



Dirección General de Servicios Sociales  
CONSEJERÍA DE ASUNTOS SOCIALES

**Comunidad de Madrid**

*CENTRO DE*  
**REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL**  
**"ALCALÁ DE HENARES"**

## **MEMORIA**

### **CENTROS DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL**

**CENTRO: ALCALÁ DE HENARES**

**AÑO: 2013**



ÍNDICE

<b>1 PRESENTACIÓN</b>	<b>3</b>
<b>2 DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN</b>	<b>4</b>
<b>3 INGRESOS PSIQUIÁTRICOS</b>	<b>8</b>
<b>4 PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y CLÍNICO-PSIQUIÁTRICO DE LOS USUARIOS INCORPORADOS</b>	<b>9</b>
<b>5 DATOS DE OCUPACIÓN</b>	<b>15</b>
<b>6 DATOS DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN</b>	<b>17</b>
<b>7 USO DE RECURSOS COMUNITARIOS FORMALES</b>	<b>24</b>
<b>8 INTEGRACIÓN LABORAL</b>	<b>28</b>
<b>9 UTILIZACIÓN DE OTROS RECURSOS DE LA RED</b>	<b>29</b>
<b>10 DATOS DE COORDINACIÓN</b>	<b>30</b>
<b>11 RESULTADOS DE LOS CUESTIONARIOS DE EVALUACIÓN</b>	<b>32</b>
<b>12 OTRAS ACTIVIDADES</b>	<b>36</b>
<b>13 VALORACIÓN Y COMENTARIOS</b>	<b>40</b>
<b>14 OBJETIVOS PARA EL AÑO SIGUIENTE</b>	<b>44</b>



## 1. PRESENTACIÓN

La memoria comienza con un breve comentario sobre las características principales del centro: áreas de referencia, ubicación, horario de atención, etc. Esta presentación no debe exceder de una página, excepto en los centros nuevos que tendrán que hacer una descripción más extensa.

### *Descripción:*

Se presentan en este documento los datos comentados de atención y funcionamiento que el C.R.P.S. de Alcalá de Henares ha llevado a cabo durante el año 2013. El Centro de Rehabilitación Psicosocial de Alcalá de Henares es un centro propio de la "Red Pública de Atención Social a personas con enfermedad mental grave y duradera", Subdirección General de Atención a la Discapacidad y Enfermedad Mental. Dirección General de Servicios Sociales, Consejería de Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid.

Se ubica en unos locales de planta baja de 581 m<sup>2</sup> en la C/Pablo Coronel, 18 de Alcalá de Henares. Comenzó su funcionamiento en diciembre de 1988 recibiendo el primer usuario en Mayo de 1989. La gestión técnica del recurso corresponde desde su inauguración al Grupo EXTER S.A.

El horario de atención es de lunes a viernes de mañana y tarde. Algunas actividades del Centro se realizan fuera de ese horario especialmente las de soporte en recursos comunitarios.

El C.R.P.S. atiende a la población del distrito sanitario de Alcalá de Henares (154.882 habitantes 18-65 años).

Los datos más destacables en la atención prestada durante el 2013 en el CRPS son los siguientes:

- Incremento del número de derivaciones producidas en 2013, pasando de las 21 en 2010 o las 25 en 2012 a las 43 en 2013. Este hecho ha producido también que el CRPS de Alcalá soporte un importante número de personas en lista de espera, en concreto 28 el 31 de Diciembre.

- El importante número de personas atendidas durante todo el año superando el establecido en el diseño del CRPS de 90 usuarios. El porcentaje de ocupación a 31 de diciembre de 2013 se situaba en el 122,2%.

- El incremento en el número y variedad de intervenciones grupales con especial hincapié en las relacionadas con el desarrollo de competencias y habilidades.

- Disminución significativa del tiempo que una persona permanece en lista de espera antes de acceder al CRPS y que en 2013 fue de 107 días. En 2012 el promedio de espera para el acceso fue de 130 días y en 2011 fue de 279.

- Incremento respecto a 2012 del porcentaje de usuarios que utilizan recursos comunitarios educativos, formativos laborales y de ocio.

- Incremento del número total de asistencias ofrecidas por el centro a lo largo del año.

Los datos anteriores intentan reflejar la decidida vocación del CRPS de Alcalá de Henares por prestar una atención individualizada, ajustada a las necesidades de la persona y orientada hacia la inserción y participación comunitaria de las personas con trastornos mentales graves.



## 2. DATOS GLOBALES DE ATENCIÓN

En este apartado se recogen datos sobre diversos aspectos de la atención llevada a cabo por el centro durante el año al que hace referencia la memoria: derivaciones, atenciones, lista de espera, incorporaciones y salidas producidas.

### 2.1. Derivaciones último año

**Tabla 1. Derivaciones recibidas durante el último año**

	Área: 3		Área:		Total
	Distrito: Alcalá de Henares	Distrito: Torrejón de Ardoz	Distrito:	Distrito:	
<b>Nº de derivaciones*</b>	43	0			43

NOTA: Se podrán añadir cuantas filas se necesiten en función de las áreas y distritos de referencia

\*Derivación implica la existencia de un informe cumplimentado de derivación (con la necesaria flexibilidad)

*Comentario:*

Durante este año prácticamente se han duplicado las derivaciones al CRPS en relación a años anteriores (25 derivaciones en 2012; 20 en 2011; 21 en 2010; 24 en 2009; 19 en 2008)

### 2.2. Número de derivaciones no aceptadas en el último año

**Tabla 2. Personas derivadas no aceptadas**

	<b>n</b>
<b>Nº de personas no aceptadas</b>	0

\*Para incluir como persona no aceptada tendrá que haber un informe de derivación o al menos los datos básicos que permitan rellenar la ficha mensual. También se puede aceptar en una entrevista.

*Comentario:*

Las derivaciones se han ajustado al perfil del CRPS por lo que no se ha producido ninguna no aceptación.



### 2.3. Lista de espera en el último año.

**Tabla 3. Tiempo en lista de espera de las personas incorporadas durante el año.**

<b>Tiempo medio en lista de espera de las personas que se han incorporado en el último año* (días)</b>	107 días
--	----------

\*Tiempo entre derivación y la fecha de la primera cita (aunque no acuda)

**Tabla 4. Lista de espera en el último año**

	N
<b>Personas en lista de espera 1/1</b>	11
<b>Personas en lista de espera 31/12</b>	28
<b>Bajas de la lista de espera</b>	
Por no acudir a primera cita	
Por decisión de salud mental	2
Por fallecimiento	
Otros.	

*Comentario:*

El tiempo de acceso al CRPS se ha vuelto a reducir respecto a años pasados que había sido de 130 días en 2012, 279 días en 2011 y de 224 en 2010.

### 2.4. Usuarios atendidos

#### a) Personas que acceden al centro

**Tabla 5. Personas que acceden al centro en el último año**

	n
<b>Nº total de personas que han accedido al centro</b>	24
Inicios*	18
Reinicios**	6

\* Nº de usuarios que han accedido al centro y que no habían sido atendidos en ninguna ocasión anterior.

\*\* Nº de usuarios que han accedido al centro en el último año y que habían sido atendidos previamente en el centro en alguna ocasión desde el comienzo del funcionamiento del mismo

#### b) Personas atendidas en el último año

**Tabla 6. Personas atendidas en el centro en el último año**

	Área: 3		Área:		Total
	Distrito: Alcalá de Henares	Distrito:	Distrito:	Distrito:	
<b>Personas atendidas</b>	125				125

\*Se podrán añadir cuantas filas se necesiten en función de las áreas y distritos de referencia

**Tabla. Personas atendidas por sexo y edad**



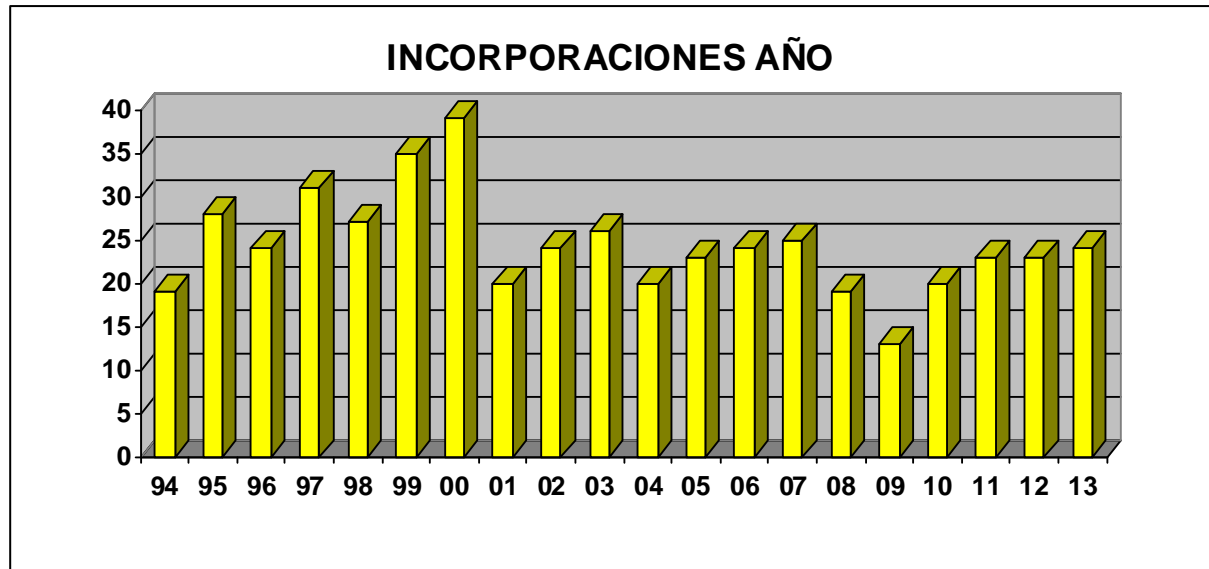
Nº de personas atendidas	Sexo				Edad						Total
	Hombre		Mujer		18-30		31-50		51-65		
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
	79	63,2	46	36,8	27	18,4	83	66,6	15	12,0	125

c) Usuarios en atención a 31 de diciembre

Tabla 7. Usuarios en atención a final del último año

	n
Nº de usuarios en atención a 31/12	110

*Comentario:* Se mantiene el número de usuarios que se han incorporado en los últimos años. En el gráfico siguiente se observa la evolución de las incorporaciones en los últimos 20 años:





**2.5. Usuarios que han salido del centro.**

**Tabla 8. Salidas del centro producidas durante el último año**

	N	%*
<b>Nº usuarios que han finalizado su atención</b>	15	
<i>Altas(1)</i>		
Nº de usuarios	5	4,0
<i>Bajas(2)</i>		
Nº de usuarios	4	3,2
Nº de usuarios baja por:		
Cambio de domicilio	2	1,6
Abandono por decisión familiar		
Expulsión		
Fallecimiento	1	0,8
Suicidio		
Derivación a otro recurso		
Otros (especificar: abandono red pública de salud mental)	1	0,8
<i>Abandonos(3)</i>		
Nº de usuarios	6	4,8

\*% sobre el total de de usuarios atendidos

(1) Altas: Finalización de la intervención por cumplimiento de los objetivos planteados en el plan individualizado de rehabilitación.

