



SESSIÓ PLENÀRIA

DIJOUS 3 DE MARÇ DE 2016

SALA D'ACTES CENTRE CÍVIC DEL PONT MAJOR

DOSSIER DE CONTINGUTS

ÍNDEX

- Ordre del dia	4
- Llistat de representants confirmats	5
- Esquema organitzatiu del Consell	7
- Proposta creació de la Taula de Transparència i Participació de l'Àrea de Serveis a les Persones	8
- Proposta creació d'una Comissió tècnica directiva del Consell	10
- Projectes del Grups de treball:	
- Grup 1: Dades destacades del Girona Actua 2015	11
- Grup 2: Resum-proposta d'estudi de pobresa i exclusió social	14
- Grup 3: Dades destacades del Projecte Àmbar 2014-2015	16
- Programa dels " Debats per la Inclusió social "	20
- Proposta Jornada "Treballant per la cohesió social"	21

ORDRE DEL DIA

1. Benvinguda als assistents

Eduard Berlosó, regidor de Serveis Socials, Habitatge i Participació

2. Proposta de creació: la Taula de Transparència i Participació i la Comissió directiva del Consell

Teresa Salvador, cap d'Àrea de Serveis a les Persones, Ajuntament de Girona

3. Breu presentació de resultats destacats i novetats dels projectes dels grups de treball:

Grup 1 (Suport a persones a l'atur):

- Programa Girona Actua: resultats destacats 2015

Eva Fortià, directora del Servei Municipal d'Ocupació de Girona

Gemma Clapés, cap de la Secció d'Atenció Social Primària

Grup 2 (pobresa i exclusió social – infància):

- Proposta d'estudi sobre pobresa i exclusió social de famílies amb infants

Marc Geronès, secretaria tècnica del Consell

Grup 3 (salut emocional):

- Presentació resultats destacats de l'informe avaluatiu del Projecte Àmbar 2014-2015

Yasmina Abad, coordinadora del Projecte Àmbar

4. Destacats de la Memòria del Pla de treball del Consell 2013-2015 i debat i propostes per redefinir el Pla de treball del Consell

