

» Voluntariado



Resumen de actuaciones 2013

■ Àngel Peral
◆ voluntarios@sedibac.org



Nuevamente os presentamos el informe con el resumen de gestión y actividades que se han realizado en el Servicio de Voluntariado de SEDIBAC a lo largo del año 2013.

La primera parte del informe es la más extensa, y en la que se ad-

juntan 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 2013.

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

<http://www.sedibac.org/sedibac/es/voluntariado>





ACTUACIÓN DEL VOLUNTARIADO EN: WAD RAS

Voluntarias: Chelo Olmos y Carmen Tena

Lugar donde se presta el servicio

El Centro Penitenciario 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 servicio 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 y servicio del Voluntariado de SEDIBAC

A lo largo de 2013 se han atendido 65 personas, 20 de las cuales pertenecen a la Unidad de Madres, de las cuales 7 fueron niños menores de 3 años de edad.

El servicio está atendido por dos voluntarias, Carmen Tena y Chelo Olmos, que dedican a esta tarea un total de 3 horas semanales. La dedicación mensual media por beneficiaria suele ser de 30 minutos.

Demandas terapéuticas más frecuentes

Adultos: 100% ansiedad-angustia, 90% problemas relacionados con el sueño (insomnio, pesadillas), 70% pensamientos reiterativos e hiperactividad mental.

Niños: 80% cólico del lactante, 20% agresividad, 10% malestar inespecífico (niños que se quejan constantemente sin motivo aparente), 10% dermatitis atópica.

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. Como es habitual, éstas se han usado en casos de dolores musculares, erupciones en la piel y problemas de retorno venoso en las piernas.

Terapias paralelas utilizadas más habituales

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 deshabitación de drogodependencias o el VIH.

Una de las voluntarias ha utilizado las técnicas de Reiki con alguna interna que presentaba un cuadro de angustia marcado para complementar de manera puntual la terapia floral.

Evolución terapéutica en porcentajes

- **Altas terapéuticas por mejora de las dificultades personales o logro de los objetivos terapéuticos:** El 90 % de las internas

mejora de las dificultades por las que pide tratamiento floral.

- **Abandonos voluntarios de la terapia:** Durante el año 2013 ha bajado un punto el porcentaje de abandonos voluntarios de la terapia, pasando del 10% del año 2012 al 9% en 2013. Interpretamos este dato como una confirmación de la mejora en la capacidad de compromiso de las internas con respecto a la terapia floral. Sigue aumentando pues, el número de internas que acuden a todas las sesiones que son necesarias para mejorar su estado emocional y darles el alta terapéutica.
- **Cambios positivos de actitudes:**
 - El 100% mejora la calidad del sueño.
 - El 90% mejora su adaptación a la situación de privación de libertad y la convivencia en el centro.
 - El 80% mejora su estado de ánimo general.
 - El 30 % pasa 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:** 91% satisfechas; 9% indiferentes y poco motivadas.

Objetivos de cara al próximo año

Durante el año 2013 finalmente no se materializó el deseo de crear un espacio donde practicar la relajación y la visualización positiva en la unidad de madres tal y como se pretendía, pero continuaremos alimentando ese sueño ya que sería una herramienta importante para estas mujeres y serviría para construir los cimientos de la vida que ellas desean fuera de prisión.

Comentarios, dificultades, necesidades y sugerencias

Como comentario creemos importante hacer hincapié en la importancia de informar a las internas sobre la posibilidad de recibir terapia floral al inicio de su ingreso. Creemos que eso las ayudaría a adaptarse con mayor facilidad a su nueva realidad en la cárcel. También hemos de comentar que a partir de septiembre de 2013 el centro penitenciario decidió suspender la terapia floral a los hijos de las internas, servicio que veníamos prestando desde hace años. Una decisión que lógicamente respetamos aunque no comprendemos, al no haber tenido ocasión de conocer su fundamento, ni tampoco la podemos compartir ya que sabemos por nuestra amplia experiencia en este terreno, de los beneficios de esta terapia también en los niños.

Este hecho no supone alteración alguna en cuanto al servicio que seguimos prestando a las internas adultas, y confiamos en que pronto el centro penitenciario se replantee esta decisión en beneficio de los niños y de sus madres, que también estarán mejor sintiendo que sus hijos se encuentran bien. Y, consecuentemente, un mejor estado de ánimo y positividad en las internas, redundará en un clima más favorable de convivencia con los diferentes colectivos del centro.



ACTUACIÓN DEL VOLUNTARIADO EN: EL FAR

Voluntarias: Magda Vilanova y Marisol Coria

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 cuando 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 los jueves y viernes por la mañana en un local de barrio perteneciente al Ayuntamiento de Sabadell. Es grande y espacioso, con mucha luz, un buen horario, y tenemos muy buena colaboración por parte de la dirección de dicho centro que nos ha concedido todas las sugerencias de mejora solicitadas. Al tratarse de salas grandes tenemos poca intimidad para las terapias.

Población beneficiaria y servicio del Voluntariado de SEDIBAC

A lo largo de 2013 se ha atendido a 18 personas, con un tiempo medio dedicado por cada voluntaria a cada beneficiario de 45-60 minutos de media a la semana por persona. De las 18 personas, 2 eran hombres, un ex afectado de cáncer y un familiar de afectada de cáncer, 5 mujeres ex afectadas de cáncer, 6 mujeres afectadas de cáncer, y 5 mujeres más familiares de enfermas de cáncer.

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

Mental: represión, estrés, ansiedad, obsesividad, resistencia a los cambios, monólogos internos, falta de autoestima, dependencias y apegos, depresión, auto exigencia y perfeccionismo, cubrir las necesidades de los demás, «yo no sirvo», «no me lo merezco». Resistencia a las manifestaciones afectuosas, ego, falta de conciencia. Patrones familiares erróneos, falta de respeto. Autoestima, dependencia, añoranza, excesiva preocupación por el otro.

Emocional: tristeza, miedo, fracaso, soledad, desesperación, sensación de poca valía, de vacío, enojo, rabia y soledad.

