cocina, limpieza y mantenimiento de las instalaciones, vehículos, electrodomésticos, etc. del Hogar.

10.1. Cocina:

Los residentes realizan seis comidas diarias; desayuno, almuerzo, comida, merienda, cena y resopón de la noche.

En cuanto a la recepción de pedidos, se está aplicando un protocolo de limpieza y desinfección profunda a los productos de alimentación que se reciben. Desinfectándose incluso la carretilla que los traslada.

Todas las tareas de este servicio se encuentran reflejadas en el documento H-PR-850001-SIST SIMPLIFICADO AUTOCONTROL SANITARIO COCINA HTN-FTA SAN PEDRO, dentro del Sistema de Gestión de Calidad.

10.2. Limpieza:

El Hogar Torre Nazaret, de acuerdo a la normativa establecida con relación a residencias y centros de acogida, cumple unas estrictas normas de limpieza.

Diariamente se realiza la limpieza de todas las estancias de la casa; cuartos de baño, habitaciones de residentes, despachos, porche, etc. La gobernanta se ocupa, así mismo, de la reposición y organización de los materiales de limpieza, así como el reparto de los enseres de aseo personal de los residentes.

El Centro dispone de servicio de lavandería y, a diario, se realiza la recogida y lavado de la ropa sucia de los residentes de manera que éstos siempre cuenten con ropa limpia para las mudas.

En cuanto a la ropa, existe un protocolo tanto de recogida de lo usado como de entrega de lo limpio a cargo de la gobernanta del Hogar. La lavandería se encuentra situada en el exterior del Centro y los residentes no tienen acceso a ella. Los cubos de la ropa sucia se desinfectan antes de entrar de nuevo al Centro (después de pasar por lavandería).

Las tareas de limpieza se registran en los documentos H-MOD-850102-REGISTRO DE LIMPIEZA GENERAL DE HTN-FTA SAN PEDRO (03) y en H-MOD-850105-REGISTRO DE LIMPIEZA COCINA DE HTN-FTA SAN PEDRO (2), dentro del Sistema de gestión de Calidad.



10.3. Mantenimiento:

Corresponde al personal de mantenimiento tareas como inventarios, orden y mantenimiento del almacén, huerto, jardín, vehículos, butano, etc.

Las tareas de mantenimiento están programadas en MOD-713105 PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO-FTA SAN PEDRO y se registran en MOD-713103-FICHA DE MANTENIMIENTO DE MÁQUINAS, EQUIPOS E INSTALACIONES-FTA SAN PEDRO y en MOD-713102-FICHA UTILIZACIÓN DE MÁQUINAS, EQUIPOS E INSTALACIONES, dentro del Sistema de Gestión de Calidad.

Hay acciones de mantenimiento como el control de plagas, recogida de residuos peligrosos, análisis del agua, mantenimiento de extintores, etc. que, por su nivel de especialización, no pueden ser realizadas por el personal de mantenimiento del Centro, por lo que son llevadas a cabo por empresas contratadas externas.

11.VOLUNTARIADO EN HOGAR TORRE NAZARET

El equipo de personas voluntarias del Hogar realiza sus funciones en distintos turnos, que pueden ser de mañana, tarde o noche, en días laborales o festivos, cualquier día del año las 24 horas al día los 365 días del año. Hay personas que asisten una o más veces por semana, otros una o más veces al mes, o en períodos vacacionales. Hay familias completas que deciden realizar voluntariado con nosotros y, al mismo tiempo que dedican su tiempo a ayudar a los demás, aprovechan las estancias para inculcar valores como la solidaridad, amor, humildad, etc.

Las personas voluntarias de Hogar Torre Nazaret son un apoyo en las funciones del equipo de profesionales. Algunas de las tareas que realizan:

- Acompañamiento a los residentes, ofreciéndoles su tiempo, cariño, confianza, etc.
- Talleres y juegos con los residentes.
- Acompañamiento en salidas, excursiones, fiestas, celebraciones.
- Colaboración en el servicio de cocina.
- Ayuda en tareas de limpieza y mantenimiento del hogar (limpieza de la casa, cuidado de jardines y huerto, mantenimiento de vehículos, etc.).
- Tareas de costura (arreglos de ropa).
- Peluquería.

Para facilitar la comunicación entre las distintas personas que componen el equipo de voluntariado, ya que no suelen coincidir (sólo en celebraciones y excursiones), tenemos un dietario, donde cada turno describe las actividades, anécdotas y experiencias vividas.



También hay personas voluntarias que ayudan con tareas puntuales como abogados, asesores, médicos, psiquiatra, arquitectos, topógrafos, músicos, deportistas, informáticos, economistas, etc.

Como se ha indicado en apartados anteriores, la participación de estas personas se ha reducido a consecuencia de las medidas de prevención de expansión del Covid 19. Se están retomando dichas actuaciones, y se siguen haciendo esfuerzos por volver al nivel de participación pre-pandemia, fomentando la búsqueda de personas que estén dispuestas a realizar esta labor tan importante para el hogar y para las personas que viven acogidas en él.

12.FORMACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN

El Hogar Torre Nazaret, como proyecto integrado en una Fundación de carácter social y sin ánimo de lucro, colabora con diferentes instituciones para la realización de formación, sensibilización, reinserción, etc. Así mismo, se realiza una importante labor de sensibilización social con diferentes colectivos de jóvenes y adultos con el doble objetivo de acercar esta realidad a la sociedad y ofrecer la oportunidad a más gente de integrarse en el proyecto de Hogar Torre Nazaret.

12.1. Sensibilización:

En Hogar Torre Nazaret se realiza un trabajo continuo de sensibilización con el entorno sobre la problemática del VIH. De este modo, de manera general (en los contactos que se realizan de forma continua con instituciones sanitarias, con amigos y familiares, con las redes sociales del barrio, etc.) y de forma específica (participando en prensa, radio, televisión, mesas redondas, charlas y jornadas a las que nos invitan, etc.) se da a conocer la actividad del centro y se contribuye a crear conciencia sobre la situación de las personas que tienen VIH.



II. MANOS VIHVAS

1. 1.DATOS IDENTIFICATIVOS

1.1 Título de la actuación

MANOS VIHVAS

1.2. Convocatoria

Convocatoria: Acción Social del Excmo. Ayto de Cartagena 2023

Importe aportado por la Concejalía de Serv. Sociales: 10.935,00 €

Coste total de la actuación: 59.423,33 €

1.3. Entidad

Nombre: FUNDACIÓN TIENDA ASILO DE SAN PEDRO

CIF: G-30.663.579

Página web: www.fasanpedro.es

1.4 Persona de contacto para la ejecución/justificación

Nombre y apellidos: NICOLASA MUÑOZ GONZÁLEZ

Correo electrónico: pedroasilo@gmail.com

Teléfono: 968-12-24-61

2. RESUMEN EJECUCIÓN.

2.1 Datos básicos

	Dato según la solicitud presentada	Dato real en la ejecución
Número de beneficiarios directos	12	12
Número de beneficiarios indirectos	24	24
	Fecha según lasolicitud presentada (dd/mm/aaaa)	Fecha real en ejecución (dd/mm/aaaa)
Fecha inicio de la ejecución	01/01/2023	01/01/2023
Fecha fin de la ejecución	31/12/2023	31/12/2023



2.2 Valoración resumida

<p>Valoración general de la ejecución:</p> <p>Insatisfactorio <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Excelente <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>La ejecución de la actuación ha obtenido como resultado una valoración de “Muy Buena” o excelente. Se está mejorando la calidad global de vida de las personas participantes debido a la reducción de antidepresivos, de ansiolíticos y de la medicación relajante. Además, están adquiriendo conocimientos y habilidades del oficio de carpintería-metal, están mejorando sus habilidades sociales y comunicativas y sus actitudes colaborativas y solidarias.</p>
<p>Valoración general del logro de los objetivos previstos:</p> <p>Insatisfactorio <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Excelente <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>Los objetivos planteados inicialmente se están consiguiendo, a excepción del objetivo de iniciación a la inserción socio-laboral debido, por un lado, a la dificultad existente por parte de incorporar personas trabajadoras en empresas de carpintería, y por otro, a la obtención de competencias que sean competitivas para las empresas por parte de las personas participantes. No obstante, se alcanzan el resto de objetivos planteados, consiguiendo la práctica totalidad de las actuaciones inicialmente presentadas.</p>

3. NECESIDADES Y OBJETIVOS

3.1 Necesidades que pretendía abordar

La actuación consiste en un Taller Ocupacional para personas con discapacidad, en su mayoría afectadas por el VIH, personas que están afectadas por varias discapacidades (físicas, mentales, sensoriales, ...), en situación de pobreza y exclusión y que normalmente han pasado por un proceso de deshabituación de sustancias adictivas. Estas personas, por sus múltiples particularidades, deben de hacer frente a diversos obstáculos para que su inserción laboral sea efectiva, dado que carecen de habilidades sociales, comunicativas, comportamentales y laborales que faciliten su incorporación laboral. El proceso de adquisición de estas habilidades avanza, paulatinamente.

Dentro de las necesidades identificadas y tomando como referencia la



clasificación de necesidades expuesta en la pirámide de Maslow, se valoran la consecución de las siguientes necesidades:

- ❖ **Necesidades fisiológicas:** Se facilita el acceso a espacios adaptados: WC adaptado, pictogramas, paneles informativos y líneas de diferentes colores que dirigen a la persona a las diferentes estancias del Centro. Junto a estas, alarma contra incendios adaptada, etc., posibilitando la participación en las actividades del taller.
- ❖ **Necesidades de seguridad:** se identifica la necesidad constante de proteger a la persona de accidentes en el taller, sensibilizando y extremando las medidas de prevención mediante la utilización de EPI's que palíen la exposición a riesgos en el manejo de equipamiento y maquinaria potencialmente peligrosa.
- ❖ **Necesidades sociales:** se reconoce la necesidad de las personas participantes de recibir información y orientación sobre el acceso a prestaciones sociales a las que puedan optar tales como: Ingreso mínimo vital, renta básica de inserción, prestaciones no contributivas de invalidez o jubilación, solicitud y reconocimiento del grado de dependencia y discapacidad, ayudas de carácter extraordinario, etc. En el proceso de solicitud se les orienta y acompaña en cualquier dificultad que se les presenta, con el fin de que ejerzan el derecho efectivo de protección social ante situaciones de exclusión y/o dificultad.
- ❖ **Necesidades de estima:** A través del reconocimiento y valoración activa de las habilidades individuales de las personas participantes, se proporciona una retroalimentación positiva que crea oportunidades para el reconocimiento de logros y el crecimiento personal. Esto se lleva a cabo mediante la acción coordinada y multidisciplinar de los diferentes profesionales que conforman la actuación del taller ocupacional. La pertenencia a un grupo, ya sea más o menos pequeño, ayuda a aportar sentido a lo que se hace en el día a día, y además el contacto personal y las relaciones sociales favorecen que estos lazos estimulen a las personas participantes a adquirir el sentido de pertenencia a un grupo. En este sentido, desde el taller ocupacional se fomenta un ambiente inclusivo donde se promociona la colaboración y la interacción social entre las personas participantes, además hacer hincapié en la resolución de conflictos que surgen.
- ❖ **Necesidades de autorrealización:** los participantes tienen acceso a una formación continuada que les impulsa al desarrollo de sus habilidades competenciales, sociales y comunicativas. Igualmente, se establecieron metas alcanzables que les permitieron sentirse realizados en su contribución al taller, hecho que ha propiciado un aumento de la autoestima de los participantes, aportando seguridad en ellos mismos.

En resumen, la actuación Manos VIHVAS ha logrado crear un entorno que no solo satisface las necesidades básicas de los participantes con VIH y/o discapacidad y con problemas de inserción laboral, sino que también les proporciona oportunidades para el crecimiento personal, la contribución significativa y la realización de su trabajo.



3.2 Colectivo al que va dirigido

Personas mayores de 18 años afectadas por VIH y/o poli-discapacidad y/o enfermedad mental controlada, y/o discapacidad intelectual, en situación de vulnerabilidad y/o exclusión social y laboral, que puedan desarrollar mínimamente las actividades que se realizan en el taller, pudiendo participar personas con movilidad reducida en silla de ruedas. Es indispensable para acceder al taller tener más de 18 años. El colectivo que se atiende y participa en la actuación es heterogéneo, pero presentan características comunes, en su mayoría, que se detallan a continuación:

- Personas afectadas por Vih y en riesgo de exclusión social.
- Escasez de habilidades socio laborales
- Baja formación
- Personas con discapacidad
- Escasa autoestima
- Dificultad de inserción laboral
- Carencia de recursos económicos
- Red de apoyo escasa

3.3 Objetivos y logros

Objetivo general: Optimizar y poner en valor las capacidades de las personas afectadas por VIH y discapacidad, a través de revalorizar sus potenciales mediante el esfuerzo y el trabajo, aumentar la autoestima asumiendo responsabilidades por tener una ocupación, adquirir conocimientos, habilidades, herramientas, habilidades sociales y comunicativas para conseguir, a largo plazo, su plena inserción laboral y, en su caso, su propia emancipación.