Marc Geronès i Shanti Valls, secretaria tècnica del Consell

5. Breu presentació dels “Debats de per la inclusió” i de la proposta d'una jornada per aquest 2016

Shanti Valls, secretaria tècnica del Consell

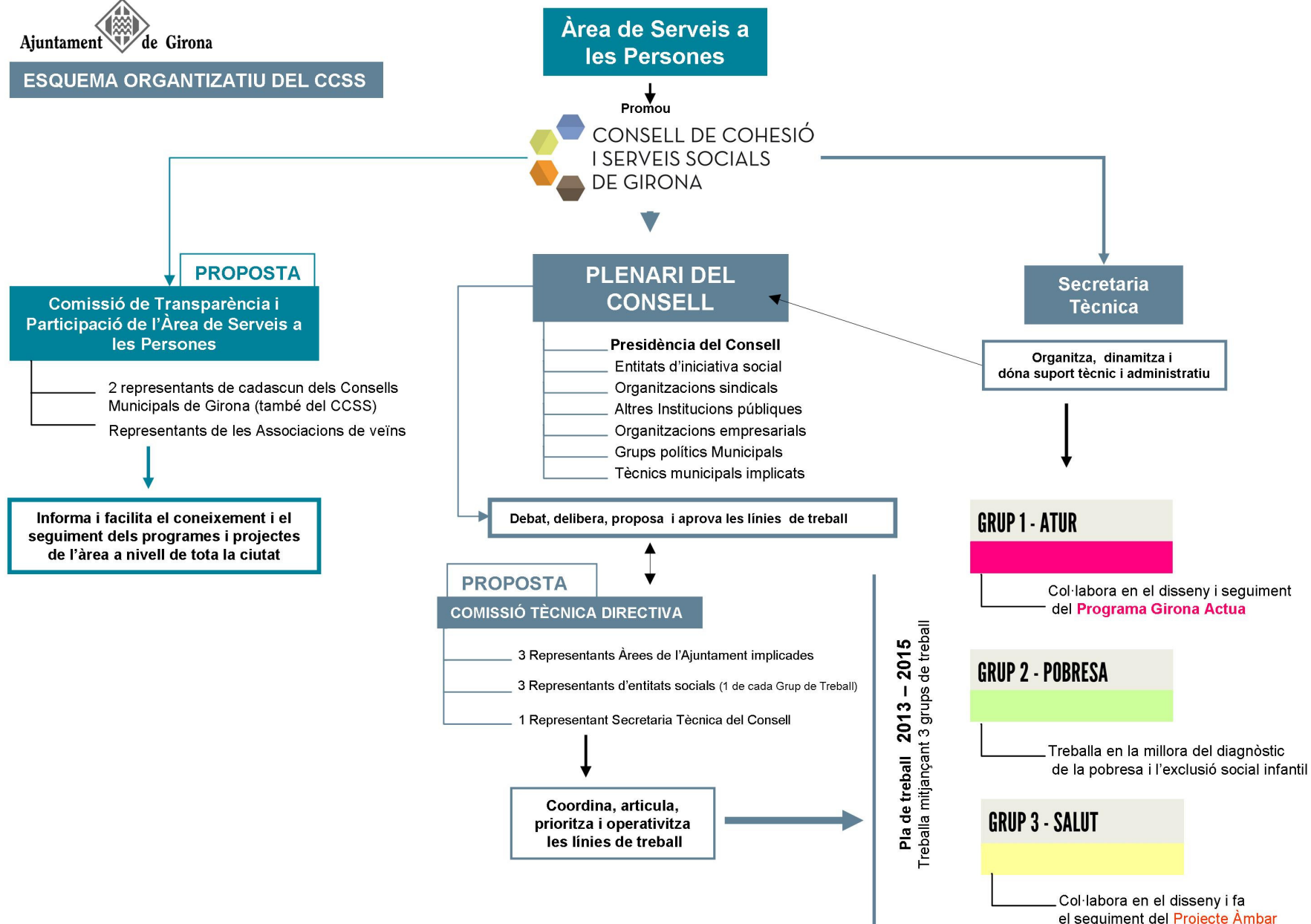
6. Torn obert de paraules

LLISTAT DE REPRESENTANTS

	Nom i Cognom	Entitats d'incitativa social
1	Anna Lara	Ass. Comunitària Anti Sida (ACAS)
2	Cheikh Tourad	ACCEM
3	Anna Martínez	Ass. Família i Salut Mental de Girona i comarques
4	Alícia Sánchez	Directora d' AD' Iniciatives Socials
5	Glòria Grassot	Associació per a l'Atenció Serveis i Solidaritat (AASS)
6	Jesus M ^a Vergara	Titular Salesians Sant Jordi Girona – Centre Obert Sta. Eugènia
7	M ^a Rosa Agustí	PIMEC Girona - Ass. Gironina Empresàries (AGE)
8	Cristina Cots	Cambra de Comerç de Girona
9	Raquel Carrión	Responsable Àrea Acció Social Càritas Diocesana de Girona
10	Ramon Ceide	President Càritas Interparroquial de Girona
11	M ^a Àngels Rodríguez	Responsable Polítiques Socials CCOO Comarques Gironines
12	Rosa Angelats	Consorci Centre d' Acolliment i Serveis Socials "La Sopa"
13	Pepi Ruiz	Direcció operativa - Suara Serveis SCCL.
14	Merche Sánchez	Directora Acció Social Creu Roja Girona
15	Anna Nouguet	Directora Àrea Social Fundació Obra Social Comunitari Bellvitge
16	Núria Martínez	Fundació Drissa
17	Lola Olaso	Fundació Onyar la Selva
18	Sandra Fernández	Fundació Astrid-21
19	Pepita Perich	Grup Fundació Ramon Noguera
20	Lluís Puigdemont	Director de la Fundació SER.GI
21	Jaume Fort	Referent de Treball Social - Institut Català de la Salut (ICS)
22	Gemma Camps	CSM - Institut d'Assistència Sanitària (IAS)
23	Joan Vicenç Cordonet	Tècnic de MIFAS
24	Josep Vidal	Fundació Astres (Plataforma Educativa)
25	Montserrat Cardona	Vocal del clúster Èxit i gerent de la Fundació TRESC
26	Xaver Cases Roquer	Secretari General UGT Comarques Gironines
27	Ernest Plana	President de la FOEG
28	Lluís Valls	Patronat de la Santa Creu – Fundació Bisbe Lorenzana
29	Consol Boada	CAS Teresa Ferrer. Centre d'Atenció Drogodependències (IAS)

Nom i Cognom	Representació Ajuntament de Girona
Eduard Berloso	Regidor Serveis Socials, Habitatge i Participació
Teresa Salvador	Cap de l'Àrea de Serveis a les Persones
Gemma Clapés	Cap de Secció dels Serveis Bàsics d'Atenció Social
Pep Just	Cap de la Secció suport tècnic i avaluació de Serveis Socials
Lourdes Delgado	Cap de Secció de Serveis Socials Especialitzats
Eva Fortià	Servei Municipal d'Ocupació (SMO) / Empresa i Ocupació
Lídia Vidal	Equip Municipal de Promoció de la Salut (EMPSA)
Yasmina Abad	Coordinadora del Projecte Àmbar
Marc Geronès	Secretaria tècnica del CCSS / Serveis Socials
Shanti Valls	Secretaria tècnica del CCSS / Serveis Socials

Nom i Cognom	Representació Grups polítics
Eva Palau	CiU
Sílvia Paneque	PSC - CP
Míriam Pujola	Ciutadans
Laia Pèlach	CUP - Crida per Girona
Concepció Veray	PPC
Ricard Calvo	ERC – MES



PROPOSTA : TAULA DE TRANSPARÈNCIA I PARTICIPACIÓ – Àrea de Serveis a les Persones

1. Antecedents:

Tal i com indica el reglament del Consell de Cohesió i Serveis Socials:

“Atesa la diversitat de les entitats membres del Consell i dels àmbits d’actuació del Consell de Cohesió i Serveis Socials de Girona, i per tal d’aconseguir una major operativitat, es preveu la possibilitat de constituir diferents grups de treball o comissions temporals amb tasques concretes i durada determinada, en funció de les línies de treball marcades pel pla de treball del Consell. Aquestes comissions temporals poden estar integrades, també, per persones expertes que no formin part del Consell, de l’àmbit universitari, professional, sindical, patronal, associatiu. etc. Les conclusions i propostes de les comissions de treball es presentaran davant el Plenari. “

2. Objectiu de la Taula:

→ Afavorir la transparència dels programes socials que s’impulsin des de les diferents seccions i serveis de l’àrea de Serveis a les Persones de l’Ajuntament, així com la participació de la societat civil en la seva implementació i avaluació.

