

Programa de apoyo
a adolescentes



MEMORIA 2016

www.programanorbera.org



DENOMINACIÓN

NORBERA, Programa de apoyo a adolescentes en situación de riesgo o desprotección.

OBJETIVO GENERAL

Favorecer la plena integración social de adolescentes de edades comprendidas entre 13 y 18 años que atraviesan este periodo evolutivo de forma especialmente conflictiva, encontrándose en riesgo de acceder a situaciones de exclusión.

ÁMBITO TERRITORIAL DE ACTUACIÓN

Provincia de Gipuzkoa.

INFRAESTRUCTURA

Centro dedicado en exclusiva a la intervención con adolescentes y sus familias con superficie total útil superior a 1000 m².

UBICACIÓN

Situado en el barrio de Ategorrieta de San Sebastián. Integrado con normalidad, sin conflictividad en el entorno en sus más de 17 años de funcionamiento.

ACCESIBILIDAD

Paradas de 7 líneas de autobuses y cercanías de Renfe en un radio no superior a 300 metros.

ADECUACIÓN PARA LA ACTIVIDAD

Espacios amplios y diversificados.

EQUIPAMIENTO

Dotados con el mobiliario necesario, equipos informáticos, acceso ADSL a Internet y a la Intranet de Fundación Izan y todo el material fungible y no fungible necesario para el desarrollo de las actividades.

HORARIO DE ATENCIÓN

De lunes a viernes todo el año. De 9.00h. a 13.00h. y de 15.30h. a 20.30h.
Viernes hasta las 18.30h.

AÑO DE APERTURA

1997.

índice

1. Introducción pág. 5

2. Características del centro pág. 6

3. Recursos humanos pág. 10

- Presentación - Resumen
- Coordinación interna/externa - Trabajo en red
- Actividades de formación continua
- Satisfacción de las personas

4. Programa de intervención pág. 20

- Presentación - Resumen
- Líneas de intervención
- Bases metodológicas, el trabajo con procesos
- Balance de actividad adolescentes y familias
- Perfil general de las personas usuarias
- Satisfacción de adolescentes y familias

**“NOS MOTIVA
Y ENRIQUECE
LO QUE HACEMOS
CADA DÍA:
APOYAR Y
ACOMPañAR
A ADOLESCENTES
Y SUS FAMILIAS**

Equipo de Norbera



INTRODUCCIÓN

En el presente informe se refleja un resumen del trabajo desarrollado a lo largo del año 2016.

NORBERA HA ATENDIDO A 211 ADOLESCENTES Y A SUS CORRESPONDIENTES FAMILIAS. TAL Y COMO PODRÁ COMPROBARSE MÁS ADELANTE, SE HAN PROGRAMADO ADEMÁS ACTIVIDADES PARA UN TOTAL DE 383 FAMILIARES DE ESOS Y ESAS ADOLESCENTES.

Como cada año ha continuado la interrelación y coordinación con los distintos agentes sociales del entorno -colegios, trabajadores sociales, centros de salud,...-. Como consecuencia, estos agentes cobran relevancia como primeros referentes en el origen de la demanda de atención en Norbera.

Destacamos la importancia de poder contar con el apoyo de las Instituciones como elemento que contribuye a la «cobertura formal y estabilidad» del conjunto de actividades educativo-terapéuticas que se desarrollan en el marco del Programa Norbera.

Queremos destacar el Congreso que ha organizado Norbera en el mes de Mayo con la colaboración del Ayuntamiento de Donostia. Bajo el Título, **"La adolescencia, una estación para la oportunidad"** 600 personas se han dado cita en el Palacio de Congresos Kursaal para escuchar y disfrutar con las ponencias de personas de relevancia mundial. Han participado *Boris Cyrulnik, Javier Elzo, Jorge Barudy, Maryorie Dantagnan* y como no el equipo de Norbera. Las ponencias están disponibles en nuestra web **www.programanorbera.org**.

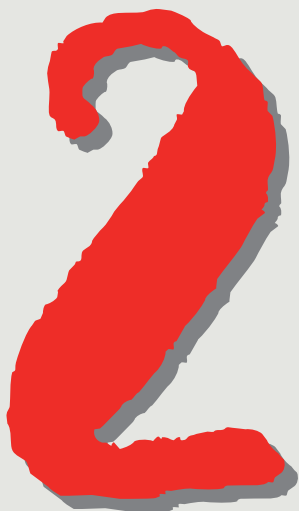


Queremos mostrar nuestro agradecimiento a todos los que hacen posible la existencia de este Programa. En primer lugar, a los/as adolescentes y familiares, que desde su esfuerzo e implicación se convierten en los/as primeros/as protagonistas de Norbera.

En segundo lugar, a las religiosas de Notre Dame por la cesión desinteresada de las instalaciones que venimos utilizando, sin las cuáles sería imposible el desarrollo del Programa Norbera.

En tercer lugar, resaltamos la sensibilidad e implicación demostradas por las Instituciones, destacando la Diputación Foral de Gipuzkoa a través de su Departamento de Política Social, los Departamentos de Salud, Empleo y Políticas Sociales y el Departamento de Educación del Gobierno Vasco, el Consorcio de Educación Compensatoria, Ayuntamientos, Laboral Kutxa, Danobat Group, Congregaciones Religiosas, Entidades y personas colaboradoras.

Y por último, no podemos finalizar sin hacer mención especial a los voluntarios y las voluntarias que colaboran directamente en las actividades del Área Familiar y Aula de Apoyo Escolar.



CARACTERÍSTICAS DEL CENTRO

- Presentación - Resumen
- Instalaciones:
 - Adolescentes
 - Familias
 - Plano de ubicación

PRESENTACIÓN

RESUMEN

DENOMINACIÓN	NORBERA, Programa de apoyo a adolescentes en situación de riesgo o desprotección.
OBJETIVO GENERAL	Favorecer la plena integración social de adolescentes de edades comprendidas entre 13 y 18 años que atraviesan este periodo evolutivo de forma especialmente conflictiva, encontrándose en riesgo de acceder a situaciones de exclusión.
ÁMBITO TERRITORIAL DE ACTUACIÓN	Provincia de Gipuzkoa.
INFRAESTRUCTURA	Centro dedicado en exclusiva a la intervención con adolescentes y sus familias, con una superficie total útil superior a 1000 m ² .
UBICACIÓN	Localizado en el barrio de Ategorrieta de San Sebastián. Integrado con «normalidad, sin conflictividad» en el entorno en sus más de 19 años de funcionamiento.
ACCESIBILIDAD	Paradas de 7 líneas de autobuses y de cercanías de Renfe en un radio no superior a 300 metros.
ADECUACIÓN PARA LA ACTIVIDAD	Espacios amplios y diversificados.
DIFERENCIACIÓN DE UNIDADES TÉCNICAS	Espacios y equipos técnicos diferenciados para la Intervención con Adolescentes y para la Intervención con sus Familias.
EQUIPAMIENTO	Dotados con el mobiliario necesario, equipos informáticos, acceso ADSL a Internet y a la Intranet de Fundación IZAN y todo el material fungible y no fungible necesario para el desarrollo de las actividades.
HORARIO DE ATENCIÓN	De lunes a viernes, todo el año. (viernes tarde hasta las 18:30h) Adolescentes: 9.00h.-13.00h. y 15.00h.-20.30h. Familias: 9.00h.-13.00h. y 15.30h.-20.30h.
AÑO DE APERTURA	1997.



INSTALACIONES

ADOLESCENTES

Ubicadas en Ategorrieta (Donostia), C/Intxaurrondo 9, tienen capacidad para 100 adolescentes. Están habilitadas en el edificio del antiguo colegio Notre Dame y se cuenta con los siguientes espacios específicos para su atención: 1 sala de encuentro con juegos (billar, fútbolín, ping-pong, mini cadena, tv...), un amplio patio de recreo, 5 salas de grupo o entrevista individual, 1 sala de profesionales, 1 aula de refuerzo escolar, cocina y comedor, baños y aseos en cada planta, cancha de baloncesto, porche/terracea y duchas.



FAMILIAS



PLANO DE UBICACIÓN





RECURSOS HUMANOS

- Presentación - Resumen
- Coordinación Interna/Externa - Trabajo en red
- Actividades de formación continua
- Satisfacción de las personas

PRESENTACIÓN

RESUMEN

ENTIDAD RESPONSABLE

Fundación IZAN viene desarrollando Programas de Intervención Psicosocial desde hace 31 años, con amplia implantación y respaldo social, siendo un referente en el Territorio de Gipuzkoa.

COMPOSICIÓN DEL EQUIPO

Integrado por un conjunto estable de 7 profesionales en el Equipo de Atención Directa y 4 en el Equipo de Apoyo que constituyen un equipo multidisciplinar, con alta cualificación (psicólogos, pedagogos, psicopedagogos, médico psiquiatra y administrativo), en permanente proceso de formación continua, ya que la Entidad viene favoreciendo la participación en numerosas actividades formativas, unas veces organizadas por la propia Entidad y otras, por agentes externos.