Objetivos específicos	Indicador	Meta prevista	Resultado logrado
Revalorizar los potenciales de las personas participantes a través del esfuerzo y el trabajo	Reducción de medicación relajante para poder dormir	Mejora en la calidad de vida global de la persona participante	Se ha reducido la medicación en 7 personas participantes, consiguiéndose la progresiva revalorización de sus potenciales y la mejora de su calidad de vida
Adquirir conocimientos, habilidades y herramientas con el fin de conocer un oficio	Número de productos finalizados satisfactoriamente	Conocimiento progresivo del oficio carpintería-metal	Se ha conseguido que 7 personas participantes conozcan y adquieran de forma progresiva las habilidades y herramientas del oficio de carpintería-metal. El resto por motivos de salud, no se ha conseguido



Aumentar la autoestima y por ello la calidad de vida de las personas participantes	Reducción de ansiolíticos y antidepresivos	Mejora en la calidad de vida global de la persona participante	Se ha reducido el consumo de ansiolíticos y antidepresivos en 7 personas participantes, ya que han mejorado la calidad de vida por asumir la responsabilidad de tener una ocupación y han aumentado la autoestima
Adquirir o aumentar las habilidades sociales y comunicativas	Reducción del número de conflictos entre las personas participantes	La persona participante debe ser capaz de no focalizar la atención, potenciando actitudes colaborativas y solidarias	Se ha reducido el número de conflictos entre las personas participantes ya que han potenciado sus actitudes colaborativas y solidarias y han mejorado sus habilidades sociales y comunicativas
Iniciación a la inserción socio-laboral Conocimiento del mundo laboral y en su caso, realización de prácticas pre-laborales	-Número de participantes en prácticas pre laborales y contratos conseguidos al final de la ejecución. Conocimiento/ contacto con el mundo laboral mediante visitas a empresas	Se espera conseguir la realización de prácticas pre-laborales remuneradas en alguna empresa	Se ha observado que aún no se han obtenido las competencias necesarias por parte de las personas participantes para incorporarse al mundo laboral en empresas del sector, dado que el proceso para su adquisición es muy lento

4. EJECUCIÓN

4.1 Descripción

Manos Vihvas es una actuación comprendida como Taller Ocupacional para personas con discapacidad física, psíquica y/o sensorial, pacientes de VIH, o personas con enfermedad mental controlada, que posean las capacidades y habilidades mínimas para realizar trabajos básicos artesanales o de montaje de madera y metal. Normalmente, las personas participantes del taller proceden de situaciones de deshabitación de adicciones a sustancias, que han afectado a sus habilidades sociales y comunicativas. En el taller se potencia la adquisición de dichas habilidades junto a otras como la responsabilidad, el compañerismo, la solidaridad, ...ofreciendo formación teórica y práctica en el oficio de ebanistería, permitiendo a los participantes adquirir los conocimientos y habilidades necesarios para elaborar, reparar y restaurar muebles y objetos de madera, por otro lado, se ofrece el desarrollo de habilidades sociales, comunicativas y competencias básicas a través del apoyo emocional y el fomento de la inclusión y autonomía. Además, está encaminado a proporcionar un entorno inclusivo y accesible, teniendo en cuenta las necesidades específicas de salud de cada persona



participante, así como las adaptaciones necesarias para la plena participación de las personas integrantes.

El horario de atención se establece por la mañana y se adapta a las necesidades de cada persona participante. Se establecen horarios flexibles, donde se complementa la labor propia de confección de materiales con la realización de clases formativas, orientación laboral y adquisición de habilidades sociales, disponiendo igualmente de un espacio para el entretenimiento y ocio adaptado, dentro de las instalaciones del Centro de Formación Ocupacional y entorno cercano (puerto, CalaCortina, centro ciudad, ...). La actividad se establece entre lunes y viernes en horario de mañana, de 7.30 a 14.30 horas. Es determinante para la buena marcha del proyecto que las personas participantes disfruten de su estancia en el taller, sintiendo que su labor es productiva. Paralelamente, se realizan actuaciones individuales y grupales de orientación y adquisición en habilidades sociales y comunicativas. Se realizan también contactos con empresas para la realización de encargos, y la posible realización de prácticas pre-laborales. Por último, normalmente los viernes a media mañana, realizan actividades de ocio y tiempo libre, adquisición de otro tipo de habilidades, ...

4.2 Actividades realizadas

Descripción de la actividad	Fecha de inicio	Fecha de fin	Comentarios sobre su ejecución	Nº participantes
Realización, reparación de mobiliario demadera, muebles antiguos, pequeño mobiliario, realización de encargos, confección de manualidades de madera...	01/01/2023	31/12/2023	Se han realizado trabajos de marquetería, se han fabricado pequeños mobiliarios, restaurado y reparado muebles, pequeños, mobiliarios antiguos, útiles de madera, fruto de distintos encargos que se han ido realizando por personas participantes privados.	12
Tutorías individuales, grupales, orientación social y laboral y adquisición de habilidades sociales y comunicativas	01/01/2023	31/12/2023	Se han realizado tutorías, individuales y grupales, donde se han atendido, escuchado y se ha tratado de mejorar la autoestima y el estado emocional de las personas participantes y se les ha orientado y proporcionado habilidades sociales y comunicativas.	12
Actividades de ocio y tiempo libre inclusivo	01/01/2023	31/12/2023	Se han realizado salidas/visitas fuera de su entorno residencial: salidas a Mazarrón, Balsicas, Águilas, Cabo de Palos, Guardamar del Segura, Arroyofrío, Archena, Aledo, San Javier, Lorca y al centro de Cartagena. Se ha participado en la VI	12



			<p>Muestra de Voluntariado de la UCAM Cartagena celebrado en Cartagena del 6 al 8 de marzo se ha recibido la visita de los ediles José López Martínez y Jesús Giménez Gallo, que quisieron acompañar, compartir e invitar la hora del almuerzo con las personas participantes que asisten diariamente al taller ocupacional de carpintería; se ha asistido el 22 de junio al acto de entrega de donativos a las entidades benéficas de Cartagena designadas con motivo de la XII Edición de la Ruta de las Fortalezas organizada por el Presidente del Club Deportivo "Ruta de las fortalezas y celebrada en el Salón de Actos de la Escuela de Infantería de Marina "General Albacete y Fuster ; se ha participado en la III feria de entidades que se dedican a personas con discapacidad, organizada por el Excelentísimo Ayuntamiento de Cartagena desde el 3 de noviembre al 5 de noviembre del 2023; y se ha asistido el 22 de noviembre de 2023 a las Jornadas de Formación para el Voluntariado organizado por la Fundación Tienda Asilo de San Pedro en colaboración con la Universidad Politécnica de Cartagena.</p>	
Contacto con el mundo laboral mediante la realización de visitas a empresas y en su caso, realización de prácticas pre-laborales	01/01/2023	31/12/2023 3	Se han visitado a lo largo del año distintas empresas del sector y pequeños y grandes almacenes relacionados con la construcción y la carpintería, centros comerciales, etc....	12

5. ASPECTOS RELEVANTES EN EL DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN.

5.1 Sistema de evaluación y valoración

Los resultados de la actuación se evalúan cada seis meses por parte de los profesionales asignados (presidenta de la Fundación, maestro taller, orientadora laboral y psicóloga). Se valora el cumplimiento de los objetivos y las desviaciones producidas. Las asambleas/reuniones de las personas participantes en el taller se producen asiduamente, estableciéndose prácticamente a diario. Cada seis meses también, se



evalúan las oportunidades de mejora, las dificultades internas y externas, las oportunidades y las fortalezas del grupo. Se aprovecha dichas reuniones para limar asperezas, mediar y proponer actuaciones que puedan mejorar la relación tanto de las personas participantes entre sí como con las personas responsables, voluntariado y profesionales asignados.

5.2 Colaboración con otras organizaciones

Para el desarrollo de la actuación se ha contado con la colaboración, a través de subvenciones públicas, de la Consejería de Política Social, Familias e Igualdad de la CARM, a partir de “Subvenciones para entidades del Tercer Sector de Acción Social, destinadas al desarrollo de actuaciones en la lucha contra la pobreza y la exclusión social en la Región de Murcia durante el año 2023”, , de la Conserjería de Salud de la Región de Murcia a partir de “Subvenciones a otorgar por el Servicio Murciano de Salud, con cargo al presupuesto del año 2023 a asociaciones y fundaciones sin ánimo de lucro destinadas a financiar programas de prevención de la enfermedad, ayuda mutua y autocuidados para personas con enfermedades crónicas ejecutados desde 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2023” del Excmo. Ayto. de Cartagena a partir de “Subvenciones a Instituciones de Acción Social”. Además, se ha contado con la ayuda de otros donantes y participantes privados a partir de los encargos de material al taller de carpintería.

5.3 Valoración de la satisfacción de los participantes: beneficiarios, otras entidades implicadas, financiadores...

Anualmente, la actuación ha contado con dos encuestas de satisfacción, donde los beneficiarios detallan los logros y carencias de la actuación según su percepción. La valoración en general es muy buena, obteniendo unas puntuaciones altas en la satisfacción de la actuación. Por otro lado, gracias al hecho de que la actuación sea financiada de forma continuada y la valoración realizada en la evaluación por las distintas administraciones públicas, son factores que nos ayudan a conocer el grado de satisfacción por parte de los mismos. Además, la realización de pedidos de material al taller por parte de entidades, personas e instituciones, es otro indicativo del nivel de satisfacción de las mismas en las actividades realizadas.

5.4 Factores de innovación incorporados

Ante la inexistencia de recursos que den alternativas ocupacionales a personas afectadas por el VIH y/o poli-discapacidades, la actuación da respuesta a las personas que se encuentran en esta situación, centrandose su actividad en la persona. La situación física, mental y sanitaria de estas personas, unida a la baja formación y escasas habilidades sociales, dificultan su incorporación social y laboral. La actividad proporciona una alternativa a estas personas, una mejora en la calidad de vida al proporcionar hábitos motivacionales de trabajo y ocio saludables, que los ayudan a estabilizar sus patologías, mejoran sanitariamente y favorecen las relaciones sociales, al igual que sirven de estímulo para potenciar la responsabilidad e incrementar la autoestima. Además, se da repuesta al Séptimo Objetivo del Desarrollo Sostenible “Energía Asequible y no Contaminante”, a través de la mejora medioambiental, ya que los productos proceden del reciclaje. En la actualidad no tenemos constancia de la existencia de una actuación



similar en la Comarca de Cartagena que dé cobertura a las personas y problemáticas expuestas.

5.5 Lecciones aprendidas con la ejecución de la actuación

El taller se basa en una metodología participativa, centrada en el aprendizaje, que fomenta el desarrollo de competencias técnicas, sociales y transversales. Entre las lecciones aprendidas, se destacan las siguientes:

- La importancia de adaptar el diseño y la ejecución de la actuación a las capacidades, intereses y motivaciones de los participantes, así como a las demandas del mercado laboral.
- La necesidad de contar con un equipo multidisciplinar de profesionales, que brinde un apoyo individualizado y personalizado a cada participante, atendiendo a sus necesidades educativas, terapéuticas y de orientación laboral.
- El valor de crear un ambiente de trabajo seguro, ordenado y limpio, que favorezca el bienestar físico y emocional de los participantes, así como el respeto por el medio ambiente y los recursos materiales.
- La conveniencia de establecer alianzas con otras entidades del sector social y empresarial, que faciliten la difusión, el reconocimiento y la sostenibilidad del taller, así como la generación de oportunidades de empleo para los participantes.

Se observa en el día a día de la actuación una dificultad añadida a la hora de realizar esta labor con personas con el perfil definido anteriormente. La obtención de competencias para una inserción real es muy lenta y requiere de una estrategia más ambiciosa y con mayores recursos: se requiere no solo de la participación de un/a orientador/a laboral sino que es necesario contar con otros perfiles, tales como, psicólogo/a, psiquiatra, trabajador/ay educador/a social, terapeuta ocupacional, etc. para poder desarrollar actuaciones multidisciplinarias y conseguir mediante el acompañamiento, muy lentamente, la adquisición de competencias socio-laborales que produzcan resultados en la inserción laboral efectiva, y el mantenimiento en su caso del puesto de trabajo conseguido, mediante la participación de preparadores laborales.

5.6 Continuidad y posibilidad de réplica o transferencia

Manos Vihvas se desarrolla de manera ininterrumpida desde el año 2014. Los apoyos económicos por parte de la administración local y autonómica, así como, las aportaciones de los fondos propios de la fundación y las ayudas obtenidas de entidades, donantes y participantes privados a partir de encargos de material, garantizan el sostenimiento y continuidad, adaptándose a la obtención de dichas ayudas en la menor o mayor realización de actividades. Es fácilmente trasladable a otras organizaciones, siempre y cuando la organización que lo desarrolle cuente con la infraestructura y equipos necesarios para desarrollarlos, y que entre sus profesionales cuente con personas implicadas y conocedoras tanto de competencias laborales en la restauración y realización de mobiliario de madera, como conocimientos de trato con personas vulnerables y con poli-discapacidad.







Fundación Tienda Asilo de San Pedro

Fundada el 1894





6.EVIDENCIAS DE LA COMUNICACIÓN DEL PROYECTO

En medios de comunicación:

En la web de la ONG:

www.fasanpedro.es

En redes sociales:

Instagram: @fundaciontasp

Facebook: Fundación Tienda Asilo de San Pedro

Twitter: @fundacionTASP

En actos y eventos de la Entidad:

- Participación en la VI Muestra de Voluntariado UCAM Cartagena celebrado en Cartagena del 6 al 8 de marzo de 2023.
- Visita de los ediles José López Martínez y Jesús Giménez Gallo al Taller Ocupacional de Carpintería de la Fundación Tienda Asilo de San Pedro, que quisieron acompañar, compartir e invitar la hora del almuerzo con las personas participantes que asisten diariamente al taller.
- Asistencia el 22 de junio al acto de entrega de donativos a las entidades benéficas de Cartagena designadas con motivo de la XII Edición de la Ruta de las Fortalezas organizada por el presidente del Club Deportivo "Ruta de las fortalezas y celebrada en el Salón de Actos de la Escuela de Infantería de Marina "General Albacete y Fuster".
- Participación en la III feria de entidades que se dedican a personas con discapacidad, organizada por el Excelentísimo Ayuntamiento de Cartagena desde el 3 al 5 de noviembre de 2023.
- Asistencia el 22 de noviembre de 2023 a las Jornadas de Formación para el Voluntariado organizado por la Fundación Tienda Asilo de San Pedro en colaboración con la Universidad Politécnica de Cartagena.