3. Funcions:

Informar, visibilitzar i facilitar el coneixement, el seguiment i el desenvolupament dels programes i projectes de l’àrea d’una manera clara, sintètica i accessible, per :

- Facilitar espais de debat i de reflexió en relació als continguts presentats.
- Recollir els comentaris, observacions, propostes i/o recomanacions del participants en relació als continguts dels programes i dels seus resultats.

4. Composició:

- **2 representants** de cadascun dels Consell Municipals de l’Ajuntament de Girona*:

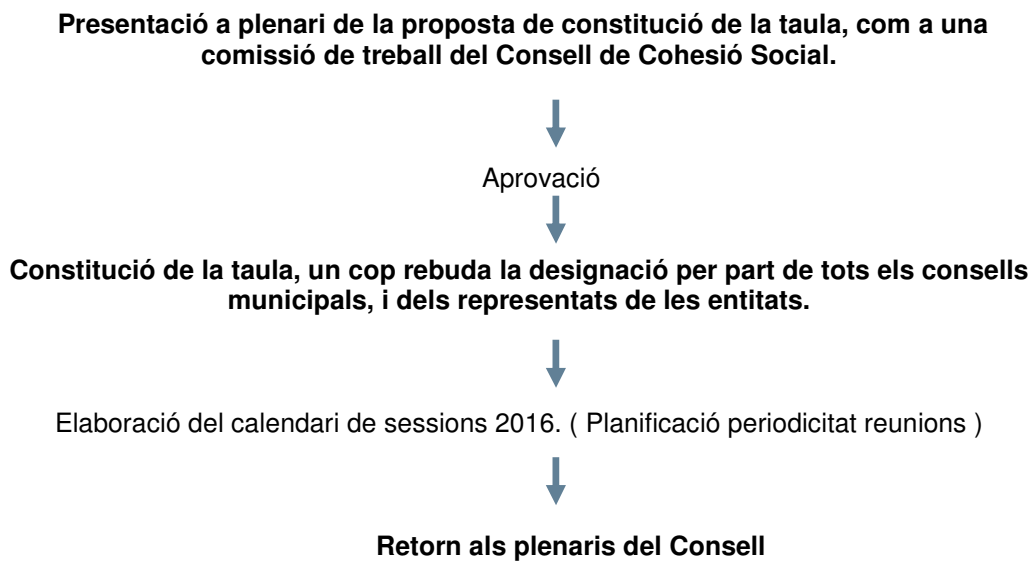
Consell de Joventut de Girona
Consell Municipal d'Educació
Consell Municipal de la Gent Gran
Consell Municipal de Lesbianes, Gais, Transsexuals i Bisexuals
Consell Municipal de Solidaritat i Cooperació
Consell de Cohesió i Serveis Socials

**Els Consells Municipals, al ser òrgans municipals, la llei obliga a contemplar la paritat de gènere en el nomament o designacions de representants. Així, doncs els consells escolliran dos representats, un home i una dona.*

- El President/a de la Federació d’Associacions de veïns de Girona, o un membre de la Junta amb qui delegui i el seu suplent.
- Un representant per cada una de les dues AA.VV. designades per la Federació d’Associacions de veïns de Girona. Identificant els titulars i els seus suplents, un de cada sexe*

La secretaria del consell farà accessible la informació que es generi a la Taula a les entitats membres del Consell

5. Periodicitat:



6. Dinamització :

La secretaria tècnica del Consell de Cohesió i Serveis Socials, s'encarregarà de dinamitzar i vetllar per el correcte desenvolupament de les funcions assignades a la comissió

PROPOSTA CREACIÓ COMISSIÓ TÈCNICA DIRECTIVA DEL CONSELL

1. Antecedents i proposta:

Creació d'una comissió directiva tècnica que coordini i prengui decisions en relació a l'activitat i el pla de treball del Consell de Cohesió i Serveis Socials de Girona.

Fins ara la coordinació del Consell i les seves propostes de treball anaven a càrrec de la direcció de l'àrea de Serveis Socials, la qual, a través de la secretaria tècnica, portava les propostes al Plenari perquè allà es debatessin i validessin i, en cas d'estar-hi d'acord, s'aproveïssin. Aquesta nova Comissió directiva, seguiria la mateixa lògica però eixamplaria la seva composició incorporant representants de les entitats socials i d'altres àrees de l'Ajuntament que tinguin també un paper clau en l'objecte de les accions i projectes que s'impulsen.

