RESUMEN DE ACTUACIONES 2011

Julio de 2012

Os presentamos un informe con el resumen de gestión y actividades que se han ido realizando en el servicio de Voluntariado de SEDIBAC a lo largo del año 2011.

En la primera parte del informe, la más extensa, se adjuntan los informes preparados por el personal del Voluntariado que atiende en las asociaciones con las que colaboramos. En ellos se pueden observar datos de interés y particularidades de cada uno de los servicios que ha ofrecido el Voluntariado en 2011.

La segunda parte del informe, corresponde a las actuaciones y gestiones llevadas a cabo por la Coordinación del Voluntariado, a lo largo del año 2011, contando con la colaboración de la Junta y del personas de oficinas.

ACTUACIÓN DEL VOLUNTARIADO EN: WAD RAS

Voluntarias: Chelo Olmos y Carmen Tena

Lugar donde se presta el servicio:

El CP Wad Ras es la prisión preventiva de mujeres de Barcelona. En ella están internadas en espera de juicio alrededor de 200 mujeres, aunque también acuden a dormir las internas que se encuentran ya en situación de libertad condicional. El servició de terapia floral que prestamos se centra en las mujeres en situación de internamiento preventivo. El centro cuenta con una Unidad de Madres en la que las internas conviven con sus hijos hasta que tienen la edad de 3 años.

Población beneficiaria del Servicio:

A lo largo de 2011 se han atendido 69 personas, 9 de las cuales pertenecen a la Unidad de Madres.

La dedicación mensual media por beneficiaria suele ser de 30 minutos, aunque tiempo es superior en el caso de las internas de la Unidad de Madres, debido a la atención exclusiva de una de las voluntarias a este grupo.

Demandas terapéuticas más frecuentes:

100% Ansiedad-Angustia
80% Problemas relacionados con el sueño (insomnio, pesadillas)
70% Pensamientos reiterativos, hiperactividad mental

Principales dificultades de gestión emocional:

90% Preocupación por el bienestar de sus hijos u otros familiares
70% Tristeza
60% Culpabilidad
50% Desánimo
25% Desmotivación
25% Irritabilidad

Estrategias terapéuticas utilizadas:

Ocasionalmente se complementa el uso de las flores en forma oral con la preparación de cremas. Estas se han usado en casos de dolores musculares, erupciones en la piel y problemas de retorno venoso en las piernas.

Terapias paralelas más habituales que utilizan:

Es habitual la medicación alopática para el tratamiento de los problemas de ansiedad que presentan un gran número de internas mediante la toma de ansiolíticos y antidepresivos. También es habitual la administración de tratamientos farmacológicos para la deshabituación de drogodependencias o el VIH.
Una de las voluntarias ha utilizado las técnicas de Reiki de manera puntual con alguna interna que presentaba un cuadro de angustia marcado.

Evolución terapéutica en porcentajes:

- Altas terapéuticas por mejora de las dificultades personales o logro de los objetivos terapéuticos: El 80 % de las internas mejora las dificultades por la que pide tratamiento floral.

- Abandonos voluntarios de la terapia: Aproximadamente un 20%.

-Cambios de actitudes positivos:

El 100% mejoran la calidad del sueño
El 80% mejora su adaptación a la situación de privación de libertad y la convivencia en el centro.
El 70% mejoran su estado de ánimo general
El 25 % pasan a contemplar su paso por la cárcel como un aprendizaje positivo que les va a permitir enfocar su vida de una manera diferente a como lo han hecho hasta el momento.

- Grado de satisfacción de los beneficiarios hacia la terapia floral de Bach:

80% Satisfechas
20% Indiferentes

Objetivos de cara al próximo año:

Para el próximo año el servicio continuará funcionando como hasta ahora, aunque en el caso de la Unidad de Madres a la voluntaria que las atiende le gustaría realizar un trabajo paralelo, creando un espacio de encuentro entre todas las madres que quieran participar en él, donde se trabaje la visualización creativa, la relajación y temas de crecimiento personal que puedan interesar a las internas. El objetivo es conseguir que se puedan relacionar en un espacio de búsqueda de equilibrio y que puedan crear vínculos positivos entre ellas, además por supuesto de aprovechar los efectos terapéuticos de la relajación

Comentarios, dificultades, necesidades y sugerencias:

Creemos importante hacer hincapié en la importancia de informar sobre la posibilidad del tratamiento floral a las internas al ingresar Creemos que eso las ayudaría a adaptarse con más facilidad a su nueva realidad en la cárcel.