En publicaciones institucionales:

En boletines informativos

En materiales:

En trípticos, boletines, página web, banner institucional, material gráfico, material confeccionado (mobiliario, cuadros con arcilla, espadas de madera gladius y falcatas, tres en raya, material decoración, trabajos de marquetería, etc.)



Fundación
Tienda Asilo de San Pedro

Fundada el 1894





III. VÍA INCLUSIÓN

La inclusión no es llevar las personas a lo que ya existe; es crear nuevos y mejores espacios para todos.

George Dei.

El proyecto Vía Inclusión nace para cubrir las distintas necesidades del vecindario de Lo Campano, y la población que se encuentre en riesgo de exclusión y/o vulnerabilidad social de Cartagena. A lo largo del año 2023, el barrio ha ido experimentando diversos cambios, ya que Vía Inclusión se enmarca en una atención directa hacia la población anteriormente mencionada. Además, la planificación de acciones con diversas entidades públicas y privadas ha posibilitado la mejora del mismo.

Algunos de los problemas con los que podemos encontrarnos en Vía Inclusión es la ralentización y el colapso de atención presencial en distintos servicios de la administración pública (sefcarm, seguridad social, registro civil, unidades de trabajo social, etc) ya que, para acceder a estos servicios, se requiere una cita previa donde en algunas ocasiones es prácticamente imposible conseguir. Por ello, nos encontramos con una mayor necesidad de poder atender de forma más personalizada a las personas que más lo necesiten, sobre todo, a aquellas que no disponen de los recursos y habilidades tecnológicas que hacen falta para ello.

Las diversas actuaciones que se han realizado con las familias, han tenido como objetivo principal poner a la persona en el centro su intervención, otorgándolas de protagonismo en su proceso de empoderamiento y resolución de sus problemáticas y conflictos. Desde la Fundación Tienda Asilo de San Pedro, apostamos por el acompañamiento, la prevención y el apoyo al vecindario de Lo Campano, y a la población de Cartagena en general.

“Vía Inclusión” además de centrar sus acciones en Lo Campano, debido a su ubicación en la barriada, también pone el foco en aquellas personas de la comarca de Cartagena que se encuentren en riesgo de exclusión o vulnerabilidad social. Este proyecto enfoca su intervención en el empoderamiento de aquellas personas que se ven afectadas por las circunstancias que se han mencionado con anterioridad, dotándolas así de habilidades para que perciban su barrio como un lugar de oportunidades, participación y crecimiento personal y social. Es por ello, que, a través de él, se plantean diversas actuaciones que tienen como objetivo principal potenciar la formación y la participación de las personas que se encuentran en situación de exclusión y/o vulnerabilidad, en los distintos ámbitos de la vida pública como la educación, la sanidad, el empleo, la conciliación de la vida familiar y laboral...Para que esto ocurra se llevan a cabo diversas acciones donde se les proporciona:



- Una **acogida** donde se les facilita información, apoyo y acompañamiento, relacionado con el ámbito laboral y social, fomentando así la promoción de las distintas áreas de necesidad que se plantean en el primer encuentro.
- **Acompañamiento en procesos de desarrollo personal**, donde se parte de las demandas planteadas y tras un estudio completo y conjunto (usuario/a y Fundación) se elabora un proceso social global que cubre estas demandas.
- **Actividades destinadas a facilitar el acceso y el disfrute de los derechos sociales básicos**, informando a los diferentes colectivos que se atiende, de cualquier novedad o reivindicación pertinente a sus necesidades. Además, de realizar actividades donde se trabajan los derechos sociales y la participación activa de las personas destinatarias como el 8 marzo (día de la mujer), 8 de abril (día del pueblo gitano), 17 de mayo (día del reciclaje), entre otras.
- **Servicio de Orientación Laboral**, el cual se ofrece a todas las personas interesadas en la búsqueda activa de empleo. Se trata de realizar un itinerario personalizado de inserción con citas tanto grupales como individuales de forma presencial. Se realiza una entrevista inicial, un diagnóstico de empleabilidad para saber su situación (variables sociolaborales, disponibilidad, actividad de búsqueda, objetivo profesional, motivación etc.) y un diseño de itinerario donde se realizan planes de acción (elaboración o actualización de curriculum, información oferta formativa, preparación para las pruebas de selección, técnicas para la búsqueda de empleo etc).

En cuanto a las citas grupales se realizan talleres de orientación laboral como el taller de activación para el empleo, taller de habilidades sociales, taller de preparación para las pruebas de selección, taller de competencias digitales básicas para la búsqueda de empleo y taller de formación avanzada digital para la búsqueda activa de empleo.

Estos talleres se centran en devolver la competencia a aquellas personas que se encuentran en situación de desempleo minimizando y reformulando los aspectos negativos y ampliando el foco en sus capacidades y competencias, generando nuevas oportunidades.

El perfil de las personas del servicio de orientación: Personas inscritas como demandantes de empleo que presentan especiales dificultades para su inserción profesional debido a barreras personales que han ido desarrollando a lo largo del tiempo:

- Desánimo para la búsqueda de empleo.
- Falta de confianza en sus posibilidades de encontrar un trabajo.
- Dificultades en la toma de decisiones y en la búsqueda de soluciones a su situación de desempleo.
- Manifestación de creencias irracionales y negativas en relación a la búsqueda activa de empleo.



- Incapacidad de responsabilizarse de su propio proyecto personal de empleo y formación.



Asimismo, se podrán incluir colectivos concretos que por su perfil socio- económico tienen mayor riesgo de desarrollar este tipo de barreras, como son perceptores de Renta Activa de Inserción y Parados de Larga Duración en general.

Posteriormente, se realiza un seguimiento para saber si se van realizando esos planes de acción y si se van consiguiendo los objetivos propuestos con la finalidad de poder insertar al mayor número de las personas participantes y con el objetivo de que sean capaces de realizar una búsqueda activa de empleo lo más autónoma posible.

Además de los itinerarios de inserción, existen otras funciones que realiza el servicio de orientación laboral:

- Atenciones específicas o actuaciones especiales: Se realizan atenciones puntuales como renovación de la demanda, cambios de demanda, peticiones de citas por internet para solicitar prestaciones, realización de curriculum o información de oferta formativa.
- Bolsa de Empleo: Una vez que las personas terminan una formación o experiencia laboral se les actualizan los datos del curriculum y se le ofrece la inscripción en la bolsa de empleo de la Fundación, con el objetivo de poder recurrir a su perfil profesional cuando una oferta se ajuste a su formación y/o experiencia. Posteriormente, se realiza un seguimiento para saber si a la persona le han concertado una cita para mantener una entrevista de trabajo o ha sido contratada.

○



- **Prospección de empresas:** La Fundación dispone de un servicio de intermediación laboral. Este servicio se puso a disposición de las empresas de la Comarca de Cartagena, ya que forma parte de nuestro departamento de Orientación Laboral, y tiene como objetivo principal combatir el desempleo.
Es un servicio totalmente gratuito que se encarga de facilitar a la empresa el acceso al personal cualificado, con el fin de que pueda centrarse por completo en su actividad. Además también contacta y visita a las empresas ofreciendo información acerca de nuestra bolsa de empleo con personas de distintos perfiles profesionales, dispuestas a integrarse de manera inmediata en un puesto de trabajo. Según la necesidad concreta de la empresa, nuestro servicio de prospección laboral ofrece un amplio abanico de posibilidades, con los trabajadores más cualificados para la oferta de trabajo solicitada.
- **Actividades de participación y ocio,** donde se promueven intervenciones que abordan las habilidades sociales, las emociones, el ocio saludable, el abordaje de problemáticas actuales, tales como la violencia de género, la importancia de la mujer a lo largo de la historia, el reciclaje... entre otros.

En referencia a las líneas de trabajo que enmarcan a “Vía Inclusión” y que se han mencionado con anterioridad, las actividades que se contemplan en este proyecto son:

- **Actividades que fomentan la animación de la comunidad en general,** para que la comunidad a través de sus líderes naturales genere cambios que transformen el barrio. Para ello, se identifican a las personas líderes y se mantiene una comunicación continua que permita actuar de manera conjunta con la Fundación. Se han reconocido a 4 personas clave, 3 de ellas han liderado alguna acción y las 3 líderes se mantienen activas.
- **Actividades que abordan la acción social del territorio,** promoviendo el desarrollo personal y grupal a través del acompañamiento, fomentado la participación y la autonomía. Donde las personas son las protagonistas de su propio cambio.
 - **Acompañamiento individual,** es una necesidad que surge a partir de las propias familias del barrio, y es entendido como un trabajo de relación personal continuo, que perdura en el tiempo, y que pretende hacer conscientes a las personas de su propia situación para potenciar recursos que generen un cambio en sus circunstancias. Todo ello a través de apoyos, movilización de

medios, potencialización de las capacidades de uno/a mismo/a... entre otras.



Desde este servicio se realiza un análisis de la realidad para conocer las necesidades de la persona, y desde la Fundación realizar un apoyo y acompañamiento que permita cubrir dichas necesidades que se han detectado con anterioridad.

- Acompañamiento grupal, hace referencia a los espacios de encuentro grupales que tienen como finalidad principal; la promoción de las personas a nivel individual y colectiva, a través de la formación, el apoyo y el acompañamiento. Para ello, se plantean distintas actividades grupales abarcando el ámbito lúdico, social y personal. A lo largo del 2023, se ha intervenido con 146 personas, de las cuales, con 26 de ellas se la llevado un proceso más continuado y con 70 se les ha realizado al menos una entrevista en profundidad. De las 146 personas atendidas, se pueden extraer 212 demandas, que se clasifican de la siguiente manera:

Tabla 1.

Número de demandas 2023.

Ámbito de actuación	Número de demandas	Porcentaje
Desarrollo personal	11	5.1%
Situación administrativa	126	59.4%
Necesidades básicas	6	2.8%
Recursos económicos	28	13.2%
Formación y habilidades	9	4.2%
Vivienda	4	1.8%
Entorno socio-familiar	5	2.3%
Bienestar físico y psicológico	7	3.3%
Adicciones y dependencia	0	0
Judicial	2	0.9%
Unidad de convivencia	1	0.4%
Participación	4	1.8%
Orientación laboral	9	4.2%

Como se puede observar en la tabla 1, el tipo de demanda con más número de participantes, es el de la gestión administrativa, que otro año más lidera el número de atenciones.

Esto puede deberse a que debido el alto volumen de trabajo que tienen en la administración pública, han facilitado que la mayoría de trámites puedan realizarse vía



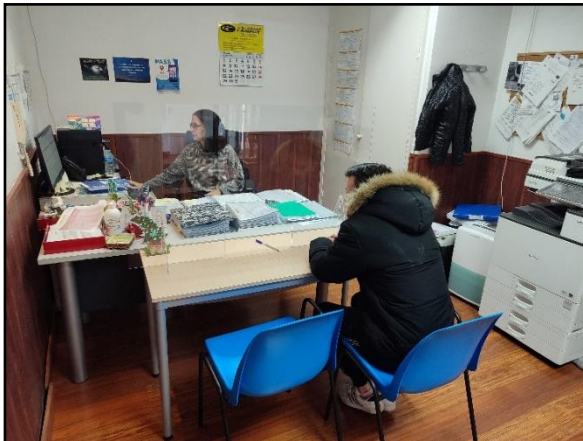
informática, para así no saturar las instalaciones de forma presencial. Además, hay que añadir que desde la Covid-19 la administración pública continúa restringiendo su acceso, informatizando las gestiones como se ha mencionado con anterioridad.

Esto ha provocado que se acentúe aún más la brecha digital, y que, desde la Fundación, se intervenga de manera directa con la población, ofreciéndoles apoyo para la realización y gestión de algunos recursos (solicitud Ingreso Mínimo Vital, gestiones de la seguridad social, hacienda, sef) y enseñándoles a realizar algunos trámites básicos como renovar la demanda.

Desde Vía Inclusión entendemos el acompañamiento social como un trabajo de relación personal continuada, con el fin de estudiar la situación de las personas, apoyándolas en la activación y movilización de recursos, para hacerles conscientes de su realidad y hacerles partícipes de su propia intervención, para que luchen por mejorar y cambiar su situación.

- **Orientación laboral:** Ha tenido como finalidad que las personas puedan cubrir sus necesidades básicas y mejorar su nivel de vida a través de la obtención de un empleo digno y de calidad. La orientación laboral se ha desarrollado a través de entrevistas individuales, talleres individuales y grupales, asistencia a jornadas y eventos de interés, acompañamiento personalizado, revisión de itinerarios de trabajo, etc.





Hemos intervenido con 201 personas con las que se ha realizado la consiguiente acogida y entrevistas individuales.

Se cuenta con 119 itinerarios donde las personas llevan un proceso más continuado de orientación laboral en los, en los cuales se realizan acciones conducentes a la mejora de la empleabilidad y a la búsqueda activa de empleo, identificando y planificando acciones y medidas necesarias que se determinan en el itinerario personalizado de inserción. Se facilita información y/o el acceso a recursos que puedan ser de interés para el desarrollo del itinerario y de la empleabilidad.

Se realizan talleres grupales de búsqueda activa de empleo con el objetivo de mejorar las habilidades para el uso de recursos actualizados e innovadores en la búsqueda de empleo, adaptar las acciones de búsqueda a las nuevas exigencias del mercado laboral y conocer nuevos recursos especializados para la comunicación.