(2) Bajas: Finalización de la intervención por otros motivos diferentes al cumplimiento de objetivos y la baja voluntaria.

(3) Abandono. Finalización de la intervención por decisión del usuario

En la siguiente tabla se observa la evolución del porcentaje de abandonos respecto al número de usuarios atendidos cada año. El porcentaje medio de usuarios que han abandonado en los 25 años desde la inauguración del centro hasta 2013 fue de 7,16%. En 2013 la proporción de abandonos fue de 4,80%, casi 2,5 puntos por debajo de la media histórica. Además se observa desde hace 7 años una proporción de abandonos menor al 5% de los usuarios atendidos cada año. Se puede concluir que el grado de retención del recurso es importante teniendo en cuenta las características de las personas atendidas y de lo largos que son los procesos de rehabilitación.





### 3. INGRESOS PSIQUIÁTRICOS

Este apartado recoge información sobre los usuarios ingresados por motivos psiquiátricos y sobre los ingresos de este tipo producidos durante el año al que hace referencia la memoria.

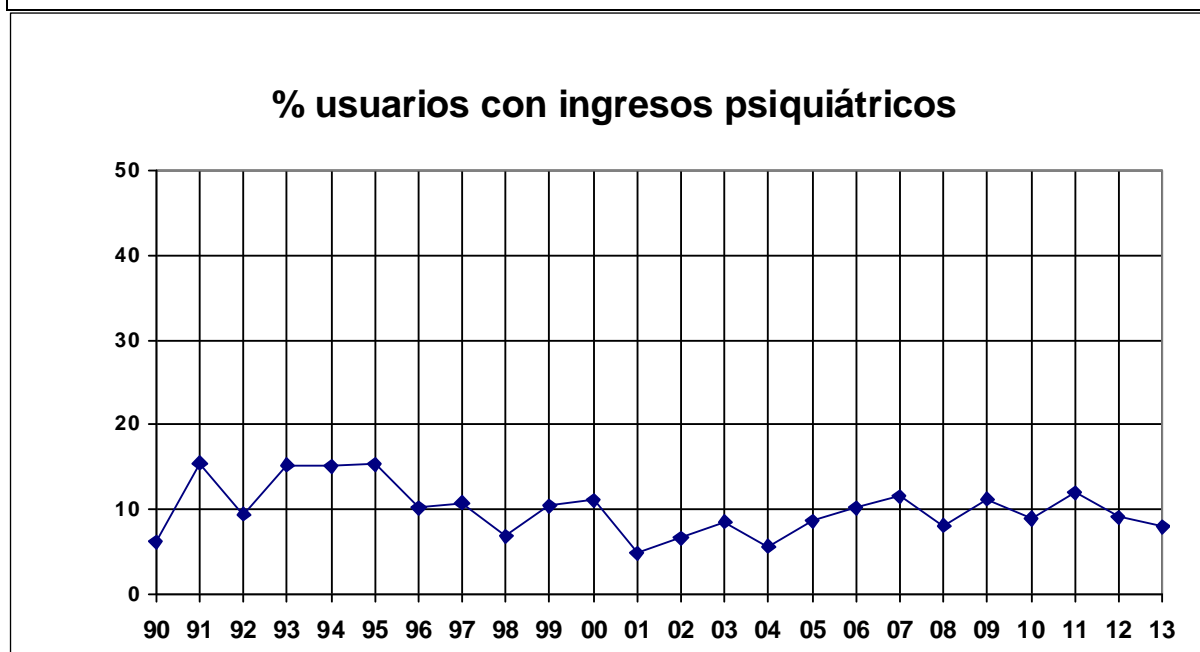
**Tabla 9. Ingresos psiquiátricos de los usuarios atendidos durante el último año**

	<b>n</b>	<b>%*</b>
<b>Nº de usuarios con ingresos</b>	10	8,0
<b>Nº de ingresos</b>	11	

\*% sobre el total de atendidos

*Comentario:*

Se sigue manteniendo un porcentaje de ingresos en torno al 10% de los usuarios atendidos a lo largo del año (obsérvese la gráfica siguiente). Se constata el hecho de la importante influencia que la intervención en el CRPS tiene sobre la disminución en el número de ingresos.





**4. PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y CLÍNICO-PSIQUIÁTRICO DE LOS USUARIOS QUE SE HAN INCORPORADO EN EL AÑO**

En este apartado de la memoria se recoge los datos sobre el perfil sociodemográfico y clínico-psiQUIÁTRICO de las **personas que se han incorporado al centro** a lo largo del año al que hace referencia la memoria (no sobre el total de usuarios atendidos).

**4.1. Datos sociodemográficos:**

**Tabla 10. Sexo de los usuarios incorporados durante el último año**

Sexo	n	%*
Varones	14	58,3
Mujeres	10	41,6
<b>Total</b>	24	

\*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

**Tabla 11. Edad de los usuarios incorporados durante el último año**

	Media	
<b>Edad</b>	36	
	<b>N</b>	<b>%*</b>
<b>Edad:</b>		
Entre 18 – 30	6	25
Entre 31 – 50	16	66,6
Entre 51 - 65	2	8,3
<b>Total</b>	24	

\*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

**Tabla 12. Estado civil de los usuarios incorporados durante el último año**

Estado civil	n	%*
Solteros	20	83,3
Casados / pareja de hecho	2	8,3
Separados o divorciados	2	8,3
Viudos		
No se conoce		
<b>Total</b>	24	

\*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año



**Tabla 13. Nivel educativo de los usuarios incorporados durante el último año**

Nivel educativo**	N	%*
Analfabeto		
Sin estudio (lee y escribe)		
Educación especial		
Enseñanza primaria. E.G.B. (1ª etapa): 6º de EGB	5	20,8
Bachiller elemental, E.G.B. (2ª etapa), 8º de EGB, ESO.	10	41,6
Bachiller superior, BUP, COU, Bachillerato	1	4,1
F.P. 1º grado.	1	4,1
F.P. 2º Ciclo de grado medio.	2	8,4
3º grado. Ciclo de grado superior.		
Titulo de graduado medio universitario	1	4,1
Titulo de graduado superior universitario	3	12,5
Otros	1	4,1
Se desconoce		
<b>Total</b>	<b>24</b>	

\*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

\*\*Hace referencia a estudios terminados

**Tabla 14. Tipo de convivencia de los usuarios incorporados durante el último año**

Tipo de convivencia	N	%*
Solo	3	12,5
Con el cónyuge	3	12,5
Con padres	8	33,3
Con padre o madre	5	20,8
Con otros familiares	4	16,6
Con los hijos		
Minirresidencias, piso protegido o pensión (supervisada).**	1	4,1
Otros (especificar):		
No se conoce		
<b>Total</b>	<b>24</b>	

NOTA: En caso de que la convivencia sea con más miembros que los que figuran a continuación, se indica sólo aquellos sobre los que recae el peso de la atención

\*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

\*\* Sólo si la estancia es indefinida, de lo contrario, se consignará la convivencia habitual



**Tabla 15. Usuarios con hijos**

<b>Usuarios con hijos</b>	<b>N</b>	<b>%*</b>
Sí	3	12,5
No	21	87,5
No se conoce		
<b>Total</b>	24	

\*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

**Tabla 16. Ingresos económicos de los usuarios incorporados durante el último año**

	<b>N</b>	<b>%*</b>
<b>Usuarios con ingresos propios</b>		
Sí	15	62,5
No	9	37,5
No se conoce		
<b>Nivel de ingresos</b>		
Menos de 300 euros	4	16,6
De 301 euros a 600 euros	7	29,1
De 601 euros a 900 euros	1	4,1
Más de 901 euros	3	12,5
No se conoce		
<b>Procedencia de los ingresos</b>		
Pensión no contributiva	4	16,6
Pensión contributiva	3	12,5
RMI		
Trabajo	2	8,3
Orfandad		
Hijo a cargo	3	12,5
Otros	3	12,5
No se conoce		
<b>Total</b>	15	62,5

\*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año



**Tabla 17. Profesión de los usuarios incorporados durante el último año**

Profesión	N	%*
Sin profesión	1	4,1
Trabajadores no cualificados	7	29,1
Trabajadores cualificados	10	41,6
Estudiantes	1	4,1
Amas de casa	2	8,3
Ocupaciones marginales		
Otros	1	4,1
No se conoce	2	8,3
<b>Total</b>	<b>24</b>	

\*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

**Tabla 18. Situación laboral de los usuarios incorporados durante el último año**

Situación laboral	N	%*
Trabajando (incluye actividad marginal e ILT)	4	16,6
Buscando su primer empleo (no es necesario estar inscrito en la ORE)	1	4,1
Parado (no es necesario estar inscrito en la ORE)	7	29,1
Estudiante	1	4,1
Jubilado, pensionista ( no incluir los que perciben PNC)	5	20,8,1
Labores del hogar	2	8,3
Otros	2	8,3
No activo	2	8,3
No se conoce		
<b>Total</b>	<b>24</b>	

\*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

**Tabla 19. Declaración de minusvalía de los usuarios incorporados durante el último año**

Declaración de minusvalía	N	%*
Sí	13	54,1
No**	11	45,9
No se conoce		
<b>Total</b>	<b>24</b>	

\*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

\*\* Incluye los que la están tramitando



**Tabla 20. Situación jurídica de los usuarios incorporados durante el último año**

Situación jurídica	N	%*
Ninguna	23	95,8
Curatela/Tutela patrimonial		
Tutela	1	4,1
No se conoce		
<b>Total</b>	24	

\*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

*Comentario:*

No se aprecian diferencias relevantes respecto a personas incorporadas en años anteriores.