D'aquesta manera es garanteix una major representativitat en el disseny de les línies de treball que es proposin i en la presa de decisions per tirar-les endavant, en el marc dels propis objectius i funcions del Consell.

2. Funcions de la comissió:

- Proposar les línies treball i accions del Consell, articulant-ne la presa de decisions tenint en compte els objectius del Consell, i també el seu Plenari com a espai de deliberació i aprovació d'aquestes decisions.
- Vetllar pel compliment i el seguiment del Pla de treball i per la seva avaluació.
- Pensar, formular i debatre noves propostes i iniciatives de treball des de la perspectiva de la innovació social que es puguin portar a terme des del Consell. Com un espai que articuli respostes conjuntes i des de diferents àrees, a les necessitats i problemàtiques socials que es detectin.
- Debatre i validar les propostes de treball i/o funcionament que pugui fer qualsevol membre del Consell o altres, ja sigui de forma directa o bé via el Plenari.

3. Composició:

1 representant de les seccions i serveis implicats en les accions i grups de treball del Consell

- Cap Àrea Serveis a les Persones
- Secció SBAS
- Secció de Suport tècnic i Avaluació de l'Àrea de serveis a les persones - Secretaria tècnica del Consell
- Servei Municipal d'Ocupació

1 representat dels 3 grups de treball vigents del Consell i/o d'altres que es puguin formar

- Entitat grup 1
- Entitat grup 2
- Entitat grup 3

4. Periodicitat reunions: TRIMESTRAL

Dades destacades del programa Girona Actua 2015

Grup 1 (suport a persones en situació d'atur)

GRUP 1 - ATUR

Per veure el document complet vés al web del Consell
(ccss.entitatsgi.cat) → Documents de treball → Documents del Grup 1
→ Resum Memòria Girona Actua

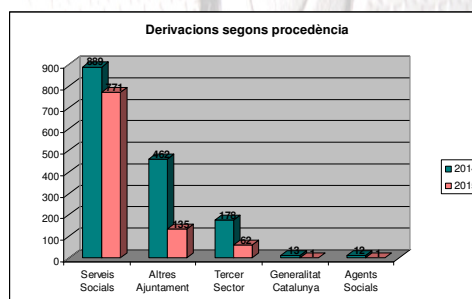


Derivacions

Derivacions	2014	2015	Total	%
Ajuntament Gir. Serveis Socials	889	771	1660	65,77
Altres Ajuntament Girona	462	135	597	23,65
Tercer Sector	178	62	240	9,51
Generalitat Catalunya	13	1	14	0,55
Agents Socials	12	1	13	0,52
Total	1.554	970	2.524	100

**+90 derivacions
SBAS Sta. Eugènia**

**37 participants DISL
Treball als Barris**



Procés de selecció

Procés de selecció	Resultat	2014	2015	Total	%
Participen	Seleccionats/des	548	396	944	37,40
50%	No seleccionats/des	210	110	320	12,68
	No presentats/des - No interessats/des	285	173	458	18,15
No participen	No localitzats	255	140	395	15,65
50%	No empadronats/des a Girona	61	10	71	2,81
	No disposen de competències mínimes	9	13	22	0,87
	Altres motius	186	128	314	12,44
Total		1.554	970	2.524	100,00

**50% de les persones derivades no arriben a
participar en el procés de selecció**

**34% il·localitzables, no assisteixen a sessió informativa,
o no estan interessats/des en participar al programa**

Participants

Noves altes	Part	%
2014	548	58,05
2015	396	41,95
Total	944	100,00

58% total participants van incorporar-se durant el 2014

802 usuaris/es 2015
396 altes noves +
406 altes 2014 en
seguiment
(itinerari 18 mesos)

Participants 2015	Part	%
Noves altes	396	49,38
Usuaris/es 2014	406	50,62
Total	802	100,00

Línies de treball

Accions	Grup		Perfil	Actuacions
Acompanyament itinerari formatiu	Joves 1	16-30 anys	Sense graduat ESO	Formació competències instrumentals de base
			Amb graduat ESO però amb necessitat de millorar el capital competencial	Formació competències transversals Suport per l'accés a GES
Orientació laboral i itineraris d'inserció	Joves 2	16-30 anys	Amb o sense graduat ESO o estudis superiors	Formació millora <u>ocupabilitat</u>
	Adults	>30 anys	Aprox. la meitat són majors de 40 anys, no superen el nivell formatiu d'estudis primaris i gairebé 2/3 parts en situació d'atur de llarga durada	Itinerari laboral Intermediació inserció laboral

Accions

Suport obtenció Graduat ESO i acompanyament itinerari formatiu	Diagnòstic GES	Valoració competències bàsiques
	Formació	Competències instrumentals
		Competències transversals
	Orientació individual	Autoaprenentatge
		Tutories individuals
Orientació laboral i itineraris d'inserció	Tutories amb famílies	
	Diagnòstics ocupacionals	Valoració perfil professional
	Formació	Competències transversals
		Formació qualificadora
	Orientació individual	Tutories individuals
Prospecció d'empreses	Pràctiques laborals	
	Intermediació laboral	
	Primer contacte difusió programa	
	Visites a empreses	
	Gestió d'ofertes de treball	