El equipo es bilingüe (70%) y equiparado en género.

Se complementa con la colaboración de una persona voluntaria.

EXPERIENCIA

Equipo consolidado en los más de 19 años de trabajo en la intervención con adolescentes en situación de riesgo y con sus familias.

MOTIVACIÓN

Equipo altamente implicado con su ejercicio profesional, refrendado en los datos obtenidos en la encuesta bienal de satisfacción de empleados. En el año 2016, el resultado obtenido ha sido de 7,79 sobre un máximo de 10.

ESTRUCTURADO EN UNIDADES TÉCNICAS

Unidad de Intervención con Adolescentes y Unidad de Intervención con sus Familias.

COORDINACIÓN

Unidades que trabajan a nivel interno de manera coordinada y que vienen realizando su labor en red con un amplio abanico de Instituciones y Entidades: Servicios Sociales de Base de Ayuntamientos, colegios y FPBs, Centros de Salud, Pisos de Acogida, Educadores/as de Calle...

También están en contacto con otros Programas de Intervención con adolescentes en situación de riesgo del Estado.

El equipo de Intervención de Norbera está conformado por profesionales que atienden, por un lado a jóvenes y por otro a las familias. Esta división está motivada por las siguientes razones:

- ➔ Permitir una relación confidencial entre el terapeuta y el/la adolescente. Creemos que es esencial para crear una relación de confidencialidad así como para el establecimiento de vínculos terapéuticos sólidos.
- ➔ Esta división permite al terapeuta que trabaja directamente con jóvenes poder marcar el ritmo de los procesos, sin vivir las lógicas interferencias de la familia que se pueden producir en una relación de este estilo.
- ➔ Además de incidir en la problemática del adolescente, es necesario promover en los padres un proceso de análisis y revisión, tanto de sus propias actitudes como de algunas de las expectativas en relación a su hijo-a.

Actualmente está integrado por las siguientes personas:

ÁREA DE INTERVENCIÓN CON LOS JÓVENES:

Luis Enrique Cia Mujika	Pedagogo. Consejero familiar. Dedicación completa.
Mónica Egido González	Psicóloga. Terapeuta familiar. Dedicación completa.
Itziar Soroazabal Lekuona	Psicóloga. Dedicación completa.
Iván Rodríguez Ibarra	Trabajador Social. Consejero familiar. Dedicación completa.

ÁREA DE INTERVENCIÓN CON LAS FAMILIAS:

Maribel Elustondo Tapia	Psicopedagoga. Terapeuta familiar. Dedicación completa.
Alberto Ruiz de Alegría Madariaga	Psicólogo. Dedicación completa.
Leire Zapirain Irazu	Psicóloga. Sexóloga. Terapeuta familiar. Dedicación completa.

ÁREA DE APOYO:

Izaskun Sasieta Larrañaga	Pedagoga. Directora de Programas de Fundación Izan. Dedicación parcial.
José Antonio Diego Kerejeta	Psicólogo. Maestro. Dedicación parcial.
M ^a Jesús Sagastiberri Arruebarrena	Psiquiatra. Dedicación parcial.
Agurtzane Etxabe Aiastui	Administrativa. Dedicación parcial.

Asimismo, FUNDACIÓN IZAN es desde 2014 **ENTIDAD COLABORADORA PARA LA IGUALDAD DE MUJERES Y HOMBRES**.

La gestión para la igualdad de mujeres y hombres siempre ha estado presente en la Entidad donde cabe destacar algunas de las acciones desarrolladas hasta la fecha:

- ➔ Dirección de programas ocupada por una mujer.
- ➔ Plantilla equilibrada por sexo: 54,55% de mujeres y 45,45% de hombres.
- ➔ Sistema informático de gestión donde los datos son desagregados por sexo.
- ➔ Inclusión de la no discriminación por sexo, en la misión, visión y valores.
- ➔ Uso no sexista del lenguaje y las imágenes.
- ➔ Política retributiva transparente y común para toda la plantilla.



Además, contamos con un Protocolo de prevención y actuación ante situaciones de acoso laboral, sexual, sexista o por razón de sexo así como una Guía de Uso Inclusivo del Lenguaje:

Además, todos y todas las profesionales de Fundación IZAN, incluid@s l@s de Norbera han recibido a lo largo de 2016 tres sesiones formativas a través de la “Iniciativa Gizonduz”.



Se llevaron a cabo tres sesiones de 4 horas cada una de las cuales ya se han celebrado dos. Los temas que se trabajaron fueron los siguientes.

- **Masculinidades y procesos de empoderamiento de las mujeres.**
- **Masculinidades y prevención de la violencia contra las mujeres.**
- **Jóvenes, masculinidades, nuevas tecnologías, y relaciones de igualdad.**

Gizonduz es una iniciativa pionera del Gobierno Vasco, impulsada por Emakunde-Instituto Vasco de la Mujer, dirigida a promover la concienciación, participación e implicación de los hombres en pro de la igualdad de mujeres y hombres.

Sus objetivos son los siguientes:

- Incrementar el número de hombres sensibilizados y comprometidos a favor de la igualdad de mujeres y hombres, y en contra de la violencia hacia las mujeres.
- Incrementar el número de hombres con formación en materia de igualdad de mujeres y hombres.
- Aumentar la corresponsabilidad de los hombres en el trabajo doméstico y de cuidado de las personas.



COORDINACIÓN

INTERNA

Sin perder de vista que hoy por hoy el grueso de la intervención se realiza por las tardes, para la coordinación de intervenciones, seguimiento de situaciones individuales y colectivas, planificación... **Norbera cuenta con el siguiente sistema interno de reuniones:**

REUNIÓN DE COORDINACIÓN DE ÁREAS. LUNES (15:30h-16:30h)

Participan sólo los miembros del Equipo de Intervención. Su objetivo es compartir información entre las áreas de intervención con los/las adolescentes y las familias.

REUNIÓN DE SEGUIMIENTO INDIVIDUALIZADO DE CASOS. MARTES (10h-13h)

Participa el Equipo de Intervención. En cada reunión se analiza la situación presente de distintos/as jóvenes de Norbera, revisando, modificando, manteniendo... los planes individuales de intervención. Las comunicaciones que se producen, así como las decisiones que se van adoptando, tienen reflejo en el HIU (Historial Informatizado de Jóvenes).

REUNIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN. VIERNES (10h-13h)

Participa todo el personal de las áreas de Intervención y Apoyo. Esta reunión es el marco en el que se revisan y marcan las líneas generales del Programa Norbera, se toman de manera colegiada decisiones en relación a casos en situación de dificultad, se aprueban o rechazan las demandas de colaboración de entidades externas y se realiza la asignación de interlocutores/as, se produce el seguimiento del estado de las relaciones institucionales.

CONTROL CUATRIMESTRAL.

Se realiza una vez cada cuatro meses con el objetivo del control del Plan de Gestión Anual y los Objetivos Estratégicos en la que participan el Equipo Directivo y el Equipo de Intervención, con una duración de 4 h.

EXTERNA-TRABAJO EN RED

A lo largo del año 2016 se han llevado a cabo diferentes reuniones con diversos Servicios Sociales de Ayuntamientos, profesionales de la salud, colegios a través de los tutores, orientadores, profesores y jefes de estudios, y con diversas entidades e instituciones.

El trabajo en red es un elemento fundamental para la consecución de los objetivos que pretende el Programa Norbera, siendo un soporte complementario dentro de la realidad social en la que el/la adolescente participa: colegio, actividades extraescolares, laborales, lúdicas, familiares.

TRABAJO EN RED	NÚMERO DE COORDINACIONES
Centro Escolar	240
Sistema Judicial	74
Red Sanitaria	22
Servicios Sociales	149
Diputación Foral de Gipuzkoa	120
Otros/as Profesionales	3

COORDINACIONES EN EL MARCO ESCOLAR:

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|------------------------------|
| → AIALA. Escuela de Hostelería | → IES Manteo | → Orereta Ikastola |
| → Ama Guadalupekoa | → IES Peñaflorida | → Pasai Lizeoa |
| → Arantzazuko Ama | → IES Toki Alai BHI | → PCPI ALABERGA |
| → Arrantza Eskola - Ondarroa | → Ikastola Lauaizeta | → PCPI Kontadores |
| → Colegio Antonianos | → Inmaculada Tolosa | → PCPI María Inmaculada |
| → Colegio Asunción | → Instituto Arreiturre | → PCPI Ortzadar |
| → Colegio Hondarribi San José | → Instituto Landaberri | → PCPI presentación de María |
| → Colegio Jesuitas | → Instituto Lasarte-Oria | → PCPI Trintxerpe |
| → Colegio María Auxiliadora | → Instituto Leizarán | → PCPI Zumarraga |
| → Colegio Orixé | → Instituto Usandizaga | → Salesianos Urnieta |
| → Cristobal Gamón | → Jesuitinas | → Telleri |
| → Eguzkitza Ikastola | → La Asunción | → Txingudi Ikastola |
| → Ibarra Ikastola | → La Salle San Luis | → Uranga Ikastola |
| → IES Alza | → Lanbide Eskola Usurbil | → Urola Ikastetxea |
| → IES Antiguo Luberti | → Laskurain Ikastola | → Urola Ikastola |
| → IES Hernani | → Lizeo Sto. Tomás | → Zubieta Lanbide Eskola |
| → IES Ipintza | → María Reina Eskola | → Zubiri Manteo |
| → IES Koldo Mitxelena | → Maristak-Durango | → Zurriola Ikastola |
| → IES Larramendi | → Maristak-Eibar | |