**4.2. Datos clínico-psiquiátricos:**

**4.2.1. Diagnóstico principal**

**Tabla 21. Diagnóstico principal de los usuarios incorporados durante el último año**

Diagnóstico principal	N	%*
Esquizofrenia	14	58,3
Otros trastornos psicóticos	5	20,8
Trastornos de personalidad	5	20,8
Trastornos del estado de ánimo		
Trastornos de ansiedad		
Otros (especificar):		
No disponible		
<b>Total</b>	24	

\*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

NOTA: es opcional especificar los tipos



**4.2.2. Diagnóstico de trastorno asociado.** Existencia de un diagnóstico asociado.

**Tabla 22. Existencia de diagnóstico asociado en los usuarios incorporados durante el último año**

Diagnóstico asociado	N	%*
Sí	7	29,1
Trastornos de dependencia o abuso de sustancias	3	12,5
Trastorno de personalidad	1	4,1
Retraso mental- CI límite	3	12,5
Otros: (ttno. ánimo)		
No		
No se conoce		
<b>Total</b>		

\*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

**4.2.3. Tiempo de evolución desde el primer contacto con salud mental**

**Tabla 23. Tiempo de evolución desde el primer contacto con los Servicios de Salud Mental hasta la incorporación al centro\***

	Meses
<b>Tiempo medio de evolución</b>	116,6

\*primer ingreso psiquiátrico en su defecto

**4.2.4. Usuarios con ingresos psiquiátricos previos a su incorporación al centro.**

**Tabla 24. Ingresos psiquiátricos previos a la incorporación de los usuarios al centro**

	n	%*
<b>Usuarios con ingresos previos a su incorporación al centro</b>	16	66,6

\*Sobre el total de usuarios que se han incorporado durante el año

*Comentario:*

El dato más destacable de las variables clínicas es el incremento que se ha producido en el tiempo de evolución desde el primer contacto con salud mental hasta la entrada en el centro. En 2013 se situó en los 116 meses (9 años y 8 meses de media) frente a los 84 meses de 2012 o los 90 meses de 2011). Entre dos y tres años de más evolución del trastorno.



**6. DATOS DE OCUPACIÓN**

En este apartado se señala el porcentaje de ocupación a finales del año y la duración de la estancia en el centro tanto de los usuarios en atención a 31 de diciembre como de los usuarios que han finalizado su estancia durante el año al que hace referencia la memoria.

**5.1. Porcentaje de ocupación a 31 de diciembre del último año.**

**Tabla 25. Ocupación a final del último año**

Porcentaje de ocupación a 31 / 12	122,2%
-----------------------------------	--------

**5.2. Duración de la estancia en el centro**

**5.2.1. Duración de la estancia de los usuarios en atención a 31 de diciembre.**

**Tabla 26. Duración de la estancia de los usuarios en atención a final de año**

Duración de la estancia de los usuarios en atención a 31 / 12	n	%*
Menos de 1 año	21	19,09
De 1 a 2 años	19	17,27
De 2 a 3 años	15	13,64
De 3 a 4 años	13	11,82
De 4 a 5 años	6	5,45
De 5 a 6 años	11	10,00
De 6 a 7 años	6	5,45
De 7 a 8 años	6	5,45
De 8 a 9 años	4	3,64
De 9 a 10 años	2	1,82
Más de 10 años	7	6,36

\*% sobre los usuarios en atención a 31/12



**5.2.2. Duración de la estancia de los usuarios dados de alta en el último año.**

**Tabla 27. Duración de la estancia de los usuarios dados de alta en el último año**

Duración de la estancia de los usuarios dados de alta en el último año	N	%*
Menos de 1 año		
De 1 a 2 años		
De 2 a 3 años		
De 3 a 4 años	1	20
De 4 a 5 años	2	40
De 5 a 6 años	1	20
De 6 a 7 años		
De 7 a 8 años		
De 8 a 9 años	1	20
De 9 a 10 años		
Más de 10 años		

\*% sobre los usuarios dados de alta en el último año

*Comentario:*

Datos similares a años anteriores



## 5. DATOS DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN

En este caso la información recogida hace referencia a la descripción de las diferentes fases de proceso de rehabilitación: evaluación, intervención y seguimiento.

### 6.1. Fase de evaluación

**Tabla 28. Usuarios y familias en fase de evaluación**

	<b>n</b>
<b>Nº de usuarios evaluados*</b>	17*
<b>Nº de usuarios en fase de evaluación a 31/12</b>	2
<b>Nº de familias evaluadas</b>	17
<b>Nº de PIR realizados</b>	17

\* Evaluaciones finalizadas. En dos casos se produce la baja en la fase de evaluación. Otros 3 casos han sido reingresos recientes.

**Tabla 29. Tiempo entre primer contacto y junta de evaluación**

	<b>Días</b>
<b>Tiempo medio entre 1er contacto y la junta de evaluación (días)</b>	40,3

**Tabla 30. Sesiones de evaluación (sesiones individuales)**

	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Nº total de sesiones de evaluación</b>	202	
<b>Sesiones con el usuario (1)</b>		
<i>Nº total de sesiones de evaluación llevadas a cabo con los usuarios</i>	145	71,7%*
<b>Nº de sesiones por lugar en el que se realizan:</b>		
Nº de sesiones llevadas a cabo con los usuarios en el centro	145	100,0%**
Nº de sesiones llevadas a cabo con los usuarios fuera del centro	0	0**
En el domicilio	0	0***
Fuera del domicilio	0	0***
<b>Sesiones con la familia (2)</b>		
<i>Nº total de sesiones de evaluación en las que han participado familias</i>	57	28,2%*
<b>Nº de sesiones por lugar en el que se realizan:</b>		
Nº de sesiones llevadas a cabo con las familias en el centro	52	91,2%****
Nº de sesiones llevadas a cabo con las familias fuera del centro	5	8,7%****
En el domicilio	5	100%*****
Fuera del domicilio	0	0*****

\*%sobre el total de sesiones de evaluación

\*\*% sobre las sesiones de evaluación llevadas a cabo con los usuarios

\*\*\*%sobre las sesiones de evaluación llevadas a cabo con los usuarios fuera del centro

\*\*\*\*% sobre las sesiones de evaluación llevadas a cabo con las familias

\*\*\*\*\*%sobre las sesiones con las familias fuera del centro



(1) Sólo con el usuario; (2) Sólo con la familia o con usuario y familia

**Tabla 31. Sesiones medias realizadas con el usuario y con la familia**

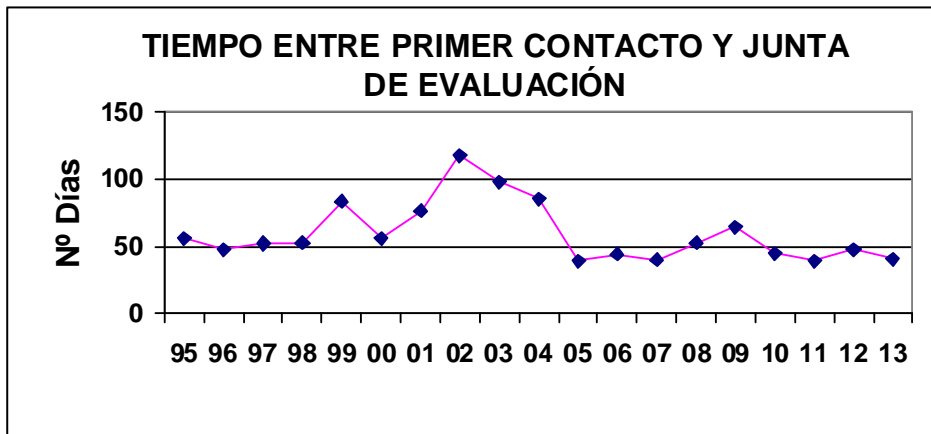
<b>Media sesiones / usuario*</b>	8,5
<b>Media de sesiones / familia**</b>	3,8

\*Media calculada sobre aquellos usuarios cuya evaluación ha sido iniciada y terminada en el último año

\*\*Media calculada sobre los familiares de aquellos usuarios cuya evaluación ha sido iniciada y terminada en el último año

*Comentario:*

Durante 2013 se ha continuado el esfuerzo desde el CRPS para reducir el tiempo entre la primera cita en el CRPS hasta la Junta de Evaluación y formulación de un primer plan individualizado de rehabilitación.





**6.2. Fase de intervención.** Se computa como intervención a partir de la junta de evaluación.

**6.2.1. Datos globales de intervención en el último año**

**Tabla 32. Usuarios en fase de intervención en el último año**

<b>Nº de usuarios que han estado en fase de intervención</b>	108*
<b>Nº de usuarios en fase de intervención a 31/12</b>	91

\* Dos personas no han llegado a estar en esta fase al ser bajas/abandonos en la fase de evaluación

**6.2.2. Tutorías (sesiones con el tutor en la fase de intervención)**

**Tabla 33. Tutorías en el último año**

	N	%
<b>Nº total de tutorías totales realizadas</b>	2389	
<i>Nº de tutorías por participantes:</i>		
Nº de tutorías con usuarios	2026	84,8*
Nº de tutorías en las que han participado familiares (1)	363	15,1*
<i>Nº de tutorías por lugar:</i>		
Nº de tutorías que se han llevado a cabo en el centro (2)	2368	99,1*
Nº de tutorías que se han llevado a cabo fuera del centro	21	0,8*
Domicilio	2	9,5**
Otros	19	90,4**
<i>Nº de tutorías por profesional:</i>		
Psicólogos	2389	100*
Otros	0	0*

\*%sobre el total de tutorías

%sobre las tutorías que se han llevado a cabo fuera del centro

(1) Incluye las realizadas con ambos

(2) Se incluyen las telefónicas

**Comentario:**

Durante el 2013 se ha mantenido el elevado número de tutorías realizadas: 2389 (2333 en 2012 y 2386 en 2011). Tanto las tutorías con los usuarios como con las familias superan lo establecido por la Red Pública de Atención Social en los estándares básicos de funcionamiento de los CRPS. Así los usuarios han tenido una media de 1,56 tutorías al mes y los familiares 1,1 tutorías al cuatrimestre (hay que tener en cuenta que éste es un dato obtenido con el número total de tutorías con familias dividido entre los 108 usuarios que han estado durante el año en algún momento en la fase de intervención; sin eliminar a aquellos usuarios que no tienen familias o ésta no puede o no quiere participar en el proceso de rehabilitación; y también incluyendo en la media a aquellos usuarios que no han estado todo el año en esta fase de intervención, sino solo algunos meses por pasar a otra fase, por venir de evaluación o por abandonar).



### 6.2.3. Atención individual / entrenamiento individual

**Tabla 34. Intervención individual**

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Nº de personas que ha recibido atención individual</b>	67	
<b>Nº de sesiones individuales</b>		
Nº total de atenciones individuales realizadas	996	
Nº de sesiones individualizadas realizadas por lugar:		
Nº de sesiones individualizadas que se han llevado a cabo en el centro(1)	865	86,8*
Nº de atenciones individualizadas que se han llevado a cabo fuera del centro	131	13,1*
En el domicilio	45	34,3**
Otros (especificar): calle	86	65,6**

\*% sobre el total de atenciones individuales realizadas

\*\*% sobre las atenciones individualizadas que se han llevado a cabo fuera del centro

(1) Incluye las telefónicas

*Comentario:*

Se ha mantenido durante el 2013 el elevado número de atenciones individuales. De las 996 sesiones de atención individual, 236 fueron realizadas por la Trabajadora Social. De todas las sesiones realizadas desde el formato de atención individual, 102 fueron con familias.