Con estos talleres también se da a conocer a los participantes la importancia de tener una marca personal como elemento diferenciador en la búsqueda de empleo. Dotar de herramientas para el autoconocimiento personal y descubrimiento de competencias necesarias para la realización de un currículum creativo. Conocer y utilizar las redes sociales como un recurso para la búsqueda de empleo. Que los participantes desarrollen recursos personales, competencias comunicativas y de control emocional aplicables a la situación de entrevista de selección.



El área de empleo contó con un servicio de prospección laboral con el fin de recoger las necesidades y perfiles de los/as participantes del proyecto, para ofrecerle a las empresas con necesidades de contratación los perfiles concretos que demandan. Para ello, el prospector laboral de este proyecto ha contactado con 80 empresas a lo largo de este año, con las que ha recogido información concreta de que perfiles profesionales son los que demandan, y en base a ello, se ha informado a los/as participantes que estaban en búsqueda activa de empleo y cumplían el perfil. Por lo tanto, este servicio de prospección ha supuesto un beneficio para los/as participantes, de tal forma que hemos detectado que algunos/as tenían que reforzar su formación y también dándole la oportunidad de participar en algunos procesos de selección.

- **Acompañamiento grupal**, hace referencia a los espacios de encuentro grupales que tienen como finalidad principal; la promoción de las personas a nivel individual y colectiva, a través de la formación, el apoyo y el acompañamiento. Para ello, se plantean distintas actividades grupales abarcando el ámbito lúdico, social y personal en los talleres de Caritas Parroquial San Pedro Pescador, donde de forma conjunta se han diseñado y ejecutado diversas actividades donde se pueden destacar los siguientes. Hemos diseñado y ejecutado actividades, actuaciones, excursiones..., de forma conjunta. Algunos de talleres grupales son los siguientes:

Taller de Flores:



Taller 8M Rincón de la Escucha:



Taller Atrapasueños:



Taller Bandera Gitana:



Taller del Amor Propio:



Excursión Caravaca de la Cruz:



Taller de Bolsas:





Excursión Fin de Curso: La Manga.



Taller Manos a la Obra:





Taller Estrellas de Navidad:



Taller de la Decoración del Árbol de Navidad:



- **Desarrollo comunitario**, desde la Fundación, se ofrece un acompañamiento que perdura en el tiempo y que pretende que las personas destinatarias de “Vía Inclusión” sean agentes transformadores del cambio a nivel individual y comunitario, haciendo posibles espacios de encuentro que sean accesibles para todo el barrio.

Lo innovador es el nivel de participación de las personas, tanto a nivel individual como colectivo, donde surgen líderes de grupo y personas implicadas que los apoyan y acompañan. Se logra la participación empoderada, siendo éstos quienes marcan la pauta a desarrollar, y los profesionales intervinientes son los acompañantes de los procesos. Una segunda instancia a conseguir es la cohesión comunitaria, consiguiéndose un “efecto dominó” que repercute positivamente en la unión del barrio, haciendo que se impliquen más personas.

Por otro lado, los/as agentes que desarrollan el proyecto se han formado asistiendo a **jornadas y cursos de formación** para mejorar su intervención.



Jornada Itinere: El Camino hacia el Empleo. 8ª Jornada de Dinamización del Empleo Joven.



Jornada Cre-ando y act-tuando con personas sin hogar, adicciones y/o enfermedad mental grave.

<p>Financiada por la Unión Europea</p> <p>40 años de experiencia</p> <p>Plan de Recuperación, Resiliencia y Sostenibilidad</p>	
<p>JORNADA CRE-ANDO Y ACTU-ANDO CON PERSONAS SIN HOGAR, ADICCIONES Y/O ENFERMEDAD MENTAL GRAVE</p>	
<p>Fecha: Miércoles 7 de Junio de 2023</p> <p>Lugar: UPCT. Facultad de Ciencias de la Empresa Salón de Actos Isaac Peral</p> <p>Ubicación: Calle Real, 3, 30201 Cartagena, Murcia</p>	<p>PROGRAMA</p> <p>8:45 Recepción y bienvenida</p> <p>9:00 Presentación de la Jornada Diego Cruzado Berbiguitain, Presidente Asociación Colectiva La Huertecita Representante del Ayuntamiento de Cartagena</p> <p>9:15 Conversatorio "Diferentes Miradas en la atención a personas sin hogar, con adicciones y/o enfermedad mental grave" Representante de La Consejería de Política Social, Familia e Igualdad María José Lozano Semblat, Gerente de Salud Mental del Servicio Murciano de Salud Marta Elena García Ferrández, Concejala de Servicios Sociales Ayuntamiento de Cartagena María José Cruzado Berbiguitain, Gerente Asociación Colectiva La Huertecita Mónica Lucía Hernández Martínez, Coordinadora de la Unidad de Prevención y Promoción Social, Concejala de Servicios Sociales</p> <p>10:15 Contextualización del Proyecto Innovador I&D+Cooper Programa de Atención Sociosanitaria a personas sin hogar y/o con enfermedad mental grave e adicciones a través de prácticas asistidas y espacios de apoyo social comunitario. Carmelo Martín Orellana, Trabajadora Social, Directora de Proyecto, Asociación Colectiva La Huertecita María Elena García Ferrández, Trabajadora Social, Servicio de Personas Sin Hogar y Trastornos</p> <p>11:00 Video: experiencia de participantes "En Primera Persona"</p> <p>11:15 Diagnóstico: Café</p> <p>11:45 Educación: Etiquetas "Cre-ando y Act-tu-ando", Trabajo Colaborativo</p> <p>12:15 Los nuevos retos en la atención a las personas con adicciones y/o trastorno mental grave Francisco Valdivia Muñoz, Piquetero ETAC</p> <p>12:45 Espacio de participación</p> <p>13:15 Conclusiones</p> <p>13:30 Cierre de la jornada</p> <p>Organizan - Concejalía de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Cartagena - Asociación Colectiva La Huertecita</p> <p>Colabora - Concejalía de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Cartagena - Asociación Colectiva La Huertecita</p>



Jornadas Acceso Vital: Lo Vital Como Mínimo.

JORNADAS ACCESO VITAL LO VITAL COMO MÍNIMO	
JUEVES 19 OCTUBRE 2023 / DE 09:00 A 18:00 / MURCIA	
9:00 - 9:30	RECEPCIÓN PARTICIPANTES
9:30 - 9:50	MESA INAUGURAL JOSÉ CÁNO - Presidente de EAPN Región de Murcia JOSÉ ANTONIO MORALES - Director Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social en la Región de Murcia VERÓNICA LÓPEZ - Directora Servicio del Instituto Murciano de Acción Social
9:50 - 11:30	MESA 1: SISTEMAS DE RENTAS MÍNIMAS EN EUROPA Y ESPAÑA. ANÁLISIS Y PERS. KATARINA MARKOVIC KNEZEVIC - Directora General de empleo, asuntos sociales e inclusión de la Comisión Europea KARENNA NEMER - Coordinadora de incidencia política de EAPN Europa JOSE ANTONIO MOGUELA - Doctor en Sociología, Profesor Titular de Sociología Universidad Autónoma de Barcelona ISOLU SARRIEN - Responsable del Servicio de Planificación y Evaluación - ITC de Servicios Sociales, Tercer Sector y Gestión de la diversidad - Consejería Política Social, Familia e Igualdad Ciudad
11:30 - 12:00	DESAYUNO
12:00 - 12:15	PIEZA COMUNITARIA
12:15 - 14:00	MESA 2: "COLOQUIO" - EXPERIENCIAS VITALES. Ingresar Mínimo Vital en primer plano MARIA JOSÉ MARTÍNEZ Y HELEN YÁLEA - Proyecto ACCESO VITAL - EAPN Estatal y EAPN Región de Murcia NURIA MARTÍNEZ Y VIRGINIA GARCÍA - Personas atendidas en el Proyecto ACCESO VITAL PAOLO NAVARRO Y GRACIA CANO - Oficina Municipal IMV - Ayuntamiento de Murcia ALEXANDER OPEL - Trabajador Social - Ayuntamiento de Los Alcázar ADELINA NOTTES - Coordinadora Nacional - entidad social intercooperativa
14:00 - 15:30	COMIDA
15:30 - 17:30	MESA 3: SISTEMAS DE RENTAS MÍNIMAS EN ESPAÑA. Gestión y retos JESUS SÁNCHEZ SAORÍN - Coordinador Ingreso Mínimo Vital - ISSJ Región de Murcia JOSÉTA SÁENZ - Jefa de Servicio Técnico Básico de Atención, Instituto Murciano de Acción Social LUCEA GONZÁLEZ - Equipo de evaluación de impacto de políticas sociales y económicas de la FUNDACIÓN DEJAN MONTAÑEZ ARRALZ Y JUAN CARLOS ROIS - ITC CUARTO MUNDO JUAN ROMÁN - Coordinador de Inidencia Política de Gestión Casualidad
17:30 - 18:00	CONCLUSIONES Y CIERRE LOLA MARTÍNEZ - Proyecto ACCESO VITAL, EAPN Región de Murcia JOSÉ CÁNO - Presidente de EAPN Región de Murcia





En referencia a la **coordinación externa**, la Fundación Tienda Asilo de San Pedro colabora de manera activa en distintas plataformas como; Lucha Contra La Pobreza y Exclusión Social, Grupo de Ingresos Suficientes de la EAPN-RM, Mesa de Empleabilidad del Ayuntamiento de Cartagena, Mesa del Pueblo Gitano del Ayuntamiento de Cartagena. Además la Fundación también participa en La Coordinadora de Barrio de Lo Campano, compuesta por Cáritas Cartagena, Rascasa, Acción Familiar, La Botica del Libro, Asociación de Vecinos, Ohudar Kaló y Servicios Sociales.

Vía Inclusión también participa en la Coordinadora de Barrio de Lo Campano, donde se han desarrollado diversas acciones a lo largo del 2023:



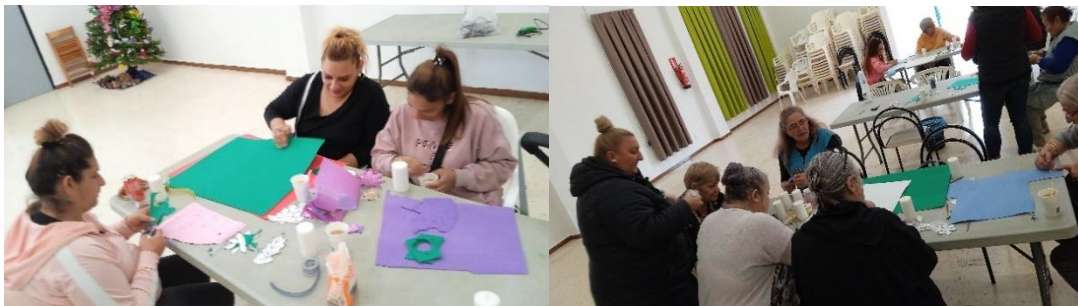
Reuniones de coordinadora (7 reuniones).

Actividades Coordinadora:

Taller San Valentín (15 de febrero de 2023)



Taller de Velas 8M (9 de marzo de 2023).



Cartagena Limpia (18 de marzo de 2023).



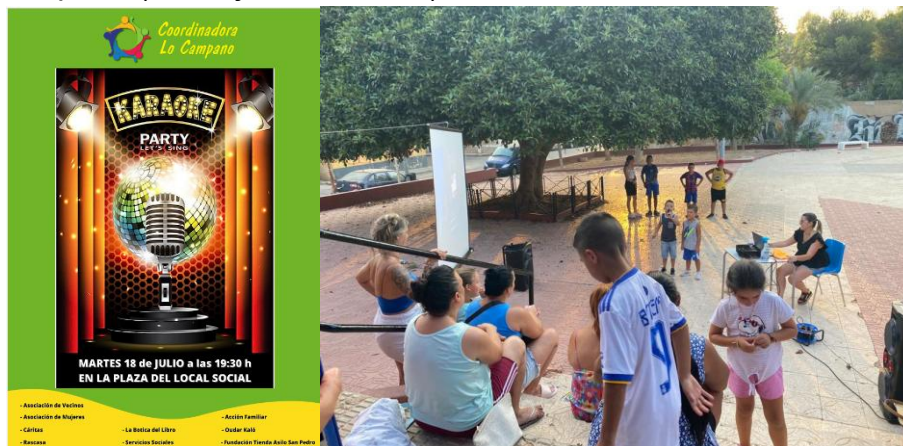
Convivencia Sociosanitaria (27 de abril de 2023).



I Edición de Los Juegos del Agua (10 de junio de 2023).



Karaoke Lo Campano (18 de junio de 2023).



Taller de Gnomos y Galletas Navideñas (19 de diciembre de 2023).



Por otro lado, “Vía Inclusión” trabaja de manera coordinada con la administración en diferentes secciones, ya que es fundamental el trabajo conjunto para favorecer el desarrollo del proyecto. Algunas de las entidades públicas que colaboran son:

- *Servicios Sociales del Ayuntamiento de Cartagena:* hay una coordinación directa con la trabajadora social de la zona y con el servicio de asistencia de vivienda e intermediación. La finalidad de esta coordinación es acompañar a las personas destinatarias a que los procesos de intervención sean más eficaces y óptimos.
- *Agencia de Desarrollo Local y Empleo de Cartagena y Servicio de Empleo y Formación:* la coordinación con estas entidades es fundamental, ya que a partir de ellos se puede ofrecer a la población diversos recursos como cursos de formación, itinerarios, orientación...en base a las demandas y necesidades de los participantes del proyecto.

