

CENTRE RESIDENCIAL PER A PERSONES AFECTADES D'VIH/SIDA CENTRE SARA DE CARITAS DIOCESANA DE TERRASSA.

CARTA DE SERVEIS

Qui som?

Què és el Centre SARA:

És un servei d'acolliment residencial temporal de llarga estada per a persones afectades per VIH/Sida en situació de vulnerabilitat social. Garanteix suport i acompanyament en el tractament quan per l'afectació de la malaltia i per la situació social en la que es troba la persona es requereix una intervenció àmplia, intensiva i integral. Té per finalitat millorar la qualitat de vida.

Es tracta d'un servei que:

- Ofereix atenció social individual en coordinació amb els serveis socials i els serveis sanitaris.
- Proporciona una llar de manera transitòria.
- Garanteix rehabilitació terapèutica integral.
- Facilita la integració social, comunitària i laboral en la mesura que sigui possible.
- Promou la participació activa i el desenvolupament de l'autonomia personal.

- Es treballa per restablir i millorar els vincles familiars.
- Promou l'atenció i el manteniment de la salut i hàbits de vida saludable. Potencia la vinculació i adhesió als tractaments. Acompanya a la persona en el seu procés.
- Potenciar les habilitats i capacitats personals.

La capacitat del centre és de 15 places.

Va destinat a:

- Persones amb diagnòstic de VIH/Sida
- En situació d'exclusió social per manca de recursos socio-econòmics, manca d'habitatge, sense suport familiar, problemes judicials... Amb acreditació de la situació de necessitat per mitjà de la resolució emesa per l'òrgan competent, d'acord amb el barem establert per reglament
- Entre 18 i 65 anys. Requisit d'edat establert en la disposició
- Residència a Catalunya
- Per les persones estrangeres, els requisits establerts en la normativa vigent d'estrangeria i d'acollida i integració de les persones immigrades.

Què fem?

El servei ofereix la cobertura de necessitats bàsiques, acompanyament davant la malaltia, facilita el procés socioeducatiu individual per aconseguir que les persones adquireixin consciència de les seves potencialitats i limitacions, que participin de forma activa en la gestió del centre i adquireixin autonomia en la gestió del seu quotidià.

En la cobertura de necessitats bàsiques s'ofereix allotjament, menjar, higiene i un espai de relació i convivència. Es promociónen hàbits saludables en relació a la higiene personal, la dieta, els horaris, les relacions personals.

En l'acompanyament davant la malaltia, s'acompanya a la persona en el seu propi procés d'estabilització de la malaltia, seguiment de les visites mèdiques, suport en els tractaments, informació sobre la malaltia, suport emocional i es promouen hàbits que han de permetre la cura i l'atenció de la pròpia salut.

Per facilitar el procés socioeducatiu individual, es treballa per potenciar l'autoestima i per conèixer les pròpies capacitats i aptituds, s'ofereix formació en aquelles àrees on es valori. S'ofereix orientació laboral i promoció per la integració social plena i es potencia un oci i un lleure enriquidor per a la persona.

Les activitats s'organitzen tenint en compte tres àrees bàsiques sobre les que ha d'incidir la intervenció educativa: L'àrea individual; l'àrea quotidiana i l'àrea ocupacional.

- ***L'àrea individual***

Ajuda al desenvolupament de la persona proporcionant una atenció individualitzada i utilitzant la nostra principal eina educativa: la relació amb les persones. És un element estructurador el fet que els participants interioritzin altres maneres de fer i puguin emprar respostes vers les seves necessitats.

Dins aquesta àrea treballem l'acollida, l'atenció i suport en totes les àrees i dimensions de la persona, i la sortida, per tant es treballen les tres fases per les que passa una persona des de que entra al servei fins que se'n va. L'eina principal per treballar és el PAI (pla d'actuació individual). Aquesta eina s'elabora conjuntament amb el participant per que sigui protagonista en la decisió dels aspectes a treballar durant el seu procés, i consensuada amb l'equip educatiu i els diferents professionals que intervenen en el servei. Altres eines que utilitzem son, el protocol d'observació, les tutories individualitzades amb l'educador tutor i el propi grup.

- ***L'àrea quotidiana.***

La quotidianitat implica tots aquells espais, activitats, tasques, responsabilitats, que configuren el dia a dia, englobades dins d'una finalitat educativa, donant a la persona uns hàbits de treball i una rutina que els dona seguretat i estabilitat.