ACTUACIÓN DEL VOLUNTARIADO EN: EL FAR

Voluntarias: Olga Mussons y Ester Oliveras

Lugar donde se presta el servicio:

La Asociación El Far apoya a enfermos de cáncer y a sus familiares. Fue fundada por un grupo de personas que conoce por experiencia propia el miedo, la rabia, la soledad y las dudas que se sienten cuanto se diagnostica un cáncer, tanto en el afectado como en los seres queridos.

El objetivo es conseguir que las personas estén acompañadas durante todo el proceso de la enfermedad. Transmitir apoyo, confianza, esperanza, amor y una nueva forma de mirar la vida, para así disfrutarla plenamente.

Asesoran sobre las dudas de los tratamientos de medicina convencional y ofrecen de forma totalmente voluntaria actividades variadas:

- Talleres de teatro, cocina, patchwork, maquillaje, crisoterapia, autoestima, mandalas..
- Clases de yoga, de ChiKung, y TaiChi.
- Terapias complementarias como el Reiki.

El servicio de voluntariado de terapia floral se realiza en un Centro Cívico cedido por CatalunyaCaixa, situado en Sabadell, los jueves y viernes por la mañana.

Población beneficiaria del Servicio:

A lo largo de 2011 se han atendido a 34 personas, con un tiempo medio dedicado por cada voluntario/a a cada beneficiario de 1:30 horas de media al mes por beneficiario.

Perfil medio a niveles: mental, emocional, físico y social (familia, trabajo, estudios):

Mental: 50% obsesividad, 40% culpabilidad, 10% perfeccionismo, 40% insomnio, 50% problemas de aceptación amputaciones y secuelas del tratamiento, 40% desorientación delante de la enfermedad, 40% problemas de adaptación a la convalecencia, 20% problemas de adaptación a la discapacidad, 60 % problemas relaciones familiares, 25% problemas relación laboral.

Emocional: 60% ansiedad, 60% miedo a la muerte, 50 % miedo a una recaída en la enfermedad, 35 % rechazo de su cuerpo, 40% desesperación, 40% tristeza, 35% resignación e impotencia, 50% rabia, 50% resentimiento, 30% dependencias a sustancias, 45% sumisión y dependencias emocionales, 25%

autoritarismo, 55% baja autoestima. 35 % soledad, 45 % incomprensión, 30 % duelos y pérdidas.

Físico: 70% cánceres, 30% dolores articulares, 20 % fibromialgia, 20 % fatiga crónica 20% hiper- hipotiroidismo, 20 % diabetes, 15% hepatitis.
60 % de secuelas de operación y efectos secundarios tratamientos: 40 % mala circulación linfática, 30% presión sanguínea, 20% problemas renales, 60 % dolores musculares y articulares, 60% problemas digestivos, 35% anemia, 35% problemas hormonales.

Social: 40% nivel bajo de estudios, 40% técnicos y diplomados, 20% licenciados, 30% sin trabajo, 30% nivel económico bajo, 40% nivel económico medio.

Demandas terapéuticas más frecuentes:

60% ansiedad, 40 % desesperanza - desánimo, 40% paliar dolor físico y secuelas.

Principales dificultades de gestión emocional:

60% ansiedad, 60% miedos, 50% rabia, 50% resentimiento, 40% pesimismo, 40% tristeza, 40% culpabilidad.

Principales orígenes de las desarmonías emocionales:

100% enfermedad de cáncer en la misma persona o en familiar cercano.

Estrategias terapéuticas utilizadas:

En un 90% de los casos terapia floral en goteros. Ocasionalmente se complementa con cremas o esprays.

Terapias paralelas más habituales:

Medicación alopática (antidepresivos, ansiolíticos, quimioterapia, radioterapia...). Homeopatía, Reiki, kinesiología, fitoterapia y herbodietética.

Evolución terapéutica en porcentajes:

- Altas terapéuticas por mejora de las dificultades personales o logro de los objetivos terapéuticos: 20 %

- Abandonos voluntarios de la terapia: 15%.

-Cambios de actitudes positivos: 90% mejora del estado de ánimo, 70% más serenidad para afrontar la enfermedad.

- Grado de satisfacción de los beneficiarios hacia la terapia floral de Bach: 60% muy satisfecho, 30% satisfecho, 10% poco satisfecho.

Objetivos de cara al próximo año:

De cara al próximo año continuaremos en la misma línea de trabajo terapéutico. También haremos una presentación de la terapia floral, del servicio de voluntariado y de SEDIBAC en la presentación anual de actividades del FAR a socios y familiares.
Participaremos en las reuniones con voluntarios de otros servicios del FAR para facilitar el conocimiento y la colaboración interna.