Al hablar de coordinación externa, es fundamental mencionar el trabajo conjunto que se lleva a cabo con Cáritas Parroquial San Pedro Pescador, donde se comparten 3 líneas de actuación:



1. Animación de la comunidad en general.
2. Acción social de territorio.
3. Desarrollo comunitario.

Así como el espacio de trabajo (Centro de Formación de la Fundación Tienda Asilo de San Pedro y Centro de Acción Social de la Parroquia San Pedro Pescador), plan de trabajo, objetivos, etc. Todo ello, con la finalidad de unir esfuerzos para potenciar y acompañar la transformación del territorio. El trabajo conjunto de ambas entidades ha provocado un movimiento reactivo y de motivación en referencia a las actuaciones que se llevan a cabo en la barriada.

En cuanto a la **coordinación interna**, los/as profesionales que formamos parte del equipo hemos realizado reuniones semanales de revisión de tareas, casos, funciones, (30 reuniones de equipo base aproximadamente). Cada semana se han ido trasladando al responsable del proyecto, cualquier novedad, reunión externa o problemática que ha podido surgir a lo largo de la implementación. Cada año se revisa el Plan de trabajo (objetivos, actividades, metodología, quién realiza la actividad, resultados esperados,), ya que las necesidades de los/as participantes pueden variar y con ellas también varía el proyecto. Se dispone de archivos físicos, historiales individuales de cada participante, hojas de registro, fotografías de las actividades, hoja de asistencia, jornadas, talleres, actas.

DESTINATARIOS. PERFIL Y NÚMERO.

El proyecto ha atendido a un total de **347** personas. Este servicio tiene su inicio en la demanda del mismo por parte de la persona. Una vez creada esa demanda, se realiza un análisis diagnóstico de sus necesidades, tomando a la persona como protagonista de su propia intervención. Alguna de las carencias que se plantean por parte de las personas destinatarias son:

- Falta de autonomía en la gestión de sus problemáticas.
- Falta de conciencia y responsabilización ante la situación que viven.
- Necesidad de apoyo, acompañamiento y seguimiento por problemáticas personales y/o sociales.
- Carencia de recursos económicos.
- Desestructuración familiar.

- Escasa salud mental.
- Bajo nivel de lectura comprensiva. Existiendo algunos casos de analfabetismo.



- Falta de habilidades sociales, personales y relacionales.
- Alto índice de desempleo. Nivel de empleabilidad medio/bajo.
- Problemáticas de vivienda.
- Falta de motivación para la participación en espacios comunitarios.

Cada una de las personas con las que hemos trabajado reflejaban algunas de estas características, y a la vez presentaban potencialidades desde las que hemos iniciado conjuntamente los planes de intervención.

METODOLOGIA.

El proyecto tiene como base contar desde el primer momento y en la primera acción, con las personas afectadas. Desde Vía Inclusión se realiza una detección de necesidades, y a partir de ahí se planifica una intervención donde el objetivo principal de la misma es la toma de conciencia de su propia situación para poder ejercer sus derechos y deberes y dar así la mejor solución posible a la problemática planteada. Por ello, el **objetivo principal** de Vía Inclusión es:

- *Fomentar la participación de la vecindad de Lo Campano, a través de la toma de conciencia sobre su situación personal, grupal y comunitaria, generando así un espacio más seguro que permita el desarrollo de la persona.*

Y los objetivos específicos, que han contribuido a que el objetivo general pueda ser cumplido, son:

- 1. Animación de la comunidad en general:** *Implicar a la comunidad en el cambio social del territorio teniendo presente el apoyo de otras personas del Municipio.*
 - a. Apoyar a los agentes claves que participan de manera activa en el barrio, para que lideren el cambio social.
- 2. Acción social del territorio:** *Promover el desarrollo personal y grupal a través del acompañamiento, fomentado así la participación y la autonomía.*
 - a. Revisar la acción social desarrollada por los diversos agentes del proyecto, generando así espacios de reflexión, mejora y gestión de la intervención.
 - b. Fomentar el desarrollo personal de la población destinataria, a través del acompañamiento individual y grupal.
 - c. Coordinación con las diversas entidades y agentes que colaboran e intervienen de manera directa en el territorio, reforzando el trabajo individual, personal y colectivo.



3. **Desarrollo comunitario:** *Conseguir que las personas destinatarias del proyecto junto con el resto de vecindad, sean agentes transformadores en su propia intervención. Promoviendo la creación de espacios de encuentro en el barrio.*
- Promover la participación de las personas que residen en el barrio para que pongan en valor la protección de sus derechos.

Este objetivo genera que la Fundación ejerza un papel fundamental en este proceso, acompañando a las personas en su propio cambio y adaptándose a las acciones, tiempos y ritmos de las personas. Para cumplir el objetivo principal, “Vía Inclusión” se fundamenta en los siguientes **principios metodológicos**:

- Espacios de encuentro organizados y periódicos con los agentes de cambio, donde se emplean herramientas de recogida de información, a partir de una metodología vivencial que se utiliza para llevar un seguimiento detallado de la intervención.
- Empoderamiento de las personas participantes, siendo parte activa y protagonista del cambio. Desde “Vía Inclusión” se acompaña a las personas participantes en su proceso de desarrollo a través de un codiagnóstico.
- Responsabilización del participante de su situación, donde los agentes toman conciencia sobre los derechos que le están siendo vulnerados y los deberes con los que deben comprometerse.
- Generar un espacio con atención plena, cálida, con una escucha activa y sin juicios, salvaguardando su intimidad.
- Espacios de encuentro entre entidades para la generación de sinergias que llevan a la transformación social.
- Percibir a la administración como un garante de los derechos sociales, donde las personas lideran sus demandas y las entidades acompañan a los mismos.

La Fundación Tienda Asilo de San Pedro se ha visto sometida a auditorías internas a razón de la auditoria de calidad, y externas en el desarrollo de la gestión de calidad por parte de AENOR, quien ha certificado el Sello de Calidad ISO9001/2015. Por otro lado, anualmente se han auditado las cuentas por una empresa externa denominada Praxis Auditores, S.L. Por último, se ha auditado la gestión de datos de carácter personal por la empresa Auprodat.

Respecto a la **evaluación y seguimiento** con los participantes; por un lado, tal y como se ha mencionado anteriormente, se hace un análisis de necesidades y un codiagnóstico con la persona para valorar su situación, demandas, acciones a desarrollar, compromisos y, por tanto, se evalúa en cada entrevista el desarrollo de la intervención. Por otro lado, se realiza una evaluación continua de la situación de las personas destinatarias, durante la ejecución del proyecto, mediante la observación participante, entrevistas



individuales, diario de campo, y cuestionarios de satisfacción. En el servicio de orientación los participantes evaluarán el servicio, realizando una encuesta de satisfacción al finalizar el itinerario.

ACTUACIONES QUE SE HAN REALIZADO.

Área que fomenta la animación de la comunidad en general:

- Contactos puntuales o periódicos con los distintos agentes líderes (haciendo mediación cuando es necesario).

Área que aborda la acción social del territorio:

- Revisión, reflexión y planificación de qué hacer con la acción que se lleva a cabo y se quiere desarrollar de forma continua.
- Elaboración y desarrollo de los Talleres sorpresa de los miércoles: talleres grupales de ocio y tiempo libre, desarrollo personal, actividades culturales, lúdicas, formativas...
- Primera Atención (Acogida).
- Entrevistas individuales en referencia a problemáticas sociales.
- Elaboración, ejecución, desarrollo y revisión del plan de trabajo de acompañamiento individual, de forma continua de cada persona (teniendo en cuenta las distintas áreas de necesidades: básicas, vivienda, formación, empleo, formación).
- Orientación Laboral (donde se llevan a cabo itinerarios personalizados de inserción, entrevistas sociolaborales, formación, adquisición de técnicas y habilidades sociales, potenciación de la autoestima, fomento de habilidades sociales, adquisición de técnicas psico-sociales).
- Servicio de prospección de empresas (contactos y visitas a empresas).
- Gestión de bolsa de empleo.
- Trabajar coordinadamente con otras entidades públicas o privadas las acciones de intervención territorial.

Área que promueve el desarrollo comunitario:

- Actividades comunes en coordinación con otras entidades, para que las familias participen.
- Asamblea donde se recogen los derechos sociales de las personas residentes en el barrio. (necesidades básicas, vivienda).



CALENDARIZACIÓN.

Tabla 2.

Calendarización de Vía Inclusión.

	Animación de la Comunidad en General	Acción Social del Territorio	Desarrollo Comunitario
Enero	X	X	X
Febrero	X	X	X
Marzo	X	X	X
Abril	X	X	X
Mayo	X	X	X
Junio	X	X	X
Julio	X	X	X
Agosto	X	X	X
Septiembre	X	X	X
Octubre	X	X	X
Noviembre	X	X	X
Diciembre	X	X	X

En la tabla 2, se puede observar como los tres ámbitos de actuación están presentes a lo largo de toda la calendarización del proyecto, es decir, desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre.

Como se ha mencionado con anterioridad, Vía Inclusión es un proyecto continuo y abierto a cualquier necesidad que pueda surgir, y todos los ámbitos son sujetos de intervención, ya que se puede plantear cualquier tipo de necesidad.

RESULTADOS OBTENIDOS.

La evaluación se ha desarrollado de forma continuada teniendo en cuenta los procesos personales de cada participante; sus capacidades y potencialidades. Los indicadores que se han planteado han servido para medir los resultados esperados. A continuación, se exponen los resultados 2023:



Tabla 3.

Resultados de evaluación 2023.

Indicadores	Resultados esperados	Resultados obtenidos
Área de la Animación de la Comunidad en General.		
<ul style="list-style-type: none"> N.º agentes claves (líderes o comprometidos con la vecindad) que hemos contactado. N.º de personas que han liderado alguna acción. N.º de líderes que se mantienen activos. 	<ul style="list-style-type: none"> Reconocimiento de al menos 5 personas claves. Al menos 3 personas han liderado alguna acción. Al menos 2 líderes se mantienen activos. 	<ul style="list-style-type: none"> Se han reconocido a 4 personas clave. 3 de ellas han liderado alguna acción. 3 líderes se mantienen activos.
Área de Acción Social del Territorio.		
<ul style="list-style-type: none"> N.º de reuniones para que el proyecto desarrolle sus actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> Cáritas Parroquial y FTASP: una vez al año. Equipos de Gestión: 2 al mes. Reunión equipo FTASP: dos al mes. 	<ul style="list-style-type: none"> Cáritas Parroquial y FTA: una reunión. Equipos de Gestión: 20 reuniones. Reunión equipo FTA: 30 reuniones.
<ul style="list-style-type: none"> % de asistencia consciente a los Talleres Sorpresa. % de satisfacción de las participantes de los Talleres Sorpresa. 	<ul style="list-style-type: none"> Al menos el 80% de las mujeres asisten de manera consciente a los talleres. 90% de las mujeres participantes están satisfechas con los talleres. 	<ul style="list-style-type: none"> El 100% de las mujeres encuestadas, asisten de manera consciente a los talleres. El 100% de las mujeres encuestadas, están satisfechas con su participación. <p>*El 100% recomendaría estos talleres a otras mujeres.</p>
<ul style="list-style-type: none"> N.º de personas del barrio que acceden a nuestro punto de primera atención. 	<ul style="list-style-type: none"> Que el barrio cuente con un espacio de acogida individual de referencia para acudir de forma cercana. Primera atención y acompañamiento; 100 personas accedan a este recurso. 	<ul style="list-style-type: none"> El barrio cuenta con la Fundación Tienda Asilo de San Pedro y con las instalaciones de Cáritas (martes, jueves y talleres sorpresa de los miércoles). 146 personas han accedido a este recurso.
<ul style="list-style-type: none"> % de familias que se responsabilizan de sus problemáticas.. 	<ul style="list-style-type: none"> Que tengan un espacio de escucha donde puedan responsabilizarse de sus problemáticas. Al menos el 25% se responsabilizan de su situación. 	<ul style="list-style-type: none"> Espacios de escucha la Fundación Tienda Asilo de San Pedro y Cáritas. (martes, jueves y miércoles Talleres Sorpresa). El 30% se responsabilizan de su situación.



