asimás

MEMORIA ANUAL

ASIMÁS 2019

Índice de proyectos realizados

a. CAIDSS
b. Con P de Persona
c. I+F+V Información Más Fácil para los más Vulnerables
d. Aunando Esfuerzos
e. Casa de Acogida para personas sin hogar
f. Voluntarixs Capaces
g. Ni un minuto más
h. En clave T
i. Convenio entre ASIMÁS y el Excmo. Ayuntamiento de Málaga para la Casa de Acogida para personas sin hogar
j. Campaña de sensibilización: Visibilidad LGTBIQ+
k. Curso formativo: de la disforia de género a las identidades posibles.
l. Think Tank Centros Penitenciarios
m. Desoxidarte
n. Me gestiono
o. Revolusanarme
p. Mujeres que vuelan
q. Tu ciudad te Cuida
r. Jornadas formativas para voluntariado en materia de igualdad de género, salud sexual y diversidad.
s. Cuadro de financiación

a. CAIDSS

1. Entidad

NOMBRE DE LA ENTIDAD ASIMÁS (ANTIGUA ASIMA)		
C.I.F. G-29443728		**Nº REGISTRO** 1948
DIRECCIÓN Calle Cruz Verde, Nª 22, Local 5-6, C.P:29013, Málaga.		**C.P.** 29013
DISTRITO Centro	**TELÉFONO** 952601780	**EMAIL** info@asima.org

2. Denominación del proyecto

Centro de Atención Integral a la Diversidad y la Salud Sexual-CAIDSS (antiguo CAIVIH)

3. Año de la convocatoria

Convocatoria año 2018-2019

4. Ámbito territorial

Málaga provincia

5. Colectivo objeto de la atención

La población destinataria del programa CAIDSS son las personas portadoras del VIH, familiares y allegados, población LGTBIQ+ así como la población general de la provincia de Málaga.

6. Nº de personas beneficiarias, desagregado por sexo

POBLACIÓN DIRECTA:

COLECTIVO	NÚMERO	GÉNERO	EDADES
Personas VIH+	190	M, H y T	16-80
Familiares y Allegados	80	M, H y T	16-80

POBLACIÓN INDIRECTA:

COLECTIVO	NÚMERO	GÉNERO	EDADES
Población en general.	620.000	M, H y T	16-80
Población LGTBIQ+	750.000	M,H y T	16-50

7. Plazo de ejecución (fechas de inicio y finalización)

Del 1 de Junio 2018 a 31 de Mayo de 2019

8. Presupuesto aceptado, el importe concedido y el justificado

PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACTIVIDAD	IMPORTE CONCEDIDO	IMPORTE CONCEDIDO 2018	IMPORTE CONCEDIDO 2019	IMPORTE JUSTIFICADO
7.427,01 €	6.961,94 €	2.649,81 €	4.312,13 €	7.598,45 €

9. Memoria detallada de las actuaciones realizadas.

	AÑO 2017-2018						
ACTIVIDAD	**FECHA DE REALIZACIÓN**	**DESTINATARIOS**	**GÉNERO**	**LUGAR DE LA ACTIVIDAD**	**PERSONA QUE LO IMPARTE**	**GRADO DE CONSECUCION**	**BREVE DESCRIPCION**
Realización de la Prueba Rápida de Detección Precoz de Anticuerpos del VIH/SIDA y la prueba de VIH+Sifilis a toda la población.	Desde el 1 Junio de 2018 al 31 de Mayo de 2019	Toda la población general.	M,H y T	Sede de ASIMA: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013, Málaga.	(Psicóloga)	100%	Realización de la prueba rápida de VIH, *OraQuick* a toda la población general. La prueba la realizamos 3 días a la semana (martes, miércoles y jueves), se dan citas telefónicamente y a través de nuestro correo. A la hora de realizar la prueba se da un asesoramiento integro sobre vías de trasmisión y se resuelve cualquier duda que el usuario tenga. Durante el período de ejecución del programa, se han realizado un total de **244** pruebas de detección precoz de VIH. En el año 2018, además hemos hecho la prueba digito punción de VIH +Sífilis (100 pruebas).
Ofrecer información sobre los medios	Desde el 1 de Junio de 2018 al 31 de Mayo	Toda la población general	M,H y T	Sede de ASIMA: C/Cruz Verde, 22.	(Psicóloga)	100%	En cada una de las sesiones llevadas a cabo para la realización de la prueba se

de prevención a través del counselling	de 2019			Local 5-6, 29013, Málaga.			ejecuta el counselling. La duración de éste es aproximadamente 20 minutos, es decir, el tiempo que transcurre en producirse el resultado de la prueba El counselling como consejo asistido, se realiza para resolver dudas, inquietudes, cuestiones relacionadas con la infección del VIH.
Reparto de material informativo (folletos) y preventivo (preservativos masculinos, femeninos y lubricantes) a la población en general.	Desde el 1 de Junio de 2018 al 31 de Mayo de 2019	Toda la población general	M,H y T	Sede de ASIMA: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013, Málaga.	(Psicóloga)	100%	En nuestra SEDE repartimos material preventivo (preservativos masculinos, femeninos, y lubricante), a toda persona que venga a pedirlo. Y después de la realización de la prueba de VIH, le damos al usuario/a preservativos, cuya finalidad es la prevención. El material informativo está a disposición de toda persona que venga a la SEDE (folletos, cartelería, tarjetas…), ya sea de manera individual o como asociación, saunas, centros educativos…
Realización de campañas	Agosto de 2018,	Toda la población general.	M,H y T	Sede de ASIMA: C/Cruz	(Psicóloga)	100%	Hemos realizado tres campañas de difusión, “Keep

preventivas	Diciembre de 2019 y Abril de 2019.			Verde, 22. Local 5-6, 29013, Málaga.			Calm y Sexo Bueno", "Estar tranquilo está chupao, hazte la prueba" y "Start Test, que la prueba te acompañe" , estas campañas tratan de dar información , concienciar y sensibilizar a la población sobre la prevención del VIH, salud sexual , promoción de la prueba y trasmitir un mensaje claro; el uso del condón.
Celebración en días conmemorativos	Junio, Noviembre y Diciembre de 2018 y Abril y Mayo de 2019	Toda la población general.	M, H y T	Puntos estratégicos de la ciudad	(Psicóloga) y Voluntariado	100%	Hemos estado presentes en días como el Día 1 de Diciembre, que es el Día Mundial de Lucha contra el Sida, Semana de la Prueba de VIH, Día de la Salud, con un Stand en parque Norte, Día de las personas sin Hogar en la plaza de la Merced.
Participación en Jornadas	Octubre y Noviembre de 2018 y abril de 2019	Toda la población general.	M, H y T	Puntos estratégicos de la ciudad de Málaga (Universidad, Centro de Málaga, Parque…)	(Psicóloga) y voluntariado	100%	Hemos participado en diferentes jornadas, Jornadas de Voluntariado, XV Muestra de Participación Ciudadana, Jornadas "VIH, Sexualidad y Género", en la UMA , en todas ellas hemos participado y hemos estado con un stand repartiendo material preventivo y asesorando, además de impartir nuestra

							psicóloga las jornadas de sexualidad y género”
Realización de las charlas y talleres en centros educativos, asociaciones que trabajan con población joven y centros de salud	Junio, septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 2018 y desde enero a mayo de 2019	Toda la población general	M,H y T	Diferentes lugares, centros educativos, de salud y asociaciones.	(Psicóloga) y voluntariado	100%	Hemos dado numerosas charlas en diferentes centros educativos (IES Leon XIII, Huelin, IES Litoral…) en centros de salud (La Victoria) y en toda aquella asociación que nos lo pide como asociación Don Bosco, Adoratrices, MEDAC
Aparición en Medios de Comunicación	Junio, noviembre y diciembre de 2018 y Marzo y abril de 2019	Toda la población general	M,H y T	Depende del medio de comunicación.	(Psicóloga)	100%	En días conmemorativos, en festivales, campañas, Jornadas, galas y ruedas de prensa, ASIMÁS ha aparecido en los medios de comunicación (radio y televisión, COMO PTV, Onda color, PROCONO), abordando la prevención del VIH en la población malagueña, objetivos y metas a seguir conjuntamente con la Administración, dando visibilidad a nuestro trabajo.
Participación en festivales	Julio de 2018 y Abril de 2019	Toda la población general	M,H y T	Torre del Mar y Palacio de Ferias de Málaga	(Psicóloga) Y Voluntariado	100%	Hemos participado en festivales como el Weekend beach festival de Torredelmar durante 4 días, También hemos participado en el

							festival NESI Global Forum 2019, feria de Innovación Social.
Cursos formativos	Abril 2019	Dirigido a profesionales de los diferentes distritos de Málaga	M,H y T	Sede de ASIMA: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013, Málaga.	(Psicóloga) Y Voluntariado	100%	Hemos realizado un curso formativo de dos días a profesionales de centros de Servicios Sociales de los diferentes distritos de Málaga, sobre VIH e ITS, discriminación y estigma, vías de transmisión, métodos preventivos, estadísticas….
Campañas de sensibilización	Agosto de 2018, Diciembre de 2019 y abril de 2019.	Toda la población general	M,H y T		(Psicóloga) Y Voluntariado	100%	Hemos realizado tres campañas de difusión, "Keep Calm y Sexo Bueno", "Estar tranquilo está chupao, hazte la prueba" y "Start Test, que la prueba te acompañe" , estas campañas tratan de dar información , concienciar y sensibilizar a la población sobre la prevención del VIH, salud sexual , promoción de la prueba y trasmitir un mensaje claro; el uso del condón.
Terapia psicológica a personas seropositivas, sus familiares y	Desde Junio de 2018 a Mayo de 2019	Personas seropositivas, familiares y allegados	M, H y T	Sede de ASIMA: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013,	(Psicóloga)	100%	Se han atendido alrededor de 120 personas en terapia psicológica a lo largo de la ejecución del programa. El perfil prioritario han sido

parejas.				Málaga.			personas que conviven con el VIH, parejas y familiares, que han presentado en la mayoría de los casos necesidad de asesoramiento y apoyo para aprender a vivir con esta condición, necesidad de descarga emocional, tratamiento de la depresión y de trastornos de ansiedad, y tratamiento de dificultades sexuales.
Gestión de Ayudas sociales	Desde Junio del 2018 a Mayo de 2019	Personas seropositivas, familiares y allegados	M, H y T	Sede de ASIMA: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013, Málaga.	Voluntariado	100%	Asesoramiento y gestión de recursos socio sanitarios, y derivación a otros recursos sociales, las principales han sido a otras entidades (Médicos del Mundo, Concordia, Málaga Acoge, Cáritas, Arrabal, Incide…) y también a otros recursos sanitarios (Psiquiatría, Salud Mental, Consulta 25, Unidad de Promoción y Apoyo a la Salud…).
Reparto de alimentos a familias con algún miembro seropositivo y	Julio y Octubre de 2018 y Febrero de 2019	Personas seropositivas, familiares y allegados	M, H y T	Sede de ASIMA: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013,	voluntariado	100%	Tres veces al año se realiza un reparto de alimento por unidad familiar, los alimentos nos lo proporciona el Banco de Alimentos BANCOSOL, ya

con escasos recursos económicos.				Málaga.			que participamos en el programa FEGA.
Derivaciones a otros recursos.	Desde Junio de 2018 a Mayo de 2019	Personas seropositivas, familiares y allegados	M, H y T	Sede de ASIMA: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013, Málaga.	(Psicóloga)	100%	Según las necesidades del usuario/a que forma parte de nuestra Asociación se deriva a diferentes recursos. Trabajamos en coordinación con ARRABAL, Secretariado Gitano, Alberge Municipal, INTEGRA, Centros de Salud, CPD, Caritas, etc.… y formamos parte de la Agrupación Puerta única.
Asesoramiento en materia de VIH/SIDA y otras ITS de manera presencial, online y telefónica.	Desde Junio de 2018 a Mayo de 2019	Toda la población general	M, H y T	Sede de ASIMA: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013, Málaga.	(Psicóloga)	100%	Las atenciones realizadas para solventar cuestiones relacionadas con el VIH y otras ITS, se llevan a cabo mayoritariamente por vía telefónica y vía e-mail. Por otro lado, se atienden cuestiones a través de redes sociales, concretamente, a través de la página web y a través de la página de Facebook. Por todo ello, se ha podido observar, que ofrecer un servicio con estas características, además de

							garantizar anonimato y confidencialidad a los usuarios, es una herramienta accesible para éstos a la hora de contactar con la entidad.

10. Desviación respecto a las actuaciones previstas y sus causas.

La principal desviación que hemos tenido ha sido la reducción en campañas, por un lado hemos unido las campañas preventivas con las campañas de sensibilización, estas se han reducido además a tres meses. Hemos utilizado campañas de otros años, todo esto debido a la reducción de presupuesto.

Otra desviación importante a destacar es que hemos repartido menor cantidad de material preventivo, ya que la Junta nos ha proporcionado menos cantidad, y hemos tenido que racionalizar las cantidades en cada actividad, es por ello que nuestra presencia en festivales ha sido reducida a dos meses.

Por Último, este año no hemos podido realizar la actividad "La Noche en Blanco", debido a la falta de presupuesto, y por lo tanto falta de recursos (material y personal).

11. Indicadores de resultados del proyecto. Resultados obtenidos y cuantificados.

Resultado 1.

• *Fomentado el diagnostico precoz de VIH*

Indicador 1.1:

- Realizadas al menos 344 pruebas rápidas de detección precoz y digito punción VIH +Sífilis

Durante el período de ejecución del programa, se han realizado un total de **244** pruebas de detección precoz de VIH. Los test utilizados por la entidad para la realización de la prueba de detección precoz de anticuerpos del VIH/SIDA son las pruebas de ***OraQuick***, conocida como la prueba rápida de fluido oral, cuyo resultado tarda 20 minutos en salir.

Además la Junta nos proporcionó a finales del año 2018 100 pruebas digito punción de VIH + Sífilis, las cuales hemos realizado junto con la prueba rápida, dependiendo de la práctica de riesgo de la persona que ha venido a realizarse la prueba.

Grado de consecución: 100%

Fuente de verificación: Registro de pruebas realizadas.

Indicador 1.2:

- Realizado "Counselling" en el 100% de las pruebas llevadas a cabo.

