

Programa Definitivo
*Programa de Apoyo a Familia y Menor en Riesgo
Social*

Entidad local: Ayuntamiento de Lorquí

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA

1.1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del Programa Programa de Apoyo a Familia y Menor en Riesgo Social

Nombre de la Entidad Ayuntamiento de Lorquí

1.2. INFORMACIÓN SOBRE EL AYUNTAMIENTO

1.2.1. Concejalías implicadas

- Política Social

Descripción de la Estructura

Estructura del plan

La estructura del Plan Municipal durante años ha abordado principalmente los cuatro ámbitos de actuación protagonistas en la prevención de drogodependencias, en los que esta entidad local podía actuar más directamente, a saber: comunitario, escolar, familiar y laboral, en niveles de intervención de distinta índole, según la población diana a la que estaban dirigidos. Como consecuencia de la drásticas reducciones presupuestarias destinadas a este tipo actuaciones, y en consecuencia, debido a la desaparición de recursos específicos (técnicos y materiales) y de la disponibilidad de los propios profesionales, afectados por una mayor carga de trabajo en muy distintas actuaciones, que suple la desaparición de otros técnicos adscritos a estas tareas y que han de suplir las mismas, ha sido necesario replantear toda la estructura del plan, ajustándola a la capacidad real que desde esta entidad local en materia de prevención de drogodependencias es posible desarrollar.

Por ello, a continuación se describe como quedaría la nueva estructura del plan. Esta trata de mantener el objetivo general último, que toda prevención en el ámbito de las drogodependencias persigue: reducir el consumo y en la medida de lo posible erradicarlo, y con ello, todo el daño asociado al mismo.

Desde nuestras posibilidades reales locales, y en base, a poder mantener la labor realizada en años anteriores, de lo que se trata es de partir del terreno ya abonado en el trabajo de los años anteriores.

Hay tres niveles, en los que se puede mantener dicha actuación: fundamentalmente, a nivel comunitario, en labores de sensibilización, tanto a nivel de la población general como de los agentes sociales comunitarios, manteniendo la presencia a nivel de recordatorios de mensajes publicitarios que permitan una presencia habitual de los mismos en contextos indicados de forma especialmente apropiada por la población: centros de salud, centros educativos, biblioteca, áreas y escuelas deportivas, centro de servicios sociales y policía local, así como

asociaciones de padres y la asociación de mujeres AMAL de la localidad.

A nivel escolar, si bien no es posible desarrollar programas en los niveles de especificidad de otras ediciones anteriores, y siempre en base a la estrecha colaboración existente, se establecerán, aún más si cabe, los cauces de colaboración, en tanto que como agentes sociales privilegiados en cuanto a la detección de posibles problemáticas asociadas al consumo en menores, así como de indicadores de riesgo en las familias y en los menores, para que dispongan de recursos de orientación y derivación, principalmente canalizados para su atención o asesoramiento a través de los profesionales del centro de servicios sociales municipales, y por ello, de los técnicos adscritos al mismo, que más adelante explicitaremos. Así, se realizaran actuaciones en materia de sensibilización adscritas a un programa global para las mismas, en donde prime este objetivo.

A nivel, familiar, la propia estructura organizativa y técnica del Centro de Servicios Sociales de Atención Primaria (SSAP), permite que este nivel, pueda seguir manteniendo el grado de atención personalizada e indicada que en anteriores ediciones, bien como siempre, ajustadas a la atención primaria propia de las competencias de intervención, de manera que el Programa de Orientación Familiar en Situaciones de Riesgo se mantendrá, ajustando su denominación: Programa de Apoyo a Familia y Menor en situaciones de Riesgo.

Por ello, es importante, describir nuevamente, como en años anteriores, que el Plan Municipal es coordinado y gestionado a través de nuestro centro SSAP, anteriormente señalado, y perteneciente a la Concejalía de Política Social. Son colaboradores necesarios, las 3 trabajadoras sociales, que siempre en el ámbito de sus funciones, y según los criterios organizativos del centro, informan, valoran, canalizan, orientan y asesoran tanto a la población en particular que es atendida o derivada de forma directa en relación con la prevención y atención de drogodependencias, como a los distintos profesionales con los que se coordinan las actuaciones dentro de las competencias en materia de atención primaria. Igualmente, la coordinación y gestión técnica, así como la intervención en este nivel específico de prevención de drogodependencias, tanto con población derivada como con programaciones y coordinaciones consensuadas con otros servicios e instituciones, está a cargo de la psicóloga adscrita a dicho Centro de SSAP.