### 6.2.4. Atención grupal

**Tabla 35. Atención grupal realizada durante el último año**

	<b>n</b>
<b>Nº total de usuarios que han participado en grupos a lo largo del año</b>	91
<b>Nº de programas realizados en el último año</b>	31



**Tabla 36. Programas de atención grupal llevados a cabo durante el último año**

Programa*	Nº grupos	Nº sesiones	Nº total de participantes
Escuela de familias	3	27	19
Carpetas	3	50	15
Educativo	2	31 (1 en la calle)	8
Psicoeducación y autoadministración de la medicación	4	25	13
Habilidades Sociales	8	93 (1 en la calle)	43
Grupos de actividades	10	123 (117 en la calle)	37
Cocina (*)	4	37	19
Ocio	2	40 (5 en la calle)	5
Deporte (*)	1	5 (4 en calle)	14
Estimulación cognitiva	6	39	25
Tertulia	8	116 (4 en la calle)	42
Informática (*)	4	19	13
Ansiedad	3	28	15
Informativo	2	7	13
Grupo de usuarios	1	34 (1 en la calle)	6
Jardines	1	38 (37 en calle)	13
Cálculo	1	11	6
Cultural	2	29	13
Terraza de verano	2	24 (24 en calle)	21
Desayuno	1	41 (41 en calle)	10
Cognición social	2	30	15
Café	1	15 (15 en calle)	11
Oscilaciones estado ánimo	3	30	10
Paseo	1	8 (8 en la calle)	16
Lectura	1	30 (1 en calle)	12
Autoestigma	1	2	7
Senderismo urbano	1	10 (10 en calle)	15
Mercadillo	1	9 (9 en calle)	4



Programa*	Nº grupos	Nº sesiones	Nº total de participantes
Ajedrez (*)	2	5 (2 en calle)	7
Bicis (*)	1	13 (11 en calle)	6
<b>Total</b>	<b>82</b>	<b>969</b> <b>290 en la calle:</b> <b>29,9%</b>	<b>91</b>

(\*) Programas en los que colaboran voluntarios en todos o algunos de los grupos. Solo se consignan las sesiones en las que han participado profesionales del Centro y no todas aquellas que han realizado los voluntarios.

*Comentario:*

Solo se consignan las sesiones en las que había algún profesional del CRPS. Algunos grupos, especialmente los de soporte, son realizados por voluntarios en contextos normalizados fuera del centro. Otros grupos (cocina, deporte, ajedrez, bicis, etc.) son realizados algunos por voluntarios y otros por profesionales en función de los objetivos de los participantes. En todos los grupos realizados por voluntarios hay un profesional del centro que supervisa y apoya la labor de los voluntarios y que periódicamente acude al grupo.

Por otro lado se mantiene la amplísima oferta de modalidades de intervención en grupo, con una amplia variedad de niveles en cada uno de ellos para poder ajustar lo más posible el formato grupal a las necesidades particulares de sus componentes.

En 2013 se han incrementado el número de programas en grupo (31 frente a los 26 de 2012 o los 23 de 2011), el número de grupos (82 frente a los 68 de 2012) y las sesiones en grupo (969 en 2013, 879 en 2012 y 785 en 2011). La proporción de sesiones en entornos comunitarios también ha aumentado de un 21% en 2012 a un 29,9% el año pasado).

Durante el año 2013 se ha puesto en marcha algún programa nuevo:

- Cálculo: con el objetivo de mejorar la competencia aritmética de los asistentes.
- Bicis: en colaboración con voluntarios se promueve el uso de la bici como medio de transporte y el fomento del ejercicio físico.
- Autoestigma: se pretende mitigar en los asistentes la sensación de estigma percibido y potenciar un afrontamiento eficaz.
- Ajedrez: dos grupos. Uno en colaboración con voluntario, usuarios del CRPS reciben clases de ajedrez en una sala del entorno comunitario. Otro grupo de usuarios, en colaboración con Asociación de la zona, participan como monitores voluntarios de ajedrez a niños del entorno.

En verano de 2013 se realizó una salida de varios días de duración a Torre Pacheco (Murcia) con un grupo de 10 usuarios/as del CRPS con importantes dificultades para un disfrute autónomo de las vacaciones fuera de su entorno habitual. Se utilizó transporte público para los viajes y se alquiló una casa rural para la estancia con el objetivo de poder utilizar estos recursos con el fin de mejorar las competencias e implicación de las personas que participaron.



**6.3. Fase de seguimiento.**

**Tabla 37. Fase de seguimiento durante el último año**

	<b>n</b>
<b>Usuarios que han estado en esta fase en el último año</b>	21
<b>Usuarios en fase de seguimiento a 31/12 del último año</b>	17
<b>Usuarios que han pasado a seguimiento en el último año</b>	8
<b>Sesiones de seguimiento (1):</b>	443
En el centro (2)	441
Fuera del centro	2
Domicilio	0
Otros (especificar): calle	2

(1) Se computan sólo las sesiones individuales

(2) Incluye las atenciones realizadas por teléfono

*Comentario:*

El número de personas que han estado en la fase de seguimiento a lo largo del año se ha mantenido respecto a 2012 (21 frente a 22) y lógicamente también el número total de sesiones en esta fase (443 frente a 428). Este dato nos ofrece una cifra de 5,2 contactos al trimestre, dato este que supera el establecido por la Red Pública de Atención Social en los estándares básicos de funcionamiento de los CRPS.

También se presta atención a personas que están de alta en el Centro pero que esporádicamente requieren atención por los profesionales del centro. Los datos de atención de estas personas no se contabilizan en los apartados anteriores. Son los siguientes:

	Centro	Calle	<b>Total</b>
Usuarios	51	55	106
Familias	16	0	16
<b>Total</b>	67	55	<b>112</b>



**7. USO DE RECURSOS COMUNITARIOS FORMALES**

Este apartado muestra los datos relativos al uso de recursos comunitarios de diferente tipo (recursos de formación, laborales, de ocio) por parte de los usuarios del centro a lo largo del año.

**7.1. Formación académica**

**Tabla 38. Uso de recursos de formación académica por los usuarios del centro durante el último año**

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Usuarios que han participado en recursos educativos en el último año</b>	58	46,4*
<b>Usuarios que han finalizado algún curso de formación académica en el último año</b>	34	58,6 **
<b>Usuarios que se encuentran realizando cursos de formación académica a 31 de diciembre</b>	33	30,0***
<b>Nº de cursos de formación académica en los que han participado usuarios del centro</b>	86	

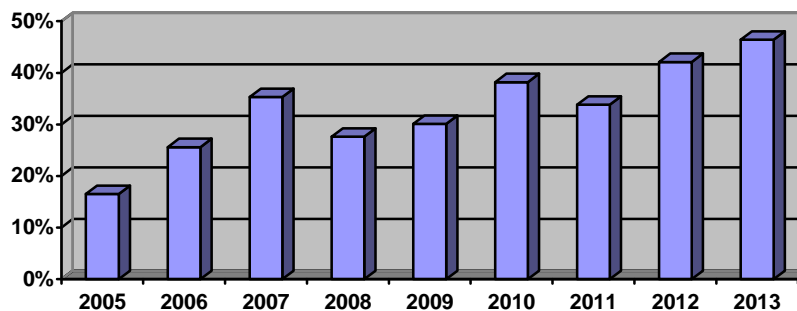
\*% sobre el total de usuarios atendidos

\*\*% sobre el total de usuarios que han participado en algún curso de formación

\*\*\*% sobre los usuarios en atención a 31 de diciembre

*Comentario:*

Se ha producido un importante incremento en la proporción de usuarios en atención que han utilizado algún tipo de recurso educativo normalizado. La evolución en el porcentaje de usuarios que han participado en algún recurso comunitario educativo normalizado se muestra en la siguiente gráfica:





## 7.2. Formación laboral

### 7.2.1. Recursos normalizados:

**Tabla 39. Uso de recursos normalizados de formación laboral por los usuarios del centro durante el último año**

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Usuarios que han participado en cursos de formación laboral en el último año</b>	9	7,2*
<b>Usuarios que han finalizado cursos de formación laboral en el último año</b>	5	55,5**
<b>Usuarios que se encuentran realizando cursos de formación laboral a 31 de diciembre</b>	0	0***
<b>Nº de cursos de formación laboral en los que han participado los usuarios durante el último año.</b>	12	

\* Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

\*\* Porcentaje sobre el total de usuarios que han participado en algún curso de formación

\*\*\* Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 diciembre

### 7.2.2. Recursos específicos para personas con enfermedad mental:

**Tabla 40. Uso de recursos específicos de formación laboral para personas con enfermedad mental por los usuarios del centro durante el último año**

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Usuarios que han participado en cursos de formación laboral específicos en el último año</b>	5	4,0*
<b>Usuarios que han finalizado cursos de formación laboral específicos en el último año</b>	3	60**
<b>Usuarios que se encuentran realizando cursos de formación laboral específicos a 31 de diciembre</b>	2	1,8***
<b>Nº de cursos de formación laboral específicos en los que han participado los usuarios durante el último año.</b>	6	

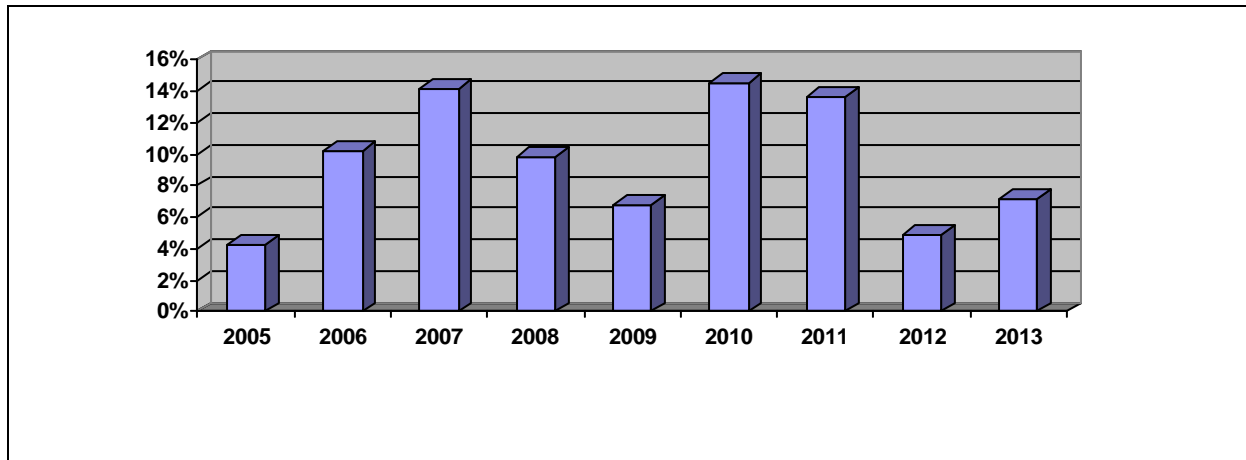
\* Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

\*\* Porcentaje sobre el total de usuarios que han participado en algún curso de formación

\*\*\* Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 diciembre

#### *Comentario:*

En 2013 se ha mantenido la tendencia observada ya en 2012 en la disminución de usuarios que han participado en recursos normalizados orientados hacia la capacitación laboral (7,2% de los usuarios atendidos en el 2013 y un 4,9% en el 2012 frente a cifras del 13,7 % en 2011 o 14,7% en 2010). Hipotetizamos que este descenso responde a la menor oferta formativa laboral disponible en nuestro entorno.