Comentarios, dificultades, necesidades y sugerencias:

Cada vez nos sentimos más valoradas y apoyadas por la junta y el resto de voluntarios del FAR, que nos recomiendan a sus usuarios.
Si el número de usuarios continúa aumentado serán necesarios más voluntarios florales. Estaría bien que los futuros voluntarios recibiesen apoyo o alguna formación adicional para afrontar el duelo.

En referencia a los resultados de la terapia floral podemos resumir de forma general y, desde nuestra experiencia que las personas afectadas por cáncer, cada una a su manera y a su ritmo, pasan por un proceso en el que:

- Tienen que enfrentarse a los miedos que genera el sufrimiento y la posibilidad de una muerte cercana.
- Gran parte de ellas realiza una profunda revisión de su vida y de sí mismas.
- Buscan un sentido, el porqué y el para qué de su enfermedad.
- Valoran de manera diferente la importancia de las cosas, las personas, el tiempo, las actividades, etc.
- Cuestionan y se cuestionan errores que cometieron o experimentaron.

Si se tratan con terapia floral los aspectos disfuncionales asociados a las emociones y a las nuevas situaciones que genera la enfermedad:

- Aparecen paulatinamente niveles de comprensión sobre las causas o evolución de la enfermedad, creencias inconscientes asociadas, los errores del enfrentamiento, etc.
- Se plantean su responsabilidad y los recursos para recuperar su salud.
- Descubren algunos cambios a realizar, las lecciones a aprender y para qué les puede servir la enfermedad.
- Disminuyen los niveles de miedo, angustia, culpa, resentimiento, etc.
- Una gran parte recuperan posteriormente el valor y la paz interna, la confianza en ellos y la vida.
- Encuentran mejoría en los efectos secundarios de la medicación.
- Si es necesario, se les ayuda a afrontar la muerte a través de la terapia.

Por todo esto y mucho más, aunque no siempre se produce la sanación y la recuperación, pensamos que la terapia con flores de Bach es una gran herramienta de acompañamiento para los enfermos de cáncer, que vale la pena continuar y que animamos a realizar. Constatamos que, conjuntamente, con otros servicios que se ofrecen en el FAR se crea una sinergia que potencia los beneficios.

ACTUACIÓN DEL VOLUNTARIADO EN: ASSADEGAM

Voluntaria: Rosa Moretó

Lugar donde se presta el servicio:

Asociación de personas afectadas de trastornos de ansiedad. El servicio se presta en una sala cedida por la Farmacia Internacional, situada en una calle céntrica de Barcelona.

Població beneficiaria:

A lo largo de 2011 se han atendido 4 personas, pero sólo dos han seguido un proceso continuado.

Perfil medio a niveles: mental, emocional, físico y social (familia, trabajo, estudios):

Las dos personas que atendí de forma continuada tenían un diagnóstico principal de trastorno de ansiedad (sin agorafobia), pero con diagnósticos concomitantes diferentes: en uno de los casos, síndrome de fatiga crónica, artritis reumatoide, obesidad, distímia y posible TDA, mientras que, en el otro, trastorno somatomorfo e hipocondría. En el primer caso, y recurriendo al lenguaje psicoanalítico, se trataba fundamentalmente de ansiedades de separación y castración, mientras que en el segundo predominaban las ansiedades de muerte. En cuanto a las defensas, en el primer caso predominaban unas defensas de inhibición, mientras que, en el segundo, el predominio eran las defensas de negación y de somatitzación. Los dos tenían una buena capacidad intelectual, un nivel de estudios medio y un entorno de apoyo, a pesar de que esto no les evitaba un profundo sentimiento de soledat. Uno de ellos tenía un trabajo estable, mientras que el otro dependía de una PIRMI por la imposibilidad de hacer frente, en su estado actual de ansiedad, a las responsabilidades inherentes a un trabajo.

Demandas terapéuticas más frecuentes:

Los pacientes desean, sobre todo, disminuir el grado de ansiedad, pero también toda la sintomatología que esta lleva asociada: en uno de los casos, hiperventilació, ahogos, visión borrosa, ardor torácico y sufrimiento físico en general, y en el otro un fuerte cansancio, un estado constante de nerviosismo, falta de memoria, falta de atención, dificultades para organizarse el trabajo, hipersensibilidad a determinadas olores o dificultad para aceptar las cosas que se salen de la rutina y adaptarse.

Principales dificultades de gestión emocional:

En general, detecto una dificultad importante para comprender bien qué está causando la ansiedad a un nivel profundo y relacionado con el mundo interior mental y emocional. Detecto igualmente una dificultad para hacerse cargo de los propios problemas (y, más en general, de la propia vida), así como para tomar las decisiones adecuadas que ayuden a disminuir la ansiedad y el dolor.