Finalmente, toda la gestión económica y administrativa del Plan recae en el Área de Intervención de nuestra entidad local.

PROGRAMAS COMUNITARIOS

- Programa de Actuaciones de Sensibilización y divulgación del Plan Municipal de Drogodependencias: “¡... y sin drogas!”

PROGRAMAS ESCOLARES

- Proyecto Prevención del Fracaso y Absentismo Escolar

PROGRAMAS DE FAMILIA

- Servicio de Orientación Familiar en Situaciones de Riesgo

1.3. ÁREAS DE ACTUACIÓN

1.3.1. Municipios

Municipio Propio	Área de Salud	Número de habitantes	Año
Lorquí	Área de Salud VI	7.038	2010

Total 7.038

1.4. TIPO DE PROGRAMA

Tipo de prevención Indicada

Ámbito de intervención Familiar

¿El ámbito implica menores de 16 años? Sí

Tipo de financiación Subvención Nominativa

Tipo de programa Continuidad

Fecha de inicio Enero de 2012

Fecha de fin Diciembre de 2012

1.5. ENTIDADES COLABORADORAS

Entidad Colaboradora	Tipo de Colaboración	Descripción de la Colaboración
CONSEJERIA SANIDAD	Financiadora	
CONCEJALIA POLITICA SOCIAL	Ejecutora	
AYUNTAMIENTO DE LORQUI	Financiadora	
Centros Escolares	Apoyo	Detección y Notificación de casos, coordinación de actuaciones de intervención y seguimientos
Policía Local	Apoyo	Detección de casos
Centro de Salud	Apoyo	Detección, notificación y actuaciones coordinadas en la intervención y seguimiento

Relaciones con las Entidades Colaboradoras

De aplicación propia desde Servicios Sociales,

1.6. PERSONA DE CONTACTO

Nombre MARIA FUSTER MARTINEZ

Dirección PALZA DEL AYUNTAMIENTO S/N

Cargo PSICOLOGA

Teléfono 968690227

Correo Electrónico mfuster@lorqui.es

2. JUSTIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

2.1. ACTIVIDAD ECONÓMICA

- Sector Servicios

2.2. CONSUMO DE DROGAS

¿Hay alarma Social? No

¿Hay fácil disponibilidad en el área geográfica? Sí

Razón de la Disponibilidad

Las drogas más comunes son: Alcohol, hachís, marihuana y cocaína. Mucha oferta en todos los entornos próximos, el menudeo se utiliza en muchas ocasiones, para financiar el consumo y esta muy extendido, pero se ha generado un efecto de acomodación ante esta realidad que hace que no exista alarma social.

Consumo de Drogas Verificado Sí

Otros Indicadores Estos son los datos de estadísticas policiales de 2012, en lo relativo a su intervención en el plan municipal de prev. de drogodependencias.

El programa en los que interviene la policía local es el de "Antena de Riesgos" en prevención con actuaciones de control y seguimiento de aplicación de la ordenanza municipal sobre venta, dispensación y control de alcohol y tabaco en la vía pública (Botellón), en actuaciones de detección e intervención.

Las estadísticas de 2009 y 2010:

- Denuncias por consumo de alcoholemia en la vía pública:

2009: 48 denuncias

2010: 61 denuncias

2012: 2 denuncias

- Denuncias por Incautación/consumo de drogas:

2009: 8 denuncias

2010: 10 denuncias

2012: 2 denuncias

- Nº de controles de Botellón: 2012, total 58 controles, realizados en viernes y sábados (acompañados de controles de tráfico de alcoholemia ocasionalmente con colaboración de guardia civil ocasionalmente), para en junio y tras un descenso muy significativo en los sábados, pasar a ser realizados en viernes y domingo;

Sus actuaciones fueron en el orden siguiente:

- planificación de supervisión de zonas y ejecución

- información a los asistentes de los carteles y señalizaciones sobre "prohibición del consumo de alcohol en la vía pública"

- disuasión y disolución de las concentraciones

- denuncia si negativa

Otros datos de interés:

- 9 atestados de alcoholémia derivados al juzgado, y 3 por negarse a las pruebas de alcoholemia derivados al juzgado.
- Control del horario de cierre en lugares de copas: 369 controles; 12 denuncias por incumplir el horario de cierre.

