

INSERCIÓN SOCIOLABORAL DE PERSONAS EN SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL

Realizado por:
Lucía Morales Hernández



MEMORIA TÉCNICA FINAL ITINERARIOS

EJERCICIO:

Nombre de la entidad:	
AVEX Valencia (Asociación Valenciana para el Tratamiento de las Adicciones)	
Año de la constitución: 1970	C.I.F: G46117743
Domicilio: C/ Carlos Dinnbier, 2	
Localidad: Valencia	C.P: 46015
Teléfonos: 648429152	Fax:
E-mail: info@avexvalencia.org	Web: avexvalencia.org
Representante legal de la entidad: Milagros Vidal Serra	Ámbito territorial: Valencia

DATOS DE DESCRIPCIÓN DE LA ACTUACIÓN

1. DESCRIPCIÓN DE LA ACTUACIÓN

Este proyecto de inserción sociolaboral para personas en situación de riesgo de exclusión, surge de la necesidad imperante de proporcionar herramientas y oportunidades a aquellos individuos que enfrentan serias dificultades para integrarse adecuadamente en el mercado laboral, específicamente aquellos que luchan con problemas de adicción. La problemática de las adicciones no solo afecta la salud y el bienestar de las personas, sino que también limita sus oportunidades de empleo y su capacidad para llevar una vida plena y productiva.

El proyecto tiene como fin principal facilitar la integración sociolaboral de estas personas, promoviendo su recuperación y autonomía. Para ello, se implementarán programas de formación profesional adaptados a sus necesidades, asesoramiento personalizado, y acompañamiento continuo durante el proceso de búsqueda y mantenimiento de empleo. Además, se trabajará en estrecha colaboración con centros de rehabilitación y servicios de salud para asegurar un enfoque integral que contemple tanto la recuperación de la adicción como la reinserción laboral.

La población beneficiaria de este proyecto serán aquellas personas con problemas de adicción que pertenezcan a AVEX Valencia (Centro de día y Asociación), quienes recibirán apoyo no solo en el ámbito laboral, sino también en el desarrollo de habilidades personales y sociales que les permitan reintegrarse plenamente en la sociedad.

A través de estas acciones, se busca no solo reducir las barreras que estas personas se encuentran a la hora de buscar empleo, sino también sensibilizar a la sociedad y al sector empresarial sobre la importancia de la inclusión y el apoyo a personas en proceso de recuperación.

En resumen, el proyecto pretende ser un puente hacia una vida digna y productiva para personas con problemas de adicción, fomentando una sociedad más inclusiva y equitativa donde todos tengan la oportunidad de alcanzar su máximo potencial.

Este proyecto se llevará a cabo en AVEX Valencia, es decir, Asociación Valenciana para el Tratamiento de Adicciones, la cual es una entidad sin ánimo de lucro. Dicha asociación está ubicada dentro de la ciudad de Valencia, siendo esta según la Encuesta sobre Alcohol y Drogas en Población General mencionada anteriormente, como una de las ciudades con mayor prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas. El ámbito de actuación a la que va destinada las diferentes actuaciones realizadas por AVEX Valencia, es el de las adicciones.

Concretamente, AVEX Valencia lleva en activo más de 50 años, ya que se fundó el 10 de junio de 1970, gracias al doctor Emilio Bogani, por ello es importante mencionar que, durante todo este tiempo, AVEX Valencia tiene una larga experiencia atendiendo tanto a las personas que tienen un problema de adicción, como también a sus familias. Además, de tener experiencia en apoyar a las personas en el proceso de búsqueda de empleo, pero sin haber presentado ningún proyecto de manera oficial, como el que estamos presentando a través del presente documento.

En definitiva para poder trabajar con el colectivo de personas con problemas de adicción, es importante mencionar las diferentes dificultades y necesidades con las que se enfrentan dicho colectivo, las cuales se mencionan a continuación:

En primer lugar, mencionar que dicho colectivo cuenta una gran estigmatización y rechazo por parte de la sociedad en la que se encuentran. Además, es importante mencionar que dichas personas, deben de enfrentar en la mayoría de casos una situación de soledad, ya que deben de hacer un cambio en su entorno social, evitando relaciones tóxicas y situaciones de riesgo y para ello es necesario cambiar de hábitos en su vida cotidiana y construir una nueva vida sin consumo. Para las personas con problemas de adicción, la familia representa un pilar fundamental desde el punto terapéutico, por la necesidad de acompañamiento a las personas con problemas de adicción.

En segundo lugar, hay que destacar que las personas con problemas de adicciones suelen estar acompañados por problemas psicológicos (depresión, ansiedad, problemas de salud mental, baja autoestima, etc.), como también posibles problemas de salud o enfermedades como consecuencia del consumo de sustancias.

En tercer lugar, es importante tener en cuenta que la mayoría de las personas que pertenecen a este colectivo, carecen de formación y suelen tener pocos conocimientos del mercado laboral actual, ya que han estado por mucho tiempo desactualizados durante su periodo de consumo activo.

PERFIL DE LA POBLACIÓN DESTINATARIA

Para hacer posible la propuesta de un nuevo proyecto para el 2024, la comprensión detallada de las características demográficas de las personas atendidas, es esencial para iluminar la amplitud y la profundidad de nuestro impacto en la comunidad. Este apartado se propone explorar y analizar de manera exhaustiva los datos demográficos relacionados con las personas participantes en nuestras iniciativas.

