



# NORBERA MEMORIA / 2020

PROGRAMA DE **APOYO**  
A ADOLESCENTES





### **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 17 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 m<sup>2</sup>.

### **UBICACIÓN**

Situado en el barrio de Ategorrieta de San Sebastián. Integrado con normalidad, sin conflictividad en el entorno en sus más de 23 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 15.00h. a 20.30h. Viernes hasta las 18.30h.

### **AÑO DE APERTURA**

1997.

# ÍNDICE

## 1.

### **Introducción**

pág. 4

## 2.

### **Características del centro**

pág. 8

Presentación – Resumen

Instalaciones: Adolescentes, familias, plano ubicación

## 3.

### **Recursos humanos**

pág. 12

Presentación – Resumen

Coordinación interna/externa – Trabajo en red

Actividades de formación continua

## 4.

### **Programa de intervención**

pág. 20

Presentación - Resumen

Líneas de intervención

Bases metodológicas, el trabajo con procesos

Perfil general de las personas usuarias

Balance de actividad adolescentes y familias

Satisfacción de adolescentes y familias

# INTRO DUCCIÓN

En el presente informe se refleja un resumen del trabajo desarrollado a lo largo del año 2020.

**Norbera ha atendido a 204 adolescentes y a sus correspondientes familias. Tal y como podrá comprobarse más adelante, se han programado además actividades para un total de 378 familiares de esos/as adolescentes.**

2020 ha sido un año muy duro para toda la sociedad y también para nuestra Entidad. La crisis sanitaria creada por Covid19 ha sacudido todos los cimientos de nuestras vidas. Nuestra organización siempre se ha adaptado a los cambios que se han producido en la sociedad y, sin duda, lo que hemos vivido este año ha sido uno de esos momentos.

Todos y todas las profesionales de Norbera han trabajado muy duro durante todo el año para atender a los y las adolescentes y a sus. Ha sido un año complicado pero que creemos que hemos superado de forma satisfactoria. Durante los meses de confinamiento más severo (Marzo, Abril y Mayo) hemos tenido que utilizar diferentes herramientas comunicativas online para atender a los/as jóvenes y a sus familias.



**Recogemos en esta Introducción una reflexión realizada en abril, en pleno confinamiento, por Alberto Ruiz de Alegría, director técnico de Norbera:**

“En una etapa de la vida en la que de forma natural y en la mayoría de los casos no traumática, se da un alejamiento de la protección familiar para así poder afrontar la exploración del mundo exterior, en la que a través de las relaciones de amistad que se establecen con los pares, se va desarrollando el proceso de búsqueda de identidad tanto personal como social, este obligatorio parón marcado por el confinamiento viene a suponer algo así como “establecer una pausa” a dicho proceso.

Desde el continuado contacto que las personas que formamos el equipo de Norbera mantenemos tanto con los/las adolescentes atendidos/as así como con sus madres y padres, podemos señalar que en las formas de responder a esta imprevista cuarentena, y aunque existen algunas excepciones de situaciones tensas, (principalmente marcadas por la fuerte desorganización y

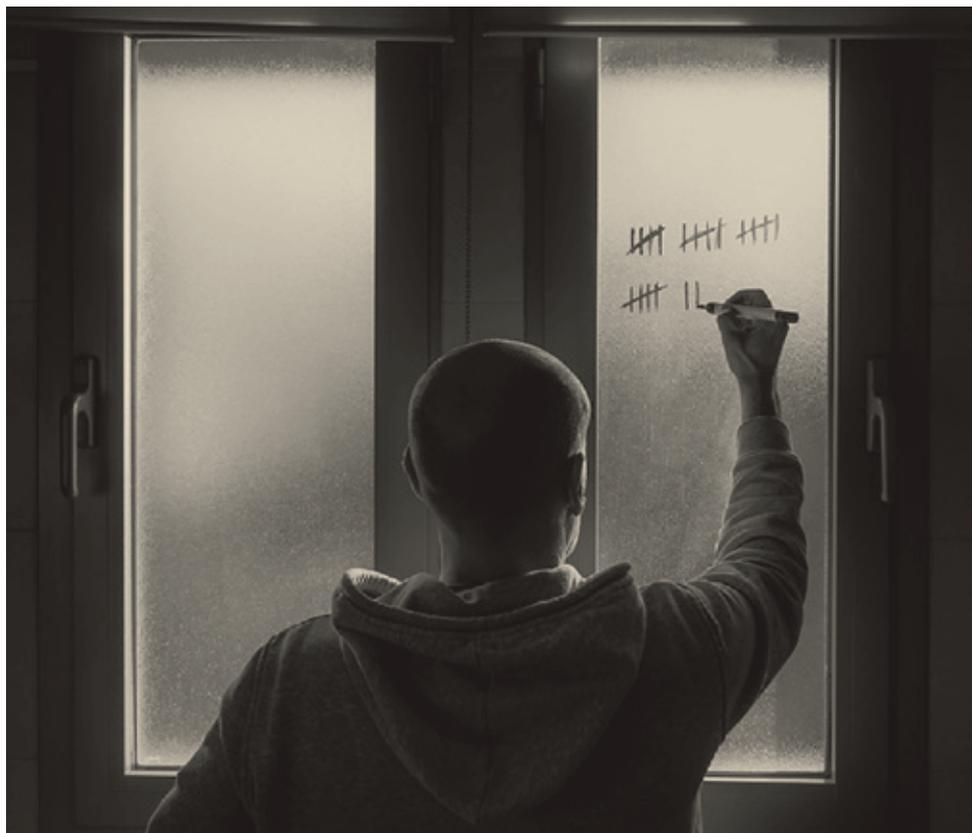
abandono de hábitos y rutinas), nos encontramos con una mayoría de chicas y chicos que están respondiendo de forma positiva frente al confinamiento.