Físico: ansiedad, insomnio, agotamiento, dolores articulares, contracturas por tensión, depresión, dolor en todo el cuerpo, mareos, asco y cansancio.

Social: hogares desestructurados, nivel bajo de estudios, con trabajo, pocos recursos económicos. Aislamiento social.

Demandas terapéuticas más frecuentes

«Necesito dormir, recuperar la alegría de vivir, recuperar la sexualidad, esperanza, positivismo, paliar el dolor físico, abrirme a los míos, dar y recibir afecto, no pensar tanto, aprender a pedir lo que necesito, aprender a decir no». «Dejar de sentir tanto dolor, tener más energía, llevarme mejor con los míos, gestionar la tristeza y la seguridad personal, integrar aprendizajes».

Principales dificultades de gestión emocional

Pesimismo, rabia, culpabilidad, desconfianza. Nadie les enseñó a notarse ni a sentirse, saber lo que sienten y qué necesitan. Les cuesta gestionar el miedo, la ansiedad y la separación.

Principales orígenes de las desarmonías emocionales

Abusos sexuales/violaciones, maltrato verbal y poco respeto, desarmonía en la infancia, padres exigentes y manipuladores, infidelidad entre los padres, patrones familiares erróneos, la autoexigencia. Conflictos en el vínculo familiar, soledad.

Estrategias terapéuticas utilizadas

Se ha trabajado la terapia floral mediante objetivos y el compromiso de cada cliente en llegar a ellos, integrando diversas técnicas terapéuticas y usando el patrón transpersonal para algunos síntomas como dolores en las articulaciones y las secuelas de la quimioterapia. Aparte de la habitual entrevista oral, se han utilizado también técnicas de acompañamiento gestalt, PNL, técnicas de respiración, visualización, y meditación.

Terapias paralelas más habituales

Medicación alopática (antirretrovirales, antitérmicos y antiinflamatorios), acupuntura, reiki, risoterapia, teatro, movimiento expresivo, aprender a dejarse querer y ayudar, terapia gestalt, corporal, constelaciones familiares individuales y *role play*.

Evolución terapéutica en porcentajes

- **Altas terapéuticas por mejora de las dificultades personales o logro de los objetivos terapéuticos:** 6%.
- **Defunciones:** 0%.
- **Abandonos voluntarios de la terapia:** 30%, la mitad por impedírselo la fase de la enfermedad y la otra mitad por no poder asistir en los horarios en que prestamos servicio.
- **En proceso terapéutico:** 30%.
- **Cambios positivos de actitudes:**
 - se ha motivado para encontrarle sentido a la vida
 - ha cambiado el modo de relacionarse con la familia
 - «reconozco lo que es bueno para mí o no»
 - «he aprendido a poner límites a los demás»
 - «me dejo querer»

- «siento que estoy más presente, menos dispersa»
- «no me enfado tanto como antes»
- «he mejorado la calidad del sueño»
- mejora la relación con su entorno social
- reconocen una mejora en su estado de ánimo
- «disfruto de la vida»
- «ahora tengo trabajo y relaciones más cordiales»
- «voy a bailar y ya no tengo dolores»
- «acepto el miedo y también disfruto»

- **Grado de satisfacción de los beneficiarios hacia la terapia floral de BACH:** 89% muy satisfecho, 11% poco satisfecho. La mayoría creen en la efectividad de la terapia, pero no tienen conciencia del trabajo de las esencias. Están muy contentos, son constantes y conscientes de que ellos hacen la mayor parte del trabajo, y que las flores y las terapeutas les acompañamos en ese proceso.

Objetivos de cara al próximo año

De cara al próximo año continuaremos en la misma línea de trabajo terapéutico, consolidando este servicio de voluntariado y dándolo a conocer más.

Comentarios, dificultades, necesidades y sugerencias

Iría bien hablar con la dirección del centro para que nos facilite un lugar más íntimo donde realizar las terapias. Consideramos que durante este año se ha mejorado la calidad del servicio y atención al beneficiario, y se han realizado varias actuaciones referentes a la seguridad donde guardar los kits florales y otros materiales; también ha mejorado la comunicación con las personas responsables de El Far, lo que nos permite una mejor información y unificación de criterios a la hora de valorar las necesidades de cada persona y mejorar el acompañamiento tanto dentro del proceso de enfermedad, como en los posibles cambios que decida hacer en su vida.



ACTUACIÓN DEL VOLUNTARIADO EN: ASSADEGAM

Voluntaria: Glòria Boix

Lugar donde se presta el servicio

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

Se atiende a tres personas con trastornos de la personalidad tales como TOC, depresión, fatiga crónica. ASSADEGAM les ofrece también asistencia psicológica y terapias de grupo.

La terapia se realiza en la Farmacia Internacional, en la calle Consejo de Ciento de Barcelona, y en una sala de la sede de SEDIBAC.

Población beneficiaria y servicio del Voluntariado de SEDIBAC

A lo largo de 2013 se ha atendido 3 personas, las cuales han seguido un proceso continuado que ya estaba iniciado en 2012. Este servicio lo cubre una voluntaria, con una dedicación media de 2 horas al mes por beneficiario, visitándolos quincenalmente.

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

Mental: 90% obsesividad, 10% miedos no concretos..

Emocional: 30% soledad; 70% incomprensión del entorno.

Físico: 70% cansancio crónico, 30% ataques de pánico con paralización.

Social: 50% hogares estructurados, sin trabajo, nivel medio de estudios, 25% hogares desestructurados, con trabajo, nivel alto de estudios, 25% hogares estructurados, sin trabajo, nivel alto de estudios.

Demandas terapéuticas más frecuentes

75% obsesiones

25% cansancio

Principales dificultades de gestión emocional.

50% pesimismo

25% descontrol de las emociones

25% culpabilidad

Principales orígenes de las desarmonías emocionales

25% separaciones

50% maltratos psicológicos

25% muerte de la madre

Estrategias terapéuticas utilizadas

Siempre he basado las terapias en la entrevista oral principalmente. En algunas ocasiones, como complemento, he empleado técnicas de relajación mental y las cartas de Flores de BACH de Jordi Cañellas.