COORDINACIONES CON OTRAS INSTITUCIONES:

- | | | |
|------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| → Agifes | → Irisasi | → Servicios Sociales Irún |
| → Agintzari | → Iturriozapi | → Servicios Sociales Lasarte |
| → Aixola | → IZAN | → Servicios Sociales Legazpi |
| → Azpilikueta | → Juzgado - Psicosocial | → Servicios Sociales Lesaka |
| → Berriztu | → Policlínica Donostia | → Servicios Sociales Mutriku |
| → COTA (Vitoria) | → Proyecto Hombre | → Servicios Sociales Oiartzun |
| → CSM Azkoitia | → SAT | → Servicios Sociales Pasaia |
| → CSM Beasain | → Servicios Sociales Andoain | → Servicios Sociales Rentería |
| → CSM Irún | → Servicios Sociales Azpeitia | → Servicios Sociales Tolosa |
| → CSM Zumárraga | → Servicios Sociales de Donostia | → Servicios Sociales Zumarraga |
| → EKIA | → Servicios Sociales Eibar | → SMMA |
| → EPI | → Servicios Sociales Etxalar | → SPIF |
| → EZIA | → Servicios Sociales Fuenterrabia | → Trebatu |
| → Ibaiondo | → Servicios Sociales Hernani | → Uralde |

COORDINACIONES CON OTRAS Y OTROS PROFESIONALES:

Además, nos hemos coordinado con otras y otros profesionales y entidades privadas sin ánimo de lucro (Proyecto Hombre, Lahar...).

ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CONTINUA

Fundación IZAN cuenta con un Plan de Formación para sus empleadas y empleados en el que se establecen criterios, prioridades, planes personales...

A continuación se presenta un resumen de la formación realizada por las personas del Equipo de Atención Directa.

Personas diferentes participantes en algún curso	7
Número de cursos diferentes	24
Total de horas directas invertidas en formación	369 h.
Horas invertidas por curso	15,38 h.
Duración media por curso	5,59 h.
Media de horas por persona	52,71 h.
Media de personas por curso	2,75
Valoración media	6,95

COMPARATIVA POR SEXOS

	MUJERES	HOMBRES
Personas diferentes participantes en algún curso	4	3
Número de cursos diferentes	14	22
Total de horas directas invertidas en formación	134,5 h.	234,5 h.
Horas invertidas por curso	9,61 h.	10,66 h.
Duración media por curso	4,48 h.	6,51 h.
Media de horas por persona	33,63 h.	78,17 h.
Media de personas por curso	2,14	1,64
Valoración media	6,27	7,44

DESGLOSE DE LAS ACCIONES FORMATIVAS REALIZADAS

FECHA	MATERIA	FORMADOR/A	PERSONAS
19/01/16	Supervisión clínica	Jose Luis Gonzalo	6
22/01/16	Postgrado en Traumaterapia Infantil sistémica	José Luis Gonzalo y Tatiana Cáseda	2
16/02/16	Supervisión clínica	Jose Luis Gonzalo	4
26/02/16	Traumaterapia infantil sistémica	Jose Luis Gonzalo y Rafael Benito	1
11/03/16	Traumaterapia infantil sistémica	José Luis Gonzalo	1
15/03/16	Supervisión clínica	José Luis Gonzalo	5
08/04/16	"10 Factores que nutren la Violencia Filio - parental"	Marímar Gutiérrez y Yadira Montes	4
15/04/16	Construyendo alianza terapéutica	Valentín Escudero	2
15/04/16	Traumaterapia infantil sistémica	Jorge Barudy	1
19/04/16	Supervisión clínica	Jose Luis Gonzalo	7
13/05/16	Traumaterapia infantil sistémica	Jorge Barudy	1
17/05/16	Supervisión clínica	Jose Luis Gonzalo	2
27/05/16	La adolescencia, una estación para la oportunidad	Boris Cyrulnik, Jorje Barudy, Maryorie Dantagnan, Equipo de Norbera	6
10/06/16	Traumaterapia infantil sistémica	Jose Luis Gonzalo y Maryorie Dantagnan	1
13/06/16	Gala 25 años Berriztu	Juan Luis Ibarra, Izaskun Bilbao, Julia Hernández	2
14/06/16	Supervisión clínica	Jose Luis Gonzalo	6
04/07/16	Traumaterapia infantil sistémica	Jorge Barudy, Maryorie Dantagnan, Jose Luis Gonzalo, Rafa Benito, Tatiana Caseda	1
27/07/16	Adolescentes y padres en conflicto	Álava Reyes; Paz Bermudez; Ramiro Sanchez; Manuel Morell	2
28/09/16	1ª Sesión: Masculinidades y procesos de empoderamiento de las mujeres, GIZONDUZ	Josetxu Riviere y Sandra Estébanez	6
07/11/16	Influencia de agentes externos en la salud infantil. Colegio de Médicos de Gipuzkoa	Varios	1
07/11/16	2ª Sesión: Masculinidades y prevención de la violencia contra las mujeres, GIZONDUZ	Josetxu Riviere	5
01/12/16	Coloquio sobre escuela, familia, adolescentes y drogas	Juan Antonio Abeijón, Facultad de Psicología	1

SATISFACCIÓN DE LAS PERSONAS

Hasta el año 2010, Norbera realizaba una medición anual de la satisfacción de las personas que desempeñan su labor en la Organización. A partir de ese año, dicha medición tiene carácter bianual por lo que la siguiente medición se ha llevado a cabo en 2016.

Estos han sido los resultados:

	2016	2014	2012	2010	2009	2008
Área social y Laboral	6,69	7,70	6,71	7,6	6,96	7,63
Formación	7,93	8,06	8,07	8,67	8,62	8,32
Implicación de la plantilla	7,40	8,43	8,39	8,72	8,89	8,37
Actitud	7,63	8,67	8,35	8,95	8,40	8,70
Reconocimiento	6,70	7,83	7,89	8,63	8,29	8,03
Motivación	8,16	8,72	8,59	9	8,62	8,80
Información	7,98	8,46	8,46	8,73	8,85	8,21
Organización	7,78	8,20	8,37	8,61	8,48	8,23
Procesos y actividades	8,55	8,66	8,55	8,73	8,85	8,54
Funciones y responsabilidades	8,09	8,79	8,85	9,15	9,49	9,02
Empowerment	6,94	8,29	8,32	8,57	8,49	8,30
Infr. Y Recursos Técnicos	8,06	7,77	8,80	9,38	8,74	8,08
Otras Cuestiones de >Interés	8,57	8,17	8,27	8,43	8,53	8,48
MEDIA TOTAL	7,79	8,32	8,30	8,70	8,59	8,39





PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

- Presentación - Resumen
- Líneas de intervención
- Bases metodológicas, el trabajo con procesos
- Balance de actividad adolescentes y familias
- Perfil general de las personas usuarias
- Satisfacción de adolescentes y familias

PRESENTACIÓN

RESUMEN

ABORDAJE INTEGRAL

La intervención planteada aborda el conjunto de elementos que componen la realidad de el/la adolescente, tanto desde un punto de vista personal, como familiar, social, académico/laboral.

INTERPRETACIÓN EN CLAVE DE ADOLESCENCIA

Análisis de los comportamientos en clave evolutiva.

DIAGNÓSTICO / VALORACIÓN

Se parte de un diagnóstico inicial, para posteriormente elaborar un Plan Individualizado de Atención (PIA, actualizado este mismo año) que recoja las necesidades tanto del menor como de su propia familia, y marque siempre desde una perspectiva bio-psicosocial los objetivos a alcanzar a lo largo del proceso.

PROCESO INDIVIDUALIZADO

Atención individualizada, respetando los distintos ritmos y momentos vitales, y programación personalizada de los objetivos.

VÍNCULO: PROFESIONAL / ADOLESCENTE, PROFESIONAL/FAMILIA

La relación entre ambos se constituye como un elemento fundamental en la intervención educativa, siendo ésta estrecha, cercana, segura, respetuosa y de confianza.

TRABAJO GRUPAL

Utilización del grupo como instrumento favorecedor del cambio. Desde el análisis compartido de las interrelaciones que se establecen, se incide en la manera en que cada familia se sitúa.

TRABAJO CONJUNTO FAMILIA - ADOLESCENTE

Implicación familiar desde un proceso de intervención paralelo.

CLIMA FAVORECEDOR

Centro con un aire familiar, acogedor y sin “aspecto clínico”, que contribuye al enganche disminuyendo la resistencia para participar en programas de estas características.