Principales orígenes de las desarmonías emocionales:

Relaciones disfuncionales, traumatismos no elaborados, duelos no elaborados.

Estrategias terapéuticas utilizadas:

He complementado la terapia floral oral con la escucha activa de los pacientes y la formulación de preguntas significativas de cara a la propia comprensión y la busca de salidas satisfactorias para los problemas que están causando ansiedad, frustración y dolor.

Evolución terapéutica:

A pesar de que la evolución ha sido lenta y ha requerido un trabajo paciente y continuado, he detectado un cierto cambio de actitud a la hora de responsabilizarse de la propia vida y de dejar de culpabilitzar el mundo o las otras personas de los propios problemas. También he notado un aumento de la capacidad de reflexión sobre los propios conflictos.

Comentarios, dificultades, necesidades y sugerencias:

Pienso que la sala donde he prestado el servicio no acaba de reunir las condiciones de intimidad más óptimas para garantizar la total privacidad.

ACTUACIÓN DEL VOLUNTARIADO EN:

Associació Vilanimal (Sant Pere de Vilamajor)
Amics dels animals de Balenyà, Seva i Osona (Seva)
Associació Vida-Alternativa (Llinars del Vallès)
Casas de acogida y adopción de Barcelona

Voluntàries/s: Carme Roig, Enric Homedes i Elisabeth Macarró.

Lugar donde se presta el servicio:

Casas de acogida y de adopción de animales abandonados que provienen de protectoras, refugios y equivalentes.

Población beneficiaria:

Perros y gatos abandonados.

A lo largo de 2011 se han atendido 11 animales. (Carme)
9 animales (Enric)
58 animales, 21 personas relacionadas con los animales de las casas de acogida y 9 voluntarios de las asociaciones (Eli)

Perfil medio a niveles: físico y social:

Físico: 10% infecciones oculares, 10% immunodeficiencia, 40% traumatismos, 40% problemas dermatológicos.

Social:100% animales abandonados

Demandas terapéuticas más frecuentes:

En animales:

55% fobia (miedo generalizado a cualquier estímulo externo), 20% ansiedad, 10% conducta agresiva, 10% lesiones por enfermedades físicas, 3% adaptabilidad al nuevo hogar.

En personas:

70% ansiedad generalizada, desbordamiento, estrés, 20% tono anímico bajo, 10% cansancio

Principales orígenes de las desarmonías emocionales:

100% abandono y maltrato.

Estrategias terapéuticas utilizadas:

En el 100% de los casos se han utilizado pautas de conducta de educación canina o felina en positivo, tanto para el animal como para los propietarios.
En el 10% del casos también han recibido tratamiento local.

Terapias paralelas más habituales:

Directrices para el propietario y pautas de educación canina o felina para el animal.
Medicación alopática
Kinesiologia
Acupuntura

Evolución terapéutica:

- Altas terapéuticas por mejora de las dificultades o logro de los objetivos terapéuticos:

42 animales de un total de 78 (53%)

-Abandonos de la terapia en voluntarios:

1 solo caso.

-Cambios de actitudes positivos:

Problemas de miedo resueltos en un 90%
Conducta agresiva resuelta en un 80%
Ansiedad resuelta en un 100%
Adaptabilidad resuelta en un 100%
Problemas físicos resueltos en un 100%

-Grado de satisfacción de los beneficiarios hacia la terapia floral de Bach:

90% muy satisfecho, 10% satisfecho

Objetivos de cara al próximo año:

De cara al próximo año seguiremos básicamente con la misma línea de actuación floral + directrices de educación en positivo en las casas de acogida y de adopción, y dando charlas gratuitas para difundir la terapia floral en el colectivo de los animales.

Abrir un nuevo voluntariado de gatos en el Jardinet de los gatos http://www.eljardinetdelsgats.org/ ubicado en el Raval de Barcelona donde realizaremos un trabajo de investigación en las nuevas adopciones.

ACTUACIÓN DEL VOLUNTARIADO EN:

CREACIÓN POSITIVA

Voluntaria: Martha Dovasio

Lugar donde se presta el servicio:

Creación Positiva, ONG creada en el año 2001 en Barcelona, trabaja para dar una atención holística a las personas afectadas por el VIH/SIDA desde la perspectiva de género. El VIH afecta a mujeres y hombres de manera diferenciada y tener en cuenta estas diferencias posibilita dar una respuesta a las necesidades de cada persona afectada por esta epidemia.