En cada una de las atenciones llevadas a cabo para la realización de la prueba, se elabora y ejecuta el Counselling. El Counselling como la palabra indica, es asesoramiento, este se realiza para resolver dudas, inquietudes, cuestiones relacionadas con la infección del VIH, así como vías de transmisión, prácticas de riesgo, etc. Igualmente, en caso de diagnosticarse un caso positivo, al usuario/a se le proporciona información relacionada acerca del virus, así como a los centros sanitarios a los que puede acudir, además, de la derivación que se realiza en estos casos al UPAS (Unidad de Promoción y Apoyo a la Salud).

Grado de consecución: 100%

Fuente de verificación: Número de pruebas realizadas

Indicador 1.3:

- Repartido material preventivo a todas las personas que acuden a la sede y que se realizan la prueba de VIH

Posteriormente a las atenciones de realización de la prueba de VIH, damos al usuario/a una muestra de material preventivo, ya sea preservativos masculinos, femeninos y/o lubricante. La finalidad de ello es evitar la aparición de nuevas infecciones y facilitar el acceso a dicho material de prevención. Además damos material preventivo a las trabajadoras/es del sexo que vienen una vez al mes, y a toda persona que venga a nuestra oficina en busca de dicho material.

Grado de consecución: 100%

Fuente de verificación: Número de material repartido.

Resultado 2.

- *Disminuidas las infecciones de VIH y otras ITS.*

Indicador 2.1:

- Participación en al menos 3 jornadas.

Hemos participado en diferentes jornadas, Jornadas de Voluntariado, XVI Muestra de Participación Ciudadana, Jornadas "VIH, Sexualidad y Género", en la UMA , en todas ellas hemos participado y hemos estado con un stand repartiendo material preventivo y asesorando, además de impartir nuestra psicóloga las jornadas de sexualidad y género"

- Grado de consecución: 100%

- Fuente de verificación: Material audiovisual presentado e imágenes de las Jornadas.

Indicador 2.2:

- Participado en al menos 4 acontecimientos sociales y festivos promoviendo la prevención de VIH/SIDA e ITS.

A lo largo del período de ejecución del programa se han realizado diversas actividades de difusión, para disminuir el VIH así como la prevención y promoción de la prueba rápida. Algunas de estas actividades han sido: La celebración del Día Internacional de la Acción contra el SIDA, la Semana Europea de la Promoción de la Prueba Rápida de Detección Precoz de Anticuerpos de VIH/SIDA, día de la Salud, semana del Voluntariado, etc. Y hemos participado en festivales como el Weekend Beach de Torre del Mar, y el festival NESI Global Forum 2019, feria de Innovación Social., en los cuales han participado en cada uno más de 10,000 personas.

- Grado de consecución: 100%

- Fuente de verificación: Imágenes presentadas de cada acontecimiento e imágenes presentadas de festivales.

Indicador 2.3:

- Aparecido al menos 5 veces en diferentes medios de comunicación: radio y televisión.

En días conmemorativos, en festivales, campañas, Jornadas, galas y ruedas de prensa, ASIMÁS ha aparecido en los medios de comunicación (radio y televisión PTV, PROCONO, ONDACOLOR), abordando la prevención del VIH en la población malagueña, objetivos y metas a seguir conjuntamente con la Administración, dando visibilidad a nuestro trabajo.
La mayoría de las apariciones en los medios se han realizado a consecuencia de la celebración de días conmemorativos, en festivales, campañas, jornadas, galas y ruedas de prensa, por ejemplo: Día Internacional de la Acción contra el SIDA, el día de la Salud, así como en fechas estratégicas donde habría un gran número de captación de personas.

Grado de consecución: 100%

Fuente de verificación: Material audiovisual presentado e imágenes de las campañas.

Indicador 2.4:

- Realizadas al menos 30 charlas en centros educativos, centros de salud y otras asociaciones o entidades.

Hemos impartido charlas sobre prevención del VIH, ITS y relaciones afectivo-sexuales en diferentes centros educativos, a 3º y 4º de la ESO fundamentalmente, además de varios centros de Salud, a personal sanitario(médicos de atención primaria y enfermeros/as), y a toda entidad o asociación que nos lo pide (Adoratrices, Don Bosco, MEDAC…), las charlas van dirigidas a jóvenes y se potencia el uso del preservativo, junto con la promoción de la prueba rápida de VIH.

Grado de consecución: 100%

Fuente de verificación: Número de centros donde hemos realizado las charlas, fotografías de las charlas.

Resultado 3:

- *Realizadas actividades para la disminución de los prejuicios y discriminación del VIH.*

Indicador 3.1:

- Realizado al menos un curso formativo sobre VIH e ITS a profesionales de Servicios Sociales.

Hemos realizado un curso formativo de dos días a profesionales de centros de Servicios Sociales de los diferentes distritos de Málaga, sobre VIH e ITS, discriminación y estigma, vías de transmisión, métodos preventivos, estadísticas….

Grado de consecución: 100%

Fuente de verificación: Listado de participantes, imágenes del curso.

Resultado 4:

- *Realizada una atención integral (emocional y social) a personas seropositivas y a población LGTBI.*

Indicador 4.1:

- Realizadas al menos 70 gestiones sociales/derivaciones socio-sanitarias.

Asesoramiento y gestión de recursos socio sanitarios, y derivación a otros recursos sociales, las principales han sido a otras entidades (Médicos del Mundo,, Málaga Acoge, Cáritas, Arrabal, Incide…) y también a otros recursos sanitarios (Psiquiatría, Salud Mental, Consulta 25, Unidad de Promoción y Apoyo a la Salud…).

Grado de consecución: 100%

Fuente de verificación: registro de atenciones y registro de derivaciones.

Indicador 4.2:

- Repartido alimentos a al menos 85 familias en tres ocasiones.

Tres veces al año (Julio y octubre de 2018 y febrero de 2019) se ha realizado un reparto de alimento por unidad familiar, los alimentos nos lo proporciona el Banco de Alimentos BANCOSOL, ya que formamos parte del programa FEGA. La recogida de alimentos la hacemos nosotros desde la asociación, nuestros voluntarios preparan cada lote familiar y se organiza un día para el reparto. Son las familias quienes vienen a recoger su lote.

Indicador 4.3:

- Atendidas al menos 120 personas para soporte emocional.

Se han atendido a 120 personas para soporte emocional a lo largo de la ejecución del programa. El perfil prioritario han sido personas que conviven con el VIH, parejas y familiares, que han presentado en la mayoría de los casos necesidad de asesoramiento y apoyo para aprender a vivir con esta condición, necesidad de descarga emocional, tratamiento de la depresión y de trastornos de ansiedad, y tratamiento de dificultades sexuales. Grupalmente se han atendido a 20 personas, como grupos de autoapoyo.

Grado de consecución: 100%

Fuente de verificación: registro de atenciones y registro de derivaciones.

Resultado 4.4:

- Realizadas al menos 100 derivaciones a otros centros e instituciones.

Según las necesidades del usuario/a que forma parte de nuestra Asociación se deriva a diferentes recursos. Trabajamos en coordinación con ARRABAL, Secretariado Gitano, Alberge Municipal, INTEGA, Centros de Salud, CPD, Caritas, etc.… y formamos parte de la Agrupación Puerta Única.

Grado de consecución: 100%

Fuente de verificación: Registro de derivaciones.

Resultado 4.5:

- Realizadas al menos 1000 atenciones vía telefónica, a través de e-mails y a través de nuestras redes sociales (Facebook)

Hemos atendido a numerosas personas a través del teléfono, e-mails o redes sociales para cualquier consulta relacionada con el VIH, ITS y relaciones afectivas sexuales. Tenemos mucha demanda a través de estas vías, asesoramiento continuo.

Grado de consecución: 100%

Fuente de verificación: Registro de llamadas, e-mail.

12. Desviación respecto a los resultados previstos y sus causas

La desviación que hemos tenido con respecto a los resultados previstos es la disminución en el reparto de material preventivo, ya que la cantidad que nos proporciona la Junta de Andalucía ha sido más escasa que años anteriores, solo nos han proporcionado un número limitado de preservativos extra fuerte, y no hemos recibido de los normales.

Con respecto al reparto de alimentos, han sido tres repartos y no cuatro, esto depende de BANCOSOL, ya que dependemos del programa FEGA, y ellos ponen la fecha y el número de reparto.

13. Evaluación del grado de consecución de los objetivos (formulados a la vista de las actividades realizadas y de los resultados obtenidos).

Objetivo general

Incrementar el nivel de conocimiento, habilidades y desarrollo de actitudes que contribuyan a elevar el nivel de salud sexual en la población, contribuyendo a disminuir las conductas de riesgo en la prevención del VIH y otras ITS.

Grado de consecución: 100%

Consideramos que el objetivo general se ha cumplido al 100%, ya que se ha atendido a todas las personas que han venido a hacerse la prueba, se han contestado los emails con las dudas, las llamadas de teléfono, y todas las cuestiones que nos han llegado a través de la web, y de nuestras redes sociales. Se ha realizado el Counselling en cada prueba de manera satisfactoria y se ha repartido material preventivo a cada persona que lo ha demandado. Se han realizado campañas, jornadas, talleres donde se ha incrementado el conocimiento en VIH y otras ITS.

Objetivos específicos

1.- Fomentar el diagnóstico precoz de VIH en la población.

Grado de consecución: 100%

Este objetivo se ha cumplido con éxito gracias a nuestra visibilización en los medios de comunicación, las ruedas de prensa realizadas, las campañas realizadas para la promoción de la prueba de VIH, y la participación en jornadas y festivales durante todo el año.

2.- Disminuir La incidencia de las infecciones por VIH y otras ITS a través de campañas de sensibilización, apariciones en medios de comunicación y cursos o charlas.

Grado de consecución: 100%

Este objetivo al igual que el anterior se ha cumplido con éxito gracias a nuestra participación en medios, campañas y jornadas, además en nuestra Sede asesoramos e informamos de manera integral todas las cuestiones relacionadas con el VIH y otras IT, asesoramiento presencial o a través de la Web y nuestras redes sociales, así como telefónicamente. Nuestra finalidad es dar una respuesta a la problemática del VIH

3.- Disminuir los prejuicios y las discriminaciones sobre el VIH y reforzar los valores de solidaridad y respeto a la diversidad en el colectivo LGTBIQ+

Grado de consecución: 100%

Objetivo cumplido 100% ya que a lo largo del año, ASIMÁS realiza campañas de prevención, sensibilización y no discriminación sobre aspectos fundamentales y básicos del VIH/SIDA en diferentes acontecimientos y/o celebraciones, así como reforzar los valores de respeto al colectivo LGTBIQ+

4.- Trabajar de forma integral con personas seropositivas y personas del colectivo LGTBIQ+

Grado de consecución: 100%

Este objetivo se ha cumplido con éxito tanto a nivel social como psicológico, cada persona que necesita apoyo o terapia por ser seropositiva o porque le acaban de dar un diagnóstico positivo tiene acceso totalmente gratuito a nuestra psicóloga del centro. De igual forma, toda persona con escasos recursos económicos, forma parte de nuestro reparto de alimentos, así como derivaciones a otros recursos dependiendo el historial o la necesidad.

Además de trabajar íntegramente con el colectivo LGTBIQ+, formamos parte de la agrupación de dicho colectivo, realizando actividades conjuntas.

ANEXOS

Colaboración con otras entidades.

Aparición en Medios de Comunicación

Realización Charlas Aldeas Infantiles.

Diciembre, Día Mundial de Lucha contra el SIDA

Manifiesto en el Ayuntamiento por el Día Mundial de Lucha contra el SIDA.

Taller Centro de Salud. La Victoria

Taller Centro Educativo.

Feria de Innovación Social.

Jornadas VIH, Sexualidad y Género.

XVI muestra de participación y Voluntariado.

Con P de Persona

1. Entidad

NOMBRE DE LA ENTIDAD			
Asociación Ciudadana Anti Sida de Málaga			
C.I.F.			**Nº REGISTRO**
G-29443728			1948
DIRECCIÓN			**C.P.**
Calle Cruz Verde, Nª 22, Local 5-6, C.P:29013, Málaga.			29013
DISTRITO	**TELÉFONO**	**EMAIL**	
Centro	952601780	info@asima.org	

2. Denominación del proyecto

"Con P de Persona"

3. Año de la convocatoria

Convocatoria año 2018-2019

4. Ámbito territorial

Málaga provincia

5. Colectivo objeto de la atención

Personas que Ejercen la Prostitución (Hombres, Mujeres y Transexuales)

6. Nº de personas beneficiarias, desagregado por sexo

Sexo	Nº de personas
Hombres	37
Mujeres	186
Transexuales	130
Total	353

7. Plazo de ejecución (fechas de inicio y finalización)

1 de Junio 2018 a 31 de mayo de 2019

8. Presupuesto aceptado, el importe concedido y el justificado

PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACTIVIDAD	IMPORTE CONCEDIDO	IMPORTE CONCEDIDO 2018	IMPORTE CONCEDIDO 2019	IMPORTE JUSTIFICADO
8.454,04 €	7.923,92 €	3.015,76 €	4.908,16 €	8.493,05 €