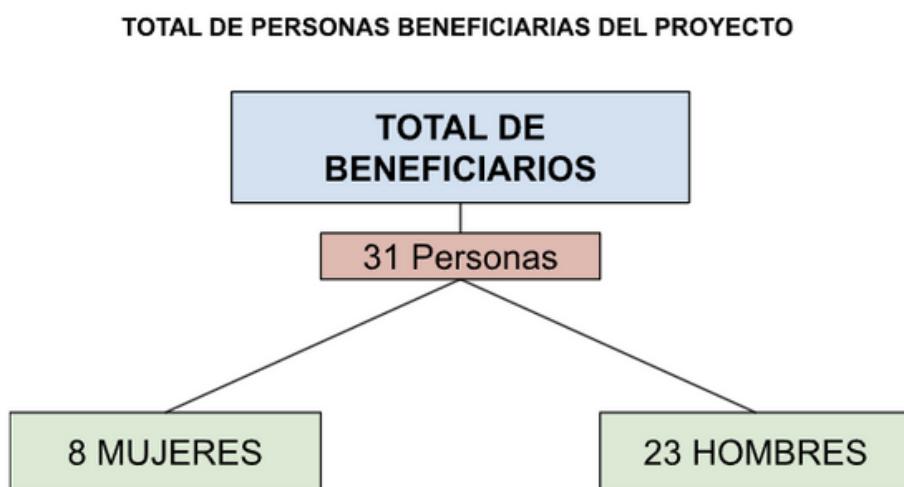
La diversidad inherente a nuestra comunidad exige un enfoque inclusivo y adaptado a las necesidades específicas de cada individuo. A través de la recopilación y el análisis de datos demográficos, buscamos obtener una visión holística de aquellas personas a las que atendemos, permitiéndonos ajustar estrategias, personalizar enfoques y garantizar que nuestras iniciativas sean equitativas y accesibles para todos.

Durante el año 2024, en AVEX Valencia (asociación) se ha llegado a atender a un total de 224 socios y socias, de las cuales 44 son mujeres y 180 hombres. Por otra parte, hay que mencionar que desde la inauguración de nuestro Centro de Día, concretamente el 10 de julio del 2023, AVEX Valencia Centro de Día ha llegado a atender a un total de 83 personas desde el momento que se pone en marcha el presente proyecto, de las cuales 24 son mujeres y 59 hombres. Todo lo mencionado hace referencia a que antes de la puesta en marcha de nuestro proyecto de inserción sociolaboral, contábamos con un total de 48 mujeres y 239 hombres como posibles candidatos a ser participantes de dicho proyecto.

Sin embargo, teniendo en cuenta las posibilidades con las que contábamos se hizo un cribado con el fin de ocupar 32 plazas como máximo, siguiendo los siguientes criterios de selección de beneficiarios o beneficiarias, teniendo en cuenta la perspectiva de género en todo momento:

- Ser mayor de 18 años
- Mantenerse abstinente 2 meses mínimo
- Encontrarse en alguna de las situación vulnerable o de riesgo de exclusión que se mencionan a continuación:
 - Víctima de violencia de género
 - Discapacidad igual o superior al 33%
 - Tener cargas familiares o persona dependiente a cargo
 - Situación de sin techo o residencia en algún albergue o entidad pública

Por lo tanto, nuestro proyecto de inserción sociolaboral ha llegado a beneficiar durante el 2024 al número máximo de plazas máximas establecidas, es decir, 31 personas de las cuales 23 hombres y 8 mujeres.



La colaboración con diversos actores de la comunidad amplía la red de apoyo y recursos disponibles para los participantes. Por ello, se establecerán alianzas con administraciones locales y servicios sociales para coordinar esfuerzos, compartir recursos y proporcionar un apoyo integral a los participantes del proyecto. Además, trabajaremos conjuntamente con diferentes entidades enfocadas en la inclusión social y el tratamiento de adicciones para complementar los servicios y ampliar el alcance del programa.

Por otro lado, realizaremos campañas de sensibilización y talleres para empleadores, destacando los beneficios de contratar a personas en proceso de reinserción sociolaboral y promoviendo una visión inclusiva del empleo. Por esta razón, la sensibilización y educación comunitaria contribuyen a reducir el estigma asociado a las adicciones y la exclusión social.

Ofreceremos sesiones especiales para los propios participantes del proyecto, donde puedan expresar sus necesidades, sugerencias y evaluar las actividades realizadas, promoviendo así un enfoque participativo y centrado en la persona. Para ello se implementan mecanismos de retroalimentación continua para recoger opiniones y experiencias de los participantes y ajustar las estrategias del proyecto en función de sus necesidades reales.

La participación activa de los beneficiarios en la toma de decisiones del proyecto fomenta su empoderamiento y compromiso con su propio proceso de reinserción.

ÁMBITO TERRITORIAL



Referente a la localización y el ámbito territorial, hay que decir que la asociación de AVEX Valencia está situada en el barrio de Campanar, concretamente en C/ Carlos Dinnbier, 2, izq, 46015, en Valencia capital. Según la Oficina Estadística del Ayuntamiento de Valencia (2021), tras la realización de un análisis de los datos demográficos recogidos, a través del Padrón Municipal de Habitantes, se contabiliza que en el barrio de Campanar se llegan a registrar 11.505 habitantes el 01/01/2022.

En cuanto al contexto social o comunitario del barrio de Campanar, hay que destacar que se encuentra muy bien situada, ya que cuenta con una muy buena comunicación con el resto de la ciudad de Valencia.



Además, dicho barrio cuenta con una gran variedad de recursos y servicios a los que se puede acudir como pueden ser: Zonas verdes (Parque cabecera, Jardín Turia, etc); Zonas de ocio (Nuevo centro, teatros, restaurantes, etc); Servicios sanitarios tanto públicos como privados (UCA, Ambulatorios, Hospitales, etc.); Centros educativos (Colegios, institutos, FP, preparación de oposiciones, atención temprana, etc.); Gimnasios; Supermercados; Servicios sociales (Centro Municipal de Servicios Sociales, Unidad de valoración de la discapacidad, Consejería de educación, Centro Municipal de información juvenil, etc.), como también iglesias.

En el barrio de Campanar, Valencia, ofrece un entorno adecuado para el desarrollo de programas de apoyo y rehabilitación, así como para la creación de iniciativas que fomenten la reinserción laboral y la integración social de este colectivo.

Una de las principales oportunidades radica en la red de recursos comunitarios ya existentes en Campanar. Con la colaboración de centros de salud, instituciones educativas, organizaciones sin ánimo de lucro y otros actores locales, se puede establecer una red de apoyo integral que abarque desde la detección temprana de casos, hasta la atención continuada y el seguimiento posterior de las personas en proceso de recuperación.