Insercions

Tipus oferta		Ins 2014	%	Ins 2015	%
Intermediades	Subvenció Girona Actua	68	32,23	80	23,19
	Ordinària SMO	26	12,32	106	30,72
	Plans Ocupació	19	9,00	25	7,25
Autocandidatura		98	46,45	134	38,84
Total		211	100,00	345	100,00

59% participants 2014-15 inserits
Increment 63,5% insercions 2015

Insercions subvencionades condicionades a la disponibilitat de pressupost

Resum proposta d'estudi pobresa i exclusió (infància)

Grup 2 (pobresa i exclusió social – infància)

GRUP 2 - POBRESA

Per veure el document complet vés al web del Consell

(ccss.entitatsgi.cat) → Documents de treball → Documents del Grup 2

→ Proposta estudi de Pobresa i exclusió_2016

→ Proposta de treball:

Impulsar un **estudi de ciutat, coordinat des del grup 2, que porti a terme una diagnosi per identificar, mesurar i quantificar l'abast de les necessitats en infants i adolescents des d'un punt de vista ampli.**

→ Objectius

- a) Conèixer millor la situació de les famílies de la ciutat amb fills i filles menors de 16 anys en relació a les seves necessitats bàsiques i socioeducatives
- b) Oferir coneixement que sigui útil pel desenvolupament de polítiques públiques orientades a la millora del benestar dels infants i les famílies
- c) Oferir coneixement per millorar la coordinació entre els serveis de les diferents administracions i agents en l'atenció als infants i famílies.
- d) Iniciar una sèrie nova de dades que permeti analitzar periòdicament l'evolució de les llars amb infants a la ciutat i que serveixi de baròmetre per mesurar la pobresa i la exclusió social a la ciutat.

→ Hipòtesis de treball (ordenades per ordre de prioritat/urgència)

1- La manca de recursos econòmics i/o la inestabilitat econòmica agreujada per la crisi ha fet més difícil per a moltes famílies:

- L'accés, total o irregular, a productes de primera necessitat (alimentació, roba i calçat, subministres llar)
- L'accés a un habitatge digne en el mercat ordinari i al seu manteniment.
- El manteniment de pautes alimentàries familiars i/o hàbits saludables adequats en el sí de la família.
- L'accés als serveis mèdics especialitzats privats (oculistes, dentistes)

(Especial afectació en perfils específics de famílies. Famílies monoparentals. Famílies amb tots els membres a l'atur. Famílies amb càrregues per convivència i suport a familiars directes (avis a fills, germans a germans, fills a pares,...)

2 - Hi ha una major inestabilitat emocional, i un agreujament de les malalties de salut mental de les persones ateses pels diferents serveis arrel dels efectes de la crisi econòmica. Això s'associa a un major nivell d'estrès entre la població i afecta directament als menors, que els toca viure també en contextos d'angoixa i estrès. La cronificació de les situacions de pobresa i exclusió de les famílies augmenta el risc de partir malaltia mental per part dels infants que hi formen part.

3- El nivell socioeconòmic de les famílies està directament relacionat amb el nivell d'èxit escolar dels fills/es. Un dels efectes de la cronificació de la pobresa en les

famílies, doncs, podem preveure que serà l'augment del fracàs escolar, i les repercussions d'això en la vida jove i adulta.

4- Actualment la participació a les **activitats extraescolars** està essent una de les variables segregadores en els itineraris formatius i educatius dels infants i joves. Ens trobem una oferta privada (o pública) però de difícil accés per a les famílies amb dificultats socioeconòmiques, que sol titular uns coneixements curriculars (música, idiomes ...) mentre que la oferta més accessible sol ser més compensatòria o generalista.

5- L'accés a Internet i a noves tecnologies no està garantit per a tots els infants, joves i les seves famílies, o no amb la facilitat que pot necessitar avui en dia un jove per seguir el currículum escolar.

6- El fet que els alumnes de secundària de la majoria de centres públics no disposin del servei de menjador suposa **un greuge comparatiu en relació als alumnes de primària pel què fa a la garantia mínima d'un àpat al dia de qualitat.**

→ Metodologia

- Recollir informació general, indicadors estables, facilitats pels diferents serveis, organismes, i/o entitats. Posar en relació la informació ordinària dels diferents sistemes.
- Recollir informació més concreta relacionada amb les hipòtesis de treball i amb la proposta d'objectius de treball.
- **Entrevistes a famílies de la ciutat amb menors de 0 a 16 anys**

→ Definició d'indicadors

Des del Grup 2 de moment s'han agrupat indicadors de diferents àmbits (de context, desigualtat econòmica, laboral, privació material, privació alimentària, privació relacional, habitatge, salut, educació)

→ Vinculació amb d'altres estudis

Caldria vincular l'estudi amb el Mapa de pobresa de ciutat, que ja estan dissenyant i desenvolupant conjuntament la Unitat d'anàlisi Territorial (UMAT) i la regidoria de Serveis Socials.