Terapias paralelas más habituales

Medicación alopática (antidepresivos), terapias de grupo, psicólogos y yoga.

Evolución terapéutica

- **Altas terapéuticas por mejora de las dificultades personales o logro de los objetivos terapéuticos:** 0%
- **Abandonos voluntarios de la terapia:** 0%.
- **Cambios positivos de actitudes:** 100% más positivos en general. Continúan con la terapia y no la piensan dejar.
- **Grado de satisfacción de los beneficiarios hacia la Terapia Floral de BACH:** 75% muy satisfecho; 25% poco satisfecho, pero continúa (es un caso "complicado" y que no depende únicamente de la Terapia Floral).

Objetivos de cara al próximo año

De cara al próximo año continuaré con en la misma línea de trabajo, y también querría ampliar mi formación con la esencias florales de California.

Comentarios, dificultades, necesidades y sugerencias

En todo momento se me han dado todo tipo de facilidades para poder realizar las terapias, tanto por parte de SEDIBAC como de la Farmacia Internacional, así como de los mismos pacientes. Si los pacientes no pueden asistir a alguna sesión siempre avisan. Creo que hemos creado un vínculo con mucha empatía mutua.



ACTUACIÓN DEL VOLUNTARIADO EN: Protectoras, casas de acogida y adopción de animales de Barcelona, personas adoptantes y de acogida, y voluntarios de las protectoras.

Voluntarios/as: **Enric Homedes, Tony Torán y Rosa Rodríguez**

Lugar donde se presta el servicio

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

Población beneficiaria

Perros y gatos abandonados, propietarios de las casas de acogida y adopción, y voluntarios de las protectoras.

A lo largo de 2013 se han atendido 125 animales y 5 personas.

Perfil medio a niveles: físico y social

Físico: 10%, infecciones oculares y de oído; 40%, inmunodeficiencia; 25%, traumatismos; 25%, problemas dermatológicos.

Social: 100% animales abandonados.

Demandas terapéuticas más frecuentes

En animales: 50% fobia (miedo generalizado a cualquier estímulo externo), 25% ansiedad, 5% conducta agresiva, 5% tristeza, 5% lesiones por enfermedades físicas, 5% adaptabilidad al nuevo hogar, 5% territorialidad.

En personas: 90% ansiedad generalizada, desbordamiento, estrés, 10% carencias.

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 15% de casos, también han recibido tratamiento local.

Terapias paralelas más habituales

Directrices para el propietario y pautas de educación canina o felina para el animal, y medicación alopatíca.

Evolución terapéutica

- **Altas terapéuticas por mejora de las dificultades o logro de los objetivos terapéuticos:** No se ha dado de alta a ningún animal y se han estabilizado de su leucemia entre 80 y 90 felinos. Se ha dado de alta a 3 personas voluntarias de los centros, y otra continúa en terapia.
- **Abandonos de la terapia en voluntarios:** 1 persona.
- **Cambios positivos de actitudes:**
 - Problemas de miedo en las nuevas entradas y casas de acogida resueltos en un 95%.
 - Conducta agresiva resuelta en un 25%.
 - Ansiedad resuelta en un 70%.
 - Adaptabilidad resuelta en un 99%.
 - Problemas físicos resueltos en un 75%.
- **Grado de satisfacción de los beneficiarios hacia la Terapia Floral de BACH:** 56% muy satisfecho, 40% satisfecho, 0% poco satisfecho.

Objetivos de cara al próximo año

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

Comentarios, dificultades, necesidades y sugerencias

Ninguno.

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, de 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 y servicio del Voluntariado de SEDIBAC

A lo largo del año se ha atendido a 55 personas, 12 de las cuales acedían a nuestro servicio por primera vez. Se efectuaron 188 sesiones de seguimiento durante todo el año, y 42 sesiones de reflexoterapia y masaje terapéutico. La dedicación a cada usuario del servicio ha sido de 1:30h al mes, y ha sido llevado a cabo por una voluntaria.

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

Mental: 65% inflexibilidad frente a los cambios, 20% pensamiento circular, 15% perfeccionismo.

Emocional: 60% soledad, 20% fobias y 20% ansiedad.

Físico: 1% 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. 7% dolores de: cabeza, musculares, articulares. 7% problemas a nivel digestivo derivados de la medicación: diarreas, estreñimiento, náuseas, vómitos, inapetencia alimentaria... y otros de una alimentación inadecuada. 5% disfunciones sexuales: reducción de la libido, dificultad para alcanzar el orgasmo y/o falta de erección o pérdida de la misma. 60% hepatitis B y C, cirrosis. 10% hiperlipemia derivada de una mala alimentación o de la medicación. 10% abuso de alcohol, sedantes y somníferos.



Social: 20% hogares estructurados, con trabajo y estudios superiores, 60% hogares estructurados, sin trabajo y estudios nivel medio, 20% hogares desestructurados, sin trabajo y estudios nivel bajo.

Demandas terapéuticas más frecuentes

40% depresión, 35% ansiedad, 5% irritabilidad, 5% sensación de cansancio extremo, 5% agobio, 10% alteraciones del sueño.

Principales dificultades de gestión emocional

60% inflexibilidad frente a los cambios de hábitos; 40% dificultad de aceptación frente a las pérdidas.

Principales orígenes de las desarmonías emocionales actuales

5% abusos sexuales/violaciones; 35% maltratos; 60% desigualdad social.

Estrategias terapéuticas utilizadas

Flores de BACH: 100%. Y como complemento a la Terapia Floral, también he utilizado Fitoterapia en un 35% de los casos, y reflexoterapia en un 15%. En la reflexoterapia he empleado cremas personalizadas con Flores de Bach y aceites esenciales.

Terapias paralelas más habituales que utilizan

Tratamiento alopático TARGA (tratamiento antirretroviral de gran actividad) y psicofármacos.