Fundación Tienda Asilo de San Pedro

Fundada el 1894



<ul style="list-style-type: none"> N.º de personas con las que se lleva un proceso continuado en el tiempo. N.º de personas que acceden al servicio por primera vez este año y se lleva un seguimiento continuado. 	<ul style="list-style-type: none"> Al menos 15 personas llevan un proceso de mejora. Al menos 8 personas de las 10, inician el proceso este año. 	<ul style="list-style-type: none"> 27 seguimientos. 7 de 27 han iniciado el proceso este año.
<ul style="list-style-type: none"> N.º de personas que han sido atendidas. N.º de personas que mejoran su formación. N.º de personas que acceden a un empleo. N.º de personas que inician un itinerario. 	<ul style="list-style-type: none"> Al menos 130 personas atendidas. Al menos 65 personas mejoran su formación. Al menos 25 personas acceden a un empleo. Al menos 80 personas inician un itinerario. 	<ul style="list-style-type: none"> 201 personas atendidas. Al menos 70 personas han mejorado su formación. Al menos 37 personas han accedido a un empleo. 119 personas han iniciado un itinerario.
<ul style="list-style-type: none"> N.º de empresas contactadas. 	<ul style="list-style-type: none"> Contactar al menos con 75 empresas. 	<ul style="list-style-type: none"> Se ha contactado con 80 empresas.
<ul style="list-style-type: none"> N.º de personas nuevas inscritas en la bolsa de empleo. 	<ul style="list-style-type: none"> Al menos 70 personas nuevas se inscriben en la bolsa de empleo. Teniendo en cuenta a las 120 personas del año anterior, en total serían 190 personas inscritas. 	<ul style="list-style-type: none"> Al menos 127 personas nuevas se han inscrito en la bolsa de empleo. Teniendo en cuenta a las 120 personas del año anterior, serían 247 personas inscritas.
<ul style="list-style-type: none"> N.º de entidades con las que se trabaja coordinadamente. 	<ul style="list-style-type: none"> Tener contacto continuo con al menos 10 entidades públicas o privadas en el trabajo que realizamos con las personas de forma individual y/o grupal. 	<ul style="list-style-type: none"> Se ha mantenido un contacto continuo con 12 entidades públicas o privadas.
Área de Desarrollo Comunitario.		
<ul style="list-style-type: none"> N.º de personas del proyecto que participan en otras actividades del barrio. N.º de actividades en las que participan. 	<ul style="list-style-type: none"> Romper el aislamiento interno y externo, consiguiendo que al menos 4 personas participen en 5 actividades distintas a las internas. 	<ul style="list-style-type: none"> 16 mujeres de los talleres sorpresa de los miércoles, participan en actividades de alfabetización, costura y molde.
<ul style="list-style-type: none"> N.º de personas que toman conciencia de sus derechos de forma individual. N.º de personas que trabajan de forma colectiva para que se cumplan sus derechos. 	<ul style="list-style-type: none"> Al menos 15 personas toman conciencia de los derechos sociales. Al menos 5 personas trabajen de forma individual y colectiva para que estos se cumplan. 	<ul style="list-style-type: none"> 16 mujeres de los talleres sorpresa de los miércoles, donde se trabajan diferentes días internacionales, tomando así conciencia de sus derechos.



IV. WEND BE NE DO

Sumario:

- 1 La Fundación Tienda Asilo de San Pedro de Cartagena
- 2 El proyecto WEND BENEDO
- 3 Notas para entender el momento de Burkina Faso
- 4 La Fundación Tienda Asilo de San Pedro y Wend Benedo
- 5 Presupuesto WEND BENEDO 2023
- 6 Datos 2023 WEND BENEDO
- 7 Entidades colaboradoras con la Fundación Tienda Asilo de San Pedro para Wend Benedo

1 FUNDACIÓN TIENDA ASILO DE SAN PEDRO

La Fundación Tienda Asilo de San Pedro es una entidad sin ánimo de lucro, plural, aconfesional y sin orientación política, abierta a toda persona (sin distinción de etnia, confesión religiosa o de cualquier otro tipo) que comparta sus ideales altruistas de lucha por la consecución de un mundo mejor. Fundada en Cartagena hace más de cien años (1894) es una de las fundaciones más antiguas de España. Tiene como finalidad el favorecer la integración social de las personas necesitadas de ayuda, haciendo especial hincapié en la formación, la promoción, la asistencia y la integración social. La Fundación desarrolla para la consecución de sus fines diversos programas de actuación. Dichos programas procuran la promoción de sus usuarios, huyendo del asistencialismo y tratando que sean los usuarios los protagonistas de su propio desarrollo, acompañándoles en su proceso, no dándoles, sino enseñándoles. Los programas de actuación de la Fundación se desarrollan en diversos centros debidamente coordinados entre ellos, los cuales se encuentran legalizados y homologados por la Administración Pública competente en cada caso.

La Fundación forma parte de diversas plataformas locales, regionales y nacionales de lucha contra el SIDA.

Localmente formamos parte de la plataforma de ONGD's. Nacionalmente pertenece a la Asociación de Fundaciones de España y está reconocida por la AECL. Posee el título de Calidad ISO 2009.

En España participamos con FIT (Fundación para la información y tratamiento del VIH-sida) participando activamente en los encuentros y congresos nacionales que se realizan.

En Cartagena, la Fundación Tienda Asilo de San Pedro desarrolla otros tres proyectos:



- el Centro de Formación Profesional Ocupacional de Lo Campano, debidamente homologado, donde se imparten cursos ocupacionales y en el que existe también un centro de integración socio laboral,
- el Taller de Formación Ocupacional de Carpintería y Restauración,
- la casa de acogida “Hogar Torre Nazaret” para enfermos de sida y discapacitados.

El personal laboral de la Fundación lo compone un equipo multidisciplinar formado por 36 trabajadores y 65 voluntarios.

Los dos centros de que dispone la Fundación son propiedad de la misma.

2 EL PROYECTO WEND BENEDO

WEND BE NE DO es un proyecto de la Fundación que supone uno de los mayores soportes al PLAN NACIONAL CONTRA EL SIDA en la zona Norte del país de Burkina Faso (África del Oeste) donde el sida es pandemia y no existe organización alguna en dicha área que atienda a los afectados. La colaboración del proyecto con dicho PLAN es fundamental. El proyecto WEND BE NE DO es único en Burkina Faso como presencia y atención en la Región Centro-Norte, con tres provincias, Bam (Bam), Sanmatenga (Kaya) y Namentenga (Boulsa), con unos 850.000 habitantes en el área de 250 aldeas atendidas. Unos 150.000 habitantes son usuarios potenciales de WEND BE NE DO.

WEND BE NE DO mantiene una excelente relación con el Centro Médico de Kongoussi y el Centro Médico Diocesano de Bam, con colaboración mutua. El proyecto es continuación del iniciado en 2005, con el mismo nombre de WEND BE NE DO.

COORDINACIÓN Y DIRECCIÓN DE WEND BE NE DO

Suzanne OUÉDRAOGO, enfermera y profesora de Biología, religiosa, 68 años, coordinadora del proyecto desde su fundación.

Ha participado en dos etapas de tres meses en el Hogar Torre Nazaret, de la Fundación, y el hospital Santa Lucía, de Cartagena. Periódicamente visita España para intercambios de funcionamiento.

La coordinación desde Occidente, en la Fundación, la realiza Aurelio SANZ BAEZA, vicepresidente de la misma. Ambos están en constante comunicación

Inspirado en las intuiciones de Carlos de FOUCAULD (ir a los más desfavorecidos, en el espíritu de Nazaret, sin triunfalismos ni afán de convencer a nadie de una idea o fe religiosa), el proyecto nace en setiembre de 2004, con la puesta en común en un grupo de personas de toda Burkina Faso con un miembro de la Fundación acerca del grave problema del sida en el país. Este grupo, integrado por miembros de la Fraternité Charles de FOUCAULD, se asesora desde la



Fundación Tienda Asilo de San Pedro de Cartagena para la puesta en marcha de algún tipo de recurso que dé respuesta para paliar la pandemia del sida. Se elige el lugar más difícil, más apartado de la capital, Ouagadougou, más pobre y necesitado y donde los afectados por el VIH no tienen aún una organización que les atienda: el área de Bam y su provincia.

La Fraternité Charles de FOUCAULD de Burkina Faso firma el 1 de enero de 2005 un convenio de colaboración con la Fundación Tienda Asilo de San Pedro de Cartagena, España, convenio que sigue vigente.

En 2005 está consolidado el proyecto y tras estos dos años de funcionamiento ha recibido el reconocimiento de la Prefectura de Kongoussi (provincia de Bam) como Asociación WEND BE NE DO dedicada a la atención de afectados por el VIH, niños huérfanos (bastantes portadores o enfermos) de padres fallecidos por la enfermedad y niños en riesgo de alcanzar dicha situación. La documentación de reconocimiento del Ministerio de de la Administración Territorial y Descentralización de Burkina Faso, a través del Alto Comisariado de Kongoussi (Delegación del Gobierno), Recepissé 2007/0024/MATD/RCNR/PBAM/HC/CAB, figura en el expediente del proyecto en el Ayuntamiento de Cartagena, así como los contratos de trabajo de la coordinadora y de la psicóloga.

El proyecto goza desde su inicio con el apoyo de la Fundación, apoyo que es económico, material (envío de medicinas, material de botiquín y ropa para niños) y de formación, en la persona de la coordinadora, que realiza dos estancias para ello en el Hogar Torre Nazaret, de la Fundación. Desde la Fundación se hace el seguimiento mensual y una vez al año se visita el proyecto sobre el terreno.

Al día de hoy se ha multiplicado el número de usuarios que había en su comienzo y cuenta con 21 voluntarios en Burkina Faso y 67 en España.

El proyecto tiene en la actualidad tres sedes, en Bam, Kaya y Boulsa.

La peculiaridad de WEND BE NE DO radica en la atención a adultos, adolescentes, jóvenes y niños con VIH-sida o en riesgo.

Sus recursos son aportados en un 95 % por la Fundación Tienda Asilo de San Pedro de Cartagena, dato previsto para 2024, ya que Chrétiens pour le Sahel no continuará colaborando, por decisión de la Association Wend Benedo y su Consejo de Administración.

WBND trabaja en estas áreas de atención: psicosocial, nutricional, médica y escolarización y educación de los OEV (niños, adolescentes y jóvenes huérfanos o vulnerables)



El trabajo diario en WBND

Lunes: acogida, entrevistas, consultas, counseling. Martes: visitas a domicilio.

Miércoles: counseling, consultas, estancias de observación, dispensación de antirretrovirales.

Jueves: acogida, entrevistas personalizadas, consulta de observación, dispensación de antirretrovirales.

Viernes: visitas a domicilio.

Sábado: Grupos de Palabra (dinámicas de grupo de auto ayuda y ayuda mutua) Domingo: permanencia y guardias del voluntariado y de la coordinadora mensualmente.

Este trabajo se revisa en el equipo de Bam, compuesto por la coordinadora y el voluntariado.

La participación de los voluntarios en 2023 ha facilitado todas las actividades tanto dentro como fuera de la sede de WBND, en las aldeas. Su experiencia como usuarios algunos de ellos del proyecto ha hecho que bastantes personas se hayan realizado las pruebas de VIH, hayan sido atendidas, no pongan obstáculo para ser visitadas, participen en las actividades programadas y se encuentren formando parte de un grupo humano, no sólo de su propio problema.

El nuevo Centro Polivalente hace posible ese espacio tan deseado para el desarrollo de las actividades de todos los beneficiarios de WEND BE NE D0.

El vehículo, Toyota Hylux, adquirido por la Fundación en 2017, es un medio importante para trabajar en el proyecto, para las visitas a las aldeas, a la capital, el traslado de enfermos, materiales, etc.

Los principios fundamentales de la intervención de la estructura en la lucha contra el SIDA se han definido como sigue:

1 La amistad con toda persona infectada o declarada afectada,

2 El derecho a recibir una atención global de cualquier afectado sea cual sea el sexo, edad, rango social, entorno o religión

3 El respeto de la confidencialidad con respecto a cualquier persona infectada o afectada.

4 La promoción de la colaboración y la tarea común entre todos los implicados en esta lucha.

5 El acceso a estudios superiores y universitarios de los adolescentes y jóvenes atendidos.

6 El trabajo por la eliminación del trabajo de menores en las minas de oro y la formación profesional como alternativa.



7 La atención nutricional y pediátrica de 48 bebés entre la población acogida en el proyecto (desplazados por el terrorismo)

8 La atención a unas 7.000 personas desplazadas en Bam (adultos y niños) en las mismas áreas de atención antes citadas

Síntesis global de las actividades del proyecto en 2023

Actividades médico sanitarias <ul style="list-style-type: none"> - Consulta - Tratamiento de enfermedades oportunistas (IO) - Preparación para seguir el tratamiento con antirretrovirales (ARV) - Dispensación de ARV - Seguimiento biológico - Consulta de observación mensual y trimestral - Prevención de la transmisión madre - hijo - Consejos nutricionales - Dispensación de medicamentos 	Actividades psicosociales <ul style="list-style-type: none"> - entrevista personal - Visita a domicilio (VAD) - Visita al hospital (VAH) - Consejo nutricional y apoyo con alimentos - Grupo de Palabra - Consulta psico social, psicológica y psiquiátrica - Charla educativa - Viaje de estudios
	Actividad espiritual <ul style="list-style-type: none"> - Visita a domicilio - Mantenimiento - Preparación - Llevar la eucaristía - Oración
Actividades de inserción y reinserción socioeconómica <ul style="list-style-type: none"> - Cría individual de ganado por los OEV no escolarizados - Venta de cereales y otros productos agrícolas por PVVIH adultos - Pequeño comercio - Microcréditos 	Actividades de prevención <ul style="list-style-type: none"> - Counseling de grupo o individual - Grupo de Palabra - Charla educativa - Pruebas de VIH
Promoción de acceso a la atención y tratamiento contra la discriminación	Otras actividades de atención a los OEV



<ul style="list-style-type: none"> - Participaciones y presentaciones en las reuniones de la Comisión Provincial de Control del SIDA - Sensibilización en las aldeas de la realidad de la marginación en la comunidad (cambios hacia comportamientos no discriminatorios) 	<ul style="list-style-type: none"> - Atención médica - Atención psico social - Atención nutricional - Escolarización de los OEV - Visita a las escuelas (VAE) - Fiesta Árbol de Navidad para OEV - Premio de rendimiento escolar (Fiesta de la Excelencia) OEV - Salida recreativa, visitas turísticas
---	--

OBJETIVOS (GENERALES Y ESPECÍFICOS), RESULTADOS.