RECURSO COMPLEMENTARIO

Soporte complementario dentro de la realidad social en la que el/la adolescente participa: colegio, actividades extraescolares, laborales, lúdicas, familiares... por lo que el trabajo en red es un elemento fundamental para la consecución de los objetivos.

LÍNEAS DE INTERVENCIÓN

PRINCIPALES LÍNEAS DE INTERVENCIÓN:

INTERVENCIÓN FLEXIBLE Y DINÁMICA: Evitar los procedimientos y sistemas terapéuticos rígidos, ya que los/as adolescentes son personas en pleno y acelerado proceso de transformación, por lo que las respuestas deben tener un carácter de provisionalidad.

INTERVENCIÓN EN CLAVE ADOLESCENTE: No olvidar que se trata de adolescentes y por lo tanto, todo lo que hacen debe interpretarse en este sentido. Cabe esperar en su comportamiento dificultades e inquietudes propias de su momento evolutivo. Se trata de observar y escuchar a personas que se rigen por lógicas diferentes a las de las personas adultas.

PRINCIPIO DE NO ETIQUETAMIENTO: La intervención educativa dirigida al desarrollo de el/la menor como persona, debe evitar etiquetarle/a y patologizarle/a como antisocial, drogodependiente, extraviado/a, conflictivo/a... Estigmatizar a una persona con algún calificativo, a menudo favorece el desarrollo de pautas de comportamiento tal y como se espera de ella.

EL PRINCIPIO DE LA ESPERA: La condición evolutiva de el/la adolescente nos ha de llevar a saber esperar. Hay conductas de los/las menores que son pura provocación y muchas veces sus transgresiones son de "condición" y con su natural evolución probablemente desaparecerán si hemos tenido la paciencia para no reaccionar inadecuadamente y dejar que "el tiempo" resuelva algunos problemas. Por lo tanto, hay que tener mucha cautela en los pronósticos (Funes 1998).

ENFOQUE DESDE LA GLOBALIDAD: Este principio sugiere no intervenir de manera focalizada sobre un conflicto concreto, sobre todo para evitar la problematización de el/la menor. "Los programas mejores son los que orientan la intervención de forma que permitan optimizar el estilo de vida global de el/la adolescente" (Díaz Aguado M^a J. 1998).

LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA: Puesto que se trata de una etapa en proceso de interiorización de valores, de actitudes y de aprendizaje de hábitos de comportamiento, es fundamental estimular su proceso madurativo, conectar oportunidades y recursos que puedan paliar las carencias que tenga y modificar los aspectos negativos de su conducta y de su personalidad. Es fundamental asegurarse de que se está contribuyendo a su proceso de crecimiento personal y que por tanto, todas las medidas adoptadas tienen un carácter

prioritariamente educativo en sentido amplio. Toda intervención educativa ha de ajustarse a tres aspectos primordiales, que son los objetivos de la misma intervención:

1. Fomentar aprendizajes.
2. Ofrecer refuerzos y recursos para poder conseguir los aprendizajes.
3. Ir obteniendo avances paulatinos para el cambio.

ACOMPANIAMIENTO DE EL/LA ADOLESCENTE: Se trata básicamente de acompañar a el/la adolescente en su proceso de crecimiento y maduración y de reorientar su itinerario si es necesario. El/La profesional que está apoyando a el/la menor ha de ser dinámico/a, ya que habrá de ordenar y jerarquizar los objetivos de la intervención en función de los cambios que vaya observando. La estrategia y el método no ha de ser directivo, sino de acompañamiento. Es un estilo, una manera de hacer que debe impregnar todas las fases y áreas de la intervención.

VÍNCULO PROFESIONAL/ADOLESCENTE: La calidad de la relación que se establezca entre ambos es un elemento fundamental para la intervención y permitirá realizar el acompañamiento señalado. Para ello se busca establecer relaciones cercanas, seguras, respetuosas y de confianza.

NORMALIZACIÓN DE EL/LA ADOLESCENTE EN SU MEDIO: Procurar el mantenimiento de el/la menor en su ambiente (siempre que sea viable) es otra cuestión primordial. Se trata de evitar la distancia y desvincular a el/la menor de su entorno familiar, social, escolar, barrio, amistades... preservando en todo momento la normalización de su vida cotidiana en cuanto a tiempos (horarios) y a espacios (recursos) que interfieran lo menos posible su escolarización o sus relaciones familiares y sociales.

IMPORTANCIA CRUCIAL DE LA FAMILIA: Todo Programa dirigido a los/as menores ha de contemplar el apoyo a la familia como agente de socialización primordial en su desarrollo, como marco fundamental en el que se desarrolla el crecimiento de el/la adolescente y como plataforma de seguimiento del proceso.

NECESIDAD DE TRABAJO INTERDISCIPLINAR: Los equipos de apoyo y atención a los/as menores han de ser equipos ínter y multidisciplinares, con una estructura de relaciones y con una capacidad de organización y autodeterminación para alcanzar objetivos comunes de todos sus miembros. La complejidad de la situación obliga a una estrecha colaboración entre distintas disciplinas, lo que favorece la obtención de un mayor/mejor conocimiento y una mayor/mejor comprensión de la realidad de el/la menor de su proceso evolutivo y socializador.

ATENCIÓN INDIVIDUALIZADA: Respetando los distintos ritmos y momentos vitales, y partiendo de una programación personalizada de los objetivos.

INTERVENCIÓN GRUPAL: Utilización del grupo como instrumento favorecedor del cambio. Desde el análisis compartido de las interrelaciones que se establecen, se incide y analiza la manera en que cada familia se sitúa.

BASES METODOLÓGICAS

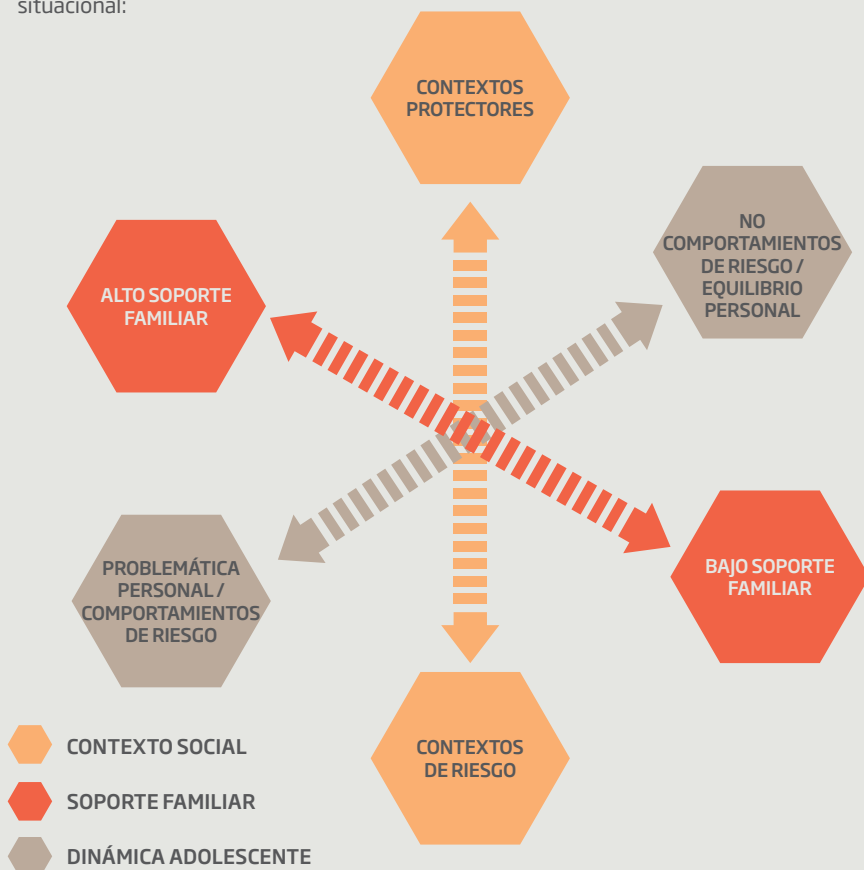
EL TRABAJO CON PROCESOS

1. OFERTA DE ACTIVIDADES SEGÚN NECESIDADES DETECTADAS DURANTE EL DIAGNÓSTICO Y LA VALORACIÓN

Desde el inicio se atiende por separado a el/la adolescente y a su familia, facilitando de este modo el establecimiento de un vínculo personalizado entre el/la adolescente así como la toma de conciencia por parte de la familia de la necesidad de su implicación en el proceso que se está iniciando.

Las sesiones individuales, tanto con el/la adolescente como con su familia, así como los encuentros familiares son el principal instrumento utilizado durante la etapa de diagnóstico.

El siguiente esquema muestra los diferentes vectores analizados durante este diagnóstico situacional:



Del detenido análisis de los factores señalados valoramos el grado de conflictividad que cada uno de los casos presenta así como cuál es la intensidad de la intervención que se requiere y qué tipos de actividades son las más adecuadas para propiciar dicha intervención.