Evolución terapéutica en porcentajes

- **Altas terapéuticas por mejora de las dificultades personales o logro de los objetivos terapéuticos:** 2% (1 de 55).
- **Abandonos voluntarios de la terapia:** 0% (0 de 55).
- **Bajas terapéuticas:** 2% por fallecimiento (1 de 55).
- **Cambios positivos de actitudes:** En el 80% de los casos la valoración es positiva ya que, con mayor o menor dificultad, remiten los síntomas. En el 20% 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 78% que están muy satisfechos ya que remiten sus síntomas. El 22% restante están poco satisfechos dada la dificultad que encuentran en la remisión de síntomas.

Objetivos de cara al próximo año

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

- Rellenar un cuestionario al comienzo de la terapia en una entrevista previa, con el objetivo de intentar mejorar la calidad del servicio, así como detectar con mayor exactitud la evolución de las necesidades actuales de las personas usuarias.
- Se ha elaborado un díptico a distribuir en los distintos servicios hospitalarios, con el fin de facilitar aún más la difusión del servicio que ofrecemos.

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, tiene capacidad para 25 personas, y en estos momentos está en proceso de ampliación. Está en funcionamiento desde 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 y servicio del Voluntariado de SEDIBAC

A lo largo de 2013, una voluntaria ha prestado servicio de terapia floral atendiendo a 16 personas: 14 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: 63% problemas derivados de la preocupación por la situación actual, 56% problemas derivados de la adicción, 38% obsesiones, 15% efectos secundarios medicación, 6% preocupación por el aspecto físico, 6% preocupación por los problemas psíquicos.

Emocional: 50% soledad, 31% falta de autoestima, 31% conflictos, 12% la propia enfermedad, 12% miedo, 6% traumas, 6% incompreensión.

Físico: 56% dolores en general, 38% problemas respiratorios, 31% dolores articulares/movilidad reducida, 19% neuralgias, 12% bajo peso, 12% corazón, 12% mareos, 6% dificultades digestivas, 6% diabetes.

Social: 50% sin casa, sin trabajo, nivel bajo de estudios; 38% sin casa, sin trabajo, nivel medio de estudios; 12% con casa, con trabajo, nivel medio de estudios; 6% con casa, sin trabajo, nivel medio de estudios.

Demandas terapéuticas más frecuentes

80% librarse de preocupaciones, 57% paliar el dolor físico, 44% insomnio, 44% cansancio, 38% desesperanza/desilusión, 20% desorientación/atardimiento, 6% apatía/aburrimiento.

Principales dificultades de gestión emocional

63% de pesimismo, apatía, 25% falta de motivación, perspectivas, 25% gestión de la propia enfermedad, 20% culpabilidad, 20% rabia, 13% rechazo, 13% soledad, 6% propia imagen, 6% miedo, 6% dolores.



Principales orígenes de las desarmonías emocionales actuales

75% adicciones, 50% la propia enfermedad, 32% soledad, sin familia.

Estrategias terapéuticas utilizadas

He complementado la terapia floral oral con crema en 6 ocasiones (dolor, problemas de piel) y con colirios en 6 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 actos de la Fundación, ayuda en problemas puntuales, compañía, colaboración en tareas cotidianas...

Terapias paralelas más habituales que utilizan

Medicación alopática (ansiolíticos, antidepresivos, somníferos, antirretrovirales, antitérmicos, antiinflamatorios), psiquiatría, psicoterapia, reiki, meditación, actividad física (deporte), talleres manuales, culturales, musicales, juegos, salidas culturales, deportivas o de recreo.

Evolución terapéutica en porcentajes

- No doy altas (es muy difícil que dé, creo que siempre hay algo en que las flores nos pueden ayudar). Además, en este tipo de colectivos, las necesidades son muchas. Hay algunos chicos a los que visitamos en Sta. Lluïsa de Marillac.
- **Abandonos voluntarios de la terapia:** 6%.
- 32% duermen mejor, 32% han mejorado sus problemas de dolor, 25% se encuentran en general más tranquilos o relajados, 25% manifiestan no percibir tanto los problemas, 20% han recuperado las ganas de vivir, 13% han mejorado el cansancio, 13% han reducido el tabaco, 13% han cogido peso.
- **Grado de satisfacción de los beneficiarios hacia la terapia floral de BACH:** 50% muy satisfecho, 25% satisfecho, 25% poco satisfecho.

Objetivos de cara al próximo año

De cara al próximo año tengo la intención de continuar en la misma línea de trabajo, pero siempre abierta a otras 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: OBRA SOCIAL SANTA LLUÏSA SE MARILLAC

Voluntaria: May Domínguez y Olga Mussons



Lugar donde se presta el servicio

Desde el mes de julio del año 2013 prestamos servicio en la Obra Social Sta. Lluïsa de Marillac, un centro y un programa de integración social de la Compañía de las Hijas de la Caridad de San Vicente de Paül dirigido a personas en situación de exclusión social. Su acción, fundamentada en la justicia social, está centrada en la acogida y el acompañamiento durante el proceso de mejora y promoción personal hacia la autonomía y la realización de los propios proyectos de vida. Hombres y mujeres se distribuyen básicamente en dos tipos de programas: el Centro de día (45 plazas) y el CEL (Centro de estancia limitada), con 34 plazas, para hombres que necesitan un período de recuperación o convalecencia, después de haber pasado por una fase aguda de enfermedad, postoperatorio o accidente. Además, podemos atender también en Sta. Lluïsa a personas externas que se encuentran todavía en situación difícil después de haber pasado por este o por otros centros y/o programas diversos.

En sus instalaciones continuamos atendiendo a los chicos del piso de Ítaca que asisten al Centro de día. Ítaca es un piso tutelado de la Fundación Acogida y Esperanza situado en la calle Ample de Barcelona con una capacidad de acogida para 8 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 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 en torno a un grupo extenso de colaboradores voluntarios de procedencia y edades muy diversas que se organizan en turnos de mañana, tarde y noche, y que colaboran en las tareas cotidianas junto con las personas acogidas. Una miembro de la Fundación y una educadora social se encargan de la coordinación del piso.