Según nos relatan tanto los/las adolescentes como sus progenitores, se han ido reduciendo las habituales tensiones y los amargos enfrentamientos que se daban antes de la presente cuarentena. Si por un lado, han mejorado el comportamiento que tenían en sus casas, por el otro, también se ha ido relajando las formas, en ocasiones viscerales e inadecuadas, de respuesta y confrontación de sus padres y madres.

Nos encontramos con que muchos adolescentes atendidos en Norbera se están comportando aceptablemente bien, por no decir, inesperadamente bien. Partici-

pan de la vida familiar y de sus rituales de horarios, comidas, cenas, de actividades lúdicas compartidas en familias (como ver películas y series, juegos de mesa...) Por otro lado, también están realizando una buena parte de las tareas que les envían desde sus centros escolares, y aunque como se suele decir no se levantan antes de que pongan las calles, han ordenado bastante bien los tiempos de sueño y vigilia.

Esta respuesta que están dando a la situación de confinamiento, está redundando en una importante relajación de las relaciones familiares, lo que a su vez, está incidiendo de forma positiva en el nivel de comunicación familiar, que es uno de los principales factores de la "salud familiar".



**Pero lo que más nos está asombrando de esta situación, es que algunos/as de los chicos/as que han mejorado su comportamiento, estaban atravesando en la etapa previa a la cuarentena por una fase de gran desorden interno, tanto a nivel cognitivo como emocional, que se reflejaba en una fuerte desorganización de hábitos, trasgresión de límites y enfrentamiento e incomunicación familiar.**

**Pensamos que el hecho de romper durante un tiempo la dinámica en ocasiones frenética a la que se ven sometidos tanto ellos/as como sus familias, con estresores y presiones constantes (colegio, grupo de amistades, trabajo de los padres, consumos y horarios descontrolados,...) les está haciendo bien. Que pasar tiempo en casa, con sus madres/padres, hermanos y hermanas, el poder hablar en familia, ver series juntos, comer y cenar todos a un tiempo... reduce estresores y relaja.**

**Quizás y como aprendizaje de esta primera impresión, debemos preguntarnos si no vivimos nuestra vida demasiado**



**hacia fuera de nuestra familia y de nosotros/as mismos/as. Es bonito percibir que algunas familias están viviendo con resignación positiva la experiencia de retornar la mirada hacia el hogar”.**

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 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, Ayuntamientos, Laboral Kutxa, 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.



**EL APRENDIZAJE NUNCA  
CANSA A LA MENTE**

LEONARDO DA VINCI

# 2

## CARACTERÍSTICAS DEL CENTRO

Presentación – Resumen

Instalaciones:

Adolescentes, familias, plano ubicación

# PRESENTACIÓN

## RESUMEN

<b>DENOMINACIÓN</b>	NORBERA, Programa de apoyo a adolescentes en situación de riesgo o desprotección.
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	Favorecer la plena integración social de adolescentes de edades comprendidas entre 13 y 17 años que atraviesan este periodo evolutivo de forma especialmente conflictiva, encontrándose en riesgo de acceder a situaciones de exclusión.
<b>ÁMBITO TERRITORIAL DE ACTUACIÓN</b>	Provincia de Gipuzkoa.
<b>INFRAESTRUCTURA</b>	Centro dedicado en exclusiva a la intervención con adolescentes y sus familias, con una superficie total útil superior a 1000 m <sup>2</sup> .
<b>UBICACIÓN</b>	Localizado en el barrio de Ategorrieta de San Sebastián. Integrado con «normalidad, sin conflictividad» en el entorno en sus más de 23 años de funcionamiento.
<b>ACCESIBILIDAD</b>	Paradas de 7 líneas de autobuses y de cercanías de Renfe en un radio no superior a 300 metros.
<b>ADECUACIÓN PARA LA ACTIVIDAD</b>	Espacios amplios y diversificados.
<b>DIFERENCIACIÓN DE UNIDADES TÉCNICAS</b>	Espacios y equipos técnicos diferenciados para la Intervención con Adolescentes y para la Intervención con sus Familias.
<b>EQUIPAMIENTO</b>	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.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	De lunes a viernes, todo el año. (viernes tarde hasta las 18:30h) <b>Adolescentes:</b> 9.00h.-13.00h. y 15.00h.-20.30h. <b>Familias:</b> 9.00h.-13.00h. y 15.30h.-20.30h.
<b>AÑO DE APERTURA</b>	1997.



# INSTALACIONES

## ADOLESCENTES

Ubicadas en Ategorrieta (Donostia), C/Intxaurren 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 con porche, 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

Ubicadas en la parte inferior del mismo edificio, se cuenta con los siguientes espacios específicos: 1 sala de equipo, 1 sala de grupos, 3 salas de entrevista individual, 1 sala de espera y aseos.



## PLANO DE UBICACIÓN



# 3

## RECURSOS HUMANOS

Presentación – Resumen

Coordinación interna/externa  
Trabajo en red

Actividades de formación continua

# PRESENTACIÓN

## RESUMEN

### ENTIDAD RESPONSABLE

Fundación IZAN viene desarrollando Programas de Intervención Psicosocial desde hace 35 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 personas voluntarias.

### EXPERIENCIA

Equipo consolidado en los más de 23 años de trabajo en la intervención con adolescentes en situación de riesgo y con sus familias.

### MOTIVACIÓN

Equipo altamente implicado con su ejercicio profesional.

### 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 permanente 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 los 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.