Objetivos de la Asociación:

- Promover la eliminación de cualquier discriminación y estigmatización hacia las mujeres y hombres y, especialmente, aquellas que viven con el VIH.
- Promover acciones y actuaciones de carácter comunitario que contribuyan a la calidad de vida de las personas que viven con el VIH.
- Ofrecer actividades e intervenciones en las que prevalezca la calidez, la confidencialidad, la calidad y el respeto a la diversidad.
- Sensibilizar y dar cuenta sobre las relaciones entre violencias, género y VIH.
- Visibilizar y promocionar los derechos sexuales y fomentar la protección de los Derechos Humanos, en base a la igualdad y la equidad como de promoción de la salud.

Otras actividades de la Asociación:

- Counselling individual y de pareja (información y soporte emocional)
- Talleres y grupos de crecimiento personal para personas que viven con el VIH.
- Talleres de sexualidad para mujeres.
- Información para la prevención del VIH, consulta telefónica, página web, publicaciones.
- Formación dirigida a profesionales: seminarios, talleres, jornadas.
- Información y apoyo emocional para mujeres presas.
- Atención social.
- Sesiones de Yoga para personas seropositivas.

Población beneficiaria:

A lo largo del año se ha atendido a 37 personas, 12 de las cuales accedían a nuestro servicio por primera vez.
Se efectuaron 224 sesiones de seguimiento durante todo el año.
La dedicación a cada usuario del servicio, ha sido de 1:30h al mes.

Perfil medio a niveles: mental, emocional, físico y social (familia, trabajo, estudios):

Mental:

70% Inflexibilidad frente a los cambios.

30% Pensamiento circular.

Emocional:

40% Soledad.

40% Fobias.

20% Ansiedad.

Físico:

5% Problemas de piel derivados de efectos secundarios de la medicación tales como: piel reseca, caída de cabello, debilitamiento de las uñas, exantemas.

Otros problemas de piel no derivados de la medicación, como psoriasis.

5% Dolores de: cabeza, musculares, articulares.

5% Problemas a nivel digestivo derivados de la medicación: diarreas, estreñimiento, nauseas, vómitos, inapetencia alimentaria y otros de una alimentación inadecuada.

1% Disfunciones sexuales como: reducción de la libido, dificultad para alcanzar el orgasmo y/o falta de erección o perdida de ella.

60% Hepatitis B y C, cirrosis.

20% Hiperlipemia derivada de una mala alimentación o de la medicación.

3% Abuso de alcohol, sedantes y somníferos.

1% Candidiasis esofágica.

Social:

50% Hogares estructurados, con trabajo y estudios superiores.

30% Hogares estructurados, sin trabajo y estudios nivel medio.

20% Hogares desestructurados, sin trabajo y estudios nivel bajo.

Demandas terapéuticas más frecuentes:

40% Depresión.

30% Ansiedad.

10% Irritabilidad.

10% Sensación de cansancio extremo.

10% Agobio.

Principales dificultades de gestión emocional:

60% inflexibilidad frente a los cambios de hábitos.

40% dificultad de aceptación frente a las perdidas.

Principales orígenes de las desarmonías emocionales actuales:

30% abusos sexuales/violaciones, 30% maltratos, 40% desigualdad social.

Estrategias terapéuticas utilizadas:

Flores de Bach: 100%

Terapias paralelas más habituales que utilizan:

Tratamiento alopático TARGA (tratamiento antirretroviral de gran actividad).

Psicofármacos.

Fitoterapia.

Reflexoterapia: se realiza con cremas personalizadas utilizando aceites esenciales y/o Flores de Bach.

Masaje terapéutico.

Evolución terapéutica en porcentajes:

- Altas terapéuticas por mejora de las dificultades personales o logro de los objetivos terapéuticos:

11% (4 de 37)

- Abandonos voluntarios de la terapia:

8% (3 de 37)

- Bajas terapéuticas: 5% por fallecimiento (2 de 37)

-Cambios de actitudes positivos:

En el 85% de los casos la valoración es positiva ya que, con mayor o menor dificultad, remiten los síntomas.

En el 30% de los casos la valoración es positiva ya que, mejoran en general su calidad de vida.

- Grado de satisfacción de los beneficiarios hacia la terapia floral de Bach:

Del total de pacientes que acuden a consulta hay un 72%, que asiste regularmente, con lo que es posible hacer un seguimiento y la valoración es positiva ya que se observa mejoría en el estado del paciente.

Un 8% no vuelve después de la primera visita y el 20% restante lo hace irregularmente, lo que dificulta su valoración.