9. Memoria detallada de las actuaciones realizadas

AÑO 2017-2018								
ACTIVIDAD	**FECHA DE REALIZACIÓN**	**DESTINATARIOS**	**GÉNERO**	**LUGAR DE LA ACTIVIDAD**	**PERSONA QUE LO IMPARTE**	**CONTENIDO FORMATIVO**	**GRADO DE CONSECUCIÓN**	**BREVE DESCRIPCIÓN**
Acogida en Casa de Acogida	1 de Junio de 2018 a 31 de Mayo de 2019	Personas que Ejercen la Prostitución	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013, Málaga.	(Psicóloga)	-	100%	Una vez más, se han reservado plazas exclusivas para mujeres que procedían de situaciones de prostitución, que en su mayoría de ocasiones se encontraban muy vinculadas al consumo de sustancias, y en otro porcentaje importante de casos, a la violencia de género. En total hemos tenido acogidas a 28 mujeres de este perfil.
Atención social	1 de Junio de 2018 a 31 de Mayo de 2019	Personas que Ejercen la Prostitución	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	Trabajadora Social	-	100%	Se ha proporcionado atención de carácter social, proporcionando la entrada en programas de reparto de alimentos, solicitud

								y gestión de ayudas y prestaciones sociales, para facilitar una mejora en su calidad de vida, situación económica, familiar y laboral. Se ha atendido a un total de 36 mujeres.
Acompañamiento a gestiones administrativas y citas	1 de Junio de 2018 a 31 de Mayo de 2019	Personas que Ejercen la Prostitución	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	Administrativa/Responsable de Calidad	-	100%	Se han realizado acompañamientos a un total de 33 mujeres, la mayoría de estos acompañamientos han sido para acudir a citas médicas y revisiones ginecológicas, para realizar gestiones administrativas (empadronarse, solicitar informe social, sellar el paro, ir a la oficina de extranjería a gestionar residencia…) y por último para acudir a otras entidades, a citas de búsqueda de empleo, creación de CV, entrevistas de

								trabajo, etc.
Terapia psicológica	1 de Junio de 2018 a 31 de Mayo de 2019	Personas que Ejercen la Prostitución	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	(Psicóloga)	-	100%	Se han realizado un total de 75 sesiones de atención psicológica, siempre bajo demanda por parte de las beneficiarias del programa. El principal motivo de consulta ha sido problemas de ansiedad, insomnio, estado de ánimo depresivo y dificultades a la hora de manejar las relaciones afectivas y de pareja.
Realización de la prueba de VIH	1 de Junio de 2018 a 31 de Mayo de 2019	Personas que Ejercen la Prostitución	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA.	(Psicóloga)	-	100%	Se han realizado un total de 240 pruebas de fluido oral, y 100 de digito-punción, con la prueba combinada de VIH y sífilis, un total de 340 pruebas. En caso de considerarlo necesario, por obtener un resultado positivo, o por descartar la presencia de otras ITS, se han realizado

								derivaciones a la Unidad de Promoción y Apoyo a la Salud (UPAS).
Formación Agentes de Salud	Mayo 2019	Personas que Ejercen la Prostitución	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	(Psicóloga)	-Prevención VIH/SIDA y otras ITS -Vías de transmisión -Métodos preventivos -Dinámicas sobre estigma y discriminación -Qué hacer si se nos rompe un preservativo? -Profilaxis Post-Exposición -Profilaxis Pre-Exposición -Tipos de pruebas de VIH -Infecciones de Transmisión sexual -Métodos anticonceptivos hormonales -Métodos anticonceptivos de barrera -Métodos no fiables	100%	Esta formación constituye uno de los pilares principales del programa que presentamos, siendo el grueso del mismo. Ha contado con aforo completo, creando un grupo muy diverso formado por mujeres trans, hombres trans, así como mujeres cis y una minoría de hombres cis. Cada una de las personas asistentes ha participado en la formación de manera dinámica y activa, y ha podido compartir experiencias y resolver dudas individuales. Este ha recibido evaluaciones muy positivas sobre el

						-Autoexploración mamaria -Higiene íntima -Reducción de riesgos		mismo, realizadas a modo de debate y sugerencias al finalizar la formación. Las principales dudas de las personas usuarias han ido relacionadas a las ITS y al VIH. El curso ha sido remunerado para las personas asistentes a través de una beca de formación.
Taller de autoestima	Agosto 2018	Personas que Ejercen la Prostitución	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	(Psicóloga)	-¿Quién soy? -¿Cómo me veo? -Definición de autoestima y autoconcepto -Quien quiero ser -Dinámica de cualidades -Aspectos a mejorar de mí mismx -Cómo fomentar la autocrítica sana -La autoestima en sociedad.	100%	Este taller ha contado con la participación de 12 personas, todas mujeres, siendo algunas cisexuales y otras transexuales. Ha contado con una parte teórica (el primer bloque) y con otra práctica y dinámica, para conocerse más a una misma, sus debilidades y fortalezas (segundo bloque).

								Tras este taller, se les proporciona herramientas y ejercicios prácticos que fomenten la autoestima y seguridad de las beneficiarias.
Taller de crecimiento personal	Diciembre de 2018	Personas que Ejercen la Prostitución	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	(Psicóloga)	-Objetivos personales y metas -Valores y principios -Autoestima -Inteligencia emocional -Habilidades sociales -Habilidades de comunicación -Creencias limitantes.	90%	Este taller ha contado con la asistencia de 8 mujeres, cis y trans. La temática ha sido muy variada, pues ha tratado de abarcar los aspectos más globales del crecimiento personal, para construir una buena salud emocional y mental. Ha contado con un buen nivel de participación y de interés por parte de las beneficiarias.
Taller inteligencia emocional	Septiembre de 2018	Personas que Ejercen la Prostitución	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	(Psicóloga)	-Componentes de la inteligencia emocional. - Conocimiento de	100%	Han asistido 11 personas. El contenido del taller se ha adaptado todo lo

						uno mismo. -Mis Emociones, mis valores, mis cualidades personales… - Comprenderse a uno mismo. -La Inteligencia Emocional aplicada al entorno personal. Habilidades sociales. -Principios básicos en las relaciones humanas. - Empatía: La habilidad de comprender a los demás. - La inteligencia emocional en las relaciones personales. - La Inteligencia Emocional aplicada al entorno laboral. - Automotivación, trabajo y rendimiento.		posible al lenguaje del colectivo al que nos dirigíamos, ya que al ser un tema un poco técnico y complejo, era necesario adaptarlo para que las personas asistentes pudiesen hacer un buen aprovechamiento del taller.
Asesoramiento salud sexual	1 de Junio de	Personas que	Mixto (H,	Sede de ASIMA	(Psicóloga)	-	100%	Se han realizado

	2018 a 31 de Mayo de 2019	Ejercen la Prostitución	M, T)					aproximadamente 280 atenciones relacionadas con la salud sexual y reproductiva, especialmente con el VIH y otras ITS, y con el riesgo de embarazos. A través de la vía telefónica, por correo electrónico y presencial, hemos ofrecido durante todo el periodo de ejecución el servicio de asesoramiento en cuestiones relacionadas con la sexualidad en su más amplio abanico (ITS, métodos anticonceptivos, prácticas de riesgo...)
Taller educación afectivo-sexual	Julio de 2018 y febrero de 2019	Personas que Ejercen la Prostitución	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	(Psicóloga)	-Autoconocimiento sexual -Sexualidad y emociones -El valor del cuerpo -Analizando mi sexualidad	100%	Se ha contado con la asistencia de 14 personas en el primer taller, y 16 en el segundo. Este taller se ha caracterizado por

						-Autoestima sexual -Los 5 sentidos -Las relaciones de pareja tóxicas -La teoría del apego y sus tipos -Cómo detectar una relación tóxica y/o de violencia		ofrecer información en materia de educación sexual más allá de la ausencia de enfermedad. Por lo tanto, no se han incluido conceptos relacionados con la prevención de ITS y del VIH, sino que se ha centrado en otros aspectos igual de importantes, que en muchas ocasiones no se ofrecen a nivel formativo en ningún taller o charla.
Taller VIH/SIDA y otras ITS	Junio de 2018 y diciembre de 2019	Personas que Ejercen la Prostitución	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	(Psicóloga)	-¿Qué es el VIH? -Mecanismos de transmisión del VIH -Tipos de ITS y cómo se transmiten -Métodos anticonceptivos y métodos preventivos: cuáles me protegen de ITS y cuáles no. -Tipos de preservativos.	100%	Este taller ha sido, un año más, uno de los que más demanda ha recibido, llegando a aforo completo en ambas sesiones, y teniendo lista de espera para el que se realizó en diciembre, pues con el 1 de diciembre, día mundial del SIDA, se conciencia mucha gente de la relevancia de estar

						-Cómo poner un preservativo adecuadamente y cómo retirarlo.		informado/a de estos temas.
Plan individualizado de atención	1 de Junio de 2018 a 31 de Mayo de 2019	Personas que Ejercen la Prostitución y cualquier persona usuaria de nuestra casa de acogida	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	(Psicóloga)	-	100%	Este plan, también conocido como PIA, se realiza cuando una persona usuaria pasa a tener acogida en nuestra casa de acogida. En este plan se recogen sus objetivos a corto, medio y largo plazo, se evalúan sus capacidades cognitivas, su área afectiva, familiar y social, y sirve como punto de partida para tener la historia psicosocial recogida de la persona. También se utiliza como guía para reconocer los avances o no respecto a los objetivos planteados.
Reparto de material preventivo	1 de Junio de 2018 a 31 de Mayo de 2019	Personas que Ejercen la Prostitución y	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	(Psicóloga)	-	100%	El reparto de preservativos masculinos,

		cualquier persona usuaria de nuestra casa de acogida						femeninos, y lubricante, es uno de los pilares básicos de este programa. Gracias a contar con un gran archivo con todas las personas que ejercen la prostitución que vienen a recoger material periódicamente, fue posible tener un contacto fluido con ellas y crear este programa.

10. Desviación respecto a las actuaciones previstas y sus causas

En algunas de las actividades hemos tenido ciertas dificultades con la asistencia, debido a que para algunas de las personas inscritas es difícil desplazarse. En otros casos, algunas personas no han podido asistir a todas las actividades que les hubiesen gustado, dado que eso suponía dejar de trabajar durante unas horas.

11. Indicadores de resultados del proyecto. Resultados obtenidos y cuantificados.

Resultado 1.1:

•Realizadas al menos 40 sesiones sobre asesoramiento sexual.

Indicador 1.1:

•Realizado el asesoramiento sobre salud sexual en al menos 30 usuarios/as.

Durante el periodo de ejecución de este proyecto, se han realizado 280 sesiones de asesoramiento a diferentes usuarias del programa. La mayoría de las dudas han ido centradas en la prevención de VIH y otras ITS, en la reducción de riesgos, y en los embarazos no deseados.

Grado de consecución: 100%

Resultado 1.2

•Realizadas al menos 100 pruebas de VIH a trabajadoras del sexo.

Indicador 1.2

Ofrecida la prueba de VIH y un seguimiento de la misma en el 100% de los/as usuarios/as.

Debido a la gran cantidad de relaciones sexuales que mantienen la mayoría de las usuarias del programa, hemos recomendado hacer un seguimiento de las pruebas, con una frecuencia recomendada de hacerse el test cada 6 meses, o cada vez que haya habido una situación de riesgo. El total de pruebas realizadas ha sido de 340.

Grado de consecución: 100%

Resultado 1.3

Realizados al menos 2 talleres de educación afectivo-sexual.

Indicador 1.3

Realizados los talleres de educación afectivo-sexual con al menos 10 asistentes del programa.

Se ha contado con la asistencia de 14 personas en el primer taller, y 16 en el segundo. Ha sido uno de los talleres con los que mayor afluencia se ha contado.

Grado de consecución: 100%

Resultado 2.1:

•Realizado al menos un taller de autoestima y autoconocimiento.

Indicador 2.1:

• Realizado el taller de autoestima y autoconocimiento con al menos 10 asistentes del programa.

Este taller ha contado con la participación de 12 personas, todas mujeres, siendo algunas cisexuales y otras transexuales. Ha tenido una buena valoración.

Grado de consecución: 100%

Indicador 2.2:

• Realizado en al menos una ocasión el taller de inteligencia emocional.

Resultado 2.2

• Realizados los talleres de inteligencia emocional con al menos 10 asistentes del programa.

Han asistido 11 personas al taller, por lo que el resultado queda cumplido al 100%.

Grado de consecución: 100%

Resultado 2.3

• Realizadas al menos 50 sesiones de terapia psicológica individual.

Indicador 2.3

• Ofrecida la atención psicológica al 100% de las personas usuarias que expresaban malestar emocional.

Se han realizado un total de 75 sesiones de atención psicológica, siempre bajo demanda por parte de las beneficiarias del programa. El principal motivo de consulta ha sido problemas de ansiedad, insomnio, y estado de ánimo depresivo.

Grado de consecución: 100%

Resultado 3.1:

• Ofertadas al menos 7 plazas de acogida inmediata a personas que ejercen la prostitución.

Indicador 3.1

• Ofrecida la acogida al 100% de los/as trabajadores/as sexuales sin hogar de nuestro programa.

En total hemos tenido acogidas a 28 mujeres de este perfil, que venían de una situación de calle, y se encontraban ejerciendo la prostitución. En algunos de los casos, además, dicha situación cursaba con violencia de género.

Grado de consecución: 100%

Resultado 3.2:

• Realizadas al menos una sesión de atención social a cada persona perteneciente al programa.

Indicador 3.2:

•Ofrecida la atención social enfocada a ayudas sociales u orientación laboral al 100% de las personas.

Se ha atendido a un total de 36 personas. La mayoría de las gestiones han ido encaminadas a incluirse en el banco de alimentos, y a recibir asesoramiento sobre las posibles ayudas económicas a las que podían acogerse. En algunos casos, también se han dirigido a cómo poder regularizar su situación administrativa.

Grado de consecución: 90%

Resultado 3.4:

•Realizado un PIA (Plan individualizado de atención) a cada residente de la casa de acogida.

Indicador 3.4:

•Marcados los objetivos a trabajar de forma individualizada en el 100% de los/as residentes.

Grado de consecución: 100%

Se ha realizado un PIA a cada persona acogida. Este se ha revisado una vez a la semana junto con la persona usuaria, para poder así valorar los avances de la misma, y la consecución de sus objetivos.

13. Desviación respecto a los resultados previstos y sus causas

Debido al recorte del presupuesto, nos hemos visto en la obligación de reformular, y por tanto, de reducir y recortar nuestras actividades, principalmente en horas y en número de sesiones y/o talleres.

14. Evaluación del grado de consecución de los objetivos (formulados a la vista de las actividades realizadas y de los resultados obtenidos).

Objetivo general

Contribuir al aumento de la calidad de vida de forma integral de las personas que se dedican al trabajo sexual.

Grado de consecución: 100%

Gracias a la variedad de temas que aborda el programa, integrando diferentes ámbitos de la salud, y entendiéndola como algo más que la mera exclusión de la enfermedad, consideramos que este objetivo se ha visto cumplido.

Objetivos específicos

-Aportar herramientas para fomentar la salud sexual y reproductiva en personas que se dedican al trabajo sexual.

Grado de consecución: 100%

Consideramos que este objetivo se ha cumplido gracias a las formaciones tan completas y específicas que hemos impartido, además de resolver dudas individuales en las sesiones de asesoramiento sexual y de terapia.

-Contribuir a la mejora de la autoestima y el autocuidado de las personas que se dedican al trabajo sexual.

Grado de consecución: 90%

Este objetivo se ha trabajado principalmente a través de las sesiones de terapia psicológica individual, y del taller de autoestima. Si bien, no alcanza el 100% de consecución debido a que es un objetivo ambicioso, en el sentido de que la autoestima es algo que se trabaja y se mejora a largo plazo.