Población beneficiaria y servicio del Voluntariado de SEDIBAC

A lo largo del año 2013 se ha atendido 42 personas: 34 usuarios de Sta. Lluïsa, 4 usuarios de Ítaca, 1 antiguo usuario y 3 trabajadores. 2 voluntarias atienden durante 4 horas semanales (cada 15 días una de ellas) con una atención media de 2 horas al mes por beneficiario.

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

Mental: 52,4% de problemas derivados de la adicción, 50% preocupaciones por su situación, 23% la propia enfermedad, 19% obsesiones, 19% ansiedad, 14,3% efectos secundarios medicación, 5% depresión, y 2,4% problemas de rechazo, insatisfacción, dolor, afonía, problemas en general, inseguridad, separación, desestabilización e imagen personal.

Emocional: 43% soledad, 38% miedo, 35% falta de autoestima, 26,2% traumas 24% problemas de convivencia/agresividad, 20% ansiedad, 12% fracaso, 9,5% nerviosismo, 7% enfermedad, 7% estado general, y 2,4% pena, tristeza y agresividad.

Físico: 33,3% problemas articulares, musculares y de movilidad, 31% dolores en general, 21,4% problemas respiratorios, 12% neuralgias, 19% problemas de hígado y hepatitis, 9,5% problemas digestivos, 7,1% problemas de piel, 7,1% problemas de corazón, 4,2% circulación, 4,2% VIH, 4,2% somnolencia, 4,2% problemas de vista, y 2,4% alergias, mareo, cáncer de vejiga, circulación, corazón, cansancio, tiroides, hipertensión, rigidez muscular, retención líquidos, temblores, mucosidad, dolores en la espalda, hernias, Parkinson, hemiplejía, leishmaniasis, pancreatitis, epilepsia, afonía, nódulos, constipado, herpes, picores y llagas.

Social: 50% sin hogar, sin trabajo, nivel bajo de estudios; 26,2% sin hogar, sin trabajo, nivel medio de estudios, 7,1% con hogar, con trabajo, nivel alto de estudios, 16% otros casos.

Demandas terapéuticas más frecuentes

57% preocupaciones, 43% insomnio, 35,7% de desesperanza/desilusión, 33,3% dolor, 26,2% cansancio, 9,5% desorientación.

Principales dificultades de gestión emocional

43% pesimismo, 29% de falta de perspectivas, 21,4% culpabilidad, 16,7% rabia y resentimiento, 12% enfermedad, 9,5% ansiedad, 4,6% angustia, 4,6% nerviosismo, 4,6% añoranza, y 2,4% resignación, condición de asocial, oye voces, dolor, excitación y sensibilidad.

Principales orígenes de las desarmonías emocionales actuales

64,3% adicciones, 45,2% soledad, 12% malos tratos, 12% delincuencia, 12% enfermedad, 4,6% ansiedad, 4,6% marginación, 4,6% problemas familiares, y 2,4% tristeza, tensión, incapacidad, enfermedad incapacitante, enfermedad psíquica, accidentes, problemas en el trabajo, pérdidas, condición de asocial y timidez.

Estrategias terapéuticas utilizadas

Hemos complementado la terapia floral oral con crema en 9 ocasiones a lo largo del año para el tratamiento de diferentes patologías de la piel, sequedad o dolor local. Hemos administrado en una ocasión un colirio. Complementamos la habitual entrevista oral (psicoterapia) con recomendaciones sobre nutrición, hábitos saludables y fitoterapia. También con el acompañamiento personal: salidas lúdicas, comidas, asistencia y participación activa en actos de la Obra Social, ayuda en problemas puntuales, compañía, colaboración en servicios...

Terapias paralelas más habituales que utilizan

Medicación alopática personalizada y talleres diversos: habilidades sociales, autoestima, terapia emocional, craneosacral, taller de memoria, prevención de recaídas, quiromasaje, arteterapia, juegos, salidas culturales, deportivas o de recreo.

Evolución terapéutica en porcentajes

- No hemos dado altas, pero hay que tener en cuenta que existe mucha movilidad de beneficiarios.
- **Abandonos voluntarios de la terapia:** 5 (uno de ellos ha vuelto durante 2014).
- **Cambios de actitud positivos:** 47,6% manifiestan estar más tranquilos o relajados, 24% encaran mejor las preocupaciones, 19% mejoras en el insomnio, 19% mejoras en el dolor, 16,7% mejoras en cuanto al cansancio, 14,3% más ganas de vivir, 12% mejora en el estado general, 4,8% mejoras en la ansiedad, 4,8% ayuda para fumar menos, y 2,4% mejoras en pesadillas, herpes, problemas de piel y recuperación física.
- **Grado de satisfacción de los beneficiarios hacia la Terapia Floral de BACH:** 38,1% satisfechos, 28,6% muy satisfechos, 23,8% poco satisfechos, 10% no lo sabemos.

Objetivos de cara al próximo año

De cara a 2014 tenemos la intención de ofrecer una conferencia-coloquio para dar a conocer a todo el centro la terapia floral y escuchar las opiniones, después de un año de actividad, que puedan manifestar los que la han probado.

Comentarios, dificultades, necesidades y sugerencias

Mucho interés y mucha actividad. El personal del centro es muy sensible a la terapia y recomienda a menudo que vengan a vernos. Formamos un buen equipo y no encontramos demasiados inconvenientes para atender las mismas personas, ya que damos prioridad a sus necesidades, que en muchas ocasiones son de carácter urgente.

ACTUACIÓN DEL VOLUNTARIADO EN: ACTÚAVALLÈS



Voluntaria: **Laura Ortiz**

Lugar donde se presta el servicio

El servicio de Voluntariado de terapia floral de BACH lo presto en Actúavallès, en la sede de Sabadell cada 15 días, y en la sede de Terrassa cada 3 semanas.