Además, la diversidad de establecimientos comerciales y empresas en el barrio ofrece potenciales oportunidades de colaboración para la inserción laboral de estas personas. El tejido social de Campanar también constituye un recurso valioso para la inclusión de personas en situación de vulnerabilidad. A través de actividades culturales, deportivas y de ocio inclusivas, se puede fortalecer el sentido de pertenencia a la comunidad y la integración social de estas personas, promoviendo su participación activa en la comunidad y reduciendo el estigma asociado a las personas con problemas de adicciones.

En resumen, el barrio de Campanar ofrece un escenario propicio para la implementación de programas de intervención y reinserción sociolaboral dirigidos a personas con problemas de adicción. Aprovechando los recursos locales, la colaboración interinstitucional y el compromiso de la comunidad, es posible brindar un apoyo integral que contribuya a mejorar la calidad de vida y el bienestar de quienes se encuentran en proceso de recuperación.

2. PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTUACIONES

A) OBJETIVOS

Objetivo General

Implementar itinerarios personalizados para mejorar la inserción sociolaboral de personas en situación o riesgo de exclusión social.

Objetivos específicos

O.E.1. Desarrollar programas de fortalecimiento de habilidades laborales y emocionales que contribuyan a la estabilidad y permanencia en el empleo actual.

O.E.2. Implementar estrategias y talleres que ayuden a los participantes a equilibrar sus responsabilidades laborales y personales, reduciendo el riesgo de abandono del empleo.

O.E.3. Proporcionar orientación profesional y apoyo en la búsqueda de nuevas oportunidades laborales, incluyendo la preparación de currículums, técnicas de entrevista y estrategias de búsqueda de empleo.

O.E.4. Implementar talleres y cursos para desarrollar habilidades fundamentales, como alfabetización digital, comunicación efectiva y trabajo en equipo.

O.E.5. Proporcionar herramientas y recursos para la búsqueda activa de empleo, incluyendo acceso a plataformas de empleo, redes profesionales y ferias laborales.

O.E.6. Brindar un acompañamiento constante durante el proceso de búsqueda de empleo, ofreciendo asesoramiento, seguimiento y apoyo emocional para mantener la motivación y la confianza de los participantes.

B) INDICADORES

Los indicadores son un medidor y su función principal es medir los resultados alcanzados durante la realización del proyecto, es decir, hace referencia a los mínimos que se deben de alcanzar para considerar que ha sido un éxito.

Para el objetivo general, se ha establecido como indicador que al finalizar el proyecto el 30% de los y las participantes han encontrado trabajo, que el 40% de las personas atendidas han conseguido mantener su puesto de trabajo y que el 30% de las personas participantes han logrado mejorar sus condiciones laborales.

C) RESULTADOS

Resultados previstos

Antes de poner en práctica nuestro proyecto, nos pusimos como punto de partida los siguientes **resultados previstos**:

El primer resultado es el desarrollo de competencias personales y laborales, con el objetivo de prevenir una recaída, dicho resultado surge del objetivo específico uno “Desarrollar programas de fortalecimiento de habilidades laborales y emocionales que contribuyan a la estabilidad y permanencia en el empleo actual”.

El segundo resultado es el mayor conocimiento del mundo laboral, con el fin de que sea posible la mejor conciliación entre la vida personal y la laboral. Este resultado surge del objetivo específico dos “Implementar estrategias y talleres que ayuden a los participantes a equilibrar sus responsabilidades laborales y personales, reduciendo el riesgo de abandono del empleo”.

El tercer resultado es asentamiento de los conocimientos laborales, con el fin de que la persona pueda ser autónoma y capaz de hacerlo por sí misma. Este resultado surge del objetivo específico tres “Proporcionar orientación profesional y apoyo en la búsqueda de nuevas oportunidades laborales, incluyendo la preparación de currículums, técnicas de entrevista y estrategias de búsqueda de empleo”.

El cuarto resultado es el de conseguir una reducción de la brecha digital entre las personas beneficiarias con la finalidad de poder mejorar sus posibilidades a la hora de buscar empleo. Dicho resultado surge del objetivo específico cuatro “Implementar talleres y cursos para desarrollar habilidades fundamentales, como alfabetización digital, comunicación efectiva y trabajo en equipo”. Además también surge del objetivo específico cinco “Proporcionar herramientas y recursos para la búsqueda activa de empleo, incluyendo acceso a plataformas de empleo, redes profesionales y ferias laborales”.

El quinto y último resultado esperado es que las personas beneficiarias alcancen un desarrollo de sus competencias personales y familiares, lo que hará que la persona mantenga su motivación durante el proceso de búsqueda de empleo. Dicho resultado surge del objetivo específico seis “Brindar un acompañamiento constante durante el proceso de búsqueda de empleo, ofreciendo asesoramiento, seguimiento y apoyo emocional para mantener la motivación y la confianza de los participantes”.

Resultados obtenidos

El primer resultado es el desarrollo de competencias personales y laborales, con el objetivo de prevenir una recaída, del cual se ha logrado que el total del 90% de las personas participantes, han mejorado sus habilidades y prevención de recaídas.

En cuanto al segundo resultado que hace referencia a conseguir un mayor conocimiento del mundo laboral, con el fin de que sea posible la mejor conciliación entre la vida personal y la laboral, del cual el 40% de las personas participantes han mejorado su capacacidad para mejorar la conciliación entre vida personal y laboral al finalizar el proyecto.

El tercer resultado hace referencia al asentamiento de los conocimeintos laborales, con el fin de que la persona pueda ser autónoma y capaz de hacerlo por sí misma. Al finalizar el proyecto se ha logrado que el 75% de las personas participantes han mejorado sus conocimientos a la hora de la búsqueda de empleo, consiguiendo de esta forma una mayor autonomía.

En cuanto al cuarto resultado es el de conseguir una reducción de la brecha digital entre las personas beneficiarias con la finalidad de poder mejorar sus posibilidades a la hora de buscar empleo. Por todo esto, es importante mencionar que el 60% de las personas participantes han mejorado sus conocimeintos y habilidades tecnológicas, además de conocer las diferentes plataformas para búsqueda de empleo.