-Facilitar herramientas que garanticen la cobertura de necesidades básicas a personas que ejercen la prostitución.

Grado de consecución: 100%

Gracias a la acogida en nuestra Casa de acogida, que cubre todas las necesidades básicas y algunas más complejas, se cumple el objetivo en su totalidad.

Anexo I: Imágenes

I+F+V: INFORMACIÓN MÁS FÁCIL PARA LOS MÁS VULNERABLES

1. Entidad

NOMBRE DE LA ENTIDAD			
ASIMÁS			
C.I.F.			**Nº REGISTRO**
G-29443728			1948
DIRECCIÓN			**C.P.**
Calle Cruz Verde, Nª 22, Local 5-6, C.P:29013, Málaga.			29013
DISTRITO	**TELÉFONO**	**EMAIL**	
Centro	952601780	info@asima.org	

2. Denominación del proyecto

Información Más Fácil para los más Vulnerables (I+F+V).

3. Año de la convocatoria

Convocatoria año 2018-2019

4. Ámbito territorial

Málaga provincia

5. Colectivo objeto de la atención

Colectivos más vulnerables a contraer VIH y/o otras ITS

6. Nº de personas beneficiarias, desagregado por sexo

COLECTIVO	EDADES	Nº PERSONAS	HOMBRES	MUJERES	TRANS
Jóvenes	18-30	360	150	200	10
Hombres que tienen sexo con otros Hombres (HSH)	18-65	345	340	-	5

Personas que Ejercen la Prostitución	18-65	145	15	107	23
Privados/as de libertad	18-65	50	42	6	2
Inmigrantes	18-65	120	77	42	1

7. Plazo de ejecución (fechas de inicio y finalización)

1 de Junio 2018 a 31 de Mayo de 2019

8. Presupuesto aceptado, el importe concedido y el justificado

PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACTIVIDAD	IMPORTE CONCEDIDO	IMPORTE CONCEDIDO 2018	IMPORTE CONCEDIDO 2019	IMPORTE JUSTIFICADO
13.146,04 €	6.964,64 €	2.650,84 €	4.313,80 €	13.212,48 €

3. ACTIVIDADES REALIZADAS Y GRADO DE EJECUCIÓN

AÑO 2018-2019								
ACTIVIDAD	**FECHA DE REALIZACIÓN**	**DESTINATARIOS**	**GÉNERO**	**LUGAR DE LA ACTIVIDAD**	**PERSONA QUE LO IMPARTE**	**CONTENIDO FORMATIVO**	**GRADO DE CONSECUCIÓN**	**BREVE DESCRIPCIÓN**
Realización prueba VIH y Sífilis	1 de junio 2018 a 31 de Mayo de 2019	Colectivos vulnerables a contraer VIH	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013, Málaga.	Trabajadora Social	-	100%	A diferencia de años anteriores, este año hemos contado con la prueba Insti, de digitopunción, que ha permitido hacer el screening tanto de VIH como de Sífilis. Este plus de añadir una ITS de alta prevalencia, como es la sífilis, ha hecho que haya aumentado bastante el interés en la población para venir a hacérsela y conocer su estado de salud. En casos de considerarlo necesario, por obtener un resultado positivo, o por descartar la presencia de otras ITS, se han realizado derivaciones a la Unidad de Promoción y Apoyo a la Salud (UPAS).
Reparto material preventivo	1 de junio 2018 a 31 de Mayo	Colectivos vulnerables a	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA: C/Cruz Verde, 22.	Educadora Social	-	100%	Se ha realizado un reparto bajo demanda a todas las

	de 2019	contraer VIH		Local 5-6, 29013, Málaga.				personas usuarias, así como a otras entidades que lo solicitaban. Los kits que hemos entregado, han incluido preservativos masculinos, femeninos y lubricante. Se habrían repartido mayores cantidades de no ser por la escasez de reparto de material preventivo que ha habido.
Asesoramiento psico-sexual	1 de junio 2018 a 31 de Mayo de 2019	Colectivos vulnerables a contraer VIH	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	(Psicóloga)	-	90%	Esta actividad ha consistido en resolver las diferentes dudas recibidas tanto vía correo electrónico, como telefónica como presencial. Las principales cuestiones han estado relacionadas con las posibles prácticas de riesgo de cara a contraer alguna ITS, y al riesgo de embarazo no deseado.
Counselling	1 de junio 2018 a 31 de Mayo de 2019	Colectivos vulnerables a contraer VIH	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA		-	100%	El Counselling es un asesoramiento personalizado que se realiza a la persona que acude a hacerse la prueba de VIH, para evitar que las prácticas que ha tenido de riesgo, vuelvan a repetirse en el futuro. No se

								trata de juzgar a la persona sino de que aprenda de los errores y no se vuelva a exponer a una práctica de riesgo.
Información redes sociales	1 de junio 2018 a 31 de Mayo de 2019	Colectivos vulnerables a contraer VIH	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	Trabajadora Social junto con personal voluntario	-	90%	Se han difundido las actividades organizadas por la entidad a través de facebook, twitter e instagram principalmente, utilizando este canal de comunicación como el principal para distribuir tanto actividades como campañas realizadas, y así informar a la población general, independientemente del lugar del mundo en el que esté.
Formación VIH/SIDA e ITS	Junio y julio de 2018	Colectivos vulnerables a contraer VIH	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	Trabajadora Social	-¿Qué es el VIH? -Mecanismos de transmisión del VIH -Tipos de ITS y cómo se transmiten -Métodos anticoncepti vos y	100%	Se ha realizado una jornada en el mes de junio y otra en el mes de julio, para ofrecer facilidades a las personas que se encuentran de vacaciones. En esta formación se han impartido los contenidos formativos indicados anteriormente, además de incluir dinámicas prácticas y contenido audiovisual actualizado y veraz para

						métodos preventivos: cuáles me protegen de ITS y cuáles no. -Tipos de preservativos. -Cómo poner un preservativo adecuadamente y cómo retirarlo.		fomentar que se interioricen los conocimientos.
Formación agentes de salud	Agosto 2018	Colectivos vulnerables a contraer VIH	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	Trabajadora Social	-Prevención VIH/SIDA y otras ITS -Vías de transmisión -Métodos preventivos -Dinámicas sobre estigma y discriminación -Qué hacer si se nos rompe un preservativo	100%	Este curso, más amplio que la formación anterior que se centraba únicamente en VIH, ha consistido en dar toda la información relevante en materia de salud sexual y de autocuidados a las personas vulnerables a contraer el VIH, con la finalidad de que sean agentes de cambio y que transmitan la información recibida a otras personas, derivándolas a la entidad a por material preventivo, pruebas, o asesoramiento cuando sea necesario.

	? -Profilaxis Post-Exposición -Profilaxis Pre-Exposición -Tipos de pruebas de VIH -Infecciones de Transmisión sexual -Métodos anticonceptivos hormonales -Métodos anticonceptivos de barrera -Métodos no fiables -Autoexploración mamaria -Higiene íntima -Reducción de riesgos

Formación salud sexual	Julio y agosto 2018	Colectivos vulnerables a contraer VIH	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA		-	100%	Esta actividad se ha centrado de manera específica en la diversidad sexual, las maneras de protegerse y prevenir infecciones, y las diferentes disfunciones y patologías sexuales.
Creación de campañas sensibilización	Diciembre 2019	Colectivos vulnerables a contraer VIH	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	Educadora Social	-	100%	Tras haberse reunido los líderes de los grupos y haber recibido las formaciones necesarias, se ha realizado una sesión dirigida a que los propios líderes de los grupos vulnerables, quienes han decidido el mensaje, el canal y la forma de transmitir a la población general y a otros grupos vulnerables y a la población general. La difusión ha sido a través de redes sociales principalmente.
Stands informativos	Agosto, Octubre, noviembre, diciembre de 2018, marzo, abril y mayo de 2019	Colectivos vulnerables a contraer VIH	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	Trabajadora Social y voluntariado	-	100%	Se han ubicado stands informativos en los meses de septiembre y enero, en la facultad de psicología y ciencias de la educación, junto con la facultad de económicas en la semana de

								voluntariado. También se han ubicado stands en el Centro Penitenciario Alhaurin de la Torre, y en las zonas de ambiente lgtb de la ciudad de Málaga, concretamente, la plaza de la Merced.
Elaboración e Impartición de los talleres	De agosto de 2018 a mayo de 2019	Colectivos vulnerables a contraer VIH Población general	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	Líderes debidamente formados	-	95%	Esta ha sido la actividad principal del programa, en la que los líderes de los grupos pares han sido los encargados de organizar la impartición de sus propios talleres, cuadrando horarios con su grupo de conocidos. Algunas de estas charlas se han realizado en la sede de ASIMA para utilizarla como punto de encuentro a la hora de recibir asesoramiento, material preventivo o seguimiento sobre su estado serológico, gracias a la realización periódica de la prueba de VIH. Cada una de las charlas ha tenido gran aceptación, destacando la de jóvenes en especial. Respecto al taller impartido

								en el Centro Penitenciario Alhaurin de la Torre, contó con gran interés por parte de las personas que acudieron al mismo.
Encuentros de pares	Septiembre 2018 y febrero 2019	Colectivos vulnerables a contraer VIH	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	Trabajadora Social y líderes debidamente formados	-	80%	Se realizaron dos encuentros con todos los líderes de los diferentes colectivos en la sede de la entidad (exceptuando personas privadas de libertad, quienes realizaron dichos encuentros en el propio centro, organizándose con la persona encargada del área socioeducativa de la prisión), y con las personas de los colectivos en cuestión, para ponerse en contacto entre ellos y compartir dudas, inquietudes y experiencias. El porcentaje no es del 100% debido a que es muy complicado de organizar a los diferentes grupos de pares, con sus horarios y rutinas, entre sí.
Publicidad campañas sensibilización	Noviembre 2018	Colectivos vulnerables a contraer VIH	Mixto (H, M, T)	Sede de ASIMA	Líderes debidamente formados	-	90%	Debido al escaso presupuesto, la difusión de las campañas ha sido principalmente a través de

								las redes sociales, imprimiendo una escasa cantidad de carteles y flyers para darle visibilidad también en puntos destacados (facultades, asociaciones…)

10. Desviación respecto a las actuaciones previstas y sus causas

En algunas de las actividades hemos tenido ciertas dificultades con la asistencia, debido a que para algunas de las personas es difícil desplazarse, por encontrarse con bajos recursos económicos. En otros casos, la dificultad ha sido coordinar a las personas de diferentes grupos, a que asistan a convocatorias de reuniones y grupos de trabajo, cuando tienen cada uno su horario y rutina particular.

11. Indicadores de resultados del proyecto. Resultados obtenidos y cuantificados.

Resultado 1.1: Fomentado el diagnóstico precoz de VIH en la población con más riesgo de infección.

Indicadores:

-*Realizadas al menos 70 pruebas rápidas de VIH a población vulnerable.*

Este año, a diferencia de años anteriores, se han realizado más de 150 pruebas rápidas, ya que contábamos con el combo de VIH y sífilis. La posibilidad de realizar este doble diagnóstico, ha facilitando el diagnóstico precoz y el fomento del autocuidado, así como el conocimiento del estado serológico y de sífilis asintomáticas.

-*Realizado "Counselling" en el 100% de las pruebas llevadas a cabo.*

En cada una de las pruebas realizadas, se ha realizado una sesión de Counselling o asesoramiento, en la que se explican nociones básicas sobre VIH/SIDA y otras ITS, especialmente centradas en prevenir que se repitan las conductas de riesgo, o reducirlas al máximo. También se han resuelto dudas de manera individualizada y cercana.

Grado de consecución: 100%

Resultado 2.1: Capacitados/as a los/as líderes de los diferentes colectivos vulnerables en materia de VIH y otras ITS

Indicadores:

-Formados/as en materia de VIH/SIDA y comunicación a al menos 5 líderes de colectivos vulnerables.

Se les ha impartido a los líderes de los grupos de pares, una formación específica necesaria para convertirse en expertos/as en materia de prevención del VIH/SIDA:

DÍA 1

- **PRESENTACIÓN**. Dinámica de presentación
- **INTRODUCCIÓN**
    - ASIMA, ¿Quiénes somos?
- **MODULO 1: VIH/SIDA**
    - Video introductorio
    - **¿Qué es el VIH/SIDA?**
        - definición y diferencias
        - VIH: mecanismos de transmisión
        - Fluidos que lo transmiten
        - Pruebas de detección de VIH
    - *Descanso*

- **Prevención VIH y otras ITS**
    - Prevención VIH y otras ITS.
    - Prácticas de riesgo
    - Otras ITS. No estamos solo ante el VIH
    - Dinámica: Una aparente tarea fácil, ¿sabemos hacerlo BIEN?

DÍA 2

- **<u>MÓDULO 2: ASPECTOS PSICOLÓGICOS Y SOCIALES DEL VIH/SIDA</u>**
    - **Aspectos psicológicos**
        - Dinámica: "Los 3 Qué…?"
        - Reacción/ Impacto psicológico ante un resultado positivo
        - Estrategias ante un resultado positivo
        - Técnica del counselling
    - *Descanso*
    - **Aspectos sociales**
        - Visión social de la infección por VIH (discriminación, estigma..)
        - Aspectos sociales relacionados con el VIH: pareja y familia
        - Relaciones sociales y ámbito laboral

DÍA 3

- **MODULO 3: ASPECTOS BIOLÓGICOS DEL VIH**
    - Fases de la infección y tratamientos
    - Hábitos saludables para personas VIH+
    - *Descanso*
    - Drogas y VIH
        - Drogas y prácticas de riesgo
        - Consecuencias y efectos negativos de las drogas en personas VIH+
    - Salud sexual en VIH
- **ACTIVIDAD/TRABAJO FINAL**(a elegir entre las dos opciones)
    1. Campaña de visualización del VIH
    2. Proyecto de prevención

Asimismo, el cuestionario para pretest-postest, para evaluar los conocimientos previos y los adquiridos a posteriori, era el siguiente:

EVALUACIÓN SOBRE EL CORRECTO USO DEL PRESERVATIVO, PRÁCTICAS QUE ME PONEN EN RIESGO Y CONOMIENTOS SOBRE EL VIRUS VIH

Por favor, lee detenidamente las siguientes cuestiones y responde con la opción que creas correcta.