2.3. ENTORNO DE INTERVENCIÓN

Entorno	Descripción
Escasos espacios de ocio	Poca disponibilidad de recursos de ocio y tiempo libre
Escasos Recursos	Esta población es pequeña y no presenta dificultades sociales específicas, es más las estadísticas de la Guardia Civil resaltan la baja incidencia de criminalidad existente.

Recursos Sociales y de Drogodependencia

1 Centro Cultural, 1 Biblioteca, 2 Polideportivos, 1 campo de fútbol, 1 zona ajardinada "Parque de la Constitución"

y 1 Aula de Informática "Aula Wala" (de libre asistencia para menores y jóvenes donde se dispone de ordenadores y conexión a Internet).

Existen 3 Asociaciones de Padres y Madres, una por cada centro escolar (dos de primaria y uno de secundaria) y una Asociación de Mujeres, llamada AMAL. Igualmente existen una Asociación de Escuelas Deportivas y una Peña Huertana que ha colaborado en momentos puntuales con el Plan, al igual que la primera que lo ha hecho durante mucho tiempo.

2.4. CARACTERÍSTICAS

Programa de formación y/u orientación de carácter selectivo e indicado, dirigidos a familias en situación de crisis relacionada con la prevención del consumo de drogas de sus hijos.

3. COBERTURA Y POBLACIÓN DIANA

3.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CULTURALES

Población Beneficiaria 980

Población Destinataria 20

3.2. COLECTIVOS

Tipo Colectivo	Pobl. Destino	Pobl. Mediadora	Rango Edades	Mujeres	Varones	Niveles Enseñanza	Tipo Centro
familias y menores en riesgo social	20	Sí					

3.3. CARACTERÍSTICAS GENERALES

La población potencial es el total de menores matriculados en los centros escolares, y se contabiliza por familias. La categoría de edad esta abierta en función de los casos que se presenten al igual que las demás variables que no pueden ser concretadas de antemano, ya que están abiertas.

4. FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN

4.1. FACTORES DE RIESGO Y PROTECCION DE LA POBLACIÓN

FACTORES DE RIESGO DEL ENTORNO MACROSOCIAL

Entorno social general

- Desarraigo cultural y social
- Falta de recursos y equipamientos sociales

Valores sociales utilitarios

- Consumismo
- Individualismo
- Hedonismo
- Sin dar valor al esfuerzo

Actitudes sociales

- Actitudes grupales tolerantes hacia el consumo

FACTORES DE RIESGO DEL ENTORNO MICROSOCIAL

Grupo de amigos

- Actitudes favorables hacia el consumo

Los padres como modelos

- Percepción de permisividad y aprobación parental respecto del consumo de drogas

Deficiente educación normativa de la familia

- Las normas no están claras

Relaciones familiares negativas

- Clima afectivo de desasosiego y tensión

Actitudes de los alumnos ante la escuela

- Fracaso escolar

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES

Factores de personalidad

- Impulsividad

Factores conductuales

- Insatisfacción con el tiempo libre
- Bajo rendimiento escolar
- Falta de habilidades sociales

Factores cognitivos, actitudes y valores

- Baja percepción del riesgo sobre el consumo de drogas
- Falta de habilidades para tomar decisiones

FACTORES DE PROTECCIÓN DEL ENTORNO MICROSOCIAL

Familia

- Apoyo emocional de los padres a los hijos

Consistencia normativa en la escuela

- Inclusión de reglas claras de conducta

Escuela: Introducción en el marco curricular de contenidos de prevención de drogodependencias