Objetivos de cara al próximo año:

Con vistas a obtener un máximo rendimiento de este servicio se considera la posibilidad de:

- ✓ Cuestionario a rellenar en una entrevista previa al comienzo de la terapia, con el objetivo de intentar mejorar la calidad del servicio, así como detectar con mayor exactitud la evolución de las necesidades actuales de l@s usuari@s.
- ✓ Se ha elaborado un díptico a distribuir en los distintos servicios Hospitalarios, con el fin de facilitar aun más la difusión del servicio que ofrecemos.
- ✓ Se está revisando Ficha de Consulta-Historia Clínica.
- ✓ Creación de un protocolo de fecha de futuras visitas para aquellas personas que teniendo visita no se presenten sin previo aviso con una antelación mínima de 24 hrs.

Comentarios, dificultades, necesidades y sugerencias:

Ninguno.

ACTUACIÓN DEL VOLUNTARIADO EN:

FUNDACIÓ ACOLLIDA I ESPERANÇA (Centro de acogida CAN BANÚS)

Voluntaria: May Domínguez

Lugar donde se presta el servicio:

CAN BANÚS ofrece una casa alternativa a personas con VIH/SIDA y con problemas de exclusión social, que necesitan apoyo para estabilizar su situación de salud y/o poderse insertar socialmente.

Está ubicada en Badalona y tiene capacidad para 22 personas. Está en funcionamiento desde el 1996.

Ofrece asistencia médica, psiquiátrica, ocupacional, jurídica y terapéutica dentro de un ambiente de apoyo psicoafectivo.

Sus objetivos principales son: estabilizar la situación de salud del enfermo, permitir un desarrollo a nivel personal y realizar un proceso de inserción social.

Población beneficiaria:

A lo largo de 2011 se han atendido 15 personas: 13 usuarios, 1 trabajador y 1 colaborador, con 1 hora de media al mes por beneficiario.

Perfil medio a niveles: mental, emocional, físico y social (familia, trabajo, estudios):

Mental: 60% problemas derivados de la adicción, 30% efectos secundarios medicación, 5% obsesiones, 5% preocupaciones por su situación.

Emocional: 40% falta de autoestima, 30% miedo, 10% problemas de convivencia/agresividad, 10% traumas, 5% soledad, 5% sensación de fracaso.

Físico: 40% dolores articulares/movilidad reducida, 10% infecciones respiratorias, 10% dificultades digestivas, 10% neuralgias, 10% bajo peso, 20% dolores en general.

Social: 80% hogares desestructurados, sin trabajo, nivel bajo de estudios; 10% hogares desestructurados, sin trabajo, nivel medio de estudios, 10% hogares estructurados, con trabajo, nivel medio de estudios.

Demandas terapéuticas más frecuentes:

30% desesperanza/desilusión, 20% insomnio, 20% paliar el dolor físico, 20% librarse de preocupaciones, 10% desorientación/aturdimiento.

Principales dificultades de gestión emocional:

40% pesimismo/apatía, 20% rabia, 20% culpabilidad, 10% falta de motivación/perspectivas.

Principales orígenes de las desarmonías emocionales actuales:

70% adicciones/VIH, 10% delincuencia, 10% soledad/sin familia, 10% maltratos en la niñez.

Estrategias terapéuticas utilizadas:

He complementado la terapia floral oral con crema en 6 ocasiones (dolor, problemas de piel) y con colirios en 3 ocasiones (infecciones o sequedad).

Complemento la habitual entrevista oral (psicoterapia) con recomendaciones sobre nutrición, hábitos saludables y fitoterapia.

También con el acompañamiento personal: compartimos comidas, salidas, asistencia a actas de la Fundación, ayuda en problemas puntuales, compañía, colaboración en tareas cotidianas...

Terapias paralelas más habituales que utilizan:

Medicación alopática (antiretrovirales, antitérmicos y antiinflamatorios), psiquiatría, psicoterapia, Reiki, meditación, actividad física (deporte), talleres manuales/culturales/musicales, juegos, salidas culturales, deportivas y de recreo.

Evolución terapéutica en porcentajes:

- Altas terapéuticas por mejora de las dificultades personales o logro de los objetivos terapéuticos:

  No suelo dar altas, porque creo que siempre hay algo donde la terapia floral nos pueden ayudar.

  En este tipo de colectivos, las necesidades son muchas.

- Abandonos voluntarios de la terapia:

  20%.

- Cambios de actitudes positivos:

1 ha cogido peso, 3 han mejorado sus problemas de dolor articular, 1 ha recuperado las ganas para vivir, 3 se notan más relajados y menos agresivos, 5 duermen mejor, 2 han reducido el tabaco.