Les eines a utilitzar són les tasques de neteja i de manteniment de la casa, responsabilitats setmanals en el centre. Les assemblees mensuals com espai de debat i presa de decisions on hi participa tot el grup.

- ***L'àrea ocupacional.***

És la formació en l'ocupació del temps de forma creativa per desenvolupar o potenciar capacitats i habilitats que permeten a l'individu assolir per si mateix altres formes d'ocupació. En aquesta àrea s'inclouen els tallers, activitats lúdiques, activitats de grup, activitats externes, cursos de formació i caps de setmana. Les eines utilitzades són tallers, sortides programades, utilització de recursos formatius i activitats ocupacionals.

Per accedir al servei:

- Cal la voluntat i la necessitat de la persona que sol·licita ser atesa.
- La persona interessada s'ha de posar en contacte amb un professional del Treball Social de la xarxa de primària (Serveis socials municipals, CAP salut, Consell comarcal) o de serveis especialitzats (Càritas, Hospitals, Albergos, Creu Roja, Associacions socials...).
- Conjuntament amb el professional que fa la petició, es comença el procés de coneixement del centre, recaptació de documentació i valoració de la idoneïtat per participar del servei.
- Si s'ha acceptat i la persona ingressa al servei, s'inicia el procés d'integració i es signa el contracte amb el centre i l'acceptació del regim intern (drets i deures).

Si en el moment de la petició d'entrada no hi ha plaça, es contempla llista d'espera que sempre va per ordre d'entrada de petició i per urgència de la situació personal de demandant.

El contracte entre en vigor el dia de la signatura del mateix i es dona per finalitzat per les següents causes:

1. Alta programada
2. Alta voluntària
3. Alta per cessament
4. Alta per derivació
5. Alta per abandonament del resident
6. Baixa per finalització del temps d'estada
7. Alta per defunció
8. Alta per defunció
9. Expulsió temporal (període de reflexió)

Cost del servei:

El Centre Sara és un servei subvencionat per Benestar Social. En cas que la persona participant tingui ingressos, es contempla un copagament per contribuir al cost del servei en funció d'uns barems estipulats en el règim intern del servei i que mai supera el 50% de la totalitat dels seus ingressos.

Drets i deures dels usuaris

Des del Centre Sara es treballa sobre la base del respecte, els drets i la llibertat de la persona, per tant, es considera aquests tres aspectes com la base necessària per garantir la convivència i la participació de la persona al centre. En conseqüència, tota persona que resideix al Centre ha de procurar que això sigui

possible. L'assemblea és l'espai on es debat i valoren els temes relacionats amb la convivència general i el funcionament del grup.

Els drets i deures son:

DRETS:

- Ser tractat amb respecte i dignitat.
- No ser discriminat en tracte per raons de naixement, cultura, sexe, religió ni opinió.
- Poder mantenir i expressar la fe.
- Rebre informació sobre els propis drets i poder disposar del Regim intern.
- Rebre la informació necessària sobre tot el que sigui competent al participant.
- Rebre acompanyament professional a fi de disposar d'un adequat seguiment de salut, física, psicològica, emocional i social.
- Ser protagonista i participar en la presa de decisions sobre el propi procés.
- Compliment de la LOPD sobre les dades dels participants.

DEURES:

- Tractar a tots des del respecte i la dignitat
- Procurar fer el possible per afavorir la bona convivència.
- Participar de les activitats i dels tallers proposats
- Respectar els horaris dels menjars, descans i activitats.
- Implicar-se activament en l'elaboració del itinerari personal conjuntament amb l'educador referent.
- Seguir estrictament les indicacions terapèutiques prescrites pels professionals indicats.

- Prendre el medicament que hagi indicat el servei mèdic i/o psiquiàtric. No automedicar-se sense informar al/la professional d'infermeria o als responsables del Centre.
- Mantenir hàbits personals sans respecta la higiene, dutxa mínim tres cops la setmana, canvi de roba...etc.
- Mantenir les habitacions netes i ordenades.
- Seguir les indicacions i ordres jurídic-judicial en cas que existeixin.

El compromís de Càritas. Política de qualitat.