Resum de les conclusions de l'informe avaluatiu del Projecte Àmbar 2014-2015

Grup 3 (Salut emocional)

GRUP 3 - SALUT

Per veure el document complet vés al web del Consell
(ccss.entitatsgi.cat) → Documents de treball → Documents del Grup 3
→ Informe Avaluatiu del Projecte Àmbar 2014 - 2015

→ Conclusions destacades

1. En relació al projecte Àmbar:

- La **participació** tant d'homes com de dones ha estat **equitativa**.
- **Hem superat el nombre de persones ateses** tant en atenció individual com en atenció grupal. Considerem doncs que hem assolit aquest objectiu satisfactòriament.
- **Hem creat un circuit de derivació i de coordinació** amb els professionals referents que ens permet fer un retorn de la intervenció que s'està fent des de l'Àmbar. Moltes vegades aquest retorn no té resposta per part dels professionals de referència.
- Les persones que han estat derivades i que tenen **un vincle amb el professional de referència** o el procés terapèutic forma part d'un pla de treball més ampli, s'adhereixen millor al tractament.
- **Creació del mètode àmbar**. El mètode està basat en psicoteràpia breu, teoria psicològica integradora i centrada en el model bio-psico-social. Aquesta metodologia ens ha permès treballar la superació del trastorn adaptatiu de l'individu i millorar l'estil i estratègies d'afrontament.
- **La tinença o no de xarxa familiar i social, és determinant** per la millora dins el procés Àmbar. Per aquest motiu hem potenciat la participació de les persones ateses en activitats i entitats de caire relacional, formatiu i laboral.
- S'evidencia un gruix important de persones ateses en situació de **soledat no volguda**.
- S'evidencia un nombre significatiu de dones (només hi ha un home) diagnosticades de **fibromiàlgia i/o fatiga crònica que requereixen d'atenció multidisciplinària** a nivell mèdic, social i psicològic i que no troben resposta efectiva en cap servei. El projecte Àmbar per si sol tampoc pot donar una resposta global a la necessitat d'aquestes persones.
- La **voluntat de canvi** de la persona és clau en l'èxit del procés terapèutic.
- Perquè la **intervenció grupal** compleixi la seva funció de provocar un canvi significatiu en la persona a partir de la pressió de grup, és important que en aquests hi participin **com a mínim 6 o 8 persones**.
- Les persones ateses valoren molt positivament **l'atenció psicològica especialitzada, individualitzada i continuada** (dada extreta del qüestionari de valoració individual).

- Les **persones ateses a nivell grupal valoren que compartir entre iguals ajuda a reduir el malestar**, sentir comprés i acompanyat i tenir una actitud més positiva cap al canvi (dada extreta del qüestionari de valoració grupal).
- Creiem que la incorporació del perfil professional del terapeuta o psicòleg dins els equips bàsics d'atenció social pot tenir una funció complementària a la resta de professionals que ja en formen part. És un tècnic especialitzat que pot contribuir a l'atenció de les persones en situació de vulnerabilitat, aportar coneixement i realitzar grups psicoterapèutics.

1. En relació a la participació del Grup 3 en el projecte Àmbar:

- El grup 3 s'ha consolidat com un espai de referència en el disseny i seguiment del projecte. Es destaquen els bons resultats del procés Àmbar en les persones ateses i un circuit de derivació eficaç i àgil. Durant el període avaluat (2014-2015) s'han realitzat **5 reunions** per tal d'anar fent un seguiment de l'evolució del projecte. A cada reunió s'ha fet un resum de l'estat d'aquest en quant a dades de persones ateses, resultats, dificultats i propostes de modificacions que han anat sorgint de la implementació del propi projecte.
- Per poder avaluar aquest objectiu es va passar un qüestionari de valoració a tots els membres del Grup 3 i també a tots els tècnics del SBAS i de les àrees bàsiques de salut (treballadores socials i psicòlogues). De tots ells, han respòs el qüestionari 22 persones de 10 serveis/entitats diferents.

En relació a les seves aportacions podem concloure que:

- El 91,7% creu que el Grup 3 s'ha consolidat com un espai de referència pel que fa al disseny i seguiment del projecte Àmbar.
- El 88,2% afirma que ha derivat usuaris al projecte.
- En relació al circuit la majoria el valora com eficaç i àgil.
- En relació als resultats assolits pels usuaris, es valora molt positivament ja que una majoria denoten una millora significativa del seu estat d'ànim amb el retorn a la recerca activa de feina i finalment, amb la reinserció laboral.
- Es valora que el recurs és una bona eina pel professional de referència per la millora del pla de treball com també per l'assessorament que se li ha pogut donar.
- Els serveis o entitats que no han derivat ho justifiquen amb la negativa explícita de l'usuari a participar o bé perquè els seus usuaris no tenen el perfil Àmbar.
- El 92,8% considera que està d'acord o molt d'acord en que els objectius del projecte són coneguts i compartits per les diferents entitats participants del Grup 3.
- El 80% considera que la composició del grup és adequada tenint en compte l'objecte del Grup 3 i els objectius del projecte Àmbar.