**ÁREA DE INTERVENCIÓN**

**ÁREA DE APOYO**



## 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.

En 2020 hemos continuado participando en la Red "Bai Sarea", liderada por Emakunde, Instituto Vasco de la Mujer, que aglutina a Entidades que han obtenido el reconocimiento de Entidad Colaboradora para la igualdad de mujeres y hombres. Nuestra entidad está integrada en el "Grupo Comunicación" de dicha red.

mercado laboral. Busca compartir experiencias con otras entidades y ayudar a que las políticas a favor de la igualdad las organizaciones salgan fortalecidas y tengan una repercusión mayor en nuestra sociedad. Se han llevado a cabo varias sesiones de trabajo y nuestra idea es continuar participando en ellas.

### Actualmente 64 entidades formamos parte de Bai Sarea.

Asimismo queremos destacar que hemos llevado las acciones previstas en **nuestro II Plan de Igualdad** que va desde el 2018 hasta el 2022.



El objetivo de la Red es contar con un espacio de colaboración para multiplicar el impacto que los planes de igualdad de las distintas organizaciones, tienen en la reducción de las brechas de género del

# 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 2020 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. En total se han llevado a cabo en 2020, **488 coordinaciones.**

TRABAJO EN RED	NÚMERO DE COORDINACIONES
ÁMBITO ESCOLAR	233 (47,5%)
ÁMBITO JUDICIAL	46 (9,4%)
ÁMBITO SANITARIO	41 (8,4%)
ÁMBITO SERVICIOS SOCIALES	88 (18,1%)
ÁMBITO PROTECCIÓN	67 (13,7%)
OTROS ÁMBITOS	13 (2,9%)

### COORDINACIONES ENTRE OTRAS:

- Agintzari-Cooperativa de Iniciativa Social
- Aita Larramendi Ikastola
- Colegio Ama Guadalupekoa
- Arantzazuko Ama Ikastola
- Colegio La Asunción
- Asociación Educativa Berritzu – Justicia Juvenil
- Instituto Hernani
- Uba - Centro de Acogida de Menores de Urgencia
- Centro Txema Finez
- Conservatorio de Música
- EPI Antiguo
- Ezia
- Ikastola de Elgoibar
- Colegio Elizaran
- EPI Irun
- Equipo Psicosocial del Juzgado
- FPB Martutene
- FPB Mendibil
- FPB Ermua
- FPB Bidebieta
- Gautena
- Haurtzaro Ikastola
- Herri Ametsa Ikastola
- Colegio Hirubide
- IES Altza
- IES Bideberri
- IES Bizarain
- IES Lauaizeta
- IES Manteo
- IES Koldo Mitxelena
- Instituto Altza
- Irisasi
- Kalexka
- Colegio La Salle Berrozpe
- Lauka
- Instituto Mundaiz
- Orixe Ikastola
- Colegio Ortzadar
- Osakidetza
- Instituto Oteiza
- IES Usandizaga-Peñaflorida
- Piso de Acogida Babesten
- Centro de Acogida Matsaria
- Piso de Acogida Eibar
- Servicio Psiquiatría Infantil Andoain
- CSS Hernani
- CSS Oiartzun
- CSS Eibar
- CSS Trintxerpe
- CSS Donostia-San Sebastián
- CSS Ermua
- CSS Hernani
- CSS Irún
- CSS Elgoibar
- Colegio Inglés San Patricio
- CSS Fuenterrabía
- CSS Rentería
- CSS Villabona
- CSS Zumárraga
- Colegio Salesianos
- Santo Tomas Lizeoa Ikastola
- IES Talaia Hondarribi
- Toki Alai Ikastola
- Colegio Público Juan Zaragueta Herri Eskola
- IES Zubiri Manteo
- Zurriola Ikastola
- Aita Larramendi Ikastola
- Boxeo Zumaia
- Haurtzaro Ikastola
- Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil Donostia-San Sebastián
- Diputación Foral de Gipuzkoa
- Trebatu - Servicio Intervención Socioeducativa/Psicosocial

# 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	<b>8</b>
Número de cursos diferentes	<b>19</b>
Total de horas directas invertidas en formación	<b>202,2 h.</b>
Horas invertidas por curso	<b>10,64 h.</b>
Duración media por curso	<b>3,16 h.</b>
Media de horas por persona	<b>25,28 h.</b>
Media de personas por curso	<b>3,37</b>
<b>Valoración media</b>	<b>8,41</b>

# COMPARATIVA

## POR SEXOS

	<b>MUJERES</b>	<b>HOMBRES</b>
Personas diferentes participantes en algún curso	<b>5</b>	<b>3</b>
Número de cursos diferentes	<b>9</b>	<b>19</b>
Total de horas directas invertidas en formación	<b>69 h.</b>	<b>133,2 h.</b>
Horas invertidas por curso	<b>7,67 h.</b>	<b>7,01 h.</b>
Duración media por curso	<b>2,38 h.</b>	<b>3,81 h.</b>
Media de horas por persona	<b>13,8 h.</b>	<b>44,4 h.</b>
Media de personas por curso	<b>3,22</b>	<b>1,84</b>
<b>Valoración media</b>	<b>8,41</b>	<b>8,40</b>