- Integrados en el marco de la promoción y la educación para la salud

FACTORES DE PROTECCIÓN INDIVIDUALES

Competencia social

- Inclinação a la conducta prosocial
- Estrategias de resolución de problemas
- Buenos resultados escolares

Número de factores seleccionados: 24

Efecto de los Factores de Riesgo

EL ANALISIS PORMENORIZADO DE UN CASO PERMITE UNA INTERVENCIÓN EN PROFUNDIDAD TANTO CON EL MENOR COMO CON LA FAMILIA, Y CALIBRAR EL ALCANCE DE LOS FACTORES SEÑALADOS ANTERIORMENTE Y PLANIFICAR SOBRE ELLO LA INTERVENCIÓN. EL AFRONTAMIENTO DE LOS FACTORES DE RIESGO DESDE UN MARCO GLOBAL DE CONFRONTACIÓN EN LAS INTERVENCIONES TÉCNICAS Y DESDE LAS CAUSAS ASOCIADAS AL PROBLEMA GENERAL QUE PRESENTE EL MENOR, PERMITE HABILITAR EL DISEÑO Y ESTUDIO DESDE LA METODOLOGÍA DEL CASO ÚNICO, DONDE TODOS LOS FACTORES DE RIESGO SEÑALADOS SON ESTUDIADOS Y PLANIFICADOS PARA SU INTERVENCIÓN, DE FORMA QUE EL PESO ESPECÍFICO DE ESTOS FACTORES ES VALORADO Y CALIBRADO EN SU IMPORTANCIA PARA ACTIVAR SU CORRECCIÓN Y POTENCIAR POR ELLO, LOS FACTORES COMPENSADORES QUE TIENDAN A SU ERRADICACIÓN O DISMINUCIÓN EN NIVELES COMPATIBLES CON EL DESARROLLO INTEGRAL DEL MENOR. LA DETECCIÓN TEMPRANA DE CONSUMO DE TÓXICOS EN MENORES QUE IGUALMENTE PRESENTAN INDICADORES DE RIESGO SOCIAL O LA DETECCIÓN DEL USO/ABUSO DE LOS MISMOS, PUEDE SER UN INDICADOR ASOCIADO A OTROS HABITUALMENTE, SU DETECCIÓN TEMPRANA ES FUNDAMENTAL PARA: EN EL PRIMER CASO, SER CAPACES DE INFLUIR LLEGADO EL CASO, EN LA FASE DE PROBABILIDAD DE AUMENTO EN LA TOMA DE DECISIÓN RESPECTO A UN MAYOR COMPROMISO DE IMPLICACIÓN EN EL CONSUMO DE DROGAS, QUE SE PRODUCE EN LAS FASES INICIALES; BIEN, PODER INFLUIR EN EL CONTROL DE RIESGOS/DAÑOS O EN LA

TOMA DE DECISIONES RESPECTO AL MANTENIMIENTO O MAYOR IMPLICACIÓN HACIA LA DERIVA EN EL CONSUMO YA INICIADO.

Efecto de los Factores de Protección

LOS FACTORES PROTECTORES SEÑALADOS PERMITEN UNA ADECUADA BASE PARA LA INTERVENCIÓN EN CONDUCTAS PROSOCIALES. EL ANÁLISIS ES SIEMPRE GLOBAL. LA DETECCIÓN DE FACTORES PROTECTORES COMO LOS SEÑALADOS PERMITE EL ABORDAJE OPERATIVO DE LOS CASOS, EN TANTO, QUE ABREN UNA PUERTA DE BASE Y SOPORTE PARA LA INTERVENCIÓN, SEA CUAL SEA EL RESULTADO DE DICHA INVESTIGACIÓN, SIEMPRE CON EL OBJETIVO DE NORMALIZAR LA SITUACIÓN DE RIESGO DEL MENOR. COMO EN EL CASO ANTERIOR, PERO EN UNA DIRECCIÓN INVERSA, SE TRATARÁ DE INFLUIR SOBRE ESTOS FACTORES QUE ACTÚAN DISMINUYENDO LA PROBABILIDAD DE AUMENTO EN EL COMPROMISO INICIAL EN LA FASE DE INICIO Y PRUEBA DEL CONSUMO, O EN LA DECISIÓN POSTERIOR DEL COMPROMISO DE MANTENIMIENTO EN EL CONSUMO.