### 7.3. Actividades de ocio

#### 7.3.1. Recursos normalizados:

**Tabla 41. Uso de recursos de ocio normalizados por los usuarios del centro durante el último año**

	N	%
<b>Usuarios que han participado en actividades "regladas" de ocio(1) fuera del centro</b>	71	56,8*
<b>Usuarios que se encuentran realizando actividades regladas de ocio fuera del centro a 31 de diciembre</b>	36	32,7**
<b>Nº de actividades regladas de ocio fuera del centro en las que han participado los usuarios.</b>	117	

(1) Las que exigen una inscripción, horario, monitor, etc.

\*Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

\*\* Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 / 12

#### 7.3.2. Recursos específicos para personas con enfermedad mental (asociaciones de familiares, clubes de ocio específicos, etc.):

**Tabla 42. Uso de recursos de ocio específicos para personas con enfermedad mental por los usuarios de los centros durante el último año**

	N	%
<b>Usuarios que han participado en actividades regladas de ocio fuera del centro</b>	12	9,6*
<b>Usuarios que se encuentran realizando actividades regladas de ocio fuera del centro a 31 / 12</b>	7	6,3**
<b>Nº de actividades regladas de ocio fuera del centro en los que han participado los usuarios.</b>	15	

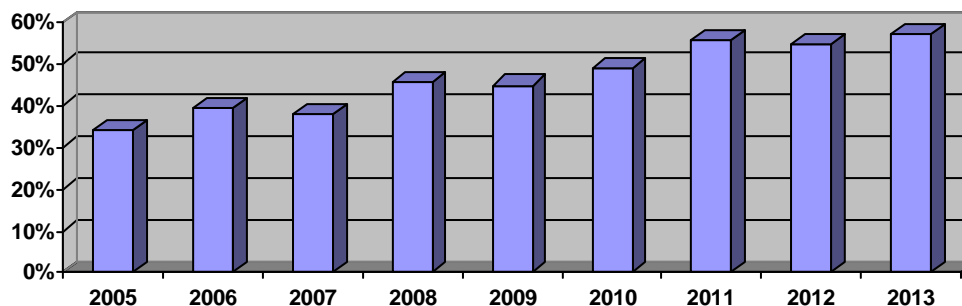
\*Porcentaje sobre el total de usuarios atendidos

\*\* Porcentaje sobre los usuarios en atención a 31 / 12



*Comentario:*

Durante 2013 se ha mantenido el importante uso de recursos normalizados de ocio con una clara preferencia de éstos sobre los recursos específicos sobrepasando la mitad de los usuarios que han sido atendido a lo largo del año.



**7.4. Otros recursos normalizados**

**Tabla 43. Uso de otros recursos normalizados por los usuarios del centro durante el último año**

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Enumeración de otros recursos normalizados utilizados. Indicar:</b>		
Nº de usuarios que han participado en otros recursos normalizados (por recurso)	0	0
Nº de actividades en otros recursos normalizados	0	0
Nº de usuarios que han no han finalizado actividades en otros recursos normalizados-	0	0
Nº de usuarios que se encuentran realizado otros recursos normalizados a 31 de diciembre.	0	0

*Comentario:*

En las tablas y gráficas anteriores se observa la importante utilización que los usuarios del CRPS d Alcalá hacen de recursos comunitarios normalizados. Dichos datos reflejan la vocación de integración comunitaria normalizada que preside y orienta las diferentes actividades y esfuerzos del CRPS de Alcalá.

Durantes 2013, 85 usuarios han utilizado recursos comunitarios formales. Esta cifra representa el 68% de las personas atendidas a lo largo del año (57% en 2012, 62,9% en 2011, 52,8% en 2010 y 49,8% en 2009). Este porcentaje supera el criterio establecido por la Red Pública de Atención Social en los estándares básicos de funcionamiento de los CRPS.



**8. INTEGRACIÓN LABORAL**

En este apartado se recoge información sobre la actividad laboral llevada a cabo por los usuarios del centro durante el año al que hace referencia la memoria, concretamente: número de usuarios con actividad laboral, número de empleos y motivo de finalización de los mismos.

**Tabla 44. Integración laboral de los usuarios del centro en el último año**

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Nº de usuarios con actividad laboral en el último año</b>	13	10,4*
<b>Nº de usuarios con actividad laboral con contrato</b>	10	76,9***
<b>Nº de empleos</b>	17	
Con contrato	10	58,8**
Sin contrato	7	41,1**
En empresa ordinaria	16	94,1**
Empresa protegida	1	5,8**
Actividad marginal	0	0**
<b>Empleos finalizados por:</b>		
Abandono	0	0 **
Despido	0	0 **
Finalización de contrato	4	23,5 **
Mejora de contrato	1	5,8 **
Otras:	0	0**
<b>Nº de usuarios trabajando a 31 de diciembre</b>	11	8,8*

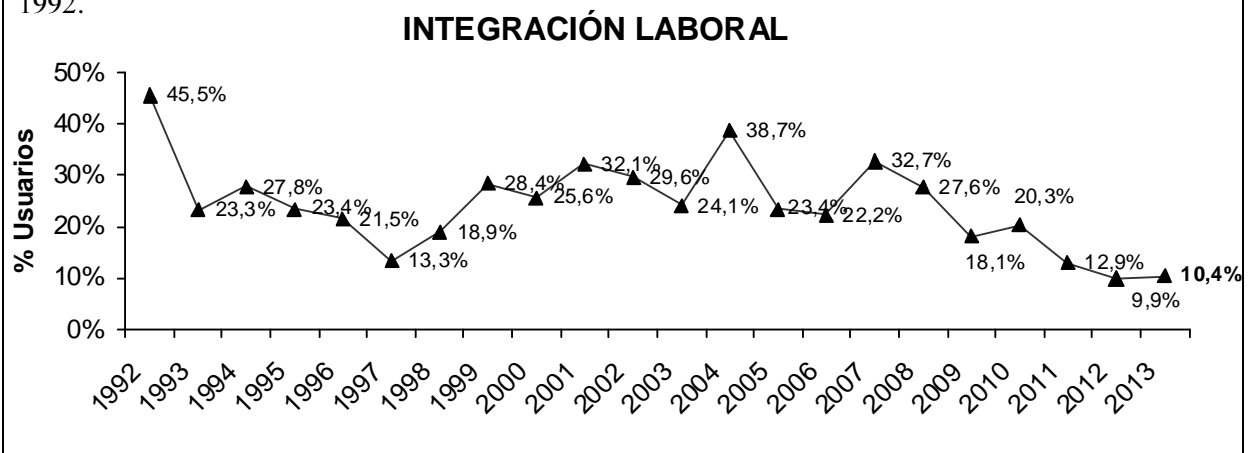
\*% sobre el total de usuarios atendidos

\*\*% sobre número total de empleos

\*\*\*% sobre el número de usuarios con actividad laboral

*Comentario:*

Al igual que en años pasados el escenario de crisis económica ha producido un menor integración laboral de los usuarios del CRPS. Se presenta un gráfico con la evolución de este dato desde el año 1992.





**9. UTILIZACIÓN DE OTROS RECURSOS DEL RED PÚBLICA DE ATENCIÓN SOCIAL**

La *Red pública de atención social a personas con enfermedad mental grave y duradera* incluye diferentes tipos de recursos y en ocasiones los usuarios lo son de más de uno de ellos. En este apartado se recoge información sobre la utilización por parte de los usuarios del centro de otros recursos de la Red durante el año al que hace referencia la memoria.

**Tabla 45. Utilización de otros recursos de la Red por parte de los usuarios durante el último año**

<b>Usuarios atendidos que a la vez eran usuarios de:</b>	<b>n</b>	<b>%*</b>
Miniresidencias	7	5,6
Centros de Rehabilitación Laboral.	4	3,2
Plazas de pensiones supervisadas	0	0
Pisos supervisados.	1	0,8
Centros de día.	1	0,8
Otros recursos de la Red (especificar): EASC	5	4,0

\*% sobre el total de usuarios atendidos

*Comentario:*

Se observa un uso similar al de años pasados en cuanto a uso de recursos de la Red.



## 10. DATOS DE COORDINACIÓN

En este caso se recogen datos sobre coordinación del centro con otros recursos. Se incluye un listado de recursos, centros o servicios con los que se han mantenido reuniones de coordinación y el número de reuniones realizadas con cada uno de ellos.

*Listado (y número de reuniones):*

### **CON LOS C.S.M. Y OTROS RECURSOS DE ATENCIÓN:**

▪ COORDINACIÓN CON C.S.M. Alcalá: .....	18
▪ COORDINACIÓN CASOS RESIDENCIAS + Servicio SM.....	6
▪ COMISIÓN DE ASISTENCIA : .....	3
▪ COMISIÓN DE DOCENCIA:.....	9
▪ COMISIÓN REHABILITACIÓN:.....	5
▪ COMISIÓN PROGRAMA DE SEGUIMIENTO Y DERIVACIÓN A RECURSOS:.....	11
▪ COORDINACIÓN E.A.S.C.....	3
▪ COORDINACIÓN RECURSOS PARA CASOS PARTICULARES.....	3
▪ COORDINACIÓN TRABAJADORES SOCIALES DE LA RED DE SALUD MENTAL AREA.....	3
▪ TRABAJADORES SOCIALES DE LOS RECURSOS RED PÚBLICA DE ATENCIÓN SOCIAL.....	3
<b>TOTAL:.....</b>	<b>64</b>

A las anteriores habría que añadir aquellas que realizan los profesionales del Centro.