## DESGLOSE DE LAS ACCIONES FORMATIVAS REALIZADAS

FECHA	MATERIA	FORMADOR/A
08-01-2020	Supervisión clínica	Juanjo Villegas
07-02-2020	Supervisión Clínica	Juanjo Villegas
12-02-2020	Supervisión Clínica	Juanjo Villegas
13-03-2020	Apego II. Tipología del apego	Tatiana Caseda y Jose Luis Gonzalo Marrodan
17-04-2020	El paradigma de las competencias parentales	Tatiana Caseda
23-04-2020	Supervisión clínica Norbera (videoconferencia)	Juanjo Villegas
13-05-2020	Supervisión Clínica Norbera (videoconferencia)	Juanjo Villegas
15-05-2020	Evaluación I y evaluación II competencias parentales	Tatiana Caseda y Jose Luis Gonzalo Marrodan
10-06-2020	Supervisión Clínica Norbera	Juanjo Villegas
06-07-2020	La Pec y interconsulta	Jose Luis Gonzalo Marrodan y Rafael Benito Moraga
09-07-2020	Devolución y mentalización	Tatiana Caseda y Jose Luis Gonzalo Marrodan
23-09-2020	Supervisión clínica Norbera	Juanjo Villegas
14-10-2020	Supervisión clínica Norbera	Juanjo Villegas
11-11-2020	Funciones ejecutivas traumaterapia	Verónica Reyes Casas
09-12-2020	Supervisión clínica Norbera	Juanjo Villegas
11-12-2020	Traumaterapia-Disociación	Jose Luis Gonzalo Marrodan

# 4

## PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

Presentación – Resumen

Líneas de intervención

Bases metodológicas,  
el trabajo con procesos

Perfil general de las personas usuarias

Balance de actividad  
adolescentes y familias

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<sup>o</sup> 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.

**ACOMPañAMIENTO 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 establece 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

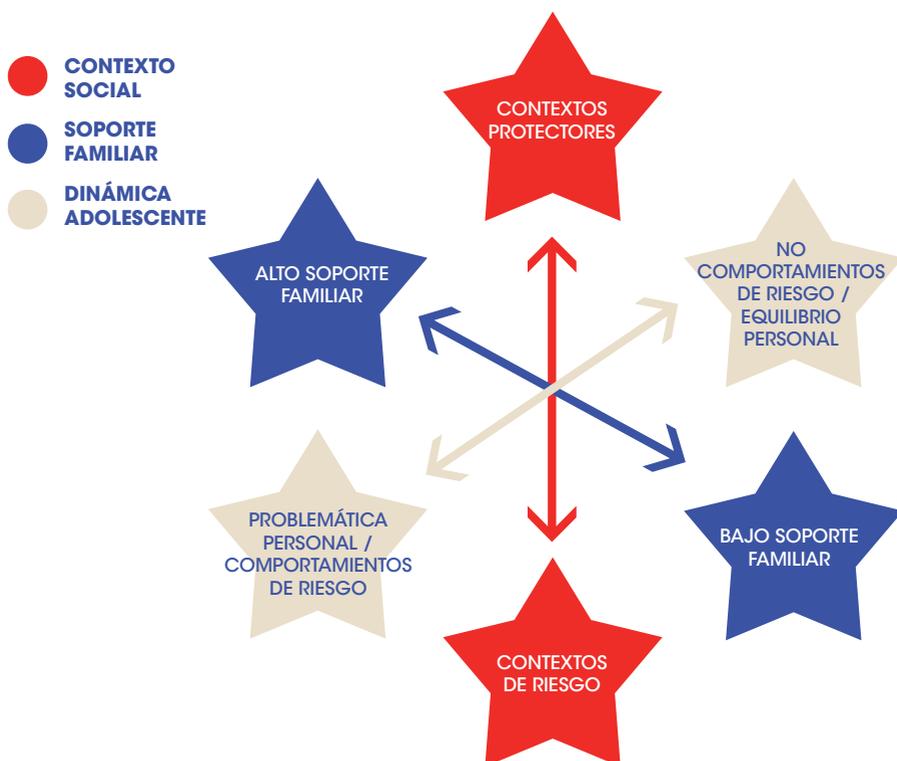
## EL TRABAJO CON PROCESOS

### 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:



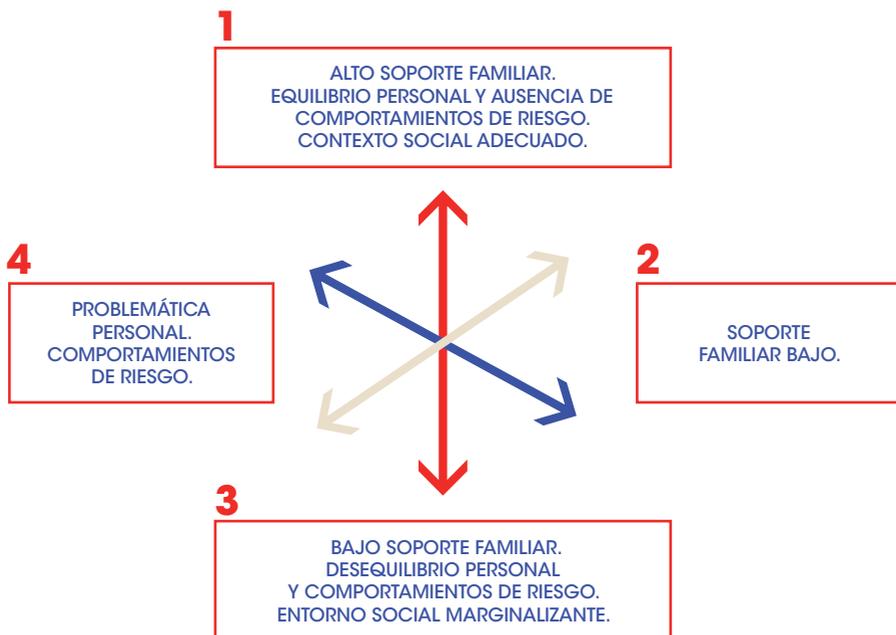
Del detenido análisis de los factores señalados valoramos el grado de conflictividad que cada uno de los casos presenta así como cuál es la intensidad de la intervención que se requiere y qué tipos de actividades son las más adecuadas para propiciar dicha intervención.

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.