El colectivo de Actúavallès se dedica a la atención de las personas afectadas por el VIH/SIDA y les proporciona pisos de acogida, atención personalizada para los trámites burocráticos en cuestión de pensiones, invalidez e inmigración. Desde el programa Café Positivo y desde el mismo centro se les ofrece:

- Espacios para el ocio: tienen acceso a libros y ordenadores.
- Espacios para encuentros en el exterior, excursiones y colonias.
- Atención terapéutica tal como reiki, osteopatía, masaje con cuencos tibetanos, acupuntura y terapia floral de BACH.
- Atención psicológica.
- Voluntariado propio de los usuarios en tareas propias del centro: administrativas, servicio de lavandería, despena, etc.

Población beneficiaria y servicio del Voluntariado de SEDIBAC

Las personas atendidas a lo largo de 2013 han sido 30: 25 usuarios y 5 educadores, dedicando 1 hora al mes por beneficiario.

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

Mental: 60% auto-represión, 30% perfeccionismo, 10% obesidad.

Emocional: 50% fracaso, 30% soledad, 20% desesperación.

Físico: 80% dolores articulares, 10% dolores estómago, 5% insomnio, 5% dolores de cabeza.

Social: 80% hogares desestructurados, sin trabajo, nivel bajo de estudios; 19% hogares estructurados, con trabajo, nivel alto de estudios, y 1% hogares estructurados, sin trabajo, nivel medio de estudios.

Demandas terapéuticas más frecuentes

40% positivizar, 20% dolores físicos, 25% esperanza, 5% insomnio.

Principales dificultades de gestión emocional

50% rabia, rechazo, 30% culpa, 10% resignación.

Principales orígenes de las desarmonías emocionales actuales

50% abusos de las drogas, 30% relaciones sexuales con riesgo, 10% conflictos familiares, 10% abusos sexuales.

Estrategias terapéuticas utilizadas

La consulta se realiza con la habitual entrevista, insistiendo en que el usuario intente identificar por él mismo las emociones que vive o ha vivido en los momentos importantes o traumáticos de su vida. También utilizo unas cartas con afirmaciones positivas tales como las de Louise L. Hay, Diana Cooper y Eckhart Tolle, para cerrar la entrevista con un mensaje positivo.

Terapias paralelas más habituales que utilizan

Acupuntura y reiki.

Evolución terapéutica en porcentajes

- **Altas terapéuticas por mejora:** 1%.
- **Abandonos voluntarios de la terapia:** 3% (1 paciente de los 30 usuarios)
- **Cambios positivos de actitudes:** 20% ha reanudado su vínculo familiar, un 20% se relaciona mejor con su ambiente laboral, y un 60% se relaciona mejor con sí mismo.
- **Grado de satisfacción de la terapia floral:** 80% muy satisfecho; 19% satisfecho; 1% poco satisfecho.

Objetivos de cara al próximo año

De cara al próximo año continuaré con la misma línea de trabajo. También me gustaría introducir una sesión de cine para los usuarios con temas relacionados con la superación, en la línea del cine espiritual, con títulos como: *Juan Salvador Gaviota*; *El guerrero pacífico*; *Primavera, verano, otoño, invierno ... y primavera*; *Confianza total*. Y con los valores que se desprenden con extractos de *El rey león*, para trabajar la auto-estima; *Una mente prodigiosa*, para trabajar la perseverancia; y *Hoy empieza todo*, para trabajar el desprendimiento. Todo ello de una forma lúdica y entretenida.

Comentarios, dificultades, necesidades y sugerencias

Me encuentro muy bien en el centro, puedo guardar allí el kit floral y los frascos. Tengo un espacio físico fijo muy agradable para hacer la terapia.



ACTUACIÓN DEL VOLUNTARIADO EN: ALDEAS INFANTILES SOS



Voluntaria: **Mercè Masdemont**

Lugar donde se presta el servicio

Las familias creadas por las Aldeas acogen a niños y niñas desde los 3 a los 18 años que provienen de familias desestructuradas, o que han sufrido abandono, violencia, o que han carecido del apoyo parental.

Uno de los programas que lleva adelante el CPS es la ayuda a los jóvenes que a los 18 años todavía no han logrado un grado suficiente de independencia y maduración, y que ya han superado la edad para disfrutar de la protección de las familias. Los jóvenes aprenden a convivir en pisos compartidos con la ayuda de un/a educador/a que coordina el CPS con un seguimiento personal de cada joven, ayudándolos para su total emancipación, fomentando su formación e iniciación al trabajo con todas las ayudas de que dispone el centro, incluyendo la ayuda de un psicólogo. Desde el mes de julio de 2012 también dispone de nuestro servicio de terapia floral del Dr. Edward BACH.

Población beneficiaria y servicio del Voluntariado de SEDIBAC

Durante el año 2013 se ha atendido a 7 jóvenes (4 chicas y 3 chicos), 3 educadoras y una trabajadora del CPS, con una media de tiempo mensual dedicado a cada beneficiario de entre 1 hora y media y 2 horas. El tiempo dedicado en cada visita varía bastante. En general en la primera visita de los jóvenes se ha necesitado entre 45 min. y 1 hora. Las segundas visitas son muy variadas, entre 30 min. y 1 hora según las necesidades que presenta cada sesión. Hay variabilidad según los meses. En ocasiones vienen una sola vez, y suele ser por agotamiento, que se resuelve rápidamente. El servicio en el CPS de Aldeas Infantiles lo presta una terapeuta floral.

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

Mental: 25% indecisión e ideas repetitivas.

Emocional: 10% fracaso, 20% estrés emocional, 20% tristeza y depresión, 20% rabia y victimismo, 20% falta de confianza en sí mismos y 20% ansiedad.

Social: 40% problemas en las relaciones laborales y de convivencia en los pisos tutelados, 30% jóvenes sin trabajo, 20% jóvenes con nivel bajo de estudios.

Físico: Se observan 5 casos de estrés con agotamiento físico, 1 caso de bronquitis y otitis, 2 casos de alteraciones dermatológicas, 3 casos de insomnio, 1 caso de migrañas idiopáticas muy fuertes acompañadas de intoxicación y alteraciones oftalmológicas, y 1 caso de dolores crónicos.

Demandas terapéuticas más frecuentes

Estrés y bloqueos..