Para finalizar hay que hacer mención del quinto y último resultado esperado que está enfocado en que las personas beneficiarias alcancen un desarrollo de sus competencias personales y familiares, lo que hará que la persona mantenga su motivación durante el proceso de búsqueda de empleo. El 84% de las personas participantes han mantenido una buena motivación durante todo el proceso, ya que sólo hemos tenido 5 personas que han decidido abandonar el proyecto antes de finalizarlo.

Además, es importante mencionar que uno de los resultados esperado del proyecto era de que el 30% de las personas participantes tras su paso por nuestro poryecto, obtuvieran un nuevo empleo. Sin embargo, al finalizar nuestro proyecto se ha conseguido que un total de 12 beneficiarios/as hayan obtenido un empleo tras su participación, lo que representas a un 39% superando la cuantía prevista.

Fuentes de verificación

Todo lo realizado durante la puesta en práctica de nuestro proyecto, se puede verificar a través de completar varios cuestionarios: al inicio del programa, durante el programa (a los 6 meses) y otro al finalizar el programa, es decir a los 12 meses.

D) DATOS ESTADÍSTICOS DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS

Durante la duración del proyecto, hemos obtenido los siguientes resultados estadísticos en cuanto a las personas beneficiarias de dicha intervención.

Es importante destacar que el número de beneficiarias de nuestra intervención es de un **total de 31 personas beneficiarias**.

Con el fin de tener un mayor conocimiento a cerca del perfil de las personas que han sido beneficiarias de este proyecto vamos a desglosar el **perfil de las personas atendidas** según diferentes indicadores:

En primer lugar, hacer mención al **género** de las personas beneficiarias donde predomina notablemente el género masculino siendo un total de 23 hombres beneficiarios, en comparación con 8 mujeres beneficiarias. Esto principalmente se debe a que la presencia de las mujeres en los tratamientos sigue siendo muy reducida. Concretamente en 2010 sólo el 14.9% de las mujeres con adicciones se encontraban en tratamiento. Por otro lado, como bien se explica en Briñez-Horta (2001) y Grella (2008), citados en Ruiz-Olivares y Chulkova (2016), las mujeres fisiológicamente suelen desarrollar más rápido la dependencia al consumo de sustancias, razón por la que las mujeres que acceden a los tratamientos llevan menor tiempo haciendo un abuso de la sustancia, pero con consecuencias mucho más graves en comparativa con los hombres.

En segundo lugar, en cuanto a la **situación laboral** de las personas beneficiarias al entrar en el proyecto es importante mencionar que tan solo 4 personas estaban inscritas como demandantes de empleo, ya que la gran mayoría no habían renovado el darse. Una de las personas registradas como demandante de empleo estaba en situación de desempleo de larga duración, sin embargo 25 de las personas beneficiarias estaban inactivas, ya que tras su problema de adicción estaban totalmente desconectados de todo el mundo laboral. Por último, mencionar que una de las personas beneficiarias, sí que se encontraba empleada pero con necesidad de trabajar varios aspectos que le permitan mantener dicho empleo y gestionar mejor el tiempo, ya que puede llegar a ser una situación de riesgo para dicha persona en cuanto a su problema con las adicciones.

En tercer lugar, es importante hacer mención de que la **edad** media de las personas beneficiarias está entorno a los 43 años. Sin embargo, hay una minoría que se encuentra en los perfiles siguientes:

- Personas jóvenes de edades comprendidas entre los 18 y 29 años, en las que se encuentran un total de cuatro personas beneficiarias.
- Personas de 55 años o más, en las que se encuentra un total de dos beneficiarios.

En cuarto lugar, haciendo referencia a la **formación** con la que partían las personas beneficiarias hay que destacar que la mayoría, en concreto 22 personas beneficiarias sólo cuentan con el primer ciclo de enseñanza secundaria como máximo. Por otro lado, un pequeño porcentaje de las personas beneficiarias cuenta también con el segundo ciclo de enseñanza secundaria y tan sólo una minoría de tres personas beneficiarias cuentan con una enseñanza superior o terciaria.

En quinto lugar, hay que destacar que el perfil de las personas beneficiarias suele ser de **origen** nacional, es decir nacidos en España. Sin embargo, contamos con una minoría de tres personas que son de origen extranjero o de minorías, concretamente de la población gitana.

En sexto lugar, es importante mencionar que la gran mayoría no cuentan con una **casa en propiedad**, ya que dependen económicamente de la familia. Por lo tanto, residen en el domicilio de un familiar o en albergues.

E) ACTIVIDADES

Actividades previstas

En un inicio las actividades que estaban previstas realizar se estructuraban en tres fases diferentes, donde la persona pueda poner en práctica y atender diferentes necesidades con las que cuenta en ese momento tanto a nivel personal, social, familiar y laboral. Dichas fases son las siguientes:

- 1) Fase de acogida**
- 2) Fase de inicio y mantenimiento de la abstinencia**
- 3) Fase de la reinserción sociolaboral**

1) FASE DE ACOGIDA

En la primera fase de **“acogida”** la intervención es individual, ya que hace referencial al primer contacto que tiene la persona con el programa de inserción sociolaboral. Es por ello, que el principal objetivo en esta fase es la de crear un clima de confianza y establecer una relación cercana entre la persona y el profesional encargado de realizar dicha intervención.

En este primer contacto, es el momento en el que la persona profesional se crea una idea de todos los factores que influyen en la persona con la que se está interviniendo en ese momento (familiar, social, laboral, salud, adicción, económico, judicial, etc.)

Tras tener varias individuales con la persona, la persona profesional encargada, analiza toda la información recogida, con el fin de poder hacer un correcto diagnóstico inicial del caso planteado. Es en ese momento, en el que se evalua en qué fase esta la persona y junto con la persona elaborar un Plan personalizado e individualizado de intervención.