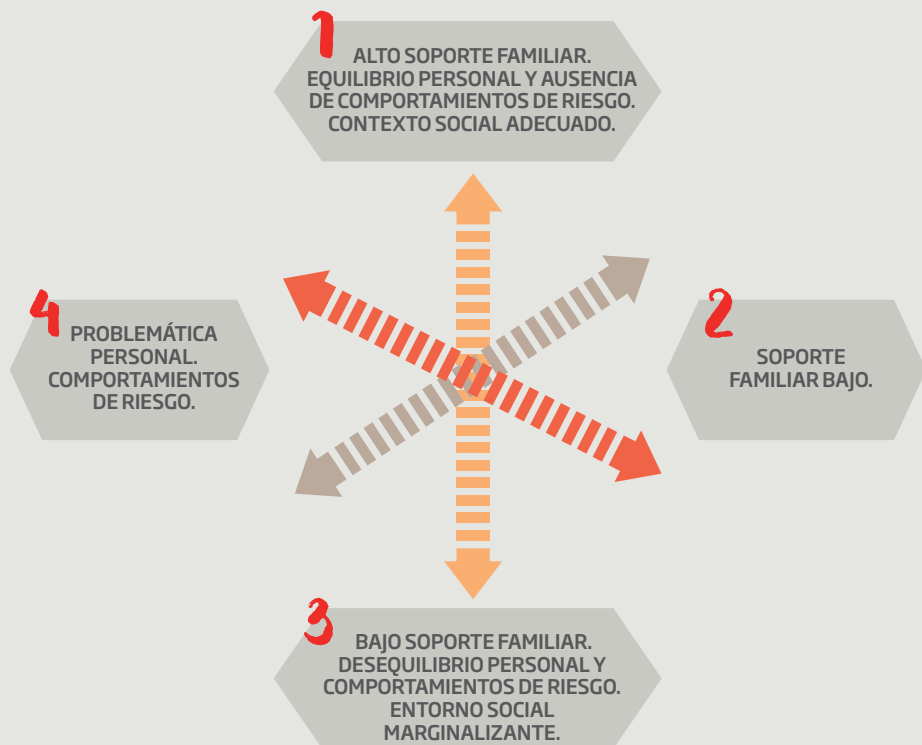
Aunque nos podemos encontrar al finalizar la etapa de diagnóstico con más casuística que la que a continuación se detalla, hemos querido diferenciar con claridad cuatro tipos de situaciones que se suelen presentar con frecuencia en nuestra entidad.

1.1

Cuando a lo largo de la etapa de diagnóstico se verifica que el/la adolescente se está socializando en un ambiente nutricional, que no existen comportamientos de riesgo y el/la menor muestra un equilibrio psicológico, así como que la familia cuenta con los recursos y habilidades necesarias para gestionar adecuadamente los conflictos propios de la etapa evolutiva de la adolescencia, desde Norbera se plantea una redefinición de la demanda, acentuando las fortalezas tanto de el/la adolescente como de su familia. En la práctica supone comunicarles que debido a los recursos que presentan, no necesitan ser atendidos/as en nuestro programa.

Las actividades que se han realizado durante el diagnóstico han sido las siguientes:

- ➡ **Entrevistas diagnósticas con el/la adolescente** (entre seis y catorce).
- ➡ **Entrevistas diagnósticas con la familia** (entre cuatro y seis).
- ➡ **Encuentro familiar:** devolución del diagnóstico y redefinición de demanda.



1.2

Cuando el/la adolescente presenta un alto nivel de resiliencia a pesar de encontrarse con una situación familiar carencial (bien por negligencia, sobreprotección, fuerte deterioro de la relación parental, inadecuada gestión de funciones normativas...) se plantea la necesidad de atención desde Norbera habilitando los siguientes recursos, además de los ya utilizados durante la fase diagnóstica:

- ➡ **Entrevistas individuales con el/la adolescente:** Tienen un carácter de soporte y en ella la familia puede verbalizar sus intereses y preocupaciones. Supone un soporte para cubrir las carencias comunicativas que el/la adolescente puede estar viviendo en su entorno familiar.
- ➡ **Grupos educativos:** Se le oferta a el/la adolescente la posibilidad de interactuar en un marco grupal con otros/as jóvenes de su edad compartiendo inquietudes y problemáticas.
- ➡ **Entrevistas terapéuticas con los padres/madres:** Se analizan las historias familiares de cada uno de ellos, revisando relaciones, fijaciones en alguna etapa familiar, pautas repetitivas que puedan estar influyendo en la dinámica familiar, permeabilidad entre subsistemas... Se analizan y abordan las posibles alianzas, coaliciones, dificultades en la relación de pareja, triangulaciones...
- ➡ **Escuela de padres/madres:** Se abordan temas relativos a la comunicación familiar, ejes y estilos educativos, gestión de la agresividad, cómo establecer normas y límites, características y necesidades durante la adolescencia...
- ➡ **Encuentros Familiares:** De carácter terapéutico y abiertos a la participación de todas las personas que integran la familia nuclear, se abordan interrelaciones, alianzas, triangulaciones, roles...
- ➡ **Grupos Multifamiliares:** Participan varias familias con sus hijos/as, tienen carácter terapéutico y favorecen la confrontación y el aprendizaje vicario.

1.3

Para aquellos casos que presentan dificultades personales con desarrollo de comportamientos de riesgo, carecen de un soporte familiar adecuado y se están socializando en entornos cercanos a la marginalidad, la intervención de Norbera plantea la realización de un amplio conjunto de actividades de carácter no solamente educativo sino también terapéutico, dirigidas tanto hacia la familia como hacia el/la adolescente.

- ➡ **Entrevistas individuales con el/la adolescente:** Con carácter terapéutico, facilitan una revisión de las causas que se encuentran detrás de los comportamientos desarrollados, incidiendo en el ámbito de las vivencias que los generan, así como en el propio papel que el comportamiento juega como elemento sublimador de carencias emocionales.
- ➡ **Grupos terapéuticos:** Se trabaja las vivencias asociadas en el aquí y el ahora y se marcan objetivos y compromisos a corto y medio plazo, buscando que el efecto del grupo y su aprendizaje vicario trascienda al día a día de cada familia que participa en el mismo.

- ➡ **Entrevistas terapéuticas con los padres/madres:** Con el mismo objetivo que las descritas en el apartado anterior.
- ➡ **Grupos terapéuticos dirigidos a las familias:** La terapia llevada a cabo en estos grupos implica que varias familias se encuentren dispuestas a compartir la experiencia de relatar y pensar sus conflictos delante (y junto) con otras, compartiendo problemas que afectan la vida en el área afectiva y familiar que obstaculizan el desarrollo personal, de pareja y con sus propios hijos/as. Se pone en marcha un proceso emocional que crece con la progresión del trabajo terapéutico, del incremento de la confianza que posibilita acceder al conocimiento de sensaciones y sentimientos penosos (propios y del resto), y acceder al análisis y elaboración de los mismos.
- ➡ **Encuentros Familiares:** Con el mismo objetivo que los descritos en el apartado anterior.
- ➡ **Grupos Mixtos:** Con el mismo objetivo que los descritos en el apartado anterior.
- ➡ **Actividades de TL:** Intentan ser una alternativa positiva a las carencias y a la dinámica que el/la adolescente mantiene en su propio entorno.
- ➡ **Aula de Refuerzo Escolar:** Oferta un complemento y un apoyo en las dificultades escolares.

2. MODELO DE ATENCIÓN SEGÚN NECESIDADES:

Es necesario tomar en consideración que el conjunto de actividades referenciadas al inicio de este apartado no son realizadas de forma esporádica, ni quedan deslavazadas entre ellas.

La constante reiteración de las actividades, partiendo de un nivel de programación **mínimo** de tres actividades semanales para cada caso (dos dirigidas a el/la adolescente y una a sus progenitores), supone un elemento importante y necesario a la hora de promover los cambios y desarrollos deseados. De esta forma, cualquier adolescente así como cualquier familia que llegan para ser atendidos en Norbera, cuentan con la posibilidad de realizar un elevado número de entrevistas individuales (sean de carácter terapéutico o de soporte) y de grupos, que dan intensidad y continuidad a los procesos diseñados.

Por otro lado, la posibilidad de interactuar con los/as jóvenes no solamente desde un marco clínico sino también desde un contexto lúdico, favorece el establecimiento de un sólido vínculo entre el/la adolescente y el/la profesional que le atiende. Las propias instalaciones de Norbera, que cuentan con una importante sala de juegos, un espacio exterior de recreo, así como con medios informáticos para uso de los/as propios jóvenes, favorecen este objetivo.

De alguna forma y según las necesidades de cada caso, la intervención se desarrollará en mayor o menor medida dentro del área de cruce de los vectores que se representan en la siguiente figura:



Esta combinación entre trabajo clínico y relación lúdica, atención individual y grupal, contexto de encuentro, de estudio y de despacho, multiplica la riqueza de cada una de las actividades referenciadas complementándolas y reforzándolas.