### **CON LOS S.S.G. Y OTROS TRABAJADORES SOCIALES**

▪ COORDINADORA DE TRABAJADORES SOCIALES DE ALCALÁ Y COMARCA.....	6
▪ MESA TÉCNICA DE EMPLEO DE ALCALÁ Y COMARCA.....	3
▪ HENARED(Servicio de Coordinación, Orientación, y Asesoramiento en Red para la Inserción Laboral de las Personas con Discapacidad del Corredor del Henares).....	4
▪ TRABAJADORES SOCIALES GRUPO EXTER S.A.....	5
<b>TOTAL:.....</b>	<b>18</b>



**RECURSOS DEL DISTRITO DE ALCALÁ DE HENARES.**

- Centro de Educación de Personas Adultas "Don Juan I".
- Escuela Municipal de Adultos Historiador Portilla.
- Centro Hispano Rumano Alcalá de Henares.
- Centro Cívico Manuel Laredo
- CIDAJ.
- Oficina de turismo
- Centro Asesor de la Mujer.
- Junta Municipal de Distrito I, II y III
- Casa de la Juventud. Punto de Información Voluntariado.
- Fincas Alcalá S.L.
- Coordinadora de Juventud. Concejalía de Juventud e Infancia.
- Espacio Joven. Concejalía de Juventud e Infancia. Ayuntamiento Alcalá de Henares
- CAJE. Colectivo de Acción para el Juego y la Educación. Alcalá de Henares
- INSERTA C.E.E.

**COORDINACIONES CON OTROS RECURSOS.**

- ONCE
- Star Draw. SLU. C.E.E.
- Fundación Juan XXIII de Vicálvaro
- Ibermatur

**TOTAL DE RECURSOS CONTACTADOS: 18**



## 11. RESULTADOS DE LOS CUESTIONARIOS DE EVALUACIÓN

De forma sistemática se aplican en los Centros de Rehabilitación Psicosocial algunos instrumentos de evaluación que hacen referencia a diferentes áreas o dominios: calidad de vida, funcionamiento y satisfacción. Los instrumentos utilizados para ellos son:

- Calidad de vida – Cuestionario modificado a partir de Cuestionario de Calidad de Vida de Baker e Intagliata.
- Funcionamiento: DAS-I y EEAG
- Satisfacción: Cuestionario de Evaluación de Satisfacción de Usuarios

La calidad de vida y el funcionamiento de los usuarios se evalúan a la incorporación de los usuarios en el centro, a su salida y a final de año a todos usuarios que permanecen en el centro a final de año. En este apartado se recogen los datos relativos a la evaluación de los usuarios que están en atención a final de año.

### 11.1. Satisfacción

#### 11.1.1. Satisfacción de los usuarios

**Tabla 46. Aplicación del cuestionario de satisfacción a los usuarios del centro durante el último año**

	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Nº de usuarios a los que se ha aplicado el cuestionario para la evaluación de la satisfacción</b>	77	61,6*
<b>Usuarios a los que no se les ha aplicado</b>		
Nº total de usuarios a los que no se les ha aplicado	48	38,4*
Motivos:		
La persona no está en condiciones de contestar el cuestionario	4	8,3**
No sabe leer (en castellano)	0	0**
No aceptan	2	4,1**
No devuelven los cuestionarios cumplimentados	1	2,0
Otros (24 usuarios son incorporación con lo que no procede aplicar el cuestionario de satisfacción, 4 usuarios han sido baja por distintos motivos y 6 abandonos; el resto (7) no fueron aplicados por otros motivos)	41	85,4**

\*% sobre el total de usuarios atendidos durante el año

\*\*% sobre el número de usuarios a los que no se les ha aplicado



Tabla 47. Datos sobre los ítems del cuestionario de satisfacción

	Media ítem
<b>¿Está usted satisfecho...</b>	
en general, con los servicios que presta este centro?	4,89
con el tutor que le atiende en este Centro?	5,11
en general, con las actividades en las que participa cuando acude a este centro?	4,84
con la frecuencia con la que debe acudir a este centro para realizar actividades?	4,73
con la limpieza e higiene de este centro?	5,33
con el nivel de información que recibe por parte de los profesionales?	4,95
con la temperatura habitual que hace en el centro?	5,04
con los objetivos y metas que se persiguen con las actividades que lleva a cabo este Centro?	4,80
con el interés que muestran y el apoyo que recibe por parte de los profesionales que le atienden en este Centro?	5,05
en general con las instalaciones de este Centro?	5,05
con el horario en que es citado para acudir a este Centro a realizar las distintas actividades?	5,04
con los profesionales que le atienden en este Centro?	5,11
con el entorno físico, el espacio y la luminosidad de este Centro?	5,09
con el nivel de participación que le permiten en este Centro?	5,00

Tabla 48. Datos sobre las subescalas del cuestionario de satisfacción

	Media
<b>Satisfacción con la intervención</b>	4,85
<b>Satisfacción con los profesionales</b>	5,05
<b>Satisfacción con las instalaciones</b>	5,13

*Comentario:*

Puntuaciones ligeramente inferiores a las del año 2012 (4,95; 5,17 y 5,19 respectivamente en las subescalas de satisfacción con la intervención, con los profesionales y con las instalaciones). Las puntuaciones se consideran altas teniendo en cuenta que se sitúan en torno a la puntuación de 5 ("Bastante satisfecho") y similares a los años 2012 y anteriores.



11.2. Calidad de vida subjetiva

Nº de personas evaluadas en CDV	93
---------------------------------	----

Tabla 49. Puntuación en el cuestionario de calidad de vida de los usuarios en atención a 31 de diciembre

	Media
<b>¿Qué cara se acerca a cómo se siente con respecto:</b>	
a su vida en general?	4,56
a su hogar / piso / lugar de residencia?	5,00
a su barrio como un sitio para vivir?	4,68
a la comida que come?	5,30
a la ropa que lleva?	5,27
a su salud general?	4,56
a su forma física?	3,97
a su estado de ánimo?	4,29
a la tranquilidad que hay en su vida?	4,71
a su problema / trastorno de salud mental?	4,03
a las personas con quien convive?	5,14
a sus amigos?	4,91
En caso de no tener amigos, ¿qué cara se acerca a cómo le hace sentir esto?	3,74
a su relación con su familia?	5,06
a su relación con su pareja?	4,32
En caso de no tener pareja ¿qué cara se siente acerca a cómo le hace sentir esto?	3,59
a su vida sexual?	3,84
a su relación con otras personas?	4,61
a su trabajo o actividad laboral?	4,22
En caso de no realizar actualmente ninguna actividad laboral ¿qué cara le hace sentir eso?	3,92
a los estudios o cursos de formación que realiza?	4,76
a sus actividades de ocio?	4,97
a los servicios e instalaciones en su zona de residencia?	5,13
a su situación económica?	4,80
a sí mismo?	5,13
a su vida en general?	4,80
<b>Puntuación media total</b>	<b>4,58</b>

### 11.3 Funcionamiento

#### (1) Escala breve de evaluación de la discapacidad del la OMS (DAS-I)

Nº de personas evaluadas en DAS-I	111
-----------------------------------	-----

Tabla 50. Puntuación en el DAS-I de los usuarios en atención a 31 de diciembre

<b>Puntuación media en Cuidado personal</b>	1,36
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	0
<b>Puntuación media en Ocupación</b>	2,40
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	0
<b>Puntuación media en Familia y hogar</b>	2,04
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	0
<b>Puntuación media en funcionamiento en el contexto social</b>	2,43
Nº de usuarios con funcionamiento con asistencia	0
<b>Duración total de la discapacidad</b>	
Menos de 1 año (nº de usuarios)	0
Un año o más (nº de usuarios)	84
Desconocida (nº de usuarios)	0

*Comentario:*

Sin variaciones significativas respecto a los datos de años anteriores

#### (2) Escala de Evaluación de Actividad Global (EEAG)

Nº de personas evaluadas en EEAG	111
----------------------------------	-----

Tabla 51. Puntuación en el EEAG de los usuarios en atención a 31 de diciembre

	<b>Media</b>
<b>Puntuación media total en el EEAG</b>	<b>57,20</b>

*Comentario:*

Sin variaciones significativas respecto a los datos de años anteriores



## 12. OTRAS ACTIVIDADES

Se incluyen en este apartado las actividades de formación continua del personal, las actividades de divulgación y de formación a otros profesionales, la participación en acciones de lucha contra el estigma, las comisiones de trabajo, etc.

### *Otras actividades:*

- Durante el año pasado se ha realizado un encuentro con el voluntariado del C.R.P.S.
- Jornada de “reflexión” interna del equipo del CRPS para valorar el trabajo realizado en el último año.
- Durante 2013 se ha participado en la elaboración y puesta en marcha de los siguientes procesos asistenciales:
  - “Proceso asistencia ansiedad y depresión. Red de salud Mental HUPA”
  - “Proceso asistencia del trastorno de personalidad. Red de Salud Mental HUPA”
  - “Proceso asistencia del trastorno mental grave. Red de Salud Mental HUPA” (Coordinación).
- Coordinación de la Guía de calidad de los Centros de Rehabilitación Psicosocial de la Red Pública de atención social a personas con enfermedad mental grave y duradera. Consejería de Familia y Asuntos Sociales (en elaboración)

## **FORMACIÓN CONTINUADA DEL EQUIPO**

### Presentación en congresos y jornadas.

- Sanz Aguado M. Coautora de la comunicación “La intervención en Patología dual dese los Recursos de la Red Pública de Atención Social a Personas con Enfermedad Mental Grave y Duradera de la Comunidad de Madrid. XIX Jornadas de la Asociación Madrileña de Salud Mental (AMSM-AEN). Madrid 21 y 22 de Febrero de 2013.
- Sanz Aguado M. Moderadora en la mesa virtual: La intervención en Patología Dual desde los recursos de la Red Pública de Atención Social a Personas con E.M. Grave y Duradera de la Comunidad de Madrid. ”14ª Congreso Virtual de Psiquiatría. com (Interpsiquis 2013). Del 1 al 28 de Febrero/2013. Psiquiatría.com.
- Sanz Aguado M. Ponente en la comunicación virtual: “Presentación de la Mesa Técnica: La intervención en Patología Dual desde los recursos de la Red Pública de Atención Social a Personas con E.M. Grave y Duradera de la Comunidad de Madrid. ”14ª Congreso Virtual de Psiquiatría. com (Interpsiquis 2013). Del 1 al 28 de Febrero/2013. Psiquiatría.com.
- Sanz Aguado M. Ponente en la comunicación virtual: “Justificación de la intervención sobre el consumo de drogas desde algunos de los dispositivos de la Red Pública de Atención Social a Personas con E.M. Grave y Duradera de la Comunidad de Madrid. ”14ª Congreso Virtual de Psiquiatría. com (Interpsiquis 2013). Del 1 al 28 de Febrero/2013. Psiquiatría.com.