En general dicen encontrarse mejor, más alegres y sin tantas preocupaciones.

- Grado de satisfacción de los beneficiarios hacia la terapia floral de Bach:

20% muy satisfecho, 60% satisfecho, 20% poco satisfecho.

Objetivos de cara al próximo año:

De cara al próximo año tengo la intención de continuar con la misma línea de trabajo, pero siempre abierta a otros estrategias que crea oportuno poner en práctica según las circunstancias que me pueda encontrar.

De vez en cuando doy una pequeña conferencia sobre la terapia floral de Bach: orígenes, filosofía, preparación de esencias...

Comentarios, dificultades, necesidades y sugerencias:

Ninguno.

ACTUACIÓN DEL VOLUNTARIADO EN:

FUNDACIÓ ACOLLIDA I ESPERANÇA (Piso tutelado ITACA)

Voluntaria: May Domínguez

Lugar donde se presta el servicio:

El piso de acogida ITACA es un inmueble situado en la calle Ample de Barcelona, con una capacidad de acogida para 7 personas (hasta ahora sólo hombres) que se encuentran en situación de exclusión social y que sufren problemas de drogas, VIH/SIDA, prisión..., pero que disponen de un mínimo de autonomía personal, y que son capaces de desarrollar una actividad ocupacional diaria. Los objetivos del piso son básicamente la acogida, la orientación y el acompañamiento de estas personas sin recursos. El piso se organiza alrededor de un grupo extenso de colaboradores voluntarios de procedencia y edades muy diversas que se organizan en turnos por la mañana, tarde y noche, y que colaboran en las tareas cotidianas junto con las personas acogidas. Una miembro de la Fundación y un psicólogo se encargan de la coordinación del piso.

Población beneficiaria:

A lo largo del año 2011 se han atendido 7 personas: 3 usuarios, 2 antiguos usuarios, 1 trabajador y 1 colaborador, con 2 horas de media al mes por beneficiario.

Perfil medio a niveles: mental, emocional, físico y social (familia, trabajo, estudios):

Mental: 50% problemas derivados de la adicción, 30% efectos secundarios medicación, 10% obsesiones, 10% preocupaciones por su situación.

Emocional: 50% falta de autoestima, 20% miedo, 20% problemas de convivencia/agresividad, 10% traumas.

Físico: 50% hígado/hepatitis, 20% migrañas, 20% cansancio, 10% problemas musculares.

Social: 80% hogares desestructurados, sin trabajo, nivel bajo de estudios, 20% hogares estructurados, con trabajo, nivel alto de estudios.

Demandas terapéuticas más frecuentes:

30% desesperanza/desilusión, 30% inseguridad, 20% miedo, 20% paliar problemas físicos.

Principales dificultades de gestión emocional:

40% miedo, 30% inseguridad/falta de autoestima, 10% rabia/resentimiento, 10% desequilibrio/desorientación, 10% preocupaciones.

Principales orígenes de las desarmonías emocionales actuales:

60% adicciones/VIH, 10% maltratos, 10% delincuencia, 10% inmadurez, 10% soledad/sin familia.

Estrategias terapéuticas utilizadas:

He complementado la terapia floral oral con crema en tres ocasiones a lo largo del año, para el tratamiento tópico de eccema, sequedad o dolor local.

Complemento la habitual entrevista oral (psicoterapia) con recomendaciones sobre nutrición, hábitos saludables y fitoterapia.

También con el acompañamiento personal: compartimos comidas, salidas, asistencia a actos de la Fundación, ayuda en problemas puntuales, compañía, colaboración en tareas cotidianas...

Terapias paralelas más habituales que utilizan:

Medicación alopática (antiretrovirales, antitérmicos y antiinflamatorios), psicoterapia, actividad física (deporte), talleres manuales, juegos, salidas culturales, deportivas y de recreo.

Evolución terapéutica en porcentajes:

- Altas terapéuticas por mejora de las dificultades personales o logro de los objetivos terapéuticos:

  No suelo dar altas, porque creo que siempre hay algo donde la terapia floral nos pueden ayudar.

  En este tipo de colectivos, las necesidades son muchas.

- Abandonos voluntarios de la terapia:

  1

- Cambios de actitudes positivos:

  1 se ha independizado, 1 ha superado notablemente el miedo a salir a la calle, 2 han mejorado mucho en su estado físico, 1 ha superado notablemente su timidez y se ha integrado en el colectivo, 1 ha cogido seguridad y ha superado la situación de sumisión en que se encontraba, 1 ha mejorado la autoestima.

- Grado de satisfacción de los beneficiarios hacia la terapia floral de Bach:

En general están 'satisfechos'. En un caso 'muy satisfecho'.