5. OBJETIVOS DEL ÁMBITO

5.1. OBJETIVOS GENERALES

Objetivo General	Descripción
Incrementar la percepción parental del rol modélico que el padre y la madre ejercen en todo lo relacionado con las drogas	FOMENTAR Y REFORZAR ESTILOS EDUCATIVOS PARENTALES ASERTIVOS EN BASE A UN MODELO DE COMPORTAMIENTO PROPIO Y EN RELACIÓN CON LOS CONSUMOS RESPONSABLES
Mejorar las habilidades parentales de gestión familiar que intervienen en aspectos de supervisión y establecimiento de límites	ANALIZAR Y CONFRONTAR EL USO DE LOS LIMITES SU EFECTIVIDAD Y OPERATIVIDAD
Mejorar la calidad de los vínculos afectivos existentes entre las personas que integran el núcleo familiar	AYUDAR A CANALIZAR Y EXPRESAR LA COMUNICACIÓN EXPRESIVA DE LOS SENTIMIENTOS

5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Objetivo Específico	Descripción
Incrementará el conocimiento parental de pautas concretas que permiten mejorar las habilidades de comunicación en el grupo familiar	POTENCIAR Y FORMAR EN HABILIDADES DE COMUNICACIÓN DIRIGIDAS A LA RESOLUCION POSITIVA DE LOS CONFLICTOS
Incrementará el conocimiento parental sobre la importancia del establecimiento de lazos afectivos positivos y su valor preventivo en general y en ámbito de las drogas en particular	PERMITIRÁ EL ESTABLECIMIENTO DE ACUERDOS QUE FALITEN Y FOMENTEN EL ENCUENTRO AFECTIVO Y EL AUMENTO DE LA PERCEPCIÓN EN SU CAPACIDAD RESOLUTIVA
Mejorará las habilidades de comunicación y escucha paterno filial	POTENCIARÁ MAYOR NUMERO DE CONVERSACIONES Y/O MEJORARA LA CALIDAD DE LA INFORMACION
Incrementará el tiempo (o número de actividades) compartido entre los miembros que integran la unidad familiar	ACTUACIONES DE COMPARTIR EL TIEMPO LIBRE
Mejorará las habilidades parentales de gestión familiar que intervienen en el establecimiento de límites	MAYOR PORCENTAJE DE ACUERDOS QUE DE DESACUERDOS PERCIBIDOS EN AMBOS, O INCREMENTARÁ SU PERCEPCION DE SU CAPACIDAD PARA LLEGAR A ACUERDOS

6. MARCO TEÓRICO Y METODOLÓGICO

6.1. DESCRIPCIÓN DEL MARCO TEÓRICO Y METODOLÓGICO

MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD

MODELOS DEL APRENDIZAJE SOCIAL

MODELO SOCIO-CONSTRUCTIVISTAS

6.2. COMPONENTES DEL PROGRAMA

- Actitudes
- Ansiedad
- Asertividad
- Autocontrol
- Autoestima
- Comunicación
- Conocimientos
- Creencias
- Habilidades
- Ira
- Percepción del Riesgo o Vulnerabilidad
- Resistencia o presión de grupo
- Valores

7. LUGAR FÍSICO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

7.1. Lugar Físico

- Sede de la Entidad

7.2. Datos de Localización

CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES

8. SUSTANCIAS ADICTIVAS RELACIONADAS

- Drogas en General

9. ACTIVIDADES Y CRONOLOGÍA DE LAS ACCIONES

9.1. ACTIVIDADES

Nombre Actividad	INTERVENCION CON FAMILIAS Y MENORES EN RIESGO SOCIAL
Descripción de la Actividad	ENTREVISTAS INDIVIDUALES Y FAMILIARES PARA EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES Y PLANIFICACIÓN DE LA INTERVENCION
Fecha Inicio - Fecha Fin	01/01/2012 - 31/12/2012
Contenidos de Prevención	TODOS LOS RELATIVOS A LOS INDICADORES DE RIESGO ENCONTRADOS Y DISMINUCION DE LOS FACTORES DE RIESGO DINÁMICOS ASOCIADOS