- Sanz Aguado M. Miembro del comité científico en el "14º Congreso Virtual de Psiquiatría. com (Interpsiquis 2013). Del 1 al 28 de Febrero/2013. Psiquiatría.com.
- González Cases, J. Comunicación "El proceso asistencial del trastorno mental grave". Jornada "Procesos Asistenciales del Área de Gestión Clínica de psiquiatría y salud mental del HUPA". Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Junio 2013
- González Cases, J. "La variable género en el acceso a la Red Pública de Recursos de Atención Social a Personas con Trastorno Mental Grave en la Comunidad de Madrid". IV Jornadas Sección Derechos Humanos de la AEN. El Escorial. Octubre de 2013
- González Cases, J. Ponencia "Violencia en la pareja hacia mujeres con trastorno mental grave". V Jornadas contra la violencia de género". Universidad Carlos III. Getafe. 30 de noviembre de 2013

### Docencia impartida:

- González Cases J. Universitat Jaume I Castellón de la Plana. Departamento de psicología Básica, Clínica y Psicobiología. Facultad de Psicología. LOCALIDAD: Castellón de la Plana de Henares (Madrid). PAIS: España. AÑO: 2012. TÍTULO DEL CURSO IMPARTIDO: Master Universitario oficial "Rehabilitación Psicosocial en Salud Mental" 60 créditos ECTS.
- González Cases, J. Curso "Perspectiva de género y trastorno mental grave". D.G. de Inv. For. y Acreditación docente Sanitarias, O.R. de Coordinación de Salud Mental. Junio 2013 (1º Edición). Septiembre 2013 (2ª Edición).

### Cursos recibidos:

- Sanz Aguado M, Orviz García S, Ortiz Díaz A, González Cases J. "Recursos electrónicos en Psicología. Universidad Autónoma de Madrid. Madrid Enero de 2013
- Sanz Aguado M, Orviz García S, Ortiz Díaz A, González Cases J. "Refworks". Gestor Bibliográfico. Universidad Autónoma de Madrid. Madrid. Febrero de 2013.
- Sanz Aguado M, Orviz García S, Ortiz Díaz A, González Cases J. Taller de casos clínicos del Servicio de Salud Mental Hospital Universitario Príncipe de Asturias (Enero a Diciembre de 2013).
- Sanz Aguado M. Oppen Office. Grupo Exter S.A. IMF Madrid. Mayo de 2013.
- Sanz Aguado Ms Orviz García S. Trastorno de Personalidad, manejo en dispositivos de rehabilitación. 2ª edición. Grupo EXTER S.S., Madrid, Junio 2013..
- Sanz Aguado M. Actualizaciones en Psicopatología. Dirección General de Investigación, Formación e Infraestructuras Sanitarias. Servicios Madrileño de Salud. Comunidad de Madrid. Madrid, Abril de 2013
- Sanz Aguado M. Mindfulness y Psicoterapia.. 18 horas. En Nirakara. Mindfulness Institute. Madrid, Mayo 2013



- Sanz Aguado M. Actualizaciones en el Trastorno Bipolar. Dirección General de Investigación, Formación e Infraestructuras Sanitarias. Servicios Madrileño de Salud. Comunidad de Madrid. Madrid. Mayo-junio 2013
- Ortiz Díaz A. Curso de Actualización en Trastorno Bipolar. Hospital Príncipe de Asturias. Modalidad videocolaboración. Mayo-junio 2013
- Sánchez Vicente M, García San Pablo E. "Habilidades de terapeuta para profesionales de la rehabilitación". Grupo Exter. Madrid. Abril 2013
- González Cases J. "Formación de formadoras y formadores. Taller de actualización en violencia de género". Dirección General de Investigación, Formación e Infraestructuras Sanitarias. Servicios Madrileño de Salud. Comunidad de Madrid. Septiembre 2013.
- González Cases J. "Violencia de pareja hacia las mujeres: intervención, recursos comunitarios y aspectos legales en el campo de la salud mental". Dirección General de Investigación, Formación e Infraestructuras Sanitarias. Servicios Madrileño de Salud. Comunidad de Madrid. Octubre 2013.

#### Asistencias a Congresos y Jornadas:

- Sanz Aguado M. Asistente virtual en el 14º Congreso Virtual de Psiquiatría.com (Interpsiquis 2013). Del 1 al 28 de Febrero/2013. Psiquiatría.com.
- Ortiz Díaz A, García San Pablo E, Gómez Pérez O, González Cases J. . Jornada Videoforum. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Abril de 2013.
- González Cases J. V Jornadas de Salud Mental y IV Jornadas de Rehabilitación Psicosocial "El medio es el fin: investigación sobre el estigma social y la sobrecarga familiar en personas con trastorno mental grave". Hermanas Hospitalarias. Madrid. Mayo 2013.
- Sánchez Vicente M, Sanz Caja M, Grande de Lucas A, Ortiz Díaz A, Sanz Aguado M., Orviz García S. Jornada "Procesos Asistenciales del Área de Gestión Clínica de psiquiatría y salud mental del HUPA". Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Junio 2013.
- Sánchez Vicente M, Orviz García S, Gómez Pérez O. Jornada "La inserción laboral de las personas con discapacidad intelectual y discapacidad por enfermedad mental". Universidad de Alcalá y Henared. Diciembre 2013.

#### Publicaciones:

- González Cases J. Violencia de pareja hacia mujeres con trastorno mental grave. En Ros G, Guerrero A, Aguado J y Hidalgo MA (ed.): Cuartas Jornadas de Jóvenes Investigadores de la Universidad de Alcalá. Alcalá de Henares: Universidad de Alcalá 2013. pp-263-270. ISBN: 978-84-15834-15.
- Rullas Trincado M, Panadero Herrero S, Cendoya M, Cristina R, Fernández J.I., González Cases J, Nespral C, Martínez P. Diferencias en el perfil de derivación recibido en los centros



de rehabilitación psicosocial en función del género. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq., 2013, Vol. XXXIII, nº 11, pp. 35-46. ISSN 0211-5735.

- González F, González Cases J, López Gironés M, Olivares D, Polo C, Rullas M. Violencia familiar y de pareja hacia las mujeres con trastorno mental grave. Rev. Norte de Salud Mental, 2013, Volumen XI nº 45, pp. 23-32. ISSN:1578-4940

### Investigación:

- González Cases J. Investigación multicentro sobre Evaluación del Funcionamiento de los Centros de Rehabilitación Psicosocial de la Red Pública de Atención Social a Personas con Trastorno Mental Grave. Comunidad de Madrid.
- Investigación residentes HUPA y Universidad de Alcalá. "Perfil de cognición social en pacientes diagnosticados de esquizofrenia derivados a recursos de rehabilitación".
- González Cases J, Rullas Trincado M, Lahera Forteza G. "Ensayo aleatorizado sobre la eficacia de un programa de entrenamiento en cognición social en personas con esquizofrenia". CRPS Alcalá, CRPS San Fernando y Universidad de Alcalá

Sesiones clínicas/bibliográficas: durante el año 2013 se han realizado las siguientes sesiones clínicas/bibliográficas organizadas desde el CRPS o conjuntamente con otros recursos gestionados por el Grupo EXTER:

- "Habilidades del profesional para implicar al usuario". Abril 2013
- "Acceso al Centro de Día. Más allá de un perfil". Septiembre 2013.
- "Programa aprendizaje y servicio. Octubre 2013

Cine forum: durante 2013 se ha continuado en el CRPS con el foro profesional de discusión técnica y filosofía sobre diferentes aspectos de la rehabilitación psicosocial y que se organiza en torno al visionado de cortos, documentales, videos, etc:

- "Uno por ciento esquizofrenia". Febrero 2013.
- "Sueño igual que tú". Marzo 2013.
- "Soy esquizofrénico pero no estoy loco". Abril 2013.
- "Los olvidados de los olvidados". Mayo 2013.
- "Esquizofrenia infantil". Junio 2013.

### Otros:

- Rotación en el CRPS de Residentes de psicología clínica (2) y de MIR de psiquiatría (3).
- Prácticas pregrado vinculadas a diferentes convenios suscritos por el Grupo EXTER con las Universidades:
  - 1 alumna de trabajo social
  - 1 alumna del prácticum de psicología.
- Visitas CRPS de:
  - Responsables de salud mental de Huancavelica (Perú)
  - Profesora Universidade Federal do Ceará (Brasil)
  - Jefe de Servicio de la Klinik für Gerontopsychiatrie und Psychotherapie LWL-Klinikum Gütersloh Psychiatrie (Alemania)



### 13. VALORACIÓN Y COMENTARIOS

Este caso se realiza la valoración general sobre el funcionamiento del centro a lo largo del año al que hace referencia la memoria y sobre todo hará referencia al cumplimiento de los objetivos propuestos en la memoria del año anterior.