2) FASE DE INICIO Y MANTENIMIENTO DE LA ABSTINENCIA

En la segunda fase de ***"Inicio y mantenimiento de la abstinencia"***, se lleva a cabo, a través de intervenciones individuales y una sesión grupal de manera quincenal, en la cuál se llevarán a cabo dos talleres que se denominan ***"Taller de Habilidades Personales"*** y ***"Taller de Habilidades Sociales"***, los cuales se componen de varias sesiones donde se trabajaran los siguientes temas:

- **Gestión y desarrollo personal:** Es decir, a través de individuales con el psicólogo o la psicóloga de referencia se trabajaran las habilidades para gestionar las emociones y la resolución de conflictos. Además, de trabajar la autoestima, la confianza en sí mismo/a y el empoderamiento de la persona con sesiones individuales y grupales con la Trabajadora Social.
- **Competencias sociales y familiares:** Aquí se trabajará la introspección y la capacidad de pensamiento crítico sobre sus propias vidas, para que la persona sea capaz de detectar situaciones y personas de riesgo, alejándose de estas y aumentando y creando nuevos lazos sociales y amistades, como también mejorar la dinámica familiar.
- **Hábitos saludables:** Para esto se ofrecerán diferentes actividades de ocio saludable con el fin de la persona vaya incorporando hábitos saludables en su vida.

3) FASE DE LA REINSERCIÓN SOCIOLABORAL

En la tercera fase de ***"Re inserción sociolaboral"***, el objetivo principal es, preparar a los participantes para su reintegración en el mercado laboral, proporcionando herramientas y conocimientos necesarios. Todo esto ha sido posible a través de la puesta en práctica de dos talleres titulados de la siguiente manera: ***"Taller de Habilidades Laborales"*** y ***"Taller de entrevistas laborales y gestión del tiempo"***, dicha fase esta compuesta tanto por intervenciones individuales como grupales:

1. ***Orientación Laboral:***

Asesoramiento personalizado sobre el mercado laboral y oportunidades de empleo. Identificación de intereses y habilidades laborales del participante.

2. ***Capacitación en Búsqueda de Empleo:***

Sesiones grupales o individuales, sobre técnicas de búsqueda de empleo: redacción de currículum, preparación para entrevistas, etc. Además de aprender a hacer uso de plataformas de búsqueda de empleo y redes profesionales (Indeed; LinkedIn; Infojob, etc).

3. ***Reducción de la Brecha Digital:***

Sesiones individuales y grupales en las que se da una formación de conocimientos básicos de informática y habilidades digitales, como puede ser: hacer uso de herramientas digitales para la búsqueda de empleo y gestión de la vida diaria.

4. Seguimiento y Apoyo Continuo:

Se lleva a cabo, un acompañamiento durante el proceso de búsqueda de empleo, a través de sesiones individuales de seguimiento para evaluar progresos y ajustar el plan de acción según sea necesario.

NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Una vez explicadas las actividades que se han llevado a cabo y cómo se han organizado, es importante ver cuál es la cantidad exacta de las intervenciones que se han llevado a cabo:

1) FASE DE ACOGIDA:

La fase de acogida consiste como se ha mencionado anteriormente en una primera toma de contacto, con el fin de poder analizar la situación global de la persona que se atiende. Para ello, tras varias sesiones de acogidas se procederá a realizar un informe con un plan de intervención individualizado por persona, dónde se marcarán las diferentes intervenciones grupales que serán programadas.

Por lo tanto, el total del número de acogidas que se han realizado durante todo el proyecto son 136 sesiones, de las cuales 68 han sido realizadas con la Trabajadora Social y 68 con la Psicóloga, es decir, la persona beneficiaria ha tenido un total de 4 sesiones de acogidas.

2) FASE DE INICIO Y MANTENIMIENTO DE LA ABSTINENCIA:

En la **fase de inicio y mantenimiento**, es donde las personas beneficiarias trabajarán a nivel personal tanto sus habilidades personales como sus habilidades sociales, a través de dos talleres por la mañana que se realizarán 2 sesiones grupales por grupo, para un total de cuatro grupos diferentes de 7 personas aproximadamente. Además, cada una de las sesiones se repetirá por las tardes como sesiones de refuerzo para aquellas personas que lo necesitan por diversos motivos. Por todo ello, durante todo el proyecto se ha realizado un total de 48 sesiones por grupo, lo que hace un total de 96 sesiones grupales durante todo el proyecto en la fase de inicio y mantenimiento de la abstinencia.

3) FASE DE LA REINSERCIÓN SOCIOLABORAL:

En la fase de la reinserción sociolaboral, es donde las personas beneficiarias trabajarán las nociones básicas de informática, además de diferentes conocimientos para una buena búsqueda de empleo. Todo lo mencionado se podrá llevar a cabo, a través de dos talleres por la mañana que se realizarán 2 sesiones grupales por grupo, para un total de cuatro grupos diferentes de 7 personas aproximadamente. Además, cada una de las sesiones se repetirá por las tardes como sesiones de refuerzo para aquellas personas que lo necesitan por diversos motivos. Por todo ello, durante todo el proyecto se ha realizado un total de 48 sesiones por grupo, lo que hace un total de 96 sesiones grupales durante todo el proyecto en la fase de inicio y mantenimiento de la abstinencia.

4) SEGUIMIENTOS DEL CASO:

En la actividad de **seguimientos del caso**, principalmente la figura de Trabajo Social es la que se encarga de hacer varias individuales presenciales o telemáticas con cada una de las personas participantes, para hacerles un acompañamiento durante todo el proceso con el fin de ayudar con cualquier duda o imprevisto que les pueda surgir, además de reforzar la motivación de las personas beneficiarias.

Durante todo el proyecto se lleva a cabo un total de 360 sesiones de seguimiento del caso, es decir un total de 12 sesiones por persona aproximadamente.

5) LLAMADAS TELEFÓNICAS:

En la actividad de llamadas telefónicas, el objetivo principal es hacer un seguimiento de la persona beneficiaria en la que se pueda trabajar la prevención de recaídas y poder acompañar en los momentos de dificultad que pueden aparecer durante el proceso.

Durante toda la duración de proyecto se ha realizado un total de 184 llamadas aproximadamente.

D) ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN Y DIFUSIÓN

Para la comunicación del proyecto utilizamos las redes sociales Facebook e Instagram, así como los canales de difusión whatsapp y correo electrónico. También colaboramos en diferentes programas como expertos en adicciones cuando nos requieren. Por otra parte, durante el 2024 AVEX Valencia a comenzado a hacer reuniones con diferentes entidades con el fin de dar a conocer los nuevos servicios que se ofrecen, como también promocionar nuestro programa, además de poder trabajar en red. Por último, comentar que también se diseñan diferentes carteles con la información necesaria acerca de los servicios ofrecidos y de cómo se puede contactar con nuestra entidad. Al igual que se utilizan dichos carteles con el fin de informar sobre las diferentes actividades llevadas a cabo como se puede ver a continuación:

NUESTRA MISIÓN

AVEX Valencia es una entidad sin ánimo de lucro, la cual mantiene contacto directo con personas con problemas de adicción, es por ello que dicho proyecto se enfocará desde la mencionada entidad.

NUESTROS VALORES

INTEGRIDAD, COLABORACIÓN, INNOVACIÓN, RESPETO

Tú puedes lograrlo!

TE AYUDAMOS

Tienes toda la información en nuestra web y nuestras redes sociales. También puedes llamarnos para informarte.

*Programa Fondo Social Europeo Plus (FSE+)
Comunitat Valenciana 2021-2027*

Financiado por:

GENERALITAT VALENCIANA
Vicepresidencia y Conselleria de
Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda

CONTACTOS

648 429 152
info@avexvalencia.org
www.avexvalencia.org

¿ESTÁS BUSCANDO TRABAJO?

Si eres paciente mayor de 18 años, te encuentras en situación de desempleo o baja laboral y mantienes la abstinencia más de un mes.

¿TE AYUDAMOS?

¿QUÉ HACEMOS?

SESIONES GRUPAL:

- Habilidades Sociales
- Habilidades Laborales
- Alfabetización Digital y competencias básicas
- Motivación en la búsqueda de empleo
- Ensayo de entrevistas de trabajo.

SESIONES INDIVIDUALES:

- Gestión de las emociones
- Prevención de recaídas
- Seguimiento y acompañamiento

Perspectiva de género

¿QUÉ ES UN ITINERARIO INDIVIDUALIZADO DE ORIENTACIÓN?

Un camino a recorrer para conseguir un objetivo a corto, medio y largo plazo, lo más adaptado posible a la situación individual de cada persona.

Teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

- Formación
- Situación familiar
- Situación personal
- Experiencia profesional

¿QUÉ PUEDE PARTICIPAR?

- Persona mayor de 18 años
- Persona en situación vulnerable
- Persona con discapacidad
- Persona de larga duración
- Persona con problema de adicciones que tenga más de un mes de abstinencia

¿DÓNDE?

- Por teléfono
- En el local de AVEX Valencia (C/ Carlos Dinnbier, 2)
- Videollamada

¿POR QUÉ ME PUEDE INTERESAR?

- Tomar mayor conciencia de uno/a mismo/a.
- Saber poner en valor tus puntos fuertes para el mercado laboral.
- Aumentar la alfabetización Digital y competencias básicas.
- Potenciar las habilidades laborales (Uso de portafolios de empleo, creación de Curriculum Vitae y Carta de presentación, etc.)
- Mejorar tu Búsqueda Activa de Empleo.
- Enseñar y preparar entrevistas de trabajo.

¡Incluso conseguir ese trabajo!



INSERCIÓN SOCIOLABORAL DE PERSONAS EN SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL

METODOLOGÍA

El proyecto de inserción sociolaboral para personas en situación o riesgo de exclusión social, con problemas de adicciones, se desarrollará a partir de una visión holística del problema. Este enfoque permite considerar todos los aspectos de la vida de las personas, incluyendo sus dimensiones biológicas, psicológicas y sociales. Es importante mencionar, que las adicciones no son problemas aislados, sino que están estrechamente vinculados con múltiples factores que influyen en la vida de los individuos. Por todo esto, la metodología que aplicaremos para el desarrollo de la intervención de inserción sociolaboral estará basada en dos importantes modelos teóricos que son: 1) Modelo bio-psico-social y 2) Modelo de atención centrada en la persona, los cuales se explican a continuación:

Modelo Bio-Psico-Social

El modelo bio-psico-social se utiliza como marco teórico principal debido a su capacidad para abordar la complejidad de las adicciones, desde una perspectiva multidimensional. Este modelo integra tres componentes clave:

Biológico: Considera los aspectos fisiológicos y genéticos de las adicciones, así como el impacto que tiene el consumo de sustancias en la salud física de las personas. Para ello, desde la intervención realizada se pretende promover hábitos saludables y un seguimiento médico a través de la UCA.

Psicológico: Incluye la atención a la salud mental y emocional de las personas atendidas en AVEX Valencia. Por ello, se implementarán terapias individuales y grupales para abordar los trastornos mentales subyacentes, promover la resiliencia emocional y desarrollar habilidades de afrontamiento.

Social: Se reconoce la importancia del entorno social y comunitario en el proceso de recuperación y reinserción. Por ese motivo, se fomentará el fortalecimiento de las redes de apoyo, la mejora de las habilidades interpersonales y la reconexión con la comunidad.

La elección del modelo bio-psico-social para el desarrollo de la mencionada intervención, se fundamenta en la necesidad de abordar las adicciones de manera integral, considerando que los factores biológicos, psicológicos y sociales están interrelacionados, además de que juntos influyen en el desarrollo y mantenimiento de las adicciones. Este enfoque asegura que se traten todas las áreas que afectan al individuo, proporcionando una intervención más completa y efectiva.

Modelo de Atención Centrada en la Persona

En cuanto al modelo de atención centrada en la persona se implementará para garantizar que cada persona reciba una atención personalizada y adaptada a sus necesidades específicas. Este modelo se basa en los siguientes principios:

- **Respeto a la individualidad:** Reconoce la singularidad de cada persona y valora sus preferencias, necesidades y valores.
- **Participación activa:** Fomenta la participación activa de los participantes en la toma de decisiones relacionadas con su proceso de recuperación y reinserción sociolaboral.
- **Empoderamiento:** Busca fortalecer la autonomía y capacidad de decisión de los individuos, ayudándoles a desarrollar sus habilidades y potencialidades.