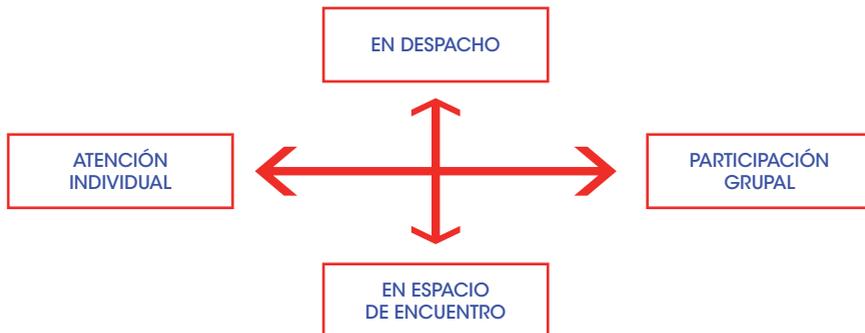
## 2. MODELO DE ATENCIÓN SEGÚN NECESIDADES:

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 ese/a adolescente y 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 cuestiona-

miento 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 del/la adolescente" y "estándar familiar", que intentan recoger puntos fuertes y carencias tanto del/la familia 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 (1/2)				Valoración (2/2)				
Fecha apertura: 09-03-2011				Fases de Valoración: Fase I: 09-03-2011    Fase II: Fase II: 21-07-2011    Alttipos: 				
Área Personal	Responsabilización de la propia conducta	3	5	Área Cognitiva	Capacidad de definir cuál es el "problema"	7	5	
	Capacidad de autoevaluación y autorreflexión	6	7		Capacidad de imaginar posibles alternativas	6	5	
	Capac. de concierne expresar sentimientos	3	7		Capacidad de prever las consecuencias	6	5	
	Capacidad empática	5	5		Capacidad de trazarse objetivos	5	7	
	Tolerancia a la frustración	7	5		Capacidad de ponerse en el lugar del otro (vencer el egocentrismo inmaduro)	5	5	
	Autoestima emocional	7	7		Área Social	Higiene personal adecuada	6	5
	Autoestima física	7	7			Alimentación adecuada	5	7
	Robos de dinero y/o objetos	4	7			Descaes adecuada	6	7
	Consumo de Alcohol	4	7			Utilización positiva del TL	3	4
	Consumo de Marihuana	3	5			Comparte su tiempo libre con amigos	7	7
Consumo de drogas de síntesis	3	5	Uso adecuado de la TV	7		5		
Otros consumos	4	5	Uso adecuado del ordenador/internet	6		7		
Tragiches con drogas	4	5	Uso adecuado del teléfono fijo y móvil	7		7		
Tragiches varios	3	5	Área Familiar	Ausencia de aislamiento social		7	7	
Conducta temeraria e irresponsable	3	5		Existencia de grupo de referencia positivo		6	7	
Conductas sexuales de riesgo	3	5		Existencia de amigo-a íntimo-a	6	5		
Comportamiento violento hacia personas	3	5		Ausencia de comportamiento antisocial	4	5		
Comportamiento violento hacia estados	5	5		Habilidad social	6	7		
Presencia de Psicopatología	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Resistencia ante la presión grupal	7	7		
Cuál	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Relaciones afectivas acordes a la edad	6	7		
Está atendido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Autoestima social	6	7		
Aderencia al tratamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Aceptación de la enfermedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Evolución de la sintomatología	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

Manual de Categorías C

1
2
3
Muy mejorado
4
5
Indicador
6
7
Adecuado
8
9
10
Muy adecuado

Valoración (1/2)				Valoración (2/2)			
Área Familiar	Ausencia de fugas de casa	6	6	Área Escolar	Autoestima familiar		
	Cumplimiento normas/límites	5	7		Participa de los hábitos familiares		
	Capacidad para negociar normas/límites	4	6		Desocupación/desescolarización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cumplimiento normas/límites negociados	5	7		Asistencia al centro	4	6
	Comunicación padre-hija	4	5		Buen comport. en el aula (ausencia expulsiones)	5	5
	Relación padre-hija	4	7		Ausencia de violencia física hacia compañeros	9	9
	Comunicación madre-hija	6	7		Ausencia de violencia verbal hacia compañeros	9	9
	Relación madre-hija	4	7		Ausencia de violencia física hacia Profesoras	9	9
	Comunicación nueva pareja padre/madre				Ausencia de violencia verbal hacia Profesoras	9	9
	Relación nueva pareja padre/madre				Rendimiento escolar	2	6
Comunicación con hermano-as	2	5	Existencia de hábitos de estudio	5	6		
Relación con hermano-as	2	5	Autoestima escolar	5	6		
Ausencia de comport. violentos verbales	4	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 (P1)

Fecha apertura: 07-10-2019

	P1	P2	P3	P4
Historia registrada con este adolescente	5	4		
Historia: se hacen cumplir	3	4		
Con antecedentes: se mantienen en el tiempo	3	3		
Existen consecuencias inmediatas: Responsabilidades compartidas: acordes con la responsabilidad	5	4		
LA NORMATIVA ADECUADA	5	4		
La madre biológica	<input checked="" type="checkbox"/>			
Expresa afecto al/a hijo/a	5	5		
Demuestra afecto al/a hijo/a	7	6		
Relaciones afectivas acordes a la edad	5	2		
Hay con firmaciones: variaciones	5	6		
Ausencia de descalificaciones	3	2		
Se siente respaldada por el/a hijo/a	5	2		
Ausencia de violencia en la relación	4	5		
BUENA RELACION AFECTIVA	3	6		
Se el padre biológico	<input checked="" type="checkbox"/>			
Expresa afecto al/a hijo/a	5	5		
Demuestra afecto al/a hijo/a	7	7		
Relaciones afectivas acordes a la edad	4	5		
Hay con firmaciones: variaciones	5	6		
Ausencia de descalificaciones	5	5		
Se siente respaldada por el/a hijo/a	5	6		
Ausencia de violencia en la relación	5	6		
BUENA RELACION AFECTIVA	4	6		

Valoración (P2)

Factores de Valoración

Fase I: EDUCACION Fase II: ...