1. ¿Con cuál de las siguientes prácticas te pones en riesgo de infectarte por VIH?

a. Penetración vaginal y anal con preservativo

b. Sexo oral sin preservativo

c. Penetración vaginal, anal y sexo oral sin preservativo

2. ¿Es lo mismo el VIH que el SIDA?

a. No

b. Sí

3. ¿Cuándo es el momento de colocar el preservativo?

a. Cuando el pene está erecto

b. Cuando el pene todavía no está totalmente erecto

c. A mitad de la relación sexual cuando ya ha habido penetración y el pene está erecto en su totalidad

4. Métodos anticonceptivos que previene en el VIH.

a. DIU, píldora anticonceptiva mensual y preservativo

b. Preservativo masculino y femenino

c. Preservativo y píldora del día después

5. Una persona seropositiva...

a. Tiene VIH pero no lo tiene desarrollado, por lo tanto no lo puede transmitir

b. Tiene VIH y lo puede transmitir

c. Es un tipo de sangre

6. El VIH se puede trasmitir a través de...

a. Besos (saliva), sangre y semen

b. Sangre, semen, fluido vaginal y leche materna

c. Tos y estornudos, sangre, semen y picadura de insectos

7. Para comprobar el preservativo cuando he terminado la relación sexual...

a. Lo inflo y compruebo que no salga nada

b. No hago nada, lo quito y listo

c. Lo retiro con cuidado, le hago un nudo y compruebo que no esté roto

8. El preservativo...

a. Lo abro de un bocado, lo pongo con rapidez y sigo adelante para no cortar el rollo

b. Lo abro de una esquina con cuidado, lo coloco como sea y sigo adelante

c. Lo cabro con cuidado, lo coloco en su correcta posición y sigo adelante

9. El virus es una enfermedad...

a. De homosexuales, prostitutas y drogadictos

b. Es una enfermedad que hoy en día no es común

c. Es una enfermedad que no entiende de grupos de riesgos y cualquiera se puede infectar

10. Me pongo en riesgo de infectarme si...

a. Hay besos, caricias, masturbación

b. Si hay sexo oral y anal sin preservativo

c. Si hay sexo oral con preservativo, besos, caricias y masajes

11. Mi comportamiento y mi actitud ante mis relaciones sexuales...

a. No tiene nada que ver con el riesgo de infectarme por VIH

b. Me expone ante una posible infección

c. Es indiferente y no hay repercusiones ante ITS y embarazos no deseados

Grado de consecución: 100%

-Creada al menos 1 campaña de sensibilización en materia de prevención del VIH/SIDA.

Finalmente, tras la reducción del presupuesto inicial y la correspondiente reformulación, se ha realizado una campaña de prevención a lo largo del periodo de ejecución. Esta campaña se ha centrado en la prevención de las ITS en el verano, donde habitualmente aumentan el número de relaciones sexuales desprotegidas y las exposiciones a posibles ITS.

Grado de consecución: 90%

Resultado 3: Reforzado el conocimiento en materia de VIH y otras ITS a grupos mas vulnerables.

Indicadores:

-Montados al menos 7 stands informativos para asesorar y repartir material preventivo.

Se han montado a lo largo del periodo de ejecución más de 7 stands informativos, en los que se ha ofrecido material preventivo y asesoramiento a toda persona interesada. Las principales ubicaciones de dichos stands han sido:

-Centro Penitenciario Alhaurín de la Torre

-Universidad de Málaga (Facultad de Psicología y Ciencias de la Educación y Facultad de económicas)

-Centro de Málaga

-Playas de Málaga

-Mercadillos y eventos de la ciudad: El Palo, La Térmica…

-Centros educativos e institutos

-Zonas de HSH y cruising, y locales de ambiente: El carmen, Peter Pan, La Comedia, Bruselas…

-*Repartidos 1800 folletos, 5000 preservativos y 3200 lubricantes. Difusión en redes sociales*

Se han repartido diversos folletos con información sobre la entidad, la prueba de VIH, el uso del preservativo y la reducción de riesgos en sexualidad. Sin embargo, el motivo por el que el grado de consecución de este indicador no alcanza el 100% es porque no se han repartido tantos preservativos como nos hubiese gustado, debido a que desde la consejería de salud no ha habido repartos asiduos de material preventivo. Tampoco hemos contado con preservativos femeninos ni preservativos normales, solo extra fuertes. Esto dificulta bastante la labor de prevención y acercamiento a la ciudadanía.

Cada una de las campañas de sensibilización realizadas, se han publicado en el facebook, el instagram, el twitter y la web de la entidad. A su vez, se han editado en diferentes formatos físicos, como cartelería, flyers y abanicos en el caso de las campañas realizadas en el verano y en la feria (ver anexo).

Grado de consecución: 90%

13. Desviación respecto a los resultados previstos y sus causas

La desviación principal ha sido respecto al material preventivo, por haber sido realmente escaso, especialmente en épocas como el mes del Orgullo LGTB.

Por otro lado, tampoco hemos podido realizar las pruebas combinadas de VIH y sífilis tanto como nos hubiese gustado, porque desde la Junta de Andalucía se realizó un único reparto que no se ha vuelto a repetir.

14. Evaluación del grado de consecución de los objetivos

Objetivo general

-*Reducir la incidencia de VIH y otras ITS en los colectivos más vulnerables a contraerlo*.

Consideramos que, pese a que este objetivo es complicado de medir y cuantificar, gracias a la promoción de la prueba, la formación, las campañas, y el asesoramiento personalizado, se ha logrado concienciar a la población en la importancia de protegerse y disminuir las relaciones de riesgo.

Grado de consecución: 90%

Objetivos específicos

- *Fomentar el diagnóstico precoz de VIH en la población con más riesgo de infección.*

Este es uno de los objetivos que hemos cumplido de manera más exitosa, debido a que se han realizado gran número de pruebas todos los meses, especialmente dirigidas a estos colectivos tan vulnerables, fomentando así el diagnóstico precoz y el conocimiento del estado serológico.

Grado de consecución: 100%

-Capacitar a los líderes de los diferentes colectivos vulnerables con los que se trabaja para formar a sus pares en materia de VIH/SIDA y otras ITS.

Gracias a la correcta selección de dichos líderes, junto con su formación exhaustiva y su implicación, este objetivo ha sido bastante satisfactorio.

Grado de consecución: 100%

-Reforzar la educación integral en materia de VIH/SIDA y otras ITS, adaptándola de manera cercana, asequible y fiable a los colectivos vulnerables.

Este objetivo se ha alcanzado en su totalidad, gracias a la comunicación bidireccional con los colectivos y sus líderes, que nos asesoraban sobre maneras de hacerles llegar mejor la información a sus iguales.

Grado de consecución: 100%

Anexo I: Imágenes

(R)
72
países aún criminalizan las relaciones sexuales consentidas entre personas del mismo sexo
22
estados tienen leyes "morales" contra los homosexuales
173
países no permiten los matrimonios entre personas del mismo sexo
9
personas del colectivo LGTB son asesinadas a la semana en el continente americano
8
países condenan a muerte a las personas LGTB
81
nacionalidades diferentes de personas LGTB han sido atendidas por CEAR
www.asima.org
info@asima.org
952 60 17 80
asima
Asociación Ciudadana Antisida de Málaga
C/Cruz Verde, 22.

MALAGA ASIMA
EXPAUMI

Stand 18
CIUDADANA ANTISIDA DE
MALAGA ASIMA
#MONEDEROSASIMA
5 RAZONES
Para echar
UNA MANO
PARQUE DE MÁLAGA

Patrocina

Unicaja

Cuando la cosa se ponga caliente

#CONDÓNSÍOSÍ

Huelva Cádiz Malaga Granada Almería

CAMPAÑA VERANIEGA POR LA NORMALIZACIÓN DEL USO DEL PRESERVATIVO.

asima
www.asima.org

Patrocina

Unicaja

Cuando la cosa se ponga caliente

#CONDÓNSÍOSÍ

Huelva Cádiz Malaga Granada Almería

CAMPAÑA VERANIEGA POR LA NORMALIZACIÓN DEL USO DEL PRESERVATIVO.

asima
www.asima.org

Patrocina

Unicaja

Cuando la cosa se ponga caliente

#CONDÓNSÍOSÍ

Huelva Cádiz Malaga Granada Almería

CAMPAÑA VERANIEGA POR LA NORMALIZACIÓN DEL USO DEL PRESERVATIVO.

asima
www.asima.org

Aunando esfuerzos

1. Entidad

NOMBRE DE LA ENTIDAD		
ASIMÁS (ANTIGUA ASOCIACIÓN CIUDADANA ANTI SIDA DE MÁLAGA)		
C.I.F. G-29443728		**Nº REGISTRO** 1948
DIRECCIÓN Calle Cruz Verde, Nª 22, Local 5-6, C.P:29013, Málaga.		**C.P.** 29013
DISTRITO Centro	**TELÉFONO** 952601780	**EMAIL** info@asima.org

2. Denominación del proyecto

Aunando Esfuerzos

3. Año de la convocatoria

Convocatoria año 2018-2019

4. Ámbito territorial

Málaga provincia

5. Colectivo objeto de la atención

La población destinataria del programa Aunando Esfuerzos está formada por profesionales de los diferentes distritos, la Policía Local, UPROSAMA, Comisiones Obreras (CC.OO), profesionales sanitarios de atención primaria y población en general (todos aquellos que acudan a los servicios de ASIMÁS)

6. Nº de personas beneficiarias, desagregado por sexo

POBLACIÓN DIRECTA:

COLECTIVO	NÚMERO	GÉNERO	EDADES
Profesionales de los distritos.	80	M, H y T	18-60

Policía.	40	M, H y T	18-60
UPROSAMA.	75	M, H y T	18-60
CC.OO	45	M, H y T	18-60
Personal sanitario de atención primaria	100	M, H y T	18-60

POBLACIÓN INDIRECTA:

COLECTIVO	NÚMERO	GÉNERO	EDADES
Población en general.	650.000	M, H y T	18-65

7. Plazo de ejecución (fechas de inicio y finalización)

Del 1 de Junio 2018 a 31 de Mayo de 2019

8. Presupuesto aceptado, el importe concedido y el justificado

PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACTIVIDAD	IMPORTE CONCEDIDO	IMPORTE CONCEDIDO 2018	IMPORTE CONCEDIDO 2019	IMPORTE JUSTIFICADO
6.895,61 €	6.460,60 €	2.459,00 €	4.001,60 €	6.926,41 €

9. Memoria detallada de las actuaciones realizadas.

	AÑO 2017-2018						
ACTIVIDAD	**FECHA DE REALIZACIÓN**	**DESTINATARIOS**	**GÉNERO**	**LUGAR DE LA ACTIVIDAD**	**PERSONA QUE LO IMPARTE**	**GRADO DE CONSECUCION**	**BREVE DESCRIPCION**
Formación sobre prevención del VIH/SIDA y salud sexual.	Septiembre de 2018 y Enero y Marzo de 2019	Agentes sociales de los diferentes distritos, Policía Local , UPROSAMA, CC.OO y personal sanitario de atención primaria.	Mixto	Sede de ASIMÁS: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013, Málaga.	(Psicóloga)	100%	Esta formación tiene como objetivo dotar de conocimientos teóricos sobre la infección por VIH y el SIDA, además de reforzar las estrategias de normalización para la convivencia e igualdad de trato. Además de disminuir las incidencias de VIH promoviendo las prueba de detección precoz y ayudar a reducir las discriminaciones y prejuicios que posee el VIH en los diferentes ámbitos de actuación profesional y contextos sociales. Además de formar en una educación sexual que se basa en el respeto y que eduque para la convivencia y la igualdad, en definitiva garantizar una salud sexual responsable.

Formación sobre Infecciones de Trasmisión sexual (ITS)	Julio de 2018	Agentes sociales de los diferentes distritos, Policía Local, UPROSAMA, CC.OO y personal sanitario de atención primaria.	Mixto	Sede de ASIMÁS: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013, Málaga.	(Psicóloga)	100%	Curso de formación en materia de ITS con el fin de brindar información veraz y correcta sobre los riesgos de trasmisión de enfermedades en las relaciones sexuales y conductas preventivas en general, además que permita realizar actividades de prevención en el campo de la sexualidad a profesionales, así como dotarles de un lenguaje, una herramienta metodológica y estrategias para desarrollar estos programas de prevención en sus ´ámbitos de actuación.
Derivaciones y atenciones a ASIMÁS	Desde septiembre de 2018 a 31 de Mayo de 2019	Agentes sociales de los diferentes distritos, Policía Local, UPROSAMA, CC.OO, personal sanitario de atención primaria y la población en general.	Mixto	Sede de ASIMÁS: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013, Málaga.	(Psicóloga)	100%	Todos los casos que se han tratado con los diferentes agentes sociales son derivados a nuestra entidad para completar el proceso de trabajo (información, asesoramiento, terapias. etc.), además que informamos y asesoramos a toda la población general que nos llama, nos escribe o se personaliza en nuestra entidad.

Asesoramiento especializado	Desde Junio de 2018 a Mayo de 2019	Agentes sociales de los diferentes distritos, Policía Local, UPROSAMA, CC.OO, personal sanitario de atención primaria y la población en general.	Mixto	Sede de ASIMÁS: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013, Málaga.	(Psicóloga)	100%	El asesoramiento especializado se da durante todo el proyecto, a nivel presencial, vía internet (web, correo, Facebook), o a nivel telefónico. Cualquier duda por parte de los agentes sociales será resuelta por la técnica especialista de ASIMÁS.
Promoción de la prueba de VIH	Desde Junio de 2018 a Mayo de 2019	Agentes sociales de los diferentes distritos, Policía Local, UPROSAMA, CC.OO, personal sanitario de atención primaria y la población en general.	Mixto	Sede de ASIMÁ: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013, Málaga.	(Psicóloga)	90%	Se ha fomentado el diagnóstico precoz de VIH a través de la realización de la prueba rápida de VIH. Se ha dado Counselling y asesoramiento individualizado en cuestiones relacionadas con la salud sexual y la prevención.
Stand informativos	Julio, septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 2018y febrero, marzo y abril de 2019	Toda la población en general.	Mixto	Puntos estratégicos de la Ciudad	(Psicóloga) y Voluntariado	90%	A lo largo del año hemos puesto Stand en diferentes puntos de la ciudad, sobre todo en días puntuales como Día Internacional de lucha contra el VIH, Día de la Salud, semana del voluntariado, en la UMA, semana de participación y voluntariado del Ayuntamiento de Málaga…con la finalidad de repartir material preventivo y folletos, e información sobre VIH e ITS

							y la promoción de la prueba rápida de VIH.
Participación en días señalados.	Octubre y diciembre de 2018 y de Enero a Mayo de 2019	Toda la población en general.	Mixto	Puntos estratégicos de la Ciudad	(Psicóloga) y voluntariado.		Hemos participado en días señalados como: Día Internacional de lucha contra el VIH, Día de la Salud, semana del voluntariado, en la UMA, semana de participación y voluntariado del Ayuntamiento de Málaga, semana de la promoción de la prueba de VIH…
Campaña "Keep Calm y Sexo Bueno" y Campaña "Star Test que la prueba te acompañe"	Desde Junio de 2018 a Mayo de 2019	Agentes sociales de los diferentes distritos, Policía Local, UPROSAMA, CC.OO, personal sanitario de atención primaria y la población en general.	Mixto	Sede de ASIMÁS: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013, Málaga.	(Psicóloga) y voluntariado		Campaña sobre Salud Sexual y prevención del VIH y otras ITS, dirigidas a la población en general. Campaña publicada en nuestra página Web y en nuestras redes sociales. La campaña "Keep Calm y Sexo Bueno" fue creada el año pasado, debido al presupuesto no hemos podido crear una campaña nueva y hemos utilizado la del año pasado. La Campaña Star Test, también es una campaña que estaba creada y hemos vuelto a utilizar este año.