Principales dificultades de gestión emocional

15% inseguridad emocional, y 40% rabia.

Principales orígenes de las desarmonías emocionales actuales

20% maltratos e infancias con diferentes dificultades.

Estrategias terapéuticas utilizadas

En un 100% de los casos se ha utilizado la escucha activa, prescribiendo las esencias según sus estados emocionales. También se ha utilizado la aplicación local de las esencias florales en crema.

Terapias paralelas más habituales que utilizan

Ninguna.

Evolución terapéutica en porcentajes

- **Altas terapéuticas por mejora de las dificultades personales o logro de los objetivos terapéuticos:** 55% (6 personas).
- **Abandonos voluntarios de la terapia:** 9% (1 persona).
- **Cambios positivos de actitud:** 90% ha mejorado la convivencia en los pisos compartidos y con la gente de su entorno, han resuelto sus conflictos emocionales y físicos.
- **Grado de satisfacción de los beneficiarios hacia la Terapia Floral de BACH:** 85% muy satisfecho, 10% satisfecho, 5% no se manifiestan. 1 persona se ve obligada a dejar la terapia por residir lejos y tener muchas dificultades para desplazarse a Barcelona.

Objetivos de cara al próximo año

De cara al próximo año continuaré con la misma línea de trabajo. No se dio oportunidad de hacer ninguna charla, parece que la organización no lo prevé por temas exclusivos de las Aldeas y CPS. Están de acuerdo en que se hable con las educadoras sobre la disponibilidad del servicio, y así se va haciendo cuando se presenta una ocasión favorable.

Comentarios, dificultades, necesidades y sugerencias

Parece que el pequeño grupo de los jóvenes de los pisos protegidos poco a poco va cogiendo confianza en la terapia floral, y también algunas de las educadoras que antes no estaban sensibilizadas. Generalmente son las mismas educadoras quienes sugieren iniciar la terapia a los jóvenes de su piso.

También hay que tener en cuenta que algunos de los jóvenes no tienen prácticamente tiempo para asistir a la sede de Aldeas y la educadora procura hacer adaptaciones de horario a menudo, con el fin de que puedan iniciar o seguir con la terapia siempre que sea posible.



ACTUACIÓN DEL VOLUNTARIADO EN: CÀRITAS DE MANRESA

Voluntaria: Anna Maria Caparrós

Lugar donde se presta el servicio

Este servicio se efectúa en el Taller del Jardín, centro de terapia floral, ubicado en el centro de Manresa, y donde también se ofrece reiki y aromaterapia. El colectivo que he atendido ha sido principalmente mujeres con problemas de soledad, maltrato y baja autoestima.

Población beneficiaria y servicio del Voluntariado de SEDIBAC

Las personas atendidas a lo largo de 2013 han sido 7 mujeres con problemas principalmente de soledad, maltrato y baja autoestima.

El servicio ha sido prestado por una voluntaria, dedicando 4 horas al mes por beneficiaria.

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

Mental: 50%.

Físico: 10%.

Social: 40%.

Demandas terapéuticas más frecuentes

50% soledad, 40% baja autoestima, 10% problemas físicos.

Principales orígenes de las desarmonías emocionales actuales

Falta de arraigo social, soledad y baja autoestima.

Estrategias terapéuticas utilizadas

Terapia floral de BACH, música, reiki, aromaterapia, masaje y tapping.

Terapias paralelas más habituales que utilizan

Medicina alopática.

Evolución terapéutica en porcentajes

- Altas terapéuticas por mejora de las dificultades personales o logro de los objetivos terapéuticos: 57%.
- Abandonos voluntarios de la terapia: 43%.

- **Cambios positivos de actitudes:** 50% han realizado cambios a nivel de trabajo y de saber poner límites a relaciones abusivas, y un 30% viven con mayor esperanza la larga espera de mejorar su situación laboral.
- **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

Para el próximo año me planteo continuar trabajando a través de la escucha activa en la entrevista e infundiendo tranquilidad. También me planteo completar mi formación con nuevos conocimientos que me permitan ofrecer una mejor asistencia.

Comentarios, dificultades, necesidades y sugerencias

Me gustaría asistir a talleres de formación.



ACTUACIÓN DE LA COORDINACIÓN DEL VOLUNTARIADO

Coordinación del Voluntariado: Àngel Peral i Jódar

Acción del servicio de Voluntariado

A día de hoy se puede afirmar sin duda, que ha finalizado la etapa de consolidación del nuevo modelo de Voluntariado que comenzó a gestarse a finales de 2010, cuando tomé el relevo a la anterior Coordinación del servicio y al proyecto que se estaba impulsando. Durante estos tres años el aumento de las entidades en las que prestamos servicio, y el número de voluntarias y voluntarios que lo llevamos a cabo, se ha visto triplicado.

A lo largo de 2013 hemos continuado con la publicación en la revista de entrevistas al personal de nuestro voluntariado que comenzamos a mediados de 2012. De esta manera estamos dando visibilidad a las personas participantes en este gran e ilusionante proyecto humano, poniéndoles nombre, rostro, y compartiendo también aspectos personales de sus vidas. Sin duda, la labor terapéutica que se efectúa atendiendo a los beneficiarios es la piedra angular de este servicio, aunque no conviene dejar de lado que también es importante velar para que esas personas se encuentren en el estado más óptimo posible de ánimo, integración y cohesión dentro del grupo, ya que en la mayoría de ocasiones prestan su servicio solas.

Está más que probado que prestar atención a nuestro personal favorece la presencia de una mejor energía y desempeño ante las personas a las que atienden, lo que permite elevar la calidad de la atención prestada a los usuarios.

El año pasado se organizó una nueva edición de la Jornada del Voluntariado, un día de homenaje y reconocimiento propio. Fue el 16 de noviembre en SEDIBAC, y con el siguiente programa:

1. Presentación de los trabajos que hace cada uno en su servicio para que todos pudieran conocer lo que hacen los otros y las asociaciones en que prestan su servicio.
2. Celebración del 5º aniversario de servicio de Voluntariado de May Domínguez.
3. Actividad terapéutica lúdica.
4. Final de la jornada con la invitación de SEDIBAC a los voluntarios, para comer en un lugar cercano.