Fase III: TRASTORNOS Fase IV: ASISTEN...

	P1	P2	P3	P4
es la madre o padre biológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Expresa afecto al/a hijo/a				
Demuestra afecto al/a hijo/a				
Relaciones afectivas acordes a la edad				
Hay con firmaciones: variaciones				
Ausencia de descalificaciones				
Se siente respaldada por el/a hijo/a				
Ausencia de violencia en la relación				
BUENA RELACION AFECTIVA				
Acuerdos en la educación con el/a hijo/a	4	4		
No desullen en presencia del/a hijo/a	4	4		
No se desactúan en presencia del/a hijo/a	4	4		
BUENA RELACION	4	6		
Familiarización de reglas básicas	5	5		
Familiarización de algún otro/a hijo/a	5	5		
BUENA RELACION				
Devota tiempo al/a adolescente				
Compete actividades				
Tiempo familiar				
Responsabilidad ante la situación				
Cumplimiento necesidades físicas				
Cumplimiento necesidades cognitivas				
Cumplimiento necesidades emocionales				
Cumplimiento necesidades sociales				

Manual de Categorías v.3

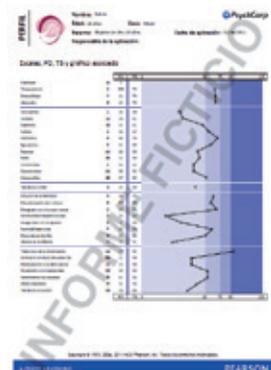
1
2
3
Muy indeseado
4
5
Indeseado
6
7
Indeseado
8
Indeseado
9
Muy adecuado

## OTRAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS ESTANDARIZADAS 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.



## 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.

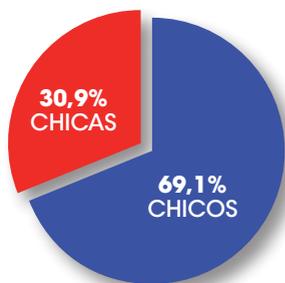


# PERFIL GENERAL

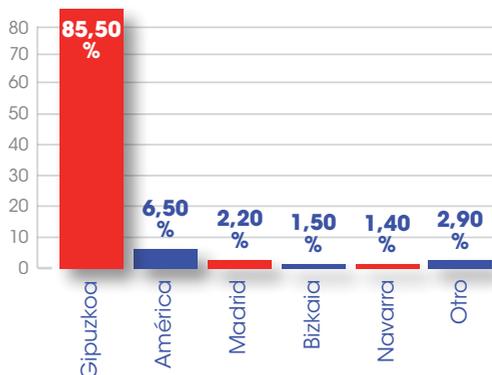
## DE LAS PERSONAS USUARIAS

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 2020 y puede darnos una idea de sus características generales y las problemáticas iniciales presentadas.