Tipo Actividad	Acción	Tipo Colectivo	Población Destinataria	Horas de Exposición	Horas de Coordinación	Núm. ediciones	Horarios	Periodicidad
Actividades de Asesoramiento	Actividades con la Familia	familias y menores en riesgo social	20	30	10	20	Mañana	Mensual

Material	Descripción	Tipo Edición	Utilidad del Material	Copias	Tipo Material
Material fotocopiado del "Hable con ellos: Ayuda a tu hijo a no tener problemas con el alcohol"	Fotocopias	Elaboración Externa	Trabajo de los Contenidos	10	Otros
Protego	Entrenamiento familiar de habilidades educativas para la prevención en drogodependencias	Elaboración Externa	Trabajo de los Contenidos	10	Otros

Nombre Actividad	DETECCIÓN DE MENORES EN SITUACIÓN DE RIESGO
Descripción de la Actividad	EN FUNCIÓN DE LOS DISTINTOS AGENTES SOCIALES QUE COLABORAN CON EL CENTRO DE SS.SS., SE DERIVAN CASOS DE MENORES EN RIESGO SOCIAL, EN TODOS ELLOS SE REALIZA UNA EXPLORACIÓN FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL MENOR SI PROCEDE POR EDAD RESPECTO AL TEMA DE LA PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS
Fecha Inicio - Fecha Fin	01/01/2012 - 31/12/2012
Contenidos de Prevención	EXPLORACIÓN FUNDAMENTALMENTE: DE VALORES FAMILIARES, HÁBITOS DE CONSUMO, PERMISIVIDAD RESPECTO AL CONSUMO, MANEJO DE LIMITES EDUCATIVOS PARENTALES, CONDUCTAS REACTIVAS O COMPULSIVAS EN LOS MENORES, CONFLICTIVIDAD DISOCIAL EN EL MENOR, ETC

Tipo Actividad	Acción	Tipo Colectivo	Población Destinataria	Horas de Exposición	Horas de Coordinación	Núm. ediciones	Horarios	Periodicidad
----------------	--------	----------------	------------------------	---------------------	-----------------------	----------------	----------	--------------

Otros	ENTREVISTAS FAMILIARES SE INDIVIDUALIZADAS	familias y menores en riesgo social	20	10	8	20	Mañana	Semanal
-------	--	-------------------------------------	----	----	---	----	--------	---------

Material	Descripción	Tipo Edición	Utilidad del Material	Copias	Tipo Material
GESTIONES TELEFÓNICAS Y REUNIONES	COMUNICACIÓN	Elaboración Propia	Trabajo de los Contenidos	20	Otros

9.2. ENTIDADES COLABORADORAS PARTICIPANTES EN LAS ACTIVIDADES

TODAS AQUELLAS QUE TIENEN CONTACTO CON LA POBLACIÓN DE MENORES: COLEGIOS, CENTRO DE SALUD. POLICIA LOCAL, ETC.

10. CALENDARIO DEL PROGRAMA

10.1. FECHAS DE INICIO Y FIN

Fecha de inicio 01/01/2012

Fecha de fin 31/12/2012

Número de meses 12.16

10.2. DESCRIPCIÓN CRONOLÓGICA

Actividad 'INTERVENCIÓN CON FAMILIAS Y MENORES EN RIESGO SOCIAL'

Actividad 'DETECCIÓN DE MENORES EN SITUACIÓN DE RIESGO'

Año 2012

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiem.	Octubre	Noviembre	Diciembre
Nombre	s1 s2 s3 s4 s5 s6	s1 s2 s3 s4 s5	s1 s2 s3 s4 s5	s1 s2 s3 s4 s5 s6	s1 s2 s3 s4 s5	s1 s2 s3 s4 s5	s1 s2 s3 s4 s5 s6	s1 s2 s3 s4 s5	s1 s2 s3 s4 s5	s1 s2 s3 s4 s5	s1 s2 s3 s4 s5	s1 s2 s3 s4 s5 s6
INTERVEN												
DETECCIÓ												