A lo largo de 2013 se solicitó a las asociaciones a las que servimos un certificado de valoración y satisfacción de nuestro servicio de voluntariado. Ya disponemos de unos cuantos de ellos y esperamos que durante este año consigamos la gran mayoría de los que faltan para poder compartir con todos los socios y socias este reconocimiento a la terapia floral de BACH y a SEDIBAC como institución que la representa de manera referencial.

En la Asamblea pasada informé de la creación de una nueva divi-

sión no terapéutica del voluntariado: el voluntariado de gestión. Como expliqué entonces, la finalidad de crear esta división ha sido la de dotar a SEDIBAC de un soporte especializado en diferentes disciplinas con las que el personal de la Junta puede no estar familiarizado como: diseño web, redes sociales, traducción y corrección de estilo, marketing, informática, diseño gráfico, y asesoría legal y fiscal, entre otras.

El llevar a cabo este soporte por personas de nuestra propia asociación, de manera voluntaria, permite a SEDIBAC reducir sus gastos en estas parcelas, y favorece que más personas puedan participar activamente en el desarrollo y crecimiento de nuestra asociación. También permite emprender nuevas iniciativas que antes no se han podido llevar a cabo por limitación de tiempo y conocimientos específicos de las personas integrantes de la Junta.

En 2012 se incorporó la primera voluntaria de gestión, y durante 2013 se incorporaron dos nuevas voluntarias. Hoy podemos compartir orgullosamente con vosotros que disponemos de la nueva web en buena parte gracias al trabajo de las chicas del voluntariado de gestión. Desde luego no es este el único trabajo que han realizado las voluntarias, aunque sí el más visible. También han participado en la corrección de estilo y traducciones de documentación diversa para las publicaciones, congresos, ferias...

Colaboraciones establecidas en 2013

- Adopcions Responsables i Benestar Animal, asociación de Santa Eulàlia de Ronçana.
- Càrites Manresa, que atiende a personas en exclusión social.
- Obra Social Santa Lluïsa de Marillac, que atiende a personas sin techo.

También se mantuvieron contactos y conversaciones con otras asociaciones como:

- La Casa Ronald Mac Donald, que atiende a familiares directos de niños afectados por el cáncer.
- Creu Roja de Sant Cugat, que atiende a personas en exclusión social.
- Fundació Privada Mas Alborna de Vilafranca del Penedès, que atiende a personas con discapacidad intelectual y enfermedad mental.
- El DAE del Centro Penitenciario de Quatre Camins, que atiende a internos con discapacidad intelectual.

En todos estos casos, finalmente no se llegó a establecer la colaboración por diferentes motivos, como la pérdida del interés inicial, desistimientos de última hora por decisión de la Juntas de gobierno de las asociaciones, o estancamientos de las negociaciones con o sin causa.

Bajas y altas en el personal del Voluntariado

Bajas:

- Elisabeth Macarró, que prestaba servicio en el voluntariado para animales.
- Nicole Baumgartner, que prestaba servicio en ACASC.
- Olga Mussons, que prestaba servicio en El FAR, y solici-

tó una baja temporal del servicio por asuntos personales.

Altas:

- M^a Lluïsa Vivó, que colabora con el diseño web y redes sociales.
- Carlos Cruz, nuestro querido Fundador de SEDIBAC, Presidente Honorario y socio n^o 1, que presta servicio en ACASC, una asociación de ayuda a personas en exclusión social afectadas por el VIH o por SIDA, donde no atendemos a los usuarios sino a las voluntarias que les atienden.
- Anna María Caparrós, que presta servicio en Càrites de Manresa.
- Lola Martínez, que colabora con la corrección de estilo.
- Olga Mussons, que se reincorpora al voluntariado prestando servicio en la Obra Social Santa Lluïsa de Marillac donde se atiende a personas que viven en la calle.

Objetivos para el año 2014

El objetivo principal de esta coordinación es continuar trabajando para mantener esta tendencia de crecimiento del número de entidades a las que servir, y del número de personas para llevar a cabo la prestación del servicio.

En lo poco que llevamos de año ya se va materializando la continuidad de esta tendencia al haber firmado un nuevo convenio de colaboración con la entidad PICAM-Sabadell, que da soporte a personas afectadas por el cáncer y con escasos recursos económicos. Para cubrir este servicio, recientemente se ha incorporado una nueva voluntaria, Janeth Solá quien ya había prestado servicio en este voluntariado entre los años 2007 y 2009.

Seguimos en conversaciones con PICAM para extender el acuerdo a

las otras delegaciones que tienen en Barcelona, Sant Adrià y Badalona.

A primeros de este año se comenzó a gestionar con el Departament de Justícia de la Generalitat el refuerzo de nuestro servicio en el Centro Penitenciario de mujeres Wad Ras, y también se iniciaron conversaciones con la asociación Animals sense sostre, de cara a firmar una nueva colaboración del voluntariado animal.

Por otro lado, se va a sondear la posibilidad de retomar las conversaciones para intentar activar la colaboración en el DAE del Centro Penitenciario de Quatre Camins, y también es deseo de esta coordinación hacer llegar nuestro soporte terapéutico a entidades que ayudan a mujeres y niños víctimas del maltrato en el entorno familiar, algo que aún no ha sido posible debido a la especial sensibilidad y preocupación por la seguridad de las entidades que tutelan estos colectivos.

Todos estos proyectos, los ya consolidados y los que tenemos ilusión por consolidar, son y van a ser una realidad, siempre que sigamos contando con el apoyo y la vocación de servicio de las personas que formamos este gran equipo humano del Voluntariado, y también con el respaldo de una asociación única en su campo, por su dimensión y por su demostrada profesionalidad como es SEDIBAC, lo que incluye de manera directa a todos los socios y socias que le damos vida, los verdaderos mecenas de este equipo singular de servicio voluntario.

¡Gracias y feliz vida a tod@s!