- El 63,3% està d'acord en que s'ha creat un circuit de treball en xarxa amb les entitats del Grup 3, la resta, un 36,4% no hi està d'acord.
- El 83,3% està d'acord o molt d'acord en que el projecte Àmbar és transparent en relació al treball del Grup 3, s'assegura la comunicació i el traspàs de la informació amb claredat. Això es concreta amb un *feedback* regular i detallat en relació a l'evolució dels casos cap al derivant.

→ Propostes de millora:

→ **Els grups terapèutics** que s'han realitzat aquest primer any de projecte no han estat superiors a 8 participants i amb el transcurs de les setmanes una majoria important ha trobat feina, s'ha vinculat a algun curs formatiu o ha canviat de domicili (província) per la millora laboral i personal. Davant d'aquesta controvèrsia hem valorat com a èxit en el procés Àmbar la inserció i millora dels nostres participants però per altra banda, hem acabat sessions grupals amb un màxim de 6 i un mínim de 2 participants per sessió.

Aquest fet ha propiciat per una banda, que les terapeutes hagin tingut un paper molt actiu dins el grup terapèutic, el qual no és la proposta ni base inicial d'aquest, però que ha generat uns nivells de confiança i vincle molt alts. Tot i així, com hem comentat, per altra banda, ha mancat la pressió de grup, treball i cohesió entre iguals, incorporació de xarxa social nova, etc.

Davant d'aquesta realitat i després de l'actual avaluació i aprenentatges, ens hem plantejat un canvi que ja estem portant a terme aquest inici de 2016. El grup que hem iniciat el fem de manera conjunta, ajuntant participants de tots els barris, és a dir, que hagin fet les sessions individuals amb les dues terapeutes per així aconseguir més número de participants constants en el temps i així, que els condicionants i beneficis d'un grup terapèutic es puguin aconseguir en tots els grups que realitzem a partir d'aquest nou enfocament.

→ **Dones diagnosticades de fibromiàlgia i fatiga crònica.** Ens trobem davant d'un grup important de dones amb aquestes patologies les quals no tenen recursos terapèutics per fer-hi front, o més ben dit només el farmacològic, el qual no és suficient o adequat a les seves característiques, en molts dels casos. Són perfils de dones molt deteriorades tant a nivell biològic, com psicològic com també social.

Algunes d'elles tenen poca consciència de problema per la falta de reconeixement de l'entorn, altres són víctimes del propi sistema el qual no té coneixement real sobre la problemàtica i viuen a l'ombra de la societat amb un dolor generalitzat. Des del punt de vista terapèutic es sap que la millor manera per fer front aquesta problemàtica és a partir de tres eixos; teràpia cognitiva conductual, tractament farmacològic adequat i tractament fisioterapèutic personalitzat. Les dones que hem atès amb aquest diagnòstic necessiten una atenció més integral. És per això que proposem la possibilitat de estudiar, juntament amb els serveis de salut, un petit projecte per a poder intervenir amb aquestes dones des de una vessant més integral.

→ **El treball d'equip i col·laboratiu:** l'adherència al tractament ha estat millor en les persones que estan en seguiment i pla de treball amb el professional de referència que aquelles que no estan en seguiment. La coordinació entre els diferents professionals que estan intervenint i, fins i tot, la possibilitat d'elaborar el pla de treball conjunt ha fet que l'evolució del cas fos més positiva.

És per això, i degut a l'increment de persones ateses a cada barri cal crear espais de coordinació per tal de compartir la informació i poder elaborar conjuntament el pla de treball de les persones ateses. Arrel de la necessitat de coordinar la intervenció i fer un *feedback* amb el professional de referència, s'ha pactat en els diferents equips, la possibilitat d'incorporar la terapeuta/psicòloga d'Àmbar a la reunió de coordinació de casos. Amb la resta d'institucions i entitats que també són derivadores a l'Àmbar, ens proposem poder fer reunions periòdiques amb el mateix objectiu.

→ **Soledat no volguda:** un gruix important de persones ateses manifesten sentir-se i/o estar sols. No tenir xarxa familiar i social de suport dificulta el procés de millora. Davant aquesta situació i tenint en compte l'ampli ventall d'activitats, cursos i propostes participatives que ofereix la ciutat, ens proposem donar resposta a aquestes situacions de solitud mitjançant la coordinació, derivació o acompanyament a les activitats més adequades a la persona. Per poder fer això, seria necessari que hi hagués un mapa de recursos i activitats a nivell de ciutat.

→ **El treball de cas en xarxa amb les entitats del grup 3:** Del qüestionari passat a totes les entitats del grup 3 es denota que no hi ha un grau de satisfacció alt en l'actual circuit de treball en xarxa de casos entre les entitats. Els casos s'han treballat principalment amb el referent i s'han enxarxat amb els serveis, recursos i activitats més idonis per a donar resposta a la persona atesa. Davant d'aquest fet creiem important que el grup 3 es plantegi com millorar aquest treball en xarxa per donar millor resposta als usuaris. Potser cal incorporar nou agents i reforçar la participació d'altres que ja en formen part.