11. PRESUPUESTO DEL PROGRAMA

Concepto	Cantidad (€)	Porcentaje
Recursos Humanos	2900,00	100,00%
Materiales Técnicos	0,00	0,00%
Servicios y/o Colaboraciones	0,00	0,00%
Otros	0,00	0,00%
Total	2900.0€	100%

12. TIPO DE EVALUACIÓN PREVISTA

12.1. TIPO DE EVALUACIÓN

- Evaluación de Resultados

12.2. EVALUACIÓN DE OBJETIVOS

Objetivo	Población	Momento de Evaluación
Incrementará el conocimiento parental de pautas concretas que permiten mejorar las habilidades de comunicación en el grupo familiar	familias y menores en riesgo social	Durante

Indicadores

Indicador Actividades compartidas con los padres

Indicador Problemas de los padres en la educación de los hijos

Indicador Satisfacción familiar

Indicador Socialización familiar, estrategias educativas de padres

Instrumentos

Observaciones derivadas de las entrevistas clínicas

Objetivo	Población	Momento de Evaluación
Incrementará el conocimiento parental sobre la importancia del establecimiento de lazos afectivos positivos y su valor preventivo en general y en ámbito de las drogas en particular	familias y menores en riesgo social	Durante

Indicadores

Indicador Actividades compartidas con los padres

Indicador Apego a los padres y a la familia

Indicador Asertividad

Indicador Cohesión familiar

Indicador de Normativa de los padres en relación con drogas

Indicador Problemas personales

Indicador Relación con los padres

Indicador Satisfacción familiar

Instrumentos

Observaciones derivadas de las entrevistas clínicas

Objetivo	Población	Momento de Evaluación
Mejorará las habilidades de comunicación y escucha paterno filial	familias y menores en riesgo social	Durante

Indicadores

Indicador Actividades compartidas con los padres
Indicador Apego a los padres y a la familia
Indicador Asertividad
Indicador Auto-control
Indicador Cohesión familiar
Indicador de Normativa de los padres en relación con drogas
Indicador Estilo de Afrontamiento de problemas
Indicador Habilidades de solución de problemas
Indicador Habilidades de toma de decisiones
Indicador Hora de llegada a casa de los hijos por la noche
Indicador Percepción de conflicto paterno/ familiar
Indicador Percepción de riesgo asociado al consumo de drogas
Indicador Problemas personales
Indicador Satisfacción familiar
Indicador Socialización familiar, estrategias educativas de padres
Instrumentos
observaciones derivadas de las entrevistas clínicas

Objetivo	Población	Momento de Evaluación
Incrementará el tiempo (o número de actividades) compartido entre los miembros que integran la unidad familiar	familias y menores en riesgo social	Durante
Indicadores		
Indicador Actividades compartidas con los padres		
Indicador Cohesión familiar		
Indicador Percepción de conflicto paterno/ familiar		
Indicador Problemas de los padres en la educación de los hijos		
Indicador Satisfacción familiar		
Instrumentos		
observaciones derivadas de las entrevistas clínicas		

Objetivo	Población	Momento de Evaluación
Mejorará las habilidades parentales de gestión familiar que intervienen en el establecimiento de límites	familias y menores en riesgo social	Durante
Indicadores		
Indicador Actividades compartidas con los padres		
Indicador Apego a instituciones convencionales		
Indicador Apego a los padres y a la familia		
Indicador Asertividad		
Indicador Auto-control		
Indicador Cohesión familiar		
Indicador de Normativa de los padres en relación con drogas		
Instrumentos		

observaciones derivadas de las entrevistas clínicas

12.3. EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES

Actividad	Población	Momento de Evaluación
INTERVENCIÓN CON FAMILIAS Y MENORES EN RIESGO SOCIAL	familias y menores en riesgo social	Durante

Indicadores

Indicador Adaptación al entorno inmediato (socialización inadecuada)

Indicador Apego a instituciones convencionales

Indicador Apego a los padres y a la familia

Indicador Conducta social y antisocial

Indicador Valores

Percepción de apoyo social

Instrumentos

Actividad	Población	Momento de Evaluación
DETECCIÓN DE MENORES EN SITUACIÓN DE RIESGO	familias y menores en riesgo social	Post

Indicadores

Derivaciones a recursos asistenciales o especializados

Necesidad percibida de la prevención (líderes de la comunidad)

Instrumentos

Registro de casos derivados

Registro de reunión

12.4. ACLARACIONES

Se trata de una evaluación cualitativa basada en el incremento de la capacidad adaptativa y funcional del menor, desde el punto de vista global.