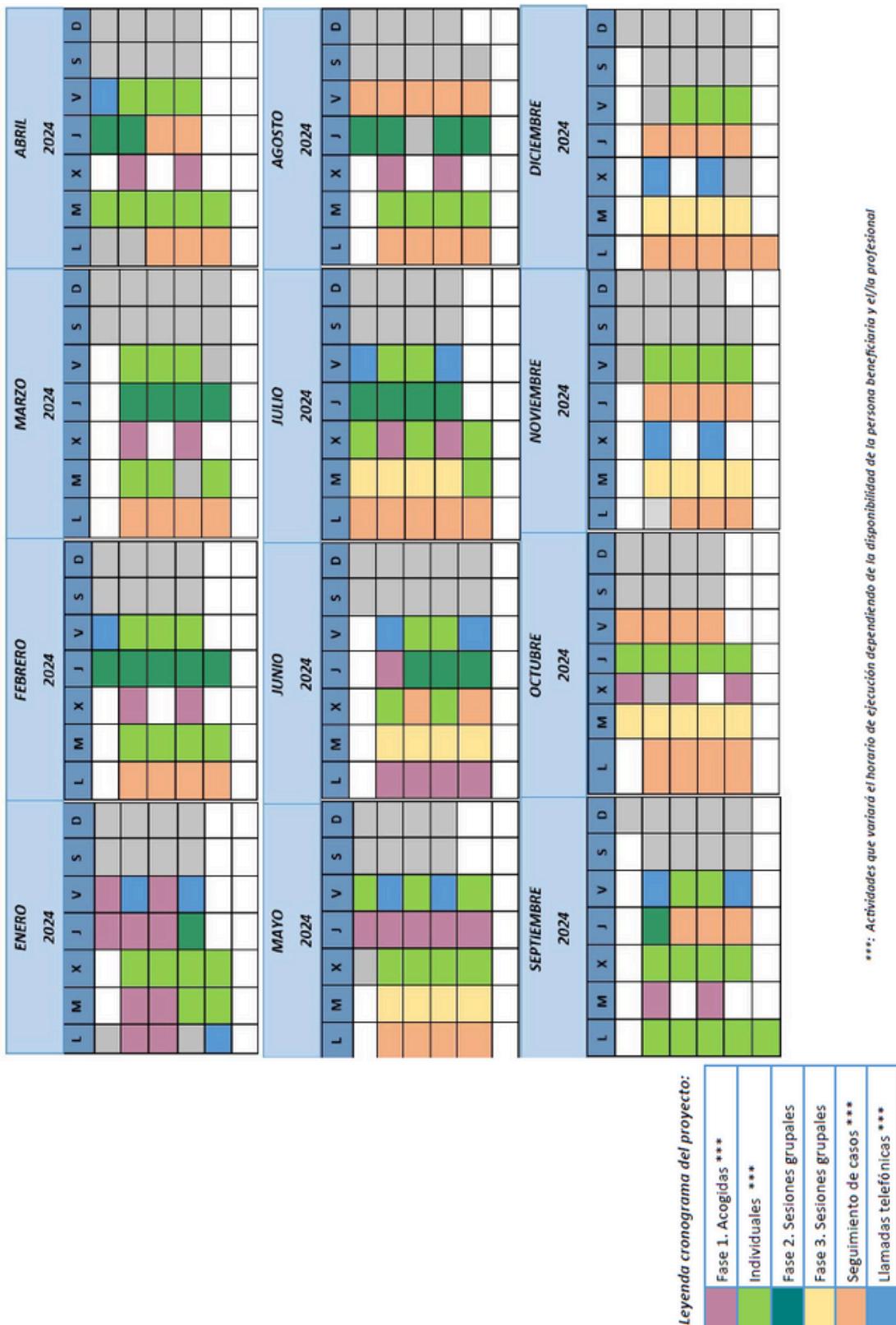
La elección de este modelo responde a la necesidad de proporcionar una atención más humana y respetuosa, que reconozca la dignidad de cada persona y fomente su participación activa en el proceso de recuperación. Esto es especialmente relevante en el contexto de personas vulnerables y con adicciones, ya que muchas veces han experimentado estigmatización y exclusión social. En cuanto a los procedimientos y estrategias que se llevan a cabo, con el fin de obtener los mejores resultados posibles se desarrollarán las siguientes intervenciones:

1. **Evaluación Inicial:** Se realizará una evaluación integral de cada participante para identificar sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales. Esta evaluación incluirá entrevistas, cuestionarios y revisiones médicas.
2. **Plan de Intervención Personalizado:** Basado en la evaluación inicial, se diseñará un plan de intervención individualizado que incluirá objetivos específicos y estrategias de intervención en las áreas biológica, psicológica y social.
3. **Intervenciones Médicas y Terapéuticas:** Se proporcionarán tratamientos médicos con la UCA, terapias psicológicas y actividades de apoyo social, adaptadas a las necesidades de cada individuo. Se incluirán programas de desintoxicación, terapia cognitivo-conductual, talleres de habilidades sociales y formación laboral.
4. **Seguimiento y Evaluación Continua:** Se implementará un sistema de seguimiento y evaluación continua para monitorizar el progreso de los participantes y ajustar los planes de intervención según sea necesario. Esto incluirá reuniones regulares con el equipo interdisciplinario.
5. **Fortalecimiento de Redes de Apoyo:** Se trabajará en la construcción y fortalecimiento de redes de apoyo social, incluyendo la familia, amigos y la comunidad. Se promoverá la creación de grupos de apoyo y la participación en actividades comunitarias.

3. DURACIÓN Y CRONOGRAMA

Nuestro proyecto tiene una duración de 12 meses, los cuales dividimos en dos bloques de 15 o 16 plazas máximas, teniendo un total de 31 plazas cubiertas durante el año 2024.