*Balance:*

Tras 25 años de funcionamiento el Centro de Rehabilitación Psicosocial de Alcalá de Henares muestra un funcionamiento adecuado en la atención psicosocial a personas con enfermedad mental grave y crónica y a sus familias. Esta valoración se sustenta en los siguientes datos:

- el alto número de derivación que se producen desde el Centro de Salud mental de referencia, a pesar de la apertura de nuevos recursos en el área y del gran número de usuarios que se han atendido en todos estos años. De hecho en el año 2013 casi se duplica el número de derivaciones que habitualmente se producían cada año (43 en este año, frente a las 25 de 2012, 20 de 2011, 21 de 2010, 24 en 2009, etc.).
- el importante número de asistencias realizadas (8.110) con especial mención a las realizadas fuera del CRPS, en entornos comunitarios
- la alta inserción de los usuarios en recursos comunitarios normalizados con un 68% de todos los usuarios atendidos en el año que ha participado en al menos un recurso comunitario normalizado, especialmente educativos y de ocio

Los objetivos señalados en la memoria del CRPS de 2012 para el año 2013 han sido:

***- Mantener los Indicadores Básicos de Atención y Funcionamiento de los C.R.P.S. marcados por los responsables de la "Red Pública de Atención Social a personas con enfermedad mental grave y duradera" de la Consejería de Asuntos Sociales.***

Algunos de los indicadores básicos de atención implantados en los CRPS y que pueden observarse en los datos de la memoria se señalan a continuación:

- **PRIMER CONTACTO Y ACTIVIDADES DE ACOGIDA Y ENGANCHE:** durante el año no se ha producido ningún abandono en la fase de evaluación por lo que no fue necesario establecer estrategias específicas de vinculación y enganche al CRPS.
- **DURACIÓN DEL PROCESO INICIAL DE EVALUACIÓN:** durante 2013 el tiempo medio de espera desde la primera cita hasta la formulación de un plan individualizado de rehabilitación fue de 40,3, casi 5 días por debajo del establecido.
- **ESTABLECIMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PIR:** todos los usuarios evaluados a lo largo del año han contado con un informe resumen de evaluación donde se señalan las principales características del usuario y su familia en su desempeño funcional, y una formulación de plan individualizado de rehabilitación con objetivos estructurados y propuestas de intervención. Dicho informe ha sido remitido sistemáticamente al servicio de salud mental de Alcalá de Henares en formato electrónico incorporándose a la historia clínica electrónica de dicho servicio.
- **TUTORIZACIÓN:** los usuarios han tenido una media de 1,56 tutorías al mes y los familiares 1,1 tutorías al cuatrimestre (hay que tener en cuenta que éste es un dato obtenido con el número total de tutorías con familias dividido entre los 108 usuarios que han estado durante el año en algún momento en la fase de intervención; sin eliminar a aquellos usuarios que no tienen familias o ésta no puede o no quiere participar en el proceso de rehabilitación; y también incluyendo en la media a aquellos usuarios que no han estado todo el año en esta fase



de intervención, sino solo algunos meses por pasar a otra fase, por venir de evaluación o por abandonar). Se han realizado los correspondientes informes anuales de tutorías de revisión de los PIR de todos los usuarios atendidos durante el año. También se han realizado informes a la salida de los usuarios del centro por alta u otro tipo de salida. Dichos informes de tutoría y de alta o baja han sido remitidos al servicio de salud mental de referencia del usuario. Todas las tutorías han sido realizadas por psicólogos.

- INTERVENCIÓN:

- actividades grupales: 91 usuarios (72,8% de los usuarios atendidos a lo largo del año) han participado en grupos. De los 82 grupos realizados a lo largo de 2013 hay un porcentaje mayoritario de ellos relacionados con la mejora de competencias.
- Inserción en recursos comunitarios: se ha superado de forma significativa el criterio mínimo de un 40% de los usuarios en recursos comunitarios normalizados. En 2013 el 68% de los usuarios atendidos a lo largo del año han participado en uno o varios recursos comunitarios normalizados.
- Las familias han tenido una media de 1,1 sesiones al cuatrimestre. Se han realizado 3 grupos de escuela de familias con participación de familiares de 19 usuarios, teniendo en cuenta el número de personas que han accedido al CRPS y que a veces los familiares no quieren o pueden participar en el programa, se puede considerar que ésta es una intervención con alta implantación en el abordaje familiar.

- SEGUIMIENTO: El número de sesiones de seguimiento nos ofrece una cifra de 5,2 contactos al trimestre, dato este que supera con creces el establecido por el la Red Pública de Atención Social en los estándares básicos de funcionamiento de los CRPS. Además cuando una persona pasa de la fase de intervención a la de seguimiento se realiza un Informe de Pase a Seguimiento donde se revisa toda la evolución del PIR y se justifica el cambio de fase. Dicho informe es también remitido a los Servicios de Salud Mental

***- Mantener el número de asistencias (grupos y resto de intervenciones) en niveles similares a los de años anteriores.***

Durante 2013 se ha mantenido el nivel de asistencias en la franja de las 8.000-9.000 asistencias que se estima adecuado para ofrecer una adecuada atención individualizada. En concreto en 2013 se han realizado 8721 asistencias (8110 en 2012, 8203 en 2011, 7933 de 2010, 7579 de 2009).

***- Poner en marcha un nuevo programa en formato grupal de prevención de recaídas.***

No se ha puesto en marcha el grupo ya que no se pudo reunir suficientes candidatos con dicha necesidad. Sí se ha incorporado un módulo de prevención de recaídas en el nuevo programa grupal de autoestigma.

***- Constituir un grupo de trabajo y discusión para aglutinar, diseñar, implementar y evaluar diferentes medidas y acciones de lucha contra el estigma.***

Durante 2013 se han puesto en marcha tres grupos de trabajo entre profesionales del CRPS que han desarrollado las siguientes acciones:



- Imagen del centro: con el objetivo de corregir la visión estigmatizadora del CRPS presente en algunas personas que pudieran ser derivadas al recurso se ha confeccionado un folleto que facilite la aceptación del dispositivo cuando es presentado a la persona por los profesionales del servicio de salud mental. Se ofrece además la posibilidad de realizar una visita al CRPS al posible usuario futuro. El folleto está en fase de maquetación y se prevé su distribución en el primer semestre de 2014.
- Voluntariado de usuarios del CRPS en el colectivo CAJE (Colectivo de Acción para el Juego y la Educación) de Alcalá de Henares. Con el objetivo de disminuir el estigma hacia la enfermedad mental en la comunidad tres usuarios del CRPS participan como voluntarios en el colectivo CAJE (<http://quehacemosencaje.blogspot.com.es/>). Su actividad consiste en una tarde a la semana, los viernes de 17 a 19 horas, enseñan ajedrez a un grupo de niños de entre 8 y 10 años. La actividad comenzó en Octubre de 2013 y durará todo el curso escolar 2013/14.
- Programa de auto-estigma: Diseño y puesta en marcha de un programa en grupo para disminuir el autoestigma en usuarios/as del CRPS de Alcalá. El objetivo principal consiste en disminuir la influencia negativa que el auto-estigma tiene sobre el proceso de recuperación de la persona. Los objetivos concretos se centran en la adquisición de habilidades básicas que permitan a los participantes disminuir su nivel de auto-estigma y/o afrontar de forma más eficaz las situaciones relacionadas con su proceso de rehabilitación sobre las que el auto-estigma influye añadiendo dificultad a las mismas. La selección de los participantes se hace en función de la puntuación en la "Escala de estigma interno de enfermedad mental-ISMI" de Ritsher, Otilingsm y Grajales, 2003. Dicha medida pre y post grupo, junto a la asistencia y la valoración subjetiva del programa, servirán para evaluar la pertinencia y eficacia de este formato de intervención. Las sesiones tienen una duración entre 60 y 90 minutos y una frecuencia semanal.

### ***-Perspectiva de género:***

- ***Incrementar la proporción de mujeres derivadas al CRPS. Aunque la proporción de mujeres atendidas en el CRPS de Alcalá está por encima de la media de los Centros de rehabilitación psicosocial de la Red dicha proporción está aun a más de 10 puntos del ideal de la mitad de las plazas que deberían ocupar mujeres.***

Durante 2013 se han realizado las siguientes acciones para aumentar la proporción de mujeres derivadas al CRPS: propuesta en Comisión de Asistencia, propuesta en Comisión de Seguimiento y Derivación a Recursos, inclusión de la perspectiva de género y sensibilización sobre el uso de la red por parte de mujeres con trastorno mental grave en el "Proceso Asistencial al Trastorno Mental Grave" del Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Fruto de ello en una mayor proporción de derivaciones de mujeres durante 2013, en concreto el 43,51% de las derivaciones del año fueron mujeres, frente al 33,3% de 2012 o el 35,0% de 2011.

- ***Diseñar un taller para la prevención de la violencia de género con especial hincapié en la construcción de relaciones afectivas equilibradas y el buen trato en las relaciones de pareja.***



Durante 2013 se ha constituido un grupo de trabajo entre profesionales del CRPS que han diseñado un programa para la prevención de la violencia de género. Dicho programa tiene un formato grupal, con unos módulos diferenciados por sexo y otros módulos mixtos. Está dirigido a usuarios/as que han iniciado recientemente o tienen interés en iniciar una relación afectiva. La temática que se abordará en el taller es la siguiente: socialización del género, micromachismos, amor romántico, relaciones de maltrato-buen trato y sexualidad. El taller se realizará con la colaboración de profesionales de la Concejalía de Mujer y de Juventud. Se prevé su puesta en marcha en el primer trimestre de 2014.

***- Favorecer la formación continuada de los profesionales del CRPS, publicaciones y participación en jornadas y congresos.***

Se observa una importante actividad de formación continua de los profesionales del CRPS que intenta favorecer una adecuada y mejor atención a los usuarios y sus familias. (Ver apartado 12)

***- Dar continuidad a las acciones de mejora puestas en marcha desde la Empresa y contempladas en la implantación del modelo de calidad EFQM.***

Se ha realizado seguimiento de todas y cada una de las acciones que se han ido implantando desde el modelo de Calidad EFQM:

- Definición y puesta en marcha de Cuadro de Mando Integral.
- Elaboración de los Perfiles de PT de los Servicios Centrales.
- Implantación de la gestión por procesos en los Servicios Centrales.
- Diseño y puesta en marcha de un Plan de Igualdad.
- Mantenimiento de la Página Web de la Empresa.
- Empleo del Manual de Bienvenida cada vez que se ha incorporado un nuevo trabajador a Grupo EXTER.
- Utilización de las Guías de Tutela de Alumnos/as en prácticas: de Integración Social y de Trabajo Social.



## 14. OBJETIVOS PARA EL AÑO SIGUIENTE

Para finalizar la memoria este apartado recoge los objetivos propuestos por el centro para el año siguiente.

### *Objetivos:*

- *Mantener los Indicadores Básicos de Atención y Funcionamiento de los C.R.P.S. marcados por los responsables de la "Red Pública de Atención Social a personas con enfermedad mental grave y duradera" de la Consejería de Asuntos Sociales.*
- *Mantener el número de asistencias (grupos y resto de intervenciones) en niveles similares a los de años anteriores.*
- *Consolidar e implementar las acciones contra el estigma diseñadas en 2013:*
  - *Imagen del centro: finalizar la maquetación del folleto y distribuirlo*
  - *Voluntariado de usuarios del CRPS en el colectivo CAJE: consolidar la participación de los usuarios en la labor de voluntariado.*
  - *Autoestigma: finalizar el primer grupo del programa de autoestigma y evaluar su eficacia.*
- *Perspectiva de género:*
  - *Poner en marcha el taller para la prevención de la violencia de género con especial hincapié en la construcción de relaciones afectivas equilibradas y el buen trato en las relaciones de pareja.*
- *Diseñar y poner en marcha alguna estrategia de intervención para usuarios que no progresan en su proceso de recuperación.*
- *Organizar todo el material utilizado en el programa de estimulación cognitiva.*
- *Favorecer la formación continuada de los profesionales del CRPS, publicaciones y participación en jornadas y congresos.*
- *Iniciar las acciones oportunas encaminadas a la renovación del Sello de Calidad EFQM.*