### SEXO

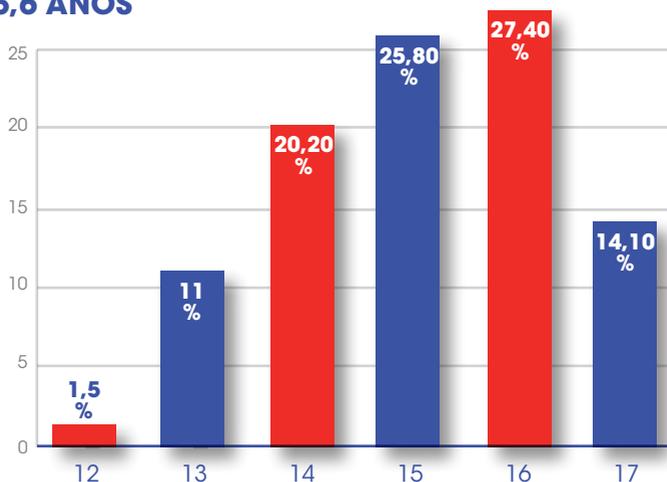


### LOCALIDAD



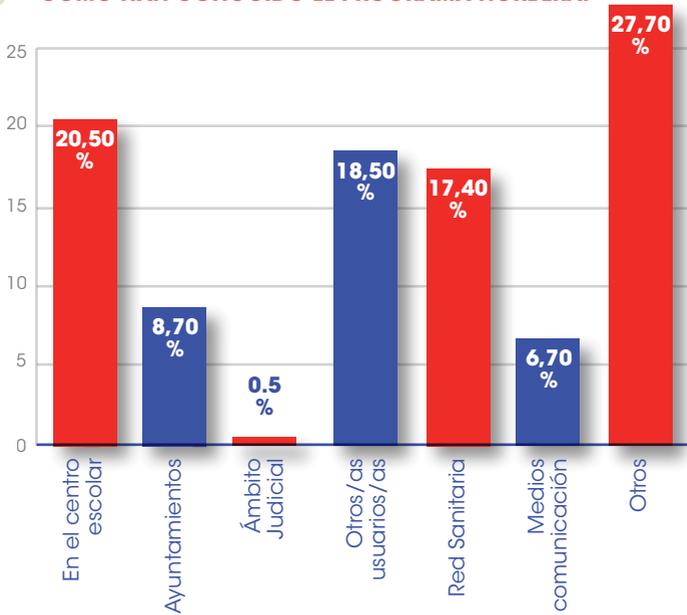
### EDAD CON LA QUE COMIENZAN EL PROGRAMA NORBERA

**EDAD MEDIA:**  
**15,6 AÑOS**



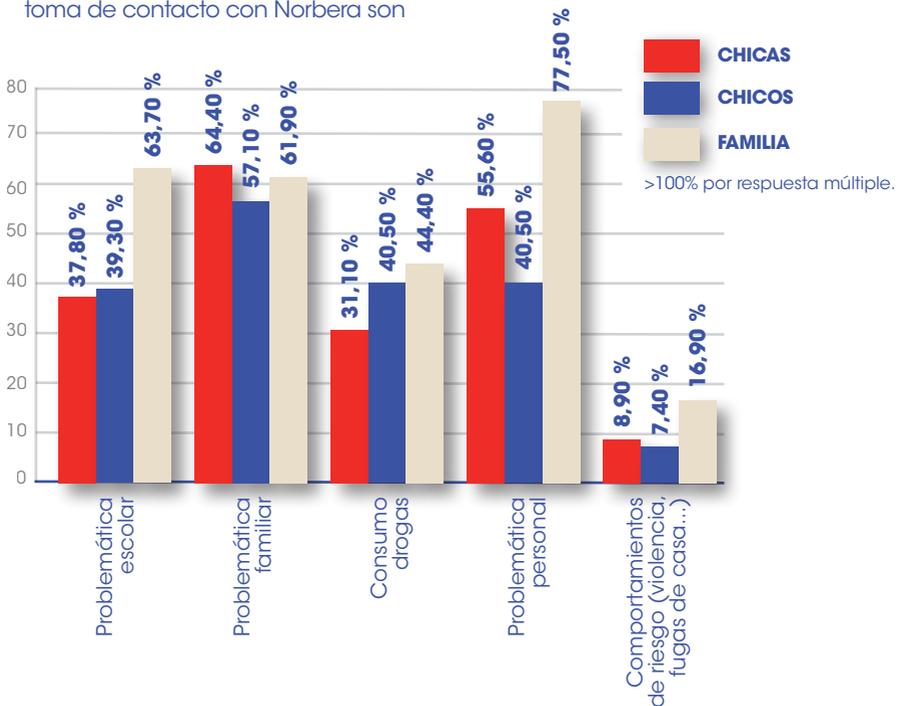
**EDAD**

## → CÓMO HAN CONOCIDO EL PROGRAMA NORBERA:



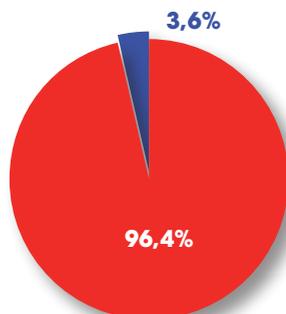
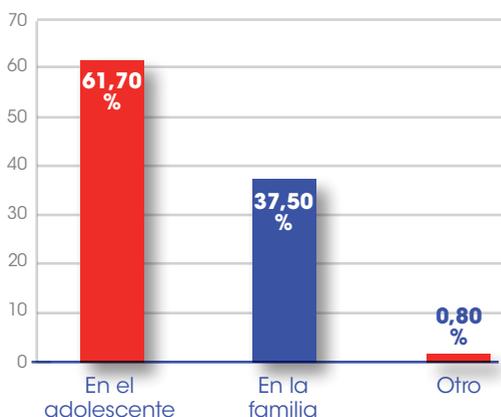
## → MOTIVOS PARA ACUDIR

Los motivos expresados por el/la adolescente y por las familias en la primera toma de contacto con Norbera son



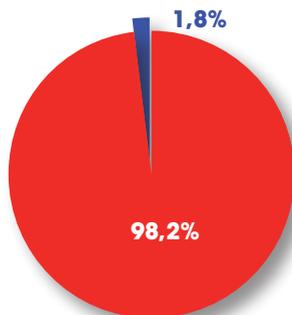
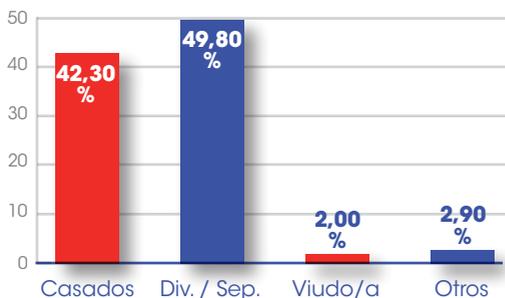
→ **DÓNDE SITÚA LA FAMILIA EL "FOCO" O LA RESPONSABILIDAD DE LA SITUACIÓN**

>100% por respuesta múltiple.



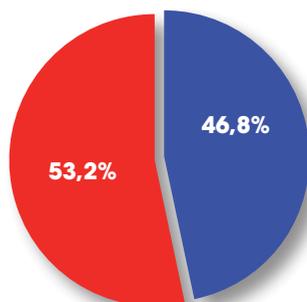
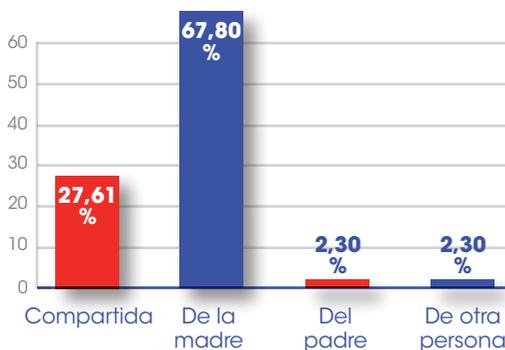
Un 96,4% son hijos/as biológicos y un 3,6% adoptados/as.

→ **SITUACIÓN DE LOS PADRES BIOLÓGICOS**



Un 98,2% adopta una actitud abierta y sólo un 1,8% cerrada.

→ **CUSTODIA**



Un 46,8% de los/as adolescentes acuden a Norbera por iniciativa propia y un 53,2% obligados/as.