Reparto material preventivo	Desde Junio de 2018 a mayo de 2019	A toda la población en general.	Mixto	En puntos estratégicos de la Málaga y en la sede de ASIMÁS	(Psicóloga) y voluntariado.	100%	En cada stand informativo se reparte material preventivo y folletos informativos, el material se encuentra en la sede de ASIMÁS, este material (preservativos masculinos, femeninos y lubricantes), están a disposición de todas las personas de manera gratuita., al igual que cualquier folleto informativo.
Folleto informativo "Keep Calm y Sexo Bueno" y "Star Test que la prueba te acompañe"	Desde Junio de 2018 a Mayo de 2019	Agentes sociales de los diferentes distritos, Policía Local, UPROSAMA, CC.OO, personal sanitario de atención primaria y la población en general.	Mixto	Sede de ASIMÁS: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013, Málaga.	(Psicóloga)	100%	Se ha impreso y utilizado un folleto para las campañas "Keep Calm y Sexo Bueno" y "Star Test",(el diseño de los folletos ya estaban creados del año anterior)estos folleto sse han repartido en cada stand informativo, en campañas y en todas las actividades que hemos realizado.
Cine fórum de VIH e ITS	Agosto y diciembre de 2018 y mayo de 2019	Agentes sociales de los diferentes distritos, Policía Local, UPROSAMA, CC.OO, personal sanitario de atención primaria	Mixto	Sede de ASIMA: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013, Málaga.	(Psicóloga)	100%	Proyección de peliculas y posterior debate de los mismos, para sensibilizar, analizar y reflexionar sobre los problemas que afectan a las personas, y el abordaje del VIH/Sida y otras ITS en los diferentes contextos sociales, y sobre el estigma y la

							discriminación que existe en relación a esta enfermedad.

10. Desviación respecto a las actuaciones previstas y sus causas

Una de los principales obstáculos con los que nos hemos encontrado ha sido el número de participantes que han asistido a las diferentes formaciones, por parte de la Policía Local, y por parte de CC.OO, ya que las actividades no se podían hacer en sus horarios laborales, sino fuera de ellos, y reunirlos fuera del horario laboral nos ha supuesto que no participaran tantas personas como esperábamos.

Otra cosa a destacar, es que este año no hemos podido crear una campaña nueva, debido al bajo presupuesto, hemos utilizado dos campañas de años anteriores, así como los folletos que ya estaban diseñados, solo hemos hecho impresión de ellos.

11. Indicadores de resultados del proyecto. Resultados obtenidos y cuantificados.

Resultado 1:

• *Formados en materia de VIH, Salud sexual y otras Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) a diferentes profesionales participes del programa.*

Indicador 1.1:

- Contactados con 1 responsable de los diferentes ámbitos de trabajo

Desde la Sede nos hemos puesto en contacto con los distritos de la ciudad, con La policía Local, UPROSAMA, CC.OO y personal sanitario en atención primaria. Se les oferta la participación en el presente programa, comenzando por la realización de cursos de formación en materia de VIH y otras ITS para promover la prueba de detección precoz, disminuir los diagnósticos positivos de VIH, disminuir el estigma y la discriminación, y poder crear espacios de discusión y trabajo con los diferentes actores, así como crear alianzas para desarrollar un trabajo conjunto, potenciando el intercambio de ideas y una mayor participación ciudadana. Además de formar en una educación sexual que se basa en el respeto y que eduque para la convivencia y la igualdad, en definitiva garantizar una salud sexual responsable.

Grado de consecución: 100%

Fuente de verificación: Registro de contactos.

Indicador 1.2:

- Formados con éxito al menos al 80% de los asistentes en materia de VIH, Salud Sexual e ITS

Se han realizado 1 curso de formación en materia de VIH/SIDA, 1 curso de formación en materia de Salud Sexual y 1 curso en materia de ITS, con cada grupo de agentes sociales con los que anteriormente se había contactado. La formación consiste en proporcionar a los diferentes agentes

sociales conceptos e información básica y esencial acerca del VIH/SIDA e ITS, y una salud sexual responsable. Vías de transmisión, fluidos que lo transmiten, prácticas de NO riesgo, Infecciones de Trasmisión sexual, que son, cuáles son y cuáles son los síntomas de cada una. Además se explica en qué consiste la realización de la prueba de detección precoz de VIH, cuantos tipos hay, y donde pueden derivar a la persona a realizarse la prueba. De esta manera, se forma a profesionales que posteriormente proyecta estos conocimientos a sus áreas de trabajo profesionalizado.

Grado de consecución: 80%

Fuente de verificación: Cuestionarios de evaluación y registro de actividades.

Resultado 2:

- *Facilitada una línea de comunicación continúa entre profesionales de las diferentes áreas y ASIMÁS.*

Indicador 2.1:

- Derivadas al menos 50 personas al servicio de atención y asesoramiento de nuestro recurso.
- Atendidas al menos 60 llamadas para asesoramiento y resolución de dudas con respecto al VIH y otras ITS

Desde los diferentes agentes sociales se han derivado más de 50 personas al servicio de atención y asesoramiento de ASIMÁS para proporcionar todo aquello que la población demanda de manera más específica y concreta, como por ejemplo: terapia psicológica (individual o de pareja) con un profesional especializado, gestión de recursos sociales, programas, talleres, reparto de material, etc., todo en relación con la temática del VIH/SIDA.

Además más de 60 personas han sido atendidas por vía telefónica, o a través de e-mail, o de nuestra página web para el asesoramiento y resolución de dudas con respecto al VIH y otras ITS e información de la prueba rápida de VIH, en qué consiste, y donde puede realizarse (una de nuestras mayores demandas)

Grado de consecución: 100%

Fuente de verificación: Registro de atenciones, registro de llamadas.

Resultado 4:

- *Fomentado el diagnostico precoz del VIH*

Indicador 4.1:

- Realizadas al menos 250 pruebas rápidas de detección precoz

Los test utilizados por la entidad para la realización de la prueba de detección precoz de anticuerpos del VIH/SIDA son las pruebas de ***OraQuick***, conocida como la prueba rápida de fluido oral, cuyo resultado tarda 20 minutos en salir.

Grado de consecución: 100%

Fuente de verificación: Registro de pruebas realizadas.

Indicador 4.2:

- Realizado "Counselling" en el 100% de las pruebas llevadas a cabo.

En cada una de las atenciones llevadas a cabo para la realización de la prueba, se elabora y ejecuta el Counselling. El Counselling como la palabra indica, es asesoramiento, este se realiza para resolver dudas, inquietudes, cuestiones relacionadas con la infección del VIH, así como vías de transmisión, prácticas de riesgo, etc. Igualmente, en caso de diagnosticarse un caso positivo, al usuario/a se le proporciona información relacionada acerca del virus, así como a los centros sanitarios a los que puede acudir, además, de la derivación que se realiza en estos casos al UPAS (Unidad de Promoción y Apoyo a la Salud).

Grado de consecución: 100%

Fuente de verificación: Número de pruebas realizadas

Resultado 5:

- *Realizado asesoramiento y reparto de material preventivo e informativo a través de Stands*

Indicador 5.1:

- Colocación de al menos 20 Stand informativos en diferentes puntos de la ciudad.

Estos Stand se ponen en días conmemorativos, en campañas, festivales… como el Día de La Salud, Día 1 de Diciembre día de Lucha contra el SIDA, semana del voluntariado, semana de la prueba, mercadillos solidarios, festival de innovación social, etc., para dar información y repartir material preventivo a la población en general.

Grado de consecución: 100%

Fuente de verificación: Número de Stand y material repartido.

Resultado 5:

- *Realizada campaña "Keep Calm y Sexo Bueno" y Campaña "Star Test que la prueba te acompañe*

Indicador 5.1:

- Prevenidos nuevos casos de Infección a través del uso del preservativo

A través de estas campañas, se han repartido mas material preventivo, como los preservativos masculinos y femeninos, se ha potenciado el uso del condón reduciendo las nuevas infecciones. La campaña "keep Calm" se ha ido realizando durante todo el año, en cada día conmemorativo, la Campaña "Star Test", se ha realizado fundamentalmente en la semana del voluntariado.

Grado de consecución: 90%

Fuente de verificación: Número de preservativos masculinos y femeninos repartidos.

Resultado 6:

- *Realizados Cine Fórum sobre VIH y otras ITS*

Indicador 6.1:

- Realizados tres Cine Fórum, en los meses de agosto de 2018, diciembre de 2018 y mayo de 2019

Se han realizado tres sesiones de Cine fórum, se han visto tres películas "Lo mejor de mí", "El experimento Tuskegee" y "The Normal Heart", todas ellas basadas en la problemática del VIH y las Infecciones de Transmisión Sexual. Una vez visto la película hay un debate de los mismos, para sensibilizar, analizar y reflexionar sobre los problemas que afectan a las personas, y el abordaje del virus en los diferentes contextos sociales, además de la importancia de la prevención con el uso del condón.

Grado de consecución: 90%

Fuente de verificación: Lista de participantes en la actividad, película y/o documental.

13. Desviación respecto a los resultados previstos y sus causas

Este año no hemos podido crear una campaña nueva, debido al bajo presupuesto, hemos utilizado dos campañas de años anteriores, así como los folletos que ya estaban diseñados, solo hemos hecho impresión de ellos.

Debido al recorte presupuestario nos hemos visto obligadas a reducir los talleres a profesionales en sesiones, así como horas de personal contratado.

Por último, otra desviación importante es que se ha reducido el número de preservativos a repartir, debido a que el material que nos da la Consejería es de menor cantidad, y por lo tanto tenemos que fraccionarlo.

14. Evaluación del grado de consecución de los objetivos (formulados a la vista de las actividades realizadas y de los resultados obtenidos).

Objetivo general

Fortalecer las estrategias de abordaje de prevención del VIH en red con los profesionales y agentes sociales.

Grado de consecución: 100%

Los problemas asociados al VIH/sida nos afectan a todos y a todas, aunque no de igual forma. Los problemas causados por el VIH/sida tienen efectos y consecuencias, directos e indirectos, en el conjunto de la sociedad. Problemas colectivos exigen respuestas colectivas, y la solidaridad tiene que convertirse en un factor de éxito, por lo tanto un abordaje conjunto se realiza de manera más efectiva y exitosa. Se logra a su vez, disminuir las incidencias de nuevas infecciones por VIH y otras ITS, a través de la detección precoz de éstas. El trabajo realizado con los diferentes agentes sociales ha contribuido a poder reducir nuevos casos de VIH y otras ITS.

Objetivos específicos

- Dotar de información y herramientas a profesionales de diferentes ámbitos para la detección de situaciones de elevada vulnerabilidad ante una posible infección.

Grado de consecución: 100%

La finalidad principal de este programa ha sido dotar a los diferentes profesionales de conocimientos básicos sobre la temática del VIH/SIDA, ITS, y la promoción de la prueba de detección precoz, así como de un salud sexual responsable. Para que, de esta manera, sean capaces de detectar desde sus ámbitos de actuación casos de infección por VIH, poder resolver cuestiones relacionadas con la enfermedad, o simplemente derivarnos casos a nuestra entidad, ya sea para asesoramiento especifico o para participar en las actividades que realizamos a lo largo del año.

-Facilitar el acceso a métodos de promoción y prevención del VIH/SIDA e ITS a la población general y especialmente a grupos de riesgo.

Grado de consecución: 100%

El objetivo fundamental es promover a los diferentes profesionales y a la población general el acceso a la información actualizada, además de facilitar el acceso al diagnostico del VIH a través de la prueba rápida de fluido oral, así como del material preventivo.

-Reducir el estigma y la discriminación que rodea al VIH y las incidencias del virus.

Grado de consecución: 100%

Este objetivo se ha cumplido a través de campañas tanto presenciales como a través de la web (redes sociales), y al trabajo conjunto con los actores sociales. El objetivo es reducir el estigma y la discriminación relacionados con el VIH, desde un enfoque de Derechos Humanos con especial atención en la inclusión, igualdad y no discriminación. Tanto la población en general como los profesionales implicados han abordado acciones encaminadas a la lucha contra el estigma y la discriminación que experimentan las personas con VIH, acciones que tienen que ver con garantizar una adecuada protección de las personas con VIH y el fomento de la sensibilización e información, y así prevenir nuevas infecciones, aliviar el impacto de la enfermedad y proporcionar asistencia, tratamiento y apoyo adecuado.

-Trabajar en red con los profesionales de otros colectivos, para así aumentar la sensibilización, y realizar un abordaje integral del VIH e ITS.

Grado de consecución: 100%

Hemos trabajado con otras organizaciones con la finalidad de alcanzar metas comunes, crear medios de acción social a través del intercambio y el aprendizaje mutuo en torno al abordaje integral del VIH, la no discriminación y la promoción de la prueba de detección precoz.. Hemos realizado trabajo conjunto con organizaciones como Médicos del Mundo, formamos parte de la agrupación de desarrollo LGTBI, ACCEM, Cruz Roja…

ANEXOS

CAMPAÑA STAR TEST

Taller dirigido a personal sanitario de atención primaria.