DEBATS PER LA INCLUSIÓ

Compartir idees per millorar l'acció social

El proper mes d'abril s'inicia la primera edició dels debats per la Inclusió social de Girona, un cicle de 3 debats impulsat des del Consell de Cohesió i Serveis Socials de Girona, òrgan municipal que aglutina diferents entitats i agents socials locals.

El Consell va crear ara fa tres anys tres grups de treball que han impulsat projectes amb la voluntat de sumar esforços per poder articular respostes conjuntes des del món local a problemàtiques socials que s'han vist agreujades els últims anys per l'impacte de la crisi econòmica. Problemàtiques que condicionen la vulnerabilitat i la incertesa vital de moltes persones i famílies de Girona, augmentant les desigualtats i posant en risc la cohesió social.

L'objectiu principal del cicle, doncs, és obrir un espai de diàleg per reflexionar, entendre i compartir diagnòstics, així com accions i idees que puguin plantejar, des de les possibilitats del món local, respostes concretes a reptes capitals com la millora de la ocupabilitat i la lluita contra la pobresa i la exclusió social, treballant coordinadament per orientar l'acció al foment d'oportunitats.

→ 1r Debat: dijous 7 d'abril, a les 18:30. Centre Cívic del Barri Vell Mercadal

Els reptes de l'ocupació a escala local. Com fer front al problema de la situació d'atur de persones amb més dificultats per trobar feina?

Amb la participació de :

Jose Alonso. Coordinador pedagògic de la Fundació Èxit, dedicada a la inserció sociolaboral de joves
2n ponent: Especialista en el sector econòmic i mercat de treball de Girona (**Per confirmar**)

Moderadora: M^a Rosa Agustí. Directora de l'Associació de Gironines Empresàries (AGE) i representant de PIMEC Girona al Consell de Cohesió i Serveis Socials de Girona

→ 2n Debat: dijous 14 d'abril, a les 18:30. Centre Cívic del Barri Vell Mercadal

Pobresa i exclusió social: Podem arribar a una situació irreversible? Com afrontar el problema des del món local ?

Amb la participació de :

Núria Fustier. Consultora i docent en matèria de serveis socials i polítiques socials
Gemma Clapés. Cap del servei d'atenció social primària de l'Ajuntament de Girona

Moderadora: Alícia Sánchez, jurista familiar i directora de l'Àrea d'intervenció comunitària de AD'Iniciatives Socials

→ 3r Debat: dimecres 20 d'abril, a les 18:30. Centre Cívic del Barri Vell Mercadal

La crisi i els efectes sobre la salut mental i emocional. S'està donant prou cobertura a la problemàtica?

Amb la participació de :

Pau Batlle. Director de DipSalut. Diputació de Girona
2n ponent . Especialista en desigualtats i determinants socials en la salut (**Per confirmar**)
Anna Planadevall. Psicòloga i tècnica del Projecte Àmbar

Moderador: Paco Pardo, responsable del Programa de Salut Emocional de Càritas Girona

TREBALLANT PER LA COHESIÓ SOCIAL

Com millorar la complicitat entre l'administració i les entitats en l'àmbit local

Fitxa descriptiva 1a proposta

Proposta títol de la jornada	<i>Treballant per la cohesió social. Com millorar la complicitat entre l'administració i les entitats socials en l'àmbit local</i>
Objectius de la jornada	- Aprendre i conèixer mesures o accions dissenyades per donar una resposta a la situació d'emergència social lligada a la crisi i que utilitzin nous plantejaments i/o metodologies de treball. - Aprofundir en la reflexió sobre les limitacions, i les potencialitats del treball en xarxa, del treball conjunt entre l'administració local i les entitats socials.
Adreçat a	- Professionals del sector social de Catalunya (tècnics de l'administració pública, del tercer sector etc.) - Responsables polítics - Membres del món associatiu, voluntariat, activisme social etc. - Societat civil organitzada
Organització	- Ajuntament de Girona - Consell de Cohesió i Serveis Socials de Girona
Proposta data	Preferiblement: Juny o octubre del 2016
Proposta Format / Programa de la jornada	- Presentació institucional - Ponència introductòria d'una persona reconeguda que abordi el diagnòstic pobresa i efectes de la crisi / lluita contra l'exclusió social a nivell local - Ponència introductòria sobre el plantejament i objectius del Consell de Cohesió i el Pla de Treball vigent i breu presentació de les experiències dels 3 grups de treball així com els resultats dels seus projectes - Presentació de 2 bones pràctiques innovadores de 2 municipis amb característiques semblants a Girona. - Treball en grups a partir de taules monogràfiques - Ponència final d'una persona reconeguda que abordi l'anàlisi i les estratègies de promoció de la cohesió social a nivell local. - Torn obert de preguntes i reflexions
Organització	- Secció de suport tècnic i avaluació de l'Àrea de Serveis a les Persones (Ajuntament de Girona) - Consell de Cohesió i Serveis Socials de Girona



CONSELL DE COHESIÓ
I SERVEIS SOCIALS
DE GIRONA