- Ser un marco privilegiado de escucha y de consejo para el PVVIH sobre las cuestiones que le son propias, para restaurar la confianza en sí mismos y para luchar por vivir positivamente;
- mejorar la salud del PVVIH (personas viviendo con el VIH) estabilizando su carga viral y asegurando el tratamiento del IO (Infecciones Oportunistas);
- aliviar moralmente y físicamente a las personas y afectadas por el VIH, en particular por los huérfanos y los niños vulnerables (OEV), en riesgo;
- motivar al PVVIH a implicarse activamente en su propia atención y a la de las personas recientemente infectadas.
- mejorar la salud de los PVVIH estabilizando su carga viral y asegurando el tratamiento contra las enfermedades oportunistas;
- aliviar moralmente y físicamente a las personas afectadas por el VIH, en particular por los huérfanos y los niños vulnerables (OEV);
- uso del Centro Polivalente Wend Be Ne Do, con sala para actividades y reuniones y talleres, dormitorio, cocina, baños y almacén. Consecución de 19 literas para el dormitorio a través de PLAN International.
- Uso del vehículo Toyota Hylux para el proyecto
- Microcréditos para los usuarios del proyecto

La atención médica en WBND

Esencialmente se trata de unas consultas para la prevención y el tratamiento de las IO, las consultas de observancia y de las dispensaciones de ARV:

1 consultas para beneficio de los enfermos

2 compra y entrega de medicamentos para el tratamiento de las enfermedades oportunistas

3 pago de los costos de los pedidos y de los costos de exámenes complementarios



4 atención de los hospitalizados ; para los enfermos ha sido un gran alivio y apoyo en todos los sentidos

Seguimiento biológico

El seguimiento biológico es indispensable para una buena atención médica. Es por ello que WEND BE NE DO ha hecho muchas veces la carretera de Kaya, al CHR, con los informes de los enfermos y muestras de sangre para el recuento de CD4. Gracias al laboratorio de allí se puede realizar, ya que en Kongoussi no está operativo el laboratorio desde hace bastante tiempo. Desgraciadamente no se cuenta en la zona con equipamiento para detectar la carga viral en sangre. Esta prueba sólo se puede realizaren la capital, Ouagadougou. Regularmente, los pacientes, sobre todo los nuevos, son reunidos en el Centro Médico de Bam para que se efectúen las extracciones muy temprano por la mañanay enviarlas al laboratorio en Kaya.

Así, en vísperas de la extracción colectiva, la sede de WEND BENEDO se transforma endormitorio común para acoger a los pacientes para la noche. Las extracciones son hechasentre las 5,30 y las 6,30 de la mañana con el fin de estar en Kaya en el laboratorio para las 8. WBND también se encarga de los gastos de exámenes con un coste global de 11.500 CFA por persona. Esta forma de organización pretende ayudar a los enfermos que, en principio, deberían acercarse cada uno a Kaya para estos exámenes. Actualmente el seguimiento biológico se hace en el Centro Médico de Bam y la cuenta CD4 en el Centro Médico de Kongoussi. Esto ha sido de gran ayuda a pacientes y prestatarios.

El tratamiento con ARV (antirretrovirales) y pruebas de VIH

WBND prepara a los enfermos para empezar a tratarse con ARV.

También realiza pruebas de VIH tanto en la sede del proyecto como en las aldeas.

El gran problema que ha generado los fallecimientos habidos ha sido tardar demasiado enhacerse las pruebas de VIH y ponerse en tratamiento y atención acogiéndose al proyecto. WBND trabaja intensamente en las aldeas para atajar esta situación.

Nuestras dificultades en la atención

Nuestras instalaciones diseñadas para oficinas eran al mismo tiempo dormitorios, siendo actualmente el nuevo Centro Polivalente el lugar para ello. Para algunas personas que empiezan con ARV es necesario acompañar y ayudar para un buen seguimiento y ello nos obligó a alojar a menudo durante quince días o más a gente que viene de lejos. Los efectos esperados de los antirretrovirales no pueden ser efectivos sin un buen cumplimiento y una alimentación adecuada. La falta de reactivos en el laboratorio del Centro Médico de Bam hace a veces difícil el acceso al control biológico, esencial para una buena atención.

LA ATENCIÓN PSICO SOCIAL



Las consultas psico sociales

Se ha asegurado esta actividad por el personal permanente de WBND todos los días laborables en la sede. Las entrevistas personalizadas constituyen esencialmente en la acogida, la escucha, los consejos y el counseling.

Consulta psicosocial: se ha realizado con intervención de la coordinadora y por los voluntarios afectados de VIH cada día de la semana, en los locales de WBND. Los nuevos positivos VIH han sido acogidos y escuchados, y el testimonio de los voluntarios seropositivos ha ayudado mucho a los nuevos para adquirir ánimo y esperanza.

Una serie de conclusiones:

- El 30% de mujeres en la provincia son excluidas tanto por su familia como por su marido. Son las víctimas de la estigmatización y la discriminación.
 - Éstas han sido tales que muchos hombres y mujeres han preferido dejarse morir que saber algo de su infección.
 - Algunas personas bajo tratamiento ARV no se han tomado en serio el seguimiento y han optado por abandonar la terapia.
 - La gangrena que es la discriminación y estigmatización ha reducido al silencio durante mucho tiempo a hombres y mujeres que han llegado demasiado tarde al tratamiento.
- De cara a esto, WBND se ha sentido interpelado por la lucha en este sentido, eliminar la estigmatización y discriminación, para suscitar un buen seguimiento y facilitar la atención global en adultos y OEV.

Esta atención psico social es muy beneficiosa, tanto para los afectados como para los OEV . Los diagnósticos revelan una crisis de adolescencia y una falta de autoridad de los padres. Se realiza también un seguimiento en los chavales que estudian en los centros de formación profesional

Los grupos de palabra

Es tiempo de escuchar, compartir experiencias y fraternidad ayudando a los enfermos a aceptarse como tal y vivir positivamente.

Para los grupos de intervención, el grupo principal está dividido en dos: las viudas y viudos que son todos los días 5 del mes; y las parejas, el 7 de cada mes. Se trabaja en temas como los que sigue:

- El derecho a la educación y a la información en materia VIH-sida;
- la prevención, la detección, el diagnóstico, las prácticas seguras y sus procedimientos;
- la confidencialidad y la protección del afectado VIH;
- las disposiciones penales y las disposiciones finales donde el legislador hace una apertura para permitir al ejecutivo tomar disposiciones reglamentarias por la aplicación de la ley, y esto con vistas a ofrecer la posibilidad de tomar en consideración otros grupos vulnerables y específicos como los refugiados, los trasladados etc. Anotamos también las sanciones adaptadas al espíritu de la Ley y a cada infracción.

En cuanto a los deberes, el portador VIH deben protegerse con el fin de no transmitir el virus a otros. Tienen también el deber de darle la información a su pareja compartiendo su estado



serológico. Las leyes que condenan las transmisiones voluntarias también han sido expuestas en los cursos de este encuentro. Los participantes estuvieron muy interesados y encantados por toda la iluminación recibida en la materia. Ellos se dieron cuenta claramente de sus derechos pero igual de sus deberes que no tienen que descuidar.

Encuentro con las personas de confianza de los PVVIH

Ha habido cuatro encuentros con los confidentes de los afectados por el VIH. Uno de los temas debatidos fue el sufrimiento por la enfermedad, presentado. Vuelve a salir que el sufrimiento está en la vida y en la fragilidad del Hombre. Les dio la visión de la enfermedad mostrando cómo el VIH es una preocupación universal. Y cómo todos nosotros debemos luchar por estar en pie y ayudar a nuestros hermanos y hermanas enfermas para estar junto a ellos y que hay que vivir dignamente, acompañados y apoyados entre nosotros.

Esta programación se viene haciendo en los últimos años. Es un momento de escucha, de compartir y de darnos ánimos los unos a los otros.

Un animador escogido por el grupo desarrolla un tema de interés para todos. Éste es también escogido entre todos, y es un lugar donde los afectados de VIH se encuentran y apoyan mutuamente, sobre todo los nuevos.

Reflexionan acerca de que no están solos por el hecho de estar infectados, y se reencuentran a menudo con gente que conocen desde hace tiempo. Esto suscita la esperanza y el ánimo en ellos. Cuando acaba el encuentro hay una comida comunitaria, lo cual refuerza el compartir y la fraternidad.

Las visitas a domicilio (VAD)

«Estar con» es estar más cerca. Es lo que significa WBND.

Estar con:

- Para ver, comunicar, escuchar, compartir,
- Para apoyar moralmente y psicológicamente con el fin de recuperar la confianza, de hacer renacer la esperanza de vida
- Para ayudar a observar bien el tratamiento
- Para sensibilizar, aconsejar, animar a la familia que acepte la situación y ayudar al familiar enfermo con los cuidados necesarios.

Las visitas al hospital

WBND visita y acompaña a hospitalizados en el Centro Médico de Bam y en hospitales de Ouagadougou, la capital de Burkina Faso.

LA ATENCIÓN NUTRICIONAL



Una buena alimentación contribuye a mejorar la salud sobre todo en las personas inmunodeprimidas. La atención nutricional viene dada por consejos nutricionales y por la aportación de alimentos.

Antes de cada sesión de distribución de alimentos hay una charla con consejos de nutrición.

- 8.780 personas han recibido dotación de víveres en 2023, habida cuenta del gran número de seres humanos desplazados por el terrorismo..

LUCHA CONTRA EL PALUDISMO

En el marco de la lucha contra el paludismo, WBND ha hecho varias actividades en bien de las personas de las aldeas.

LA ATENCIÓN A LOS NIÑOS HUÉRFANOS Y VULNERABLES, EN RIESGO (OEV)

1 Apoyo médico

Ha habido dieciocho niños hospitalizados y numerosos adultos, de los que nos hemos cargado totalmente: todas las consultas, los gastos de los pedidos, los exámenes médicos, han ido a cargo de WBND.

2 Apoyo psicosocial y escolar

En el marco de la atención psicosocial de los OEV, sobre todo son las entrevistas individuales lo que contribuye a realizar cambios positivos en algunos niños.

Durante el año ha habido un solo encuentro con todos juntos: el llamado « Día del Árbol de Navidad ». Fiesta de canciones, danzas, intervenciones espontáneas y comida en común.

Visitas a las escuelas y centros de formación profesional para el seguimiento de los chavales. Esta tarea es del educador de WBND.

La jornada para el premio de reconocimiento del rendimiento escolar (Fiesta de Excelencia). Uno de los objetivos es animar y recompensar a los alumnos con mejores resultados escolares, para suscitar en la totalidad el buen espíritu de trabajo y el gusto por el estudio. Los premiados recibieron una bicicleta, un kit escolar y otros regalos. Los tres primeros de cada clase recibieron un complemento más a su kit escolar, y los no escolarizados, un paquete con jabón, detergente, ropa y caramelos. Al acabar, comida comunitaria.

Varios de nuestros jóvenes y adolescentes cuentan ya con un puesto de trabajo tras su formación técnica (Electricidad, mecánica del automóvil, panadería, confitería, costura...) El proyecto les ha facilitado su centro de formación, internado y beca de estudio.



Muchos niños que se quedan en casa sin escolarizar son animados y apoyados para emprender su educación.

Apoyo alimentario

Las charlas educativas se hacen con los niños cada vez que hay distribución de alimentos. Se trata de consejos nutricionales, de higiene...

Bastantes han recibido ayuda alimentaria como complemento de su dieta pobre en proteínas y vitaminas.

BIENES Y SERVICIOS GENERADOS POR EL PROYECTO WBND

- La atención médica a personas con tratamientos antirretrovirales
- Seguimiento de los OEV en las diversas zonas de actuación del proyecto
- Reducción de la tasa de mortalidad por el VIH-sida
- Atención nutricional, escolar, médica y psicosocial de los desplazados por el terrorismo en nuestra Región Centro-Norte
- La cercanía en la actividad de WBND en las zonas de intervención

La implicación de los afectados de VIH-sida atendidos por WBND en la marcha y actividades del proyecto

- La reducción de gastos en las familias con personas con VIH-sida

Apoyo socioeconómico

Un aspecto importante en el desarrollo del proyecto es llegar a una auto gestión económica, evitando la dependencia de la ayuda externa. En este sentido, desde 2012 se inició una CADENA DE SOLIDARIDAD. Se trata, pues, de crear recursos entre los mismos usuarios para asegurar sus medios de vida.

A fecha de hoy, 76 parejas de cabras se han entregado a 69 usuarios y usuarias de WBND. Algunas de ellas han sido vendidas en el mercado y los fondos recuperados forman parte de una CAJA DE SOLIDARIDAD.

La actividad de microcréditos entre los usuarios para el desarrollo de ciertos trabajos de agricultura y ganadería. El balance de esta primera convocatoria ha sido muy positivo, ya que de 85 personas han sido beneficiadas por los micro créditos. 21 recibieron una segunda dotación, con un tiempo de un año para su devolución. Otro grupo de personas ha recibido un micro crédito a devolver en seis meses, vista la buena evolución de este apoyo socioeconómico.

VALORACIÓN DEL PROYECTO EN 2023



Consta del conjunto de las prestaciones arriba citadas y es asegurada con acompañamiento en el Centro Médico de Bam, del centro médico con unidad quirúrgica y el centrohospitalario regional, cada uno en su especialidad.

En opinión de las personas atendidas por WBND, los servicios de salud son accesibles y de calidad y hay una buena experiencia en la atención. Observamos que el número de personas con ARV se mantuvo en el curso de 2023, lo que explica que los enfermos tienen un buen seguimiento.

Casi todas personas han recibido medicamentos específicos desde el proyecto.

Se realizan exámenes complementarios biológicos, fibroscopias, ecografías, radiografías... También los números análisis de hemogramas y serologías.