12.5. INFORMACIÓN SOBRE POBLACIÓN

Cambios esperados en la población

Se espera incrementar el número de intercambios positivos entre padres e hijos a nivel familiar, y de mejora general en el menor respecto a la problemática que haya sido evaluada inicialmente.

Factores de alteración del resultado

Dificultades asociadas a la complejidad de la problemática

12.6. OTRA EVALUACIÓN

Evaluación planteada

Evaluación cualitativa en los menores, y cuantitativa respecto a la detección y derivación

13. FUENTES DE FINANCIACIÓN

Entidades	Cantidad (€)	Porcentaje
Consejería de Sanidad y Consumo		
Cantidad	2000,00	68,97%
Otra/s consejería/s		
	0,00	0,00%
Cofinanciación del Propio Ayuntamiento		
Concejalía	900,00	31,03%
Otras aportaciones		
Gobierno nacional	0,00	0,00%
ONGs	0,00	0,00%
Fondos Privados	0,00	0,00%
Cuotas Participantes	0,00	0,00%
Comisión Europea	0,00	0,00%
Otros	0,00	0,00%
Total	2900.0€	100%

14. RECURSOS HUMANOS

14.1. PROFESIONALES

Tipo Profesional	Número de profesionales	Años Experiencia	Horas total	Año Comienzo	Descripción de Tareas	Tipo de Contrato	Tipo Entidad
agentes sociales varios que derivan e intervienen segun los casos: 4 TS, 3 directores centro educativos, 1 orientador IES, 3 policias, etc.	11	5	10	2000	Detección de situaciones de riesgo en menores, e intervención de cara a decuadas derivaciones	Funcionario	Otro
Trabajadores sociales	2	4	20	2000	Detección de casos e Intervención inicial en recogida de información dentro del proceso de intervención	Otro	Ayuntamiento
Psicólogos	1	10	40	2000	iNTERVENCION CON FAMILIA Y MENORES	Funcionario	Ayuntamiento

14.2. FORMACIÓN ESPECÍFICA

15. EXPERIENCIA PREVIA

Nombre del Programa	Año	Tipo de Población
Programa de familia y menores en riesgo	2000	familias y menores en riesgo social

16. PLAN DE IMPLANTACIÓN Y PUESTA EN MARCHA

Descripción del plan de implantación y puesta en marcha

La detección de los casos de riesgo es realizada a través de cualquier agente social o ciudadano y derivado al servicio de familia que activa el programa. Una vez realizada la detección, se realizan las reuniones de coordinación con el agente social que ha detectado el caso (colegios, IES, Policía, Centro de Salud, etc). Se recoge la información necesaria y se valora la conveniencia de derivación a SS.SS. Si así se procede, es el agente social el que comunica a la familia que acuda al Centro y las razones de su recomendación. Se realiza en el Centro una entrevista exploratoria que recoge información básica a cargo de la TS, y se deriva con los protocolos de actuación del Centro a intervención con psicólogo. Una vez valorada la necesidad por este profesional se pasa a la intervención clínica propia de atención primaria y del ámbito social propiamente dicha, hasta la consecución parcial o total de los objetivos diseñados según el plan de intervención al caso, hasta su alta o cierre por distintas razones (imposibilidad de intervención, alta, conveniencia de derivación a servicios especializados, etc.). La derivación a la atención especializada es una constante valorada durante todo el proceso.

17. OTROS DATOS

17.1. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

La ejecución de las actuaciones iniciales en la intervención se realizará por las trabajadoras sociales de UTS, la intervención específica con padres y el menor, por parte de la técnico psicóloga que tiene a cargo la coordinación del plan. Igualmente las gestiones de financiación y administrativas en relación con la subvención, en este sentido están a cargo de la responsable del Centro de Servicios Sociales y el área de intervención municipal.