## BALANCE DE ADOLESCENTES ENTRE EL 01-01-2020 Y EL 31-12-2020

Cuando comenzó el año 2020 atendíamos en Norbera a 107 adolescentes. Durante el año han ingresado 97 nuevos jóvenes, por lo que el número total de adolescentes atendidos ha sido de 204.

ADOLESCENTES  
COMIENZO 2020

107

INGRESOS

97

TOTAL

204

### Su evolución ha sido la siguiente:

TOTAL ADOLESCENTES A 31-12-2020	91
TOTAL BAJAS	58
TOTAL ALTAS	55
• TOTAL DE ALTAS CON MEJORA SATISFACTORIA	41 (74,6%)
• TOTAL DE ALTAS CON MEJORA PARCIAL	10 (18,2%)
• TOTAL DE ALTAS SIN MEJORA	4 (7,2%)

La valoración de las altas se realiza en el marco de la reunión del equipo (Reunión de Seguimiento Individualizado de Casos), en base a las mejoras que se han producido tanto en el/la adolescente como en su familia con relación a la situación inicial.

**ALTAS SIN MEJORA:** Se considera alta sin mejora cuando en el/la familia no se ha producido ninguna mejora en aquellos aspectos que han originado la demanda. La mayoría de las altas sin mejora corresponden a personas que han estado poco tiempo en el Programa, abandonándolo antes de que se pueda realizar una intervención sobre la situación que presenta.

**ALTAS CON MEJORA:** Hace referencia a aquellos/as jóvenes/as que han mejorado su situación tras su paso por la fase de intervención en Norbera.

> **Mejora Parcial:** son valoradas como mejora parcial aquellas altas en las que se ha dado una reducción de los comportamientos de riesgo, principalmente del que ha dado origen a la demanda.

> **Mejora Satisfactoria:** son aquellas en las que además de dicha reducción también han mejorado significativamente otros ámbitos de la realidad del/la adolescente, tales como su área familiar y personal.

➔ **BALANCE DE ACTIVIDAD: (ADOLESCENTES)**

**A lo largo del año 2020 hemos programado 4.704 actividades para los y las adolescentes.**

De las cuales:

65,3% individuales

34,7% grupales

ENTREVISTA INDIVIDUAL	<b>147</b>
ENCUENTRO FAMILIAR CAMBIO FASE	<b>66</b>
ENCUENTRO FAMILIAR DESBLOQUEO	<b>85</b>
PRESENCIA ESPONTÁNEA	<b>8</b>
GRUPO G1	<b>37</b>
GRUPO G2	<b>41</b>
GRUPO G3	<b>20</b>
GRUPO MULTIFAMILIAR	<b>33</b>
GRUPO TEMÁTICO	<b>12</b>
CLASES	<b>27</b>
COMEDOR	<b>37</b>
TIEMPO LIBRE	<b>26</b>

➔ **BALANCE DE ACTIVIDAD: (FAMILIAS)**

**Con respecto a las familias, se han programado 2.643 actividades**

De las cuales:

84,5% individuales

15,5% grupales

ENTREVISTA INDIVIDUAL	<b>178</b>
ENCUENTRO FAMILIAR CAMBIO FASE	<b>65</b>
ENCUENTRO FAMILIAR DESBLOQUEO	<b>92</b>
REVISIÓN DE LINEA DE INTERVENCIÓN	<b>18</b>
GRUPO G1	<b>12</b>
GRUPO G2	<b>41</b>
GRUPO G3	<b>32</b>
GRUPO MULTIFAMILIAR	<b>32</b>

➔ Como ocurre todos los años hemos atendido a muchos familiares. Concretamente a:

**378**

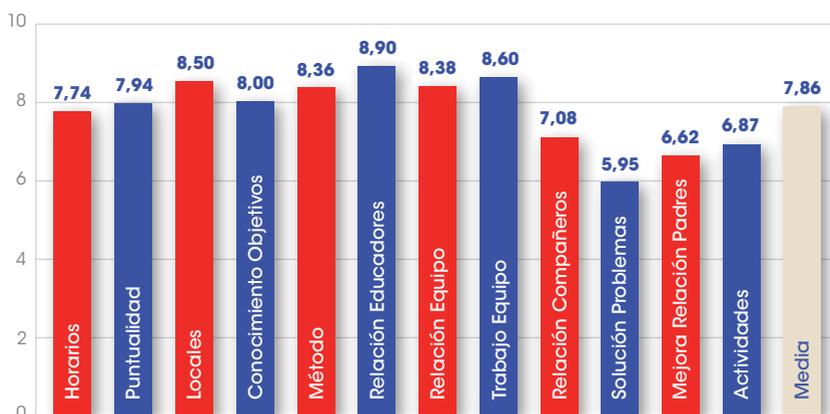
177 Madre (46.83%), 4 Hermana 2 (1.06%),  
 128 Padre (33.86%), 2 Tía (0.53%),  
 24 Hermano 1 (6.35%), 2 Abuelo (0.53%),  
 10 Hermana 1 (2.65%), 2 Educadora (0.53%),  
 9 Abuela (2.38%), 1 Hermano 3 (0.26%),  
 7 Padrastro (1.85%), 1 Pareja (mujer) (0.26%),  
 5 Madrastra (1.32%), 1 Pareja (hombre) (0.26%),  
 4 Hermano 2 (1.06%), 1 Hermano 5 (0.26%)

# SATISFACCIÓN

## DE LOS/AS ADOLESCENTES Y FAMILIAS

De acuerdo a los procedimientos establecidos, en octubre de 2020 se ha procedido a realizar una nueva medición de la satisfacción de los/as adolescentes y de sus familiares

### JÓVENES



### FAMILIAS