La intervenciones se organizan de la siguiente forma: las mañanas del lunes, miércoles y viernes los días que se destinarán a la realización de intervenciones más personalizadas e individualizadas. Además de contar con las tardes de martes y jueves como los días destinados para las diferentes intervenciones grupales.



4. MEDIOS PERSONALES, TÉCNICOS Y MATERIALES

Recursos Humanos:

1) Trabajadora Social

Nombre y DNI: Lucía Morales Hernández, 21790697Z

Titulación: Título Superior en Trabajo Social

Horas de dedicación al proyecto: 100% del 1 de enero al 31 de diciembre

Relación jurídico: Trabajador por cuenta ajena

Funciones:

- Realizar acogidas.
- Diseñar planes de acción individualizados.
- Coordinar las actividades del programa.
- Proporcionar seguimiento y apoyo continuo a los participantes.
- Facilitar sesiones formativas de habilidades personales, sociales, laborales y preparación para entrevistas laborales y gestión del tiempo.

2) Psicóloga

Nombre y DNI: Andrea Martín Centelles, 21801853S

Titulación: Título Superior en Psicología

Horas de dedicación al proyecto: 35,14% del 1 de enero al 31 de diciembre

Relación jurídico: Trabajador por cuenta ajena

Funciones:

- Realizar acogidas
- Participar en la fase de inicio y mantenimiento de la abstinencia (Taller de habilidades personales y sociales)
- Conducir sesiones individuales de conciencia de enfermedad y prevención de recaídas.
- Proporcionar en individuales apoyo emocional y psicológico a los participantes.

3) Sustituciones figura Trabajo Social (Vacaciones de verano)

Nombre y DNI: Meritxell Villalonga Adell, 47938461K

Titulación: Técnico de Trabajadora Social

Horas de dedicación al proyecto: 100% del 24 de junio al 26 de julio

Funciones:

- Realizar acogidas.
- Proporcionar seguimiento y apoyo continuo a los participantes.
- Facilitar sesiones formativas de habilidades personales, sociales, laborales y preparación para entrevistas laborales y gestión del tiempo.

4) Sustituciones figura Trabajo Social (Vacaciones de navidad)

Nombre y DNI: Rocío Zapata Hidalgo, 44535397Z

Titulación: Titulado Superior en Trabajadora Social

Horas de dedicación al proyecto: 100% del 18 de diciembre al 31 de diciembre

Funciones:

- Realizar acogidas.
- Proporcionar seguimiento y apoyo continuo a los participantes.
- Facilitar sesiones formativas de habilidades personales, sociales, laborales y preparación para entrevistas laborales y gestión del tiempo.

5) Voluntarios

Número: 3 personas voluntarias

Género: 2 mujeres y 1 hombre

Cualificación:

- ADE
- Ingeniería
- Economista

Horas de dedicación al proyecto: 10 horas del 1 de enero al 31 de diciembre

Funciones:

- Apoyar en la organización y logística de las actividades.
- Colaborar en talleres y sesiones grupales.

Recursos Materiales:

Equipamiento de Oficina y Móvil:

- Mesas: Para facilitar el trabajo en grupo y las sesiones individuales.
- Sillas: Para los participantes y el personal.
- Escritorios: Para la trabajadora social y los psicólogos.
- Archivadores y Estanterías: Para almacenar documentos y materiales de trabajo.

Material de Papelería:

- Bolígrafos: Para los participantes y el personal.
- Folios: Para impresiones y notas.
- Cuadernos y Carpetas: Para organizar y guardar la información de los participantes.

Equipos de Tecnología:

- Ordenadores: Para uso de los participantes en la búsqueda de empleo y capacitación digital.
- Impresora: Para imprimir currículums, documentos y materiales de trabajo.
- Proyector: Para presentaciones y talleres grupales.
- Acceso a Internet: Para la búsqueda de empleo y el acceso a recursos digitales.

Software:

- Programas de Procesamiento de Texto y Hoja de Cálculo: Para la elaboración de currículums y gestión de datos.
- Herramientas de Presentación: Para las sesiones formativas y talleres.
- Plataformas de Empleo y Redes Profesionales: Para la búsqueda de oportunidades laborales.

5. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

Durante el proyecto se realizará un seguimiento de casos continuo a través de llamadas telefónicas, con el objetivo de ver si los conocimientos adquiridos los han logrado asentar y aplicar posteriormente. Para ello se propone realizar dos intervenciones diferentes:

- **Informe de evaluación:** Este informe se basará en los cuestionarios de satisfacción.
- **Informe de seguimiento:** Se elaborará un informe de los resultados obtenidos y el seguimiento de casos.

7. PROPUESTAS DE MEJORA

Como entidad que se incorpora por primera vez a la gestión de esta subvención, hemos identificado las siguientes áreas de mejora con el objetivo de optimizar tanto la ejecución de los proyectos como el proceso de justificación:

1. Ampliación de personal especializado

La incorporación de personal de apoyo para la gestión, justificación y seguimiento del proyecto, lo que permitiría garantizar un cumplimiento más eficiente de los objetivos del proyecto.

2. Mejora de los recursos disponibles

Contar con recursos materiales y tecnológicos adecuados es fundamental para poder realizar de manera correcta los diferentes talleres dirigidos a una correcta búsqueda de empleo.

3. Formación previa obligatoria para las entidades beneficiarias

Muchas entidades, especialmente las que participan por primera vez, como es el caso de nuestra entidad, enfrentan dificultades debido a la falta de conocimiento sobre los procedimientos, los requisitos técnicos y las herramientas necesarias para justificar la subvención. Por ese motivo, consideramos desde AVEX Valencia que es importante poder realizar alguna de la siguiente propuesta:

- Diseñar y ofrecer una jornada de formación previa, gratuito, que cubra aspectos como el procedimiento administrativo, los plazos, los formatos de documentación requeridos y las buenas prácticas en la justificación de la subvención.

ANEXOS

ANEXO 1. IMAGENES DE LAS ACTIVIDADES DE AVEX INSERCIÓN