3. VALORES AÑADIDOS DE LA METODOLOGÍA DE NORBERA:

A la hora de identificar algunos valores añadidos que la metodología del programa Norbera oferta no solo a las familias y a los/as adolescentes, sino también a las propias instituciones, nos ha parecido oportuno señalar los siguientes:

➡ En muchas ocasiones a lo largo de los últimos años, Norbera ha realizado el papel de entidad soporte mientras que las instituciones encargaban a otras entidades la realización de una investigación para calificar si un/a menor adolescente se encontraba en situación de desprotección y/o maltrato.

Paralelamente a este proceso de investigación que se estaba llevando a cabo, muchos/as adolescentes y sus familias han sido atendidas en nuestro centro, evitando que quedasen “abandonados” durante el dilatado proceso de diagnóstico del caso.

Durante ese periodo, nuestro programa ha ofertado a su familia la posibilidad de interactuar en una dinámica continuada no solamente con los/as profesionales de nuestro centro, sino también con otros/as jóvenes y otras familias.

En muchos casos esta intervención ha evitado que la situación de dichos/as jóvenes continuase deteriorándose, y en otros, ha sido el punto de inflexión para el inicio de una disminución del riesgo y el aumento de las capacidades protectoras por parte de los progenitores.



La alta frecuencia e intensidad de la intervención ofertada, permite por un lado aprovechar los momentos “oportunos” de el/la adolescente, aquellos en los que el/la familia está más receptivo/a y más abierto/a al cuestionamiento personal. No podemos olvidar que muchos/as jóvenes cuando se sientan delante de un/a profesional, lo hacen con cierto recelo y/o expresan abiertamente objeciones y resistencias que dificultan las labores terapéuticas y de apoyo, así como el desarrollo de los procesos.

Podemos señalar un proceso paralelo de cara a la familia. Muchas familias llegan a Norbera con la idea equivocada de que el conflicto reside únicamente en su hijo/a, y que ellas, las familias, son simples padecedoras de las conductas desviadas de los/as hijos/as. Otras, llegan con un difuso sentimiento de culpa que les hace ponerse a la defensiva frente a el/la profesional que les va a atender, ya que con facilidad pueden llegar a considerarse “juzgados” por éste.

La continuidad de la atención, hace que se superen estos recelos iniciales y/o que los progenitores comiencen a cuestionarse algunas actitudes y respuestas que tienen de cara a la educación y a la confrontación de y con sus hijos/as, facilitando también la calidad del vínculo que se establece con la persona que les atiende.



Importancia del espacio en la retención: Otro de valor añadido que oferta el Programa Norbera, está basado en las características de su infraestructura.

Nuestro local, aunque dispone de los espacios y materiales suficientes y necesarios (espacios separados para la atención familiar y la atención a los/as jóvenes, salas de grupos, despachos, equipamiento técnico como espejo unidireccional y sistema de grabación, material para proyecciones...) para la realización de las intervenciones terapéuticas, tiene una estética de lugar de encuentro y ocio.

Existen amplios espacios destinados para que los/las adolescentes interactúen entre sí en un marco de encuentro natural que no respira “ambiente clínico”, sino que se asemeja a un entorno lúdico: mesa de billar, fútbolín, juego de dardos, videoconsola, mesa de Ping Pong, aula de refuerzo escolar, cocina y comedor, patio con canasta, juego de toca, mesas de recreo, barbacoa para el verano, juegos de bolos y petanca... Todo ello, favorece que los/as adolescentes interactúen entre sí en un espacio acondicionado para ellos/as y tutelado por profesionales.



Sin duda, la intervención grupal adaptada a las necesidades de cada adolescente y de cada familia, también puede ser considerada otra importante ventaja competitiva de nuestra entidad así como un nuevo valor añadido.

Creemos que no nos confundimos al señalar que Norbera es el único Programa de nuestro entorno que oferta a los/as adolescentes un espacio grupal que no es esporádico, sino continuado y estructurado.

Los grupos dirigidos a los/as adolescentes, bien sean éstos de carácter terapéutico o de apoyo, conforman un lugar único donde la contención, la solidaridad, la inteligencia y el aporte humano de cada uno/a de los/as participantes, amplían enormemente el marco de referencia interno de las personas que lo componen y a su vez, favorece el desarrollo de nuevos modelos de comunicación.

Los grupos dirigidos a las familias, favorecen el hecho de que éstas puedan superar el aislamiento y la soledad (muchas veces soledad acompañada), con la que muchas veces viven sus problemáticas, así como encontrar junto al resto de participantes distintas respuestas y soluciones para las situaciones que están atravesando.

HERRAMIENTAS DIAGNÓSTICAS DE ELABORACIÓN PROPIA

La valoración realizada durante la fase de diagnóstico, queda reflejada en dos fichas diferenciadas denominadas “estándar de el/la adolescente” y “estándar familiar”, que intentan recoger puntos fuertes y carencias tanto de el/la adolescente como de su familia relativas a diversas áreas personales y familiares. Semestralmente, estas fichas son actualizadas para poder valorar de esta forma y junto con las personas interesadas, la evolución que se ha producido en cada uno de los apartados valorados.

Ficha de estándares de el/la adolescente

Valoración (1Q)				Valoración (2Q)			
Fecha apertura: 09-03-2011				Fechas de Valoración			
Fase I: 09-03-2011				Fase II: 01-07-2011			
Alta/Baja:				Alta/Baja:			
Área Personal				Área Social			
Responsabilidad de la propia conducta	6	6			Capacidad de definir cuál es el "problema"	7	6
Capacidad de autoevaluación y autorreflexión	6	7			Capacidad de imaginar posibles alternativas	6	6
Capacidad de conocer/expressar sentimientos	6	7			Capacidad de prever las consecuencias	6	6
Capacidad empática	5	5			Capacidad de trazarse objetivos	5	7
Tolerancia a la frustración	7	6			Capacidad de ponerse en el lugar del otro (crecer el egocentrismo adolescente)	5	5
Autoestima emocional	7	7					
Autoestima física	7	7					
Área de Riesgo				Área de Salud			
Robos de dinero y/o objetos	6	7			Higiene personal adecuada	6	6
Consumo de Alcohol	4	7			Alimentación adecuada	5	7
Consumo de Marihuana	6	5			Descanso adecuado	6	7
Consumo de drogas de síntesis	6	6					
Otros consumos	6	6			Utilización positiva del %	6	6
Trápicos con drogas	6	6			Comparte su tiempo libre con amigos	7	7
Trápicos varios	6	6			Uso adecuado de la TV	7	6
Conducta temeraria o irresponsable	6	6			Uso adecuado del ordenador/internet	6	6
Conductas sexuales de riesgo	6	6			Uso adecuado del teléfono fijo y móvil	7	7
Comportamientos violentos hacia personas	6	6					
Comportamientos violentos hacia objetos	5	6					
Área de Psicología				Área de Salud Social			
Presencia de Psicopatología					Ausencia de aislamiento social	7	7
Culpa					Existencia de grupo de referencia positivo	6	7
					Existencia de amigo/a íntimo/a	6	6
					Ausencia de comportamiento antisocial	6	6
					Habilidad social	6	7
					Resistencia ante la presión grupal	7	7
					Relaciones afectivas acordes a la edad	6	7
					Autoestima social	6	7
Área de Psicología				Área de Salud Social			
Está atendido							
Adherencia al tratamiento							
Aceptación de la enfermedad							
Evolución de la sintomatología							

Manual de Categorías C

1
2
3
Muy mal evaluado

4
5
Insuficiente

6
7
Adecuado

8
9
10
Muy adecuado

Valoración (1Q)				Valoración (2Q)			
Área Familiar				Área Escolar			
Ausencia de fugas de casa	6	6			Autoestima familiar		
Cumplimiento normas/límites	5	7			Participa de los hábitos familiares		
Capacidad para negociar normas/límites	4	6					
Cumplimiento normas/límites negociados	5	7			Desocupación/escapatoria		
Comunicación padre-hija	4	5			Asistencia al centro	4	6
Relación padre-hija	4	7			Buen comport. en el aula (ausencia expulsiones)	5	6
Comunicación madre-hija	6	7			Ausencia de violencia física hacia compañeros	9	9
Relación madre-hija	4	7			Ausencia de violencia verbal hacia compañeros	9	9
Comunicación nueva pareja padre/madre					Ausencia de violencia física hacia Profesoras	9	9
Relación nueva pareja padre/madre					Ausencia de violencia verbal hacia Profesoras	9	9
Comunicación con hermano-as	6	5			Rendimiento escolar	3	6
Relación con hermano-as	3	5			Existencia de hábitos de estudio	5	6
Ausencia de comport. violentos verbales	4	6			Autoestima escolar	5	6
Ausencia de comport. violentos físicos	7	7					

Observaciones:

Va a empezar en un equipo de fútbol.

Ha mejorado mucho a nivel escolar y respecto a los consumos de cannabis.