2 La atención psico social

En esta área hemos tenido un avance con la contratación y la presencia de una psicóloga en el seno de la asociación. Esto permitió devolver esperanza y vida a varias personas que, por su enfermedad, las habían perdido por falta de apoyo moral y material. La diversidad y la calidad de las actividades realizadas en la atención psico social redujeron la estigmatización, particularmente en las mujeres viudas y sus niños; pero aún quedan desafíos, ya que se observan siempre discriminaciones que no favorecen la atención médica de las personas que viven muy lejos de WBND (algunas a 70 km de Bam)

Los viajes y salidas recreativas, a pesar de su costo, son muy apreciadas por el grupo, por lo instructivo y favorecedor de ir cambiando de lugar, asunto que ayuda a sentirse mejor en todos los aspectos.

Para los OEV, estas salidas a parques de animales y lugares de interés son muy formativas y despiertan la curiosidad de los niños, así como la visita realizada a la capital, Ouagadougou, que ya viene siendo habitual cada año.

3 Los grupos de palabra

Organizados y conducidos muy a menudo por afectados de VIH voluntarios bajo la dirección de la coordinadora, el año 2023 conoció sobre todo una participación fuerte de los padres o los tutores de afectados y OEV en el marco de la reducción de la estigmatización y del seguimiento del tratamiento de los enfermos en sus casas. Se trata para el portador de VIH de poder confiar en lo que hay de positivo en todo esto, y a los padres de compartir esta situación por su implicación total en la atención comunitaria. Estos encuentros son también una oportunidad para las personas para compartir su día a día y contribuye a quitar zonas de sombras en busca de paz mental y en busca



de esperanza. Las comidas comunitarias son servidas para estas ocasiones y crean momentos de tranquilidad, de ser útil, de alegría, de estima de sí mismo y de solidaridad entre los miembros.

4 Las visitas

Éstas se realizan a domicilio, en el hospital o en las escuelas, y contribuye a reducir la estigmatización y a que surja el derecho a la esperanza

La cercanía, el «ESTAR CON» con las personas que sufren, es esencial para WBND. Esta actividad específica del proyecto se lleva a cabo por la coordinadora, los afectados voluntarios, los mismos enfermos entre ellos y el grupo de seguimiento de la Fundación Tienda Asilo de San Pedro en sus visitas anuales.

En el marco de la actividad de las visitas, tenemos nuestras limitaciones por la insuficiencia de medios de transporte, por las dificultades de los mismos voluntarios que no siempre pueden recorrer las distancias entre unas aldeas y otras, y sería magnífico aumentar la presencia de WBND en los domicilios y escuelas para que cada vez más personas se vean beneficiadas por el proyecto.

5 El apoyo a los OEV

El año 2023 ha sido destacado en el marco del apoyo a los OEV por acontecimientos tales como el día de reconocimiento escolar, los regalos de kit escolar, el Día del Árbol de Navidad, además de las atenciones normales: sanitarias, escolares, psico sociales, nutricionales, espirituales y provisión de ropa.

La jornada del premio al rendimiento escolar (Fiesta de Ecelencia) tuvo una buena presencia de autoridades locales de la provincia en materia de educación. Este acontecimiento ha contado con el patrocinio y participación especial del Plan Kongoussi a través de los regalos de kit escolar y bicicletas. Quedó muy claro que esta actividad debe seguir para reforzar el ánimo por el estudio en los niños.

Los OEV escolarizados o en formación profesional y universitaria cursan estudios en centros de Kongoussi, Kaya, Ziniaré y Ouagadougou. Éstos se forman en mecánica del automóvil y motocicletas, confitería, corte y confección, carpintería, veterinaria y enfermería.

Logros y dificultades

Un análisis de la situación nos permite hacer esta valoración entre lo positivo del proyecto y los temas pendientes por resolver:

Puntos fuertes

La atención médica a personas con tratamientos antirretrovirales
Seguimiento de los OEV en las diversas zonas de actuación del proyecto
Reducción de la tasa de mortalidad por el VIH-sida
Drástica reducción de la mortalidad infantil



La cercanía en la actividad de WBND en las zonas de intervención

La implicación de los afectados de VIH-sida atendidos por WBND en la marcha y actividades del proyecto

La reducción de gastos en las familias con personas con VIH-sida

Éxito en la formación profesional de los OEV

Consecución de trabajo autónomo de nuestros jóvenes

Atención a los desplazados por el terrorismo

Dificultades

- INSUFICIENCIA DE UN EQUIPO CUALIFICADO PARA LA PUESTA EN MARCHA DE LOS PROGRAMAS DEL PROYECTO
- INSUFICIENCIA DE MEDIOS LOGÍSTICOS
- INSUFICIENCIA DE RECURSOS FINANCIEROS
- INSEGURIDAD EN EL PAÍS POR ATENTADOS TERRORISTAS

3 NOTAS PARA ENTENDER EL MOMENTO DE BURKINA FASO

Devenir político

5 agosto 1960: proclamación de la independencia de Francia, con el Nombre de Alto Volta. Maurice YAMÉOGO, presidente.

4 enero 1966: YAMÉOGO es derrocado por el ejército. El coronel Sangoulé LAMIZANA, jefe de Estado.

14 junio 1970: se aprueba en referéndum una nueva Constitución, que autoriza a LAMIZANA a seguir en el poder hasta 1975. Gérard OUÉDRAOGO, primer ministro.

25 noviembre 1980: golpe de Estado militar del coronel Saye ZERBO.

7 noviembre 1982: nuevo golpe de Estado: Juan-Baptiste OUÉDRAOGO, presidente. 4 agosto 1983: El Consejo Nacional de la Revolución nombre a Thomas SANKARA presidente, llamado el Che Guevara de África.

4 agosto 1984: Alto Volta pasa a llamarse Burkina Faso.

15 octubre 1987: SANKARA es asesinado. Blaise COMPAORÉ, presidente.

1 diciembre 1991: elecciones presidenciales multipartidistas. COMPAORÉ, presidente.

1998, 2005, 2010: COMPAORÉ es reelegido sucesivamente.

15 abril – 2 junio 2011: ola de protestas sociales y motines militares.

31 octubre 2014: dimisión de COMPAORÉ. Asume el poder el teniente coronel Isaac Yacouba ZIDA.

16 noviembre 2014: el diplomático Michel KAFANDO asume la presidencia del país. ZIDA, primer ministro.



16 setiembre 2015: intento de golpe de Estado. Los militares partidarios de COMPAORÉ disuelven todo elemento democrático.

30 noviembre 2015: Roch Marc Christian KABORÉ, primer presidente elegido democráticamente.

16 enero 2016, coincidiendo con la visita de seguimiento de la Fundación: Al Qaeda en el Magreb Islámico comete en Ouagadougou un doble atentado en el que murieron 30 personas de 18 nacionalidades.

En enero 2022 se produjo un golpe de Estado militar (coronel DAMIBA) por las protestas continuadas sobre la falta de soluciones para el terrorismo, y en octubre ha habido otro nuevo golpe de Estado militar, intramuros, por el mismo motivo, siendo el capitán Ibrahim TRAORÉ el actual jefe de Estado.

TRAORÉ tiene un apoyo popular casi mayoritario en todo el país, como han visto de primera mano los cooperantes de la Fundación en su estancia de diciembre.

Más de 3.800 víctimas ha habido en 2023 por ataques terroristas, y los desplazados en diversas áreas del país son unos dos millones de personas.

El Ministerio de AAEE de España desaconseja viajar a Burkina Faso. Resulta ser el segundo país más peligroso del mundo, precedido por Afganistán.

Nos consta la presencia de ciudadanos inmigrantes de Burkina Faso en Cartagena y el resto de la Región de Murcia, donde trabajan como temporeros en faenas agrícolas y ganaderas.

4 LA FUNDACIÓN TIENDA ASILO DE SAN PEDRO Y WEND BENEDO

La Fundación provee trimestralmente con transferencia la respuesta a los gastos del proyecto, toda vez que se reciben desde Burkina Faso el expediente completo del informe económico, con entradas y salidas, notas de gastos, facturas, etc.

- El proyecto se ha consolidado en estos años, dando respuesta a los usuarios de una manera efectiva y eficiente.
- Es mucho más lo positivo que lo negativo en la trayectoria del mismo.
- Las dificultades planteadas pueden ir teniendo cauce de solución por el esfuerzo demostrado de todos, tanto el Consejo de Administración como el equipo en Bam.
- Especial nota al voluntariado en Bam, por su apoyo a Suzanne y su entrega generosa, que parte de los mismos enfermos que no se encierran en sus propios problemas.
- Valoración muy positiva del trabajo de Suzanne en todos los aspectos.

Habrá que hacer un esfuerzo por parte de la Fundación y de las instituciones que colaboran para sacar adelante el gran reto de la atención global a los huérfanos de WBND y los niños en riesgo. Este capítulo es prioritario en nuestras opciones como organización dedicada a la atención de quienes más lo necesitan.

SEGUIMIENTO DEL PROYECTO DESDE ESPAÑA Y VISITAS DE SEGUIMIENTO

La comunicación entre la Fundación y WBND es casi diaria a través de las redes sociales. Además,



trimestralmente se envía desde Burkina Faso el informe de actividades y el económico. Anualmente cooperantes de la Fundación y otras ONG's amigas van a Burkina para la visita de seguimiento. En la última semana de 2023 han estado los cooperantes Carlos LLANO FERNÁNDEZ, responsable de Childhood Smile (Madrid), José Ignacio ARSUAGA GARCÍA-PELAYO, responsable de Amigos de Burkina (Madrid) y Aurelio SANZ BAEZA, por la Fundación Tienda Asilo de San Pedro, teniendo encuentros de convivencia e intercambio con usuarios del proyecto en las zonas de Kongoussi y de Kaya, y compartiendo con el Consejo de Administración y equipo local la realidad del proyecto. En ningún momento han sentido inseguridad por la situación del país.

Esta visita se ha calificado por todos como muy provechosa y enriquecedora humanamente.

5 PRESUPUESTO WEND BENEDO 2023

Personal local 24.712,18 €
Luz 1.000 €
Teléfonos, comunicaciones, Internet 1.500 €
Combustible vehículos proyecto y motocicletas 6.100 €
Alimentos e higiene 36.598,78 €
Ayudas familiares (microcréditos y ayudas directas) 10.049,40 €
Medicamentos, hospitalizaciones, analíticas 19.400 €
Gastos de escolarización niños, internados, formación técnica y universidad 74.242 €
Total: 173.602,36 €

6 DATOS 2023 WEND BENEDO

Beneficiarios adultos: 271
OEV (niños, adolescentes y jóvenes huérfanos y vulnerables): 329
Desplazados por el terrorismo que reciben apoyo de WBND: 7.000 aproximadamente
Bebés de desplazados mantenidos: 48
Beneficiarios con antirretrovirales: 271
OEV escolarizados: 166
OEV no escolarizados en seguimiento: 43
Adolescentes y jóvenes en formación profesional y universitaria: 32
OEV beneficiarios del curso de vacaciones; 25
Visitas de seguimiento escolares: 22
Jóvenes con trabajo: 20
OEV atendidos entre los desplazados: 167
Analíticas biológicas realizadas a adultos: 33
Analíticas biológicas realizadas a OEV: 26
Pago de recetas médicas adultos: 103
Pago de recetas médicas OEV: 78
Hospitalizaciones: 4
Atendidos por la acción psicosocial personalizada: 162
Entrevistas realizadas: 162
Consultas con la psicóloga (OEV): 40
Beneficiarios de acción psicosocial: 384
Participantes en Grupo de Palabra: 124
Beneficiarios de encuentros comunitarios de apoyo: 206
Comidas comunitarias celebradas; 10
Visitas a domicilio: 26



OEV participantes en encuentros trimestrales: 194
OEV participantes excursión de tres días a Ouagadougou: 61

7 ORGANIZACIONES COLABORADORAS CON LA FUNDACIÓN TIENDA ASILO DE SAN PEDRO PARA WEND BENEDO2023

Excelentísimo Ayuntamiento de Cartagena

ONG Chilhood Smile, Madrid

Amigos de Burkina, Madrid

Congregación Religiosas Reparadoras del Sagrado Corazón, España

SP/CNL, Burkina Faso (Plan Nacional de Lucha contra el Sida)

PLAN, Burkina Faso

OCADES, Burkina Faso

Parroquia Ntra Sra de la Piedad, Perín, Cartagena

Centre Médicale Diocésain de Bam, Burkina Faso

District Sanitaire de Kongoussi, Burkina Faso

Delegación del Gobierno, provincia de Bam, Burkina Faso

Action Social, Burkina Faso

Delegación Educación Primaria y Secundaria, Burkina Faso

Comunitat de Jesús, Cataluña

Relatores:

Suzanne OUÉDRAOGO, Bam, Burkina Faso y Aurelio SANZ BAEZA, Perín, Cartagena

**FDO. NICOLASA MUÑOZ GONZALEZ
PRESIDENTA DE LA FUNDACIÓN TIENDA ASILO DE SAN PEDRO**



Fundación Tienda Asilo de San Pedro

Fundada el 1894



ENTIDADES COLABORADORAS Y FINANCIADORAS:



Unión Europea



Región de Murcia
Consejería de Salud



Región de Murcia
Consejería de Mujer, Igualdad,
LGTBI, Familias y Política Social

Dirección General de Servicios Sociales
y Relaciones con el Tercer Sector

Esta actividad está financiada por la
Consejería de Mujer, Igualdad, LGTBI,
Familias y Política Social



Región de Murcia
Consejería de Política Social,
Familias e Igualdad

Dirección General de Servicios Sociales
y Relaciones con el Tercer Sector

IMas
Instituto Murciano
de Acción social



**Ayuntamiento
Cartagena**

www.cartagena.es



**CONCEJALÍA
servicios
sociales**
CARTAGENA



 **CaixaBank**



FUNDACIÓN CAJAMURCIA