JUNTA
www.asima.org
info@asima.org
952 60 17 80
asima
C/Cruz Verde, 22.
Local 5-6
29013, Málaga

Casa de Acogida para Personas Sin Hogar

1.- IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

ENTIDAD: ASIMÁS (Antigua ASIMA-Asociación Ciudadana Anti Sida de Málaga)

CIF: G29443728

NOMBRE DEL PROYECTO: Casa de Acogida para personas sin hogar

AÑO CONVOCATORIA: 2019

LÍNEA DE ACTUACIÓN / MODALIDAD:

X DERECHOS SOCIALES:

☐Mayores.

☐Menores y familia.

X Personas sin hogar.

☐Servicios sociales (zona de exclusión social, personas con necesidades básicas, o necesidades de intervención social específica).

☐Prevención social (adicciones, drogodependencias, sida, etc.).

☐Desarrollo de promoción de hábitos saludable en colectivos sociales.

☐**PARTICIPACIÓN CIUDADANA, VOLUNTARIADO E INMIGRACIÓN:**

☐Federaciones/Agrupaciones.

☐Participación/Voluntariado.

☐Inmigración.

☐**IGUALDAD DE OPORTUNIDADES**

☐**ACCESIBILIDAD**

☐**CULTURA:**

☐Culturales

☐Folklore

☐Musicales

☐**JUVENTUD**

☐**CONSUMO**

☐**JUNTA MUNICIPAL DE DISTRITO Nº _____**

FECHA DE INICIO: 1 de Enero de 2019

FECHA FINAL: 31 de diciembre de 2019

PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO: 141.352,69 €

SUBVENCIÓN CONCEDIDA AYUNTAMIENTO: 22.911,37 €

CANTIDAD APORTADA POR LA ENTIDAD: 4.420,95 €

SUBVENCIÓN OTROS FINANCIADORES: 114.020,37 €

PERSONA RESPONSABLE TÉCNICA DEL PROYECTO: ALICIA CUETO GRANADOS

CARGO QUE OCUPA: EDUCADORA SOCIAL

TELÉFONO FIJO: 952601780

TELÉFONO MÓVIL: 625 394 104

CORREO ELECTRÓNICO: INFO@ASIMA.ORG

1.- INTRODUCCIÓN

Descripción resumida del proyecto y delos mecanismos de ejecución.

Este apartado recoge la descripción de los diferentes aspectos que componen el proyecto, debe ser breve y tratar de recoger los datos objetivamente y con el mayor grado de concreción posible.

Nuestra Casa de Acogida para personas sin hogar facilita las herramientas necesarias para dotar a personas que están en situación de emergencia social hacia la inclusión social y la vida independiente, cubriendo los aspectos más básicos de vivienda, alimentación, higiene, hasta el apoyo y el acompañamiento necesarios en situaciones de alta vulnerabilidad, sin pasar por alto la atención social, psicológica y el fomento de la inserción laboral. La desestructuración biopsicosocial del colectivo al que nos dirigimos requiere de una intervención integral de todas las áreas del desarrollo personal, incorporación social, profesional y laboral, que se rigen por unos principios comunes de: Obtención del equilibrio personal, eliminando las condiciones y situaciones de vulnerabilidad. Trabajo en la línea de disminuir las situaciones de riesgo individual y colectivo, en la corrección de las causas que han dado lugar a la materialización de esos riesgos. Y salvaguardar los derechos que supone el reconocimiento de la dignidad individual de los ciudadanos y ciudadanas por deteriorados que puedan estar.

A.- MEMORIA TÉCNICA DEL PROYECTO

RECURSOS MATERIALES

Actividad Realizada	*Recursos utilizados*	*Grado de adecuación* [1]	*Coste económico*	*Grado de cumplimiento* [2]
Capacitación sobre nociones básicas sobre recursos personales y conocimientos técnicos necesarios para asegurar la inserción laboral.	-Ordenador -Material fungible	5	- 362,98 € de material fungible. El ordenador ya estaba	100%
Actividades de atención social. Gestionar y coordinar la adquisición de diferentes prestaciones sociales y/o económicas.	-Ordenador -Material fungible	5	- 362,98 € de material fungible. El ordenador ya estaba	100%
Orientación y seguimiento médico en coordinación con los servicios sociosanitarios, técnicas de	-Material fungible	5	- 362,98 €	100%

Actividad Realizada	*Recursos utilizados*	*Grado de adecuación* [1]	*Coste económico*	*Grado de cumplimiento*[2]
autogestión, que permita la recuperación física y psíquica de la persona.				
Ejecución de diferentes hábitos de higiene, alimentación saludable y autocuidado, educando en habilidades básicas para los hábitos de la casa y en el cumplimiento de las responsabilidades de cada uno.	-Productos de higiene. -Productos de limpieza -Utensilios de cocina/alimentos	5	-4.033,10 €	90%
Desarrollar actividades grupales dentro de la casa, donde se potencien las relaciones interpersonales, cuidado del medioambiente, y el manejo del ocio y tiempo libre.	-Material fungible -Material para reciclaje -Materiales de jardín. -Furgoneta	5	- 362,98 € -1.304,82 € de furgoneta donde además de la gasolina, se han considerando los gastos de seguros, itv	90%
Terapia individual y grupal	-Material fungible	5	- 362,98 €	90%
Talleres de habilidades sociales, asertividad y técnicas de control de impulsos.	-Material fungible -Ordenador -USB	5	- 362,98 € El ordenador ya estaba	90%
Grupo de sentimientos y mejora de la convivencia desde la intervención en hábitos de conducta en el aspecto del bienestar emocional, a través de actividades.	-Material fungible	5	- 362,98 €	100 %
Participación del voluntariado y trabajo en red con otras entidades sociales.	-Material fungible -Ordenador -Teléfono móvil	5	- 362,98 € - El ordenador ya estaba -762,84 €	100%

1 Indicar de 1 a 5 puntos el grado de adecuación de estos recursos para conseguir los resultados obtenidos (1 valor menor, 5 valor mayor de adecuación).

2 Indicar el porcentaje (%) de realización de la actividad prevista.

RECURSOS HUMANOS

Actividad Realizada	*Categoría Profesional*	*Función que desempeña en el proyecto*	*Personal voluntario*	*Personal contratado** *Especificar tipo de contrato: laboral, laboral a tiempo parcial, prestación de servicios, realizado persona física.*	*Tiempo de contratación/ dedicación*			
					Horas	**Días**	**Meses**	**Años**
Capacitación sobre nociones básicas sobre recursos personales y conocimientos técnicos necesarios para asegurar la inserción laboral.	TRABAJADORA SOCIAL	ITINERARIO SOCIAL	2 TRABAJADORAS SOCIALES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	40	365	12	1
Actividades de atención social. Gestionar y coordinar la adquisición de diferentes prestaciones sociales y/o económicas.	TRABAJADORA SOCIAL	ITINERARIO SOCIAL	2 TRABAJADORAS SOCIALES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	40	365	12	1
Orientación y seguimiento médico en coordinación con los servicios sociosanitarios, técnicas de autogestión, que permita la recuperación física y psíquica de la persona.	PSICÓLOGA	TERAPIAS, ASESORAMIENTO, SALUD MENTAL	2 PSICÓLOGXS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	40	365	12	1
Ejecución de diferentes hábitos de higiene, alimentación saludable y autocuidado, educando en habilidades básicas para los hábitos de la casa y en el cumplimiento de las responsabilidades de cada uno.	EDUCADORA SOCIAL	ABORDAJE DE LOS ASPECTOS EDUCATIVOS Y DE VALORES	3 EDUCADORAS SOCIALES	INDEFINIDA	40	365	12	1
Desarrollar actividades grupales dentro de la casa, donde se potencien las relaciones	PSICÓLOGA	TERAPIAS, ASESORAMIENTO, SALUD MENTAL	2 PSICÓLOGXS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	40	365	12	1

interpersonales, cuidado del medioambiente, y el manejo del ocio y tiempo libre.								
Terapia individual y grupal								
Talleres de habilidades sociales, asertividad y técnicas de control de impulsos.	PSICÓLOGA	TERAPIAS, ASESORAMIENTO, SALUD MENTAL	2 PSICÓLOGXS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	40	365	12	1
Grupo de sentimientos y mejora de la convivencia desde la intervención en hábitos de conducta en el aspecto del bienestar emocional, a través de actividades.	PSICÓLOGA	TERAPIAS, ASESORAMIENTO, SALUD MENTAL	2 PSICÓLOGXS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	40	365	12	1
Participación del voluntariado y trabajo en red con otras entidades sociales.	EDUCADORA SOCIAL	ABORDAJE DE LOS ASPECTOS EDUCATIVOS Y DE VALORES	3 EDUCADORAS SOCIALES	INDEFINIDA	40	365	12	1

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividad Realizada	**Enero**	**Feb.**	**Marzo**	**Abril**	**Mayo**	**Junio**	**Julio**	**Agosto**	**Sep.**	**Oct.**	**Nov.**	**Dic.**
Capacitación sobre nociones básicas sobre recursos personales y conocimientos técnicos necesarios para asegurar la inserción laboral.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Actividades de atención social. Gestionar y coordinar la adquisición de diferentes prestaciones sociales y/o económicas.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Orientación y seguimiento médico en coordinación con los servicios sociosanitarios, técnicas de autogestión, que permita la recuperación física y psíquica de la	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

persona.												
Ejecución de diferentes hábitos de higiene, alimentación saludable y autocuidado, educando en habilidades básicas para los hábitos de la casa y en el cumplimiento de las responsabilidades de cada uno.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Desarrollar actividades grupales dentro de la casa, donde se potencien las relaciones interpersonales, cuidado del medioambiente, y el manejo del ocio y tiempo libre.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Terapia individual y grupal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Talleres de habilidades sociales, asertividad y técnicas de control de impulsos.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Grupo de sentimientos y mejora de la convivencia desde la intervención en hábitos de conducta en el aspecto del bienestar emocional, a través de actividades.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Participación del voluntariado y trabajo en red con otras entidades sociales.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

PERSONAS BENEFICIARIAS

PARTICIPANTES SEGÚN EDAD	PARTICIPANTES SEGÚN DISCAPACIDAD	PARTICIPANTES SEGÚN SEXO*	TOTALES*

Actividad Realizada	<14	14 a 18	19 a 30	31 a 50	51 a 65	>65	Disc. Física	Disc. Psíquica	Disc. Sensorial	Hombre	Mujer	
Capacitación sobre nociones básicas sobre recursos personales y conocimientos técnicos necesarios para asegurar la inserción laboral.		1	8	22	18	1		1		31	19	50
Actividades de atención social. Gestionar y coordinar la adquisición de diferentes prestaciones sociales y/o económicas.		1	8	22	18	1	1	1		31	19	50
Orientación y seguimiento médico en coordinación con los servicios sociosanitarios, técnicas de autogestión, que permita la recuperación física y psíquica de la persona.		1	8	22	18	1	1	1		31	19	50
Ejecución de diferentes hábitos de higiene, alimentación saludable y autocuidado, educando en habilidades básicas para los hábitos de la casa y en el cumplimiento de las responsabilidades de cada uno.		1	8	22	18	1	1	1		31	19	50
Desarrollar actividades grupales dentro de la casa, donde se potencien las relaciones interpersonales, cuidado del medioambiente, y el manejo del ocio y tiempo libre.		1	8	22	18	1	1	1		31	19	50
Terapia individual y grupal		1	8	22	18	1	1	1		31	19	50
Talleres de habilidades sociales, asertividad y técnicas de control de impulsos.		1	8	22	18	1	1	1		31	19	50
Grupo de sentimientos y mejora de la convivencia desde la intervención en hábitos de conducta en el aspecto del bienestar emocional, a través de actividades.		1	8	22	18	1	1	1		31	19	50
Participación del voluntariado y trabajo en red con otras entidades sociales.										6	9	15

Se indican el número de participantes por actividad realizada y el número total de participantes en el proyecto

*Datos necesarios, el resto son datos complementarios dependiendo del nivel de información disponible.

Objetivos Específicos y Resultados

Se indican los objetivos y resultados previstos y su nivel de logro en base a los indicadores establecidos en el proyecto, comparándolos con la situación inicial de partida.

OBJETIVOS ESPECIFICO	Indicadores previstos	Situación inicial	Logro del indicador	Fuentes de verificación*