Ficha de estándares familiares

Valoración (I2)

Fecha apertura: 10-11-2015

Valoración (I2)

Fecha de Valoración: 10-11-2015

	Fase I				Fase II			
	PI	FI	FI	BI	PI	FI	FI	BI
Normas reguladas con esta adolescente	3	4						
Son temas: se hacen cumplir	3	4						
Don consideras: se mantienen en el rango	3	4						
Existen conductas:	4	4						
Intencionales: trasgresión/conductas	5	6						
Impulsivas: acordes con la trasgresión	5	6						
LA VIOLENCIA AFECTIVA	2	4						
Es la madre biológica	☒		☐					
Expresa afecto a la hija	5	6						
Demuestra afecto a la hija	7	7						
Relaciones afectivas acordes a la edad	3	3						
Hay confirmaciones: vibraciones	6	6						
Ausencia de desconfianzas	3	3						
Ausente respeto por ella hija	2	3						
Ausencia de violencia en la relación	4	5						
BUENA RELACIÓN AFECTIVA	3	6						
Es el padre biológico	☒		☐					
Expresa afecto a la hija	5	6						
Demuestra afecto a la hija	7	7						
Relaciones afectivas acordes a la edad	4	5						
Hay confirmaciones: vibraciones	5	6						
Ausencia de desconfianzas	5	5						
Se siente respetada por ella hija	5	6						
Ausencia de violencia en la relación	5	6						
BUENA RELACIÓN AFECTIVA	4	6						

Valores de Referencia

Fase I: 10-11-2015

Fase II: 10-11-2015

Valores de Referencia

Fase I: 10-11-2015

Fase II: 10-11-2015

OTRAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS ESTANADARIZADAS
QUE SE UTILIZAN HABITUALMENTE:

INVENTARIO CLÍNICO PARA ADOLESCENTES (MACI)

El Inventario clínico para adolescentes de Millon constituye un importante instrumento de evaluación que nos resulta muy útil para estudiar la personalidad de los adolescentes, detectar posibles trastornos y sobre todo aprovechar la información que refleja la prueba para estudiar los estilos vitales de cada adolescente (rasgos de personalidad, tendencias comportamentales, relación con los iguales, con la familia de origen, orientación en la búsqueda de refuerzos...) que nos permite realizar un plan personalizado de apoyo y /o tratamiento que contribuya al desarrollo de los adolescentes y evite que se desarrollen patologías.

En base a las puntuaciones asignadas en ambos estándares, los/as jóvenes/as de Norbera están distribuidos/as en tres perfiles diferenciados.



HORARIOS DE ATENCIÓN A ADOLESCENTES Y FAMILIAS

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
MAÑANA	TUTORÍAS		TUTORÍAS	TUTORÍAS	
9:00h. 13:00h.	COORDINACIÓN ÁMBITO EXTERNOS	REUNIÓN DE ESTUDIO DE CASOS	COORDINACIÓN ÁMBITOS EXTERNOS	COORDINACIÓN ÁMBITOS EXTERNOS	REUNIÓN DE PLANIFICACIÓN GENERAL
TARDE	REUNIÓN DE COORDINACIÓN DE ÁREAS	ENTREVISTA INDIVIDUAL	ENTREVISTA INDIVIDUAL	ENTREVISTA INDIVIDUAL	ENTREVISTA INDIVIDUAL
15:30h. 20:30h.	ENTREVISTA INDIVIDUAL	APOYO ESCOLAR	APOYO ESCOLAR	APOYO ESCOLAR	APOYO ESCOLAR
	APOYO ESCOLAR				
	DINÁMICA GRUPAL	DINÁMICA GRUPAL	DINÁMICA GRUPAL	DINÁMICA GRUPAL	HASTA LAS 18:30 h.

ATENCIÓN ESPECÍFICA A ADOLESCENTES CON PROBLEMÁTICA PSIQUIÁTRICA

En el caso de que durante la elaboración del diagnóstico de el/la adolescente se detecten indicios de sintomatología psiquiátrica, o si se detecta en fases posteriores de Inicio del Diagnóstico la atención, el proceso a seguir es el siguiente:

- ➡ Si se valora que es necesaria una atención psiquiátrica urgente se orienta a la familia para que acuda a la unidad de urgencia de psiquiatría infantil. Posteriormente nos ponemos en contacto con dicha unidad para recabar información de la valoración y el tratamiento que han realizado.
- ➡ En el caso que se detecten indicios de sintomatología psiquiátrica, pero que la misma no sea valorada como de intervención urgente, se lleva la información recabada a la Reunión semanal de seguimiento individualizado de casos, y en dicha reunión se valora la conveniencia de que el/la adolescente sea atendido/a por la psiquiatra de Norbera.
- ➡ Si se considera necesaria una reorientación de la línea de intervención se traslada a las sesiones mensuales de supervisión externa de casos que desde hace años se vienen realizando con distintos profesionales.

BALANCE DE USUARIOS ENTRE EL 01-01-2016 Y EL 31-12-2016

TOTAL USUARIOS A 31-12-2015	92
TOTAL BAJAS	57
TOTAL ALTAS	62
• TOTAL DE ALTAS CON MEJORA SATISFACTORIA	38
• TOTAL DE ALTAS CON MEJORA PARCIAL	15
• TOTAL DE ALTAS SIN MEJORA	9

BALANCE DE ACTIVIDAD: (ADOLESCENTES)

ENTREVISTA INDIVIDUAL	159
ENTREVISTA PSIQUIÁTRICA	8
ENCUENTRO FAMILIAR CAMBIO FASE	62
ENCUENTRO FAMILIAR DESBLOQUEO	80
PRESENCIA ESPONTÁNEA	11
GRUPO G1	44
GRUPO G2	31
GRUPO G3	19
AULA APOYO ESCOLAR	29
COMEDOR	59
GRUPO TEMÁTICO	41
TIEMPO LIBRE	43
GRUPO MULTIFAMILIAR	51

BALANCE DE ACTIVIDAD: (FAMILIAS)

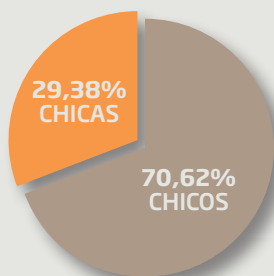
ENTREVISTA INDIVIDUAL	200
ENCUENTRO FAMILIAR CAMBIO FASE	82
ENCUENTRO FAMILIAR DESBLOQUEO	88
REVISIÓN DE LINEA DE INTERVENCIÓN	17
GRUPO G1	38
GRUPO G2	20
GRUPO G3	20
GRUPO MULTIFAMILIAR	59

PERFIL GENERAL DE LAS PERSONAS USUARIAS

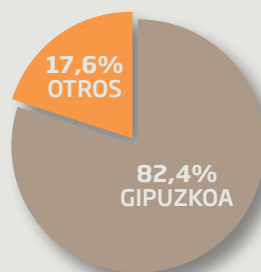
El perfil que se presenta a continuación ha sido realizado en base a las respuestas recogidas en los diferentes modelos de ficha de caracterización de los/as adolescentes atendidos/as en 2016 y puede darnos una idea de sus características generales y las problemáticas iniciales presentadas.



SEXO

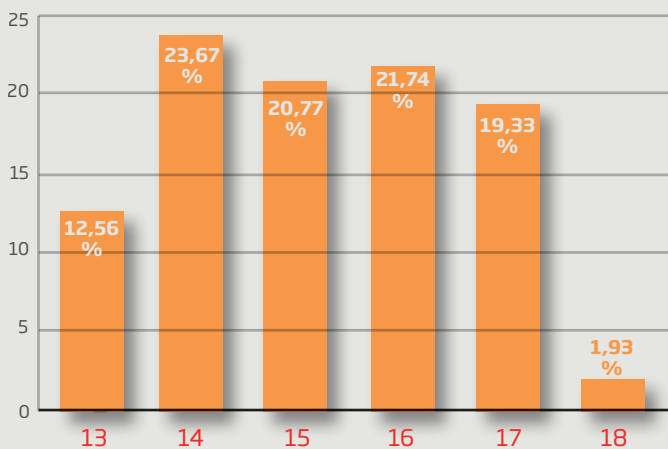


LOCALIDAD



EDAD DE INICIO

Con edades comprendidas entre los 13 y 18, siendo su distribución la que aparece en la siguiente gráfica:

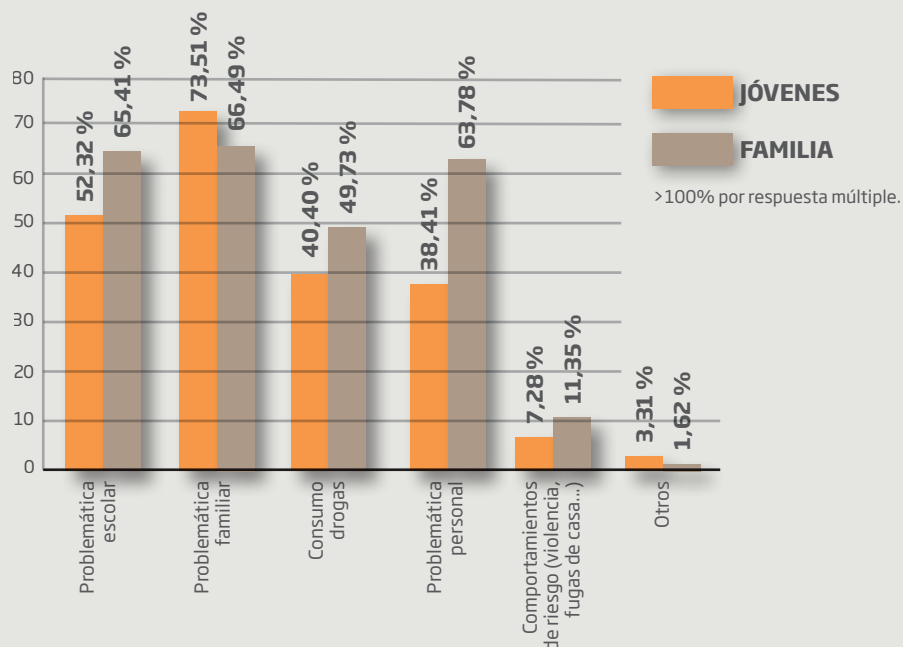


Edad



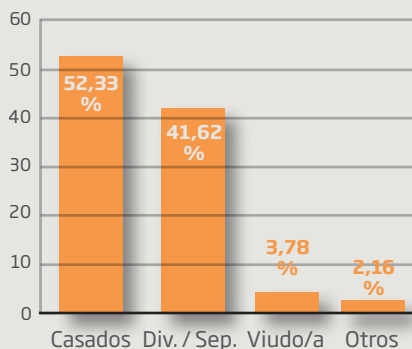
MOTIVOS PARA ACUDIR

Motivos expresados por los jóvenes y por las familias en la primera toma de contacto con Norbera son:



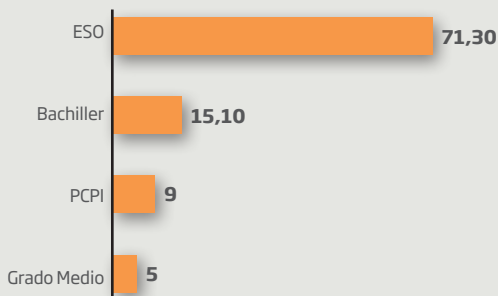
SITUACIÓN DE LOS PADRES BIOLÓGICOS

Un 47,60% de los/as adolescentes atendidos dice mantener una relación conflictiva o mala con su padre. Con relación a la madre, lo señala el 44,9%



NIVEL DE ESTUDIOS

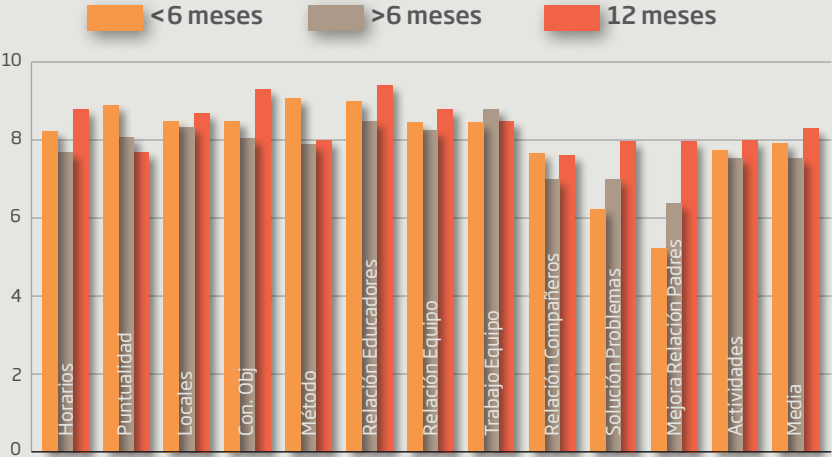
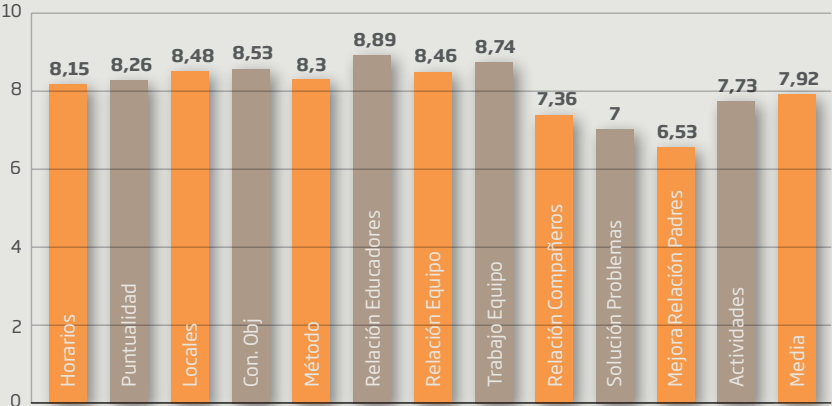
Además, el 48,6% tiene una relación conflictiva con el profesorado.



SATISFACCIÓN

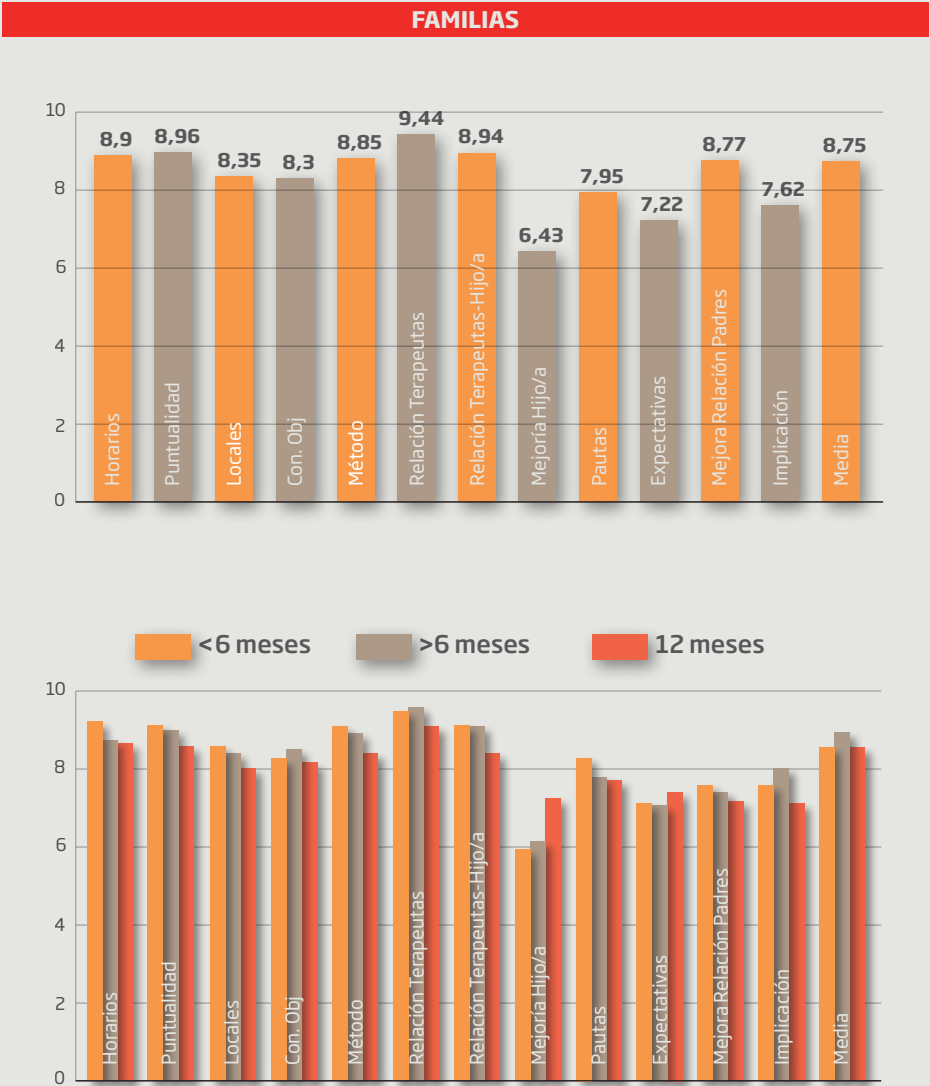
DE LOS/AS ADOLESCENTES Y FAMILIAS

JÓVENES



De acuerdo a los procedimientos establecidos, en octubre de 2016 se ha procedido a realizar una nueva medición de la satisfacción de los/as adolescentes y de sus familiares.

En el siguiente gráfico se puede apreciar la evolución de la satisfacción de los adolescentes según el tiempo que llevan siendo atendidos en Norbera, (menos de seis meses, entre seis y doce, más de un año).



This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a full page of blank, lined paper. The paper is white with thin, evenly spaced horizontal grey lines running across its entire width. There are no margins, text, or other markings on the page.