- Per tal de garantir els estàndards de qualitat del servei de manera continuada, contemplem els següents àmbits d'avaluació i control:
- *Accessibilitat i acollida*: garantir que la persona tingui accés al recurs pels mitjans establerts, amb una valoració i acollida de qualitat adaptada a la situació de la persona.
 - *Pla d'atenció*: garantir que la persona disposi d'un pla individual d'atenció.
 - *Suport familiar*: garantir el suport i acompanyament a la família en relació al seguiment de la persona resident.
 - *Àmbit de salut*: garantir la recuperació de l'estat de salut òptim, així com el seguiment i manteniment del mateix, contemplant tots els aspectes necessaris.
 - *Aspectes ètics en l'atenció a la persona*: disposar d'un codi ètic de l'organització, així com protocols de valoració sobre la satisfacció i qualitat de vida de la persona resident.
 - *Organització i gestió del dispositiu*: tenir definits els protocols i circuits de gestió i organització del Centre, tant a nivell de funcionament com de RR.HH.
 - *Coordinació externa*: garantir la coordinació externa amb els diferents recursos i Entitats en benefici de la persona atesa.
 - *Infraestructures*: garantir i posar a disposició unes instal·lacions adequades a normativa i confortables per a les persones residents i els professionals i voluntaris del Centre.

- Garantir la *sostenibilitat* i la eficàcia del centre.
- *Sensibilitzar a la societat* en la participació a actes per tal de visibilitar la problemàtica del VIH/SIDA i fer prevenció.

→ Comptar amb equips amb formació, resolutius i eficients formats per:

Professionals: 1 Responsable del Programa, 1 director del Centre, 5 educadors, 2 integradors socials, 1 infermera, 1 cuiner/integrador social, compleixen a l'alça les ràdios establerts.

Per formar l'equip professional es compta amb la col·laboració de la cooperativa SUARA <https://www.suara.coop/ca>

Persones Voluntàries: Persones compromeses amb el servei, poden col·laborar en les activitats lúdiques i formatives i en l'acompanyament a gestions quan es requereix i sempre de manera pautaada per l'educador referent.

A tots se'ls sol·licita les acreditacions i certificats que exigeix la llei de protecció de dades i de voluntariat.

→ Desplegar el pla de qualitat previst per la institució, així com complir el marc normatiu vigent.

El responsable del servei

El servei neix al 1995, quan ingressa el primer resident, amb l'objectiu d'acollir els malalts en fase terminal i fer un acompanyament digne cap a la mort, impulsat per l'associació SARAI format per diverses entitats, entre elles Càritas de Sabadell i més endavant amb el suport de Càritas Diocesana de Barcelona, entitat que va acabar assumint totalment el servei.

Amb el temps i a mesura que avança la investigació sobre les teràpies farmacològiques la malaltia es fa crònica obligant a reestructurar el centre, apuntant cap a la promoció i a l'acompanyament en l'autonomia de les persones amb VIH i situació d'exclusió social severa.

Actualment i des de l'any 2015, la titularitat del Centre és de Càritas Diocesana de Terrassa dins el Programa Sense Llar diocesà. La gestió directa del servei ho realitza personal de la Cooperativa SUARA sota la coordinació directe de la referent tècnica de Programa, Acció social i Administració.

El Centre Sara està donat d'alta al registre d'entitats, serveis i establiments de la Cartera de Serveis Socials de la Generalitat de Catalunya (RESES) amb el codi: S03456 en el Departament d'acció social i ciutadania com a llar residència per a persones afectades de VIH/SIDA en situació d'exclusió social.

També comptem amb el reconeixement institucional i els permisos d'activitats atorgants per part de l'Ajuntament de Sabadell, on està ubicat.

Com fer arribar queixes i suggeriments. Mecanismes de participació.

El Centre té establert diferents canals participatius on es facilita que els residents puguin expressar queixes, reclamacions o suggeriments per la millora del servei.

- Hi ha una bústia de suggeriments al menjador del Centre on els residents hi poden deixar les seves aportacions o comentaris.
- El Centre disposa de fulls de reclamacions.
- Un cop l'any es passa, a cada resident, una enquesta de qualitat.
- Les assemblees i les tutories, son espais on també es poden fer arribar les queixes i els suggeriments.
- Les queixes i suggeriments també es poden fer arribar directament a la direcció del Centre o al Programa responsable del Centre. Una altra via és enviar un escrit a l'entitat a través del canal de denúncies de la pàgina web o a enviant un correu electrònic a info@caritasdiocesanaterrassa.cat

On som

El Centre Sara està ubicat a:

Plaça Sant Salvador, 15, 08202 Sabadell.

Com contactar

Per demanar orientació i informació us podeu adreçar a Càritas Diocesana de Terrassa:

info@caritasdiocesanaterrassa.cat

Telèfon: 931433984 Horari: de dilluns a divendres de 9h a 14h i dilluns i dimecres de 15h a 17h.