Objetivos de cara al próximo año:

De cara al próximo año tengo la intención de continuar con la misma línea de trabajo, pero siempre abierta a otros estrategias que crea oportuno poner en práctica según las circunstancias que me pueda encontrar.

Comentarios, dificultades, necesidades y sugerencias:

Ninguno.

Coordinació del Voluntariat: Àngel Peral i Jódar

En 2011 se inició una nueva etapa en el servicio de Voluntariado, con la finalidad de potenciar su estructura, e incrementar el número de asociaciones beneficiarias de este servicio.

Se llevó a cabo la renovación del apartado de la web de SEDIBAC, destinado al Voluntariado, dotándolo de mayor contenido informativo sobre el servicio y las colaboraciones establecidas, así como sobre artículos y ponencias de personas del voluntariado.

En este enlace se encuentra la nueva documentación sobre el servicio de Voluntariado de SEDIBAC, artículos,ponencias, notícias y enlaces de interés:

http://www.sedibac.org/voluntariados.htm

Se cambiaron las pólizas de Responsabilidad Civil de las personas componentes del voluntariado, por unas contratadas a través de la Fundació Pere Tarrés, que también incluyen los accidentes, y que además supuso un importante ahorro económico para SEDIBAC.

A lo largo del año se produjeron 2 bajas y 6 altas entre las personas del voluntariado que prestan servicio en las asociaciones.

Las nuevas altas sirvieron para reforzar los servicios en el centro penitenciario de mujeres WAD RAS, en el voluntariado animal, en El FAR, asociación de personas afectadas por cáncer, también para sustituir la baja que hubo en ASSADEGAM, asociación de personas afectadas por trastornos de ansiedad, y para cubrir un nuevo servicio en la asociación de personas afectadas por VIH/SIDA ACASC, en la que tratamos al personal voluntario de esta asociación en una nueva línea de trabajo que hemos denominado: “Ayudar a los que Ayudan”.

En esta misma nueva línea de trabajo, en octubre abrimos un servicio interno de soporte terapéutico floral para los miembros de nuestro propio servicio de Voluntariado, con resultados satisfactorios por parte de las personas que ya lo han utilizado.

A lo largo del año se iniciaron contactos y procesos de colaboración destinados a extender nuestro servicio de voluntariado a nuevas asociaciones, de diferentes ámbitos como: personas maltratadas, dependencias alcohólicas, ayuda al duelo, geriátricos, hospitales y afectados de fibromialgia.

De estas gestiones, se materializaron nuevas colaboraciones para prestar nuestro servicio en las siguientes asociaciones:

- En el voluntariado de atención a animales: Vida-Alternativa y diferentes casas de acogida y adopción.

- En el voluntariado de atención a personas: ACASC.

Por otro lado, en julio se llegó a un acuerdo con ADAMA, por el cual nos pasarían los datos de contacto de aquellas asociaciones en las que ellos no pudieran atender las demandas de terapia floral de Bach.

En setiembre participamos activamente en la Fira d'Entitats en la prisión de WAD RAS, ofreciendo una conferencia, y poniendo un tenderete con información, en el patio de la prisión.

Visitamos la Fira d'Entitats de Pl. Catalunya para ofrecer información sobre SEDIBAC y el servicio de Voluntariado.

En octubre organizamos la "Jornada del Voluntariat", un día dedicado al personal de nuestro servicio de Voluntariado, en reconocimiento a su labor y dedicación.

A lo largo de 2012, nuestro objetivo es el de seguir creciendo en el equipo humano del voluntariado, así como el número de asociaciones y variedad de colectivos a las cuales hacer llegar nuestro soporte terapéutico. De hecho en el momento en que se está terminando de redactar este informe, ya hemos cumplido parte de ese objetivo, pero esto será materia del proximo informe sobre la gestión y actuaciones.

Huelga decir que todo este trabajo no sería posible llevarlo a cabo sin la colaboración desinteresada y voluntaria de todas las personas que formamos parte de este importante servicio de SEDIBAC, y que entregamos con gusto y de corazón, buena parte de nuestro tiempo y de nuestra vida, para cumplir con este compromiso social que hemos escogido libremente, y que entendemos que es el que nos corresponde en la presente etapa de nuestras vidas.

Y no es menos importante también, la colaboración de todas las socias y socios de SEDIBAC, quienes a través de la ayuda indirecta con parte de nuestras cuotas, permitimos la financiación de todos los proyectos presentados en este informe, y de los demás que esperamos puedan venir en el futuro.

Gracias a todas y a todos, de corazón!