Proporcionar una vivienda digna, educando en valores y en habilidades básicas para los hábitos de la casa y ofreciendo pautas de comportamiento en el cumplimiento de las responsabilidades de cada uno/a.	El 100% de los usuarios/as cumplen con el planning de responsabilidades domésticas asignadas.	Situación de persona sin hogar, sin tener cubiertas las necesidades básicas	El 90% de los usuarios/as cumplen con el planning de responsabilidades domésticas asignadas	Número de usuarios/as que permanecen en la Casa de Acogida.
	El 90% de los usuarios/as cumplen con el establecimiento de horarios de higiene, alimentación saludable y autocuidado.	Situación de persona sin hogar, sin tener cubiertas las necesidades básicas	El 80% de los usuarios/as cumplen con el establecimiento de horarios de higiene, alimentación y autocuidado.	Número de usuarios/as que permanecen en la Casa de Acogida.
Favorecer el proceso de promoción e inserción socio-laboral, apoyando en el proceso formativo, búsqueda de empleo, adquisición de vivienda, necesidades básicas (alimentación, ropa, medicinas, higiene...) favoreciendo el desarrollo personal de las personas sin hogar o en exclusión social.	El 90% de los usuarios/as elabora un Curriculum Vitae y una carta de presentación.	Escasa formación y falta de actividad laboral de las personas sin hogar.	El 85% de los usuarios/as recibe formación sobre como elaborar un CV y una carta de presentación.	Numero de residentes que están desempleados. Número de residentes que necesitan formación para la búsqueda de empleo y vivienda.
	El 100% de los usuarios/as es informado de los mecanismos más eficaces para la búsqueda de empleo	Escasa formación y falta de actividad laboral de las personas sin hogar.	El 90% de los usuarios es orientado en mecanismos de búsqueda de empleo.	Número de residentes que están desempleados. Número de residentes que necesitan formación para la búsqueda de empleo y vivienda.
	Aportada información sobre instrumentos y recursos para la búsqueda de vivienda y actividades formativas.	Escasa formación y falta de actividad laboral de las personas sin hogar.	El 85% de los usuarios/as recibe información sobre instrumentos y recursos para la búsqueda de vivienda y actividades formativas.	Número de residentes que están desempleados. Número de residentes que necesitan formación para la búsqueda de empleo y vivienda.
Mejorar la calidad de vida desde la intervención en los hábitos de conducta en el aspecto del bienestar emocional, a través de actividades grupales donde se promueva la participación ciudadana para fomentar la red social.	El 100% participa semanalmente en el grupo de sentimientos.	Situación Psíquica de las personas sin hogar, y falta de actitudes para la convivencia	El 98% participa todas las semanas en el grupo de sentimientos	Número de usuarios/as que participan en el grupo de sentimientos. Ficha que se realiza sobre esta actividad
	El 90% de los usuarios/as participan en	Situación Psíquica de las	El 80% de los usuarios/as de la	Número de usuarios/as que

	los talleres de cocina, huerto urbano y el taller de costura.	personas sin hogar, y falta de actitudes para la convivencia	casa participa en los talleres de cocina, huerto y un 25% en el taller de costura.	participan en los diferentes talleres. Ficha que se realiza de esta actividad
	Realizada intervención diaria individual, sobre convivencia.	Situación Psíquica de las personas sin hogar, y falta de actitudes para la convivencia	Realizadas reuniones grupales e individuales sobre comportamientos y respeto dentro de la casa	Número de usuarios/as que permanecen en la casa.
Enseñar estrategias para el control de impulsos, manifestaciones agresivas, captación de normas, manejo de la ansiedad, aumento de la autoestima, entrenando en habilidades sociales y asertivas	-El 98% de los usuarios/as acude a sus citas de terapia. -El 90% de los/as usuarios/as aprende estrategias eficaces para el control de impulsos. -El 100% de los usuarios/as recibe talleres de habilidades sociales.	Situación emocional de las personas sin hogar	-Realizadas las terapias individuales y grupales. - El 90% de los residentes consiguen fortalecer sus capacidades personales, y aprenden estrategias para el control de impulsos. -Realizados 5 talleres de habilidades sociales.	Número de usuarios/as que acuden a terapia. Numero de usuarios/as que participan en los talleres
Gestión y acompañamiento socio-sanitario que permita la recuperación física y psíquica de la persona.	-El 100% de los usuarios/as reciben acompañamiento a consultas y citas médicas - Al 100% de los usuarios/as se les gestiona las prescripciones médicas -Gestionados diferentes recursos y/o prestaciones sociales y/o económicas a al menos 50 personas.	Falta de conocimiento de prestaciones de las personas sin hogar. Estado de salud de las personas sin hogar.	-Realizado el acompañamiento a consultas médicas al 100% de los usuarios/as. -Gestionadas las prescripciones médicas al 100% de los usuarios/as. -Gestionados diferentes recursos y/o prestaciones sociales a los usuarios/as que lo hayan necesitado.	Número de usuarios/as que permanecen en la Casa de Acogida.
Desarrollar actividades grupales dentro de la casa, donde se potencien las relaciones interpersonales, así como incorporar valores de educación y gestión del ocio y tiempo libre de forma gratificante y creativa.	-El 90% de los usuarios/as realizan salidas a los diferentes lugares de la ciudad. -El 90% de los usuarios/as participan en actividades en días señalados. -El 50% de los usuarios/as realiza	Situación de las personas sin hogar antes de entrar en la casa.	El 90% de los residentes participan en actividades lúdicas de la ciudad, y gestionan su ocio y tiempo libre de forma satisfactoria (visita a museos, teatro…)	Número de residentes que participan en las actividades de ocio y tiempo libre.

	alguna actividad física.			
Concienciar a la sociedad sobre la realidad de las personas sin hogar, así como promover y favorecer la participación del voluntariado en las diferentes actividades que se realizan.	Elaborada al menos una campaña de sensibilización para el conocimiento de la realidad que sufren las personas sin hogar. El 90% de nuestros voluntarios/as participan en las actividades que se realizan dentro y fuera de la Casa.	Falta de conocimiento por parte de la sociedad de la realidad que sufren las personas sin hogar.	Elaborada 1 campaña de sensibilización. Participación de al menos 8 voluntarios/as en actividades dentro y fuera de la casa.	Número de voluntarios/as que participan en las actividades de la casa. Folletos elaborados sobre la campaña realizada.

RESULTADOS	**Indicadores previstos**	**Situación inicial**	**Logro de indicador**	**Fuentes de verificación***
Lograda la ejecución de los diferentes hábitos y horarios establecidos de higiene y autocuidado. Lograda la asunción de normas, responsabilidades y valores	El 90% de los usuarios/as cumplen con el planning de responsabilidades domésticas asignadas. Lograda la capacitación en habilidades básicas para la realización de las actividades diarias.	Situación de persona sin hogar, sin tener cubiertas las necesidades básicas	El 90% de los usuarios/as cumplen con el planning de responsabilidades domésticas asignadas. El 80% de los usuarios/as cumplen con el establecimiento de horarios de higiene, alimentación y autocuidado.	Número de usuarios/as que permanecen en la casa.
Fomentadas las capacidades sobre recursos personales y conocimientos técnicos relacionadas con el mundo laboral y la vivienda.	El 100% de los usuarios/as es informado de los mecanismos más eficaces para la búsqueda de empleo. Aportada información sobre instrumentos y recursos para la búsqueda de vivienda y actividades	Escasa formación y falta de actividad laboral de las personas sin hogar.	El 90% de los usuarios es orientado en mecanismos de búsqueda de empleo. El 85% de los usuarios/as recibe información sobre instrumentos y recursos para la búsqueda de vivienda y actividades formativas	Número de residentes que están desempleados. Número de residentes que necesitan formación para la búsqueda de empleo y vivienda.

	formativas.			
Lograda la adquisición de diferentes prestaciones sociales y/o económicas.	El 100% de los usuarios/as reciben acompañamiento a consultas y citas médicas - Al 100% de los usuarios/as se les gestiona las prescripciones médicas -Gestionados diferentes recursos y/o prestaciones sociales y/o económicas a al menos 50 personas.	Falta de conocimiento de prestaciones de las personas sin hogar. Estado de salud de las personas sin hogar.	-Realizado el acompañamiento a consultas médicas al 100% de los usuarios/as. -Gestionadas las prescripciones médicas al 100% de los usuarios/as. -Gestionados diferentes recursos y/o prestaciones sociales a los usuarios/as que lo hayan necesitado.	Número de usuarios/as que `permanecen en la Casa de Acogida.
Lograda las relaciones interpersonales entre los residentes de la casa.	El 90% de los usuarios/as participan en los talleres de cocina, huerto urbano y el taller de costura. El 100% de los usuarios/as colaboran en la realización de almuerzos solidarios	Situación de las personas sin hogar antes de entrar en la casa.	Realización de dos talleres de cocina, dos talleres de huerto urbano, y participación de algunos residentes en el taller de costura.	Número de residentes que participan en los diferentes talleres.
Lograda la formación de los/las usuarios/as en salud mental y bienestar personal, fomentando nuevas actitudes y formas de enfrentar su rutina diaria. Lograda la capacitación de los/las usuarios/as en habilidades emocionales saludables. Fortalecidas sus capacidades personales.	-El 95% acuden a sus citas de terapia. -El 100% participa semanalmente en el grupo de sentimientos. -El 100% de los usuarios recibe talleres de habilidades sociales para la adquisición de herramientas para crear nuevas relaciones fuera de los ámbitos marginales. - El 90% de los/as usuarios/as aprende estrategias eficaces para el control de	Situación emocional de las personas que residen en la casa.	-participación por parte de los usuarios/as en las terapias individuales y grupales. -participación de los usuarios/as en el grupo de sentimientos que se realizan todas las semanas. -realizados 5 talleres de habilidades sociales. -Realizadas reuniones y talleres	Número de residentes que permanecen en la casa.

	impulsos.		de control de impulsos con todos los residentes de la casa.	
Logradas actividades grupales, cuidado del medioambiente, ocio y tiempo libre.	El 90% de los usuarios/as realizan salidas a los diferentes lugares de la ciudad. -El 90% de los usuarios/as participan en actividades de fechas señaladas. -El 50% de los usuarios realiza alguna actividad deportiva.	Situación de las personas sin hogar antes de entrar en la casa.	-Realizadas actividades de ocio y tiempo libre por el 90% de los residentes de la casa. -realizadas actividades deportivas por parte de algunos residentes de la casa	Numero de residentes que participan en las actividades de ocio y tiempo libre Número de residentes que realiza alguna actividad deportiva.
Lograda la sensibilización por parte de la ciudadanía de la realidad que sufren las personas sin hogar.	Elaborada al menos una campaña de sensibilización para el conocimiento de la realidad que sufren las personas sin hogar.	Falta de conocimiento de la realidad que sufren las personas sin hogar por parte de la ciudadanía.	Elaborada una campaña de sensibilización.	Folletos y cartelería de la campaña.
Lograda la participación del voluntariado en las actividades realizadas dentro y fuera de la casa.	El 90% de nuestros voluntarios/as participan en las actividades que se realizan dentro y fuera de la Casa.	Falta de participación del voluntariado en las actividades que se realizan dentro y fuera de la casa.	Participación de al menos 8 voluntarios/as en las actividades de la casa	Número de voluntarios/as que participan en las actividades de la casa.

*Fuentes de verificación que contribuyan a demostrar la consecución de los objetivos diseñados. En estas fuentes debe incluirse el material documental que se ha generado antes y durante el desarrollo de las actividades: dípticos, trípticos, carteles, convocatorias, cartas, programas de mano, dossier, fotografías, listado de participantes, material didáctico elaborado, estudios realizados, informes técnicos y/o profesionales.

IMPORTANTE: Aportar adjunto a esta memoria, en archivo pdf, copias de las fuentes de verificación indicadas.

VALORACIÓN Y DESVIACIONES PRODUCIDAS

Se realizará un análisis general de cada uno de los apartados del proyecto, incluye los siguientes:

1.- Valoración en la ejecución del proyecto:

- Objetivos, resultados y actividades.
  Los resultados han ido acorde a los objetivos planteados inicialmente en el proyecto, gracias al cumplimiento de las actividades

- Mecanismo de ejecución, evaluación y control del gasto.
  Como criterios de evaluación seguimos una serie de registros, como son la elaboración del historial socio-sanitario, Plan de actuación individual (PIA) de cada usuario, registro individual mensual de las actividades realizadas y objetivos alcanzados de cada residente, registros de citas médicas, sociales y psicológicas, planes de inserción laboral, registros de derivaciones, etc.
  Además, mantenemos informatizados estos registros para poder tener de forma más cómoda y exhaustiva todos los datos, además de facilitar Con ello la normativa de protección de datos que sigue de forma rigurosa nuestra entidad.

- A nivel general del programa, cada año debemos renovar la acreditación como VAT superando un proceso de evaluación externa. Cada Administración que aporta una partida económica, recibe las correspondientes memorias y justificaciones que permiten la continuidad del programa. Contamos con un sistema de calidad según la norma UNE EN ISO 9001:2015

  Las reuniones del equipo profesional son semanales y acudimos también a diferentes mesas de trabajo tanto de las Administraciones como del resto del tejido asociativo, donde se evalúa continuamente cada acción ejecutada. Las personas usuarias cumplimentan periódicamente fichas de participación y cuestionarios de satisfacción, fortalezas y debilidades, tanto los beneficiarios como la comunidad de referencia.
  Este programa tiene una dimensión holística del acogido/a, por tanto, la mejoría que persigue es en el mismo plano. Partiendo de la mejora de salud física a través de cubrir las necesidades básicas del hogar, alimento, higiene…repercutirá en una mejora de la salud emocional que permitirá atender otras parcelas del ser humano, dando paso a los objetivos a medio plazo referentes a temas sociales, de formación e inserción biopsicosocial. El equipo multidisciplinar actúa de manera trasversal consiguiendo logros relacionados entre sí, es decir, en la medida que dispongo de una alimentación e higiene adecuada puedo mejorar mi adhesión a diferentes tratamientos. El resultado será sentirme mejor y emocionalmente preparado/a para afrontar una mejora de la formación y relaciones sociales.
  En el historial de cada usuario, aparecen datos de la trayectoria en cuanto a salud: peso, recuento de CD4, sintomatología, adicciones, índice de Barthel, Karnofsky…
  En el aspecto social: niveles de emergencia, cobro de pensiones, acceso a recursos sociales, gestiones sociales, relaciones familiares…

A nivel de formación: nivel de estudios.
Los informes psicológicos a través de la historia clínica individualizada, valorarán el éxito terapéutico emocional, cognitivo y conductual.

- Nivel de participación de las personas beneficiarias.
  El nivel de participación es satisfactorio. Hay actividades que algunos usuarios/as no realizan debido al deterioro físico de la persona. Y a veces el Usuario/a está realizando una actividad laboral y por los horarios de trabajo, tampoco puede participar al 100% en las actividades de la casa.

2.- Valoración global y sugerencia de mejora

- Indicar los principales momentos críticos del proyecto y las adaptaciones o mecanismo que se ha establecido para superarlos.
  Ha sido un año de crisis debido a la falta de recursos económicos, gracias al apoyo del equipo de trabajo, de otras entidades sociales y al voluntariado los momentos críticos se han podido superar.
- Errores que se han cometido en la planificación o ejecución del proyecto.
  No se observan.
- Modificaciones en la formulación o en el sistema de ejecución previsto inicialmente.
  No se observan.
- Puntos fuertes y débiles en el desarrollo del Proyecto.
  Como punto fuerte destacamos el trabajo realizado por todo el equipo de ASIMÁS, como punto débil debido a la escasez de presupuesto muchas de las actividades no se han podido realizar. La falta de presupuesto ha hecho que no podamos arreglar desperfectos del inmueble.
- Si se va a continuar con el proyecto, se debe destacar en este punto las mejoras y orientaciones en cuanto a la población destinataria, objetivos, actividades… (todos los elementos que componen el proyecto). Se deben plantear líneas de mejoras factibles y objetivamente justificadas.
  Si es un proyecto de continuidad, como mejoras habría que hacer algunas reformas en el inmueble.

3.- Desviaciones producidas. Asimismo, se enumeran todas las desviaciones que se han producido con respecto al proyecto inicial, indicando las circunstancias que la han motivado, así como la justificación de la pertinencia de los cambios producidos.

1.- Valoración en la ejecución del proyecto:

La valoración en la ejecución del proyecto ha sido muy satisfactoria.Nuestra entidad desarrolla estrategias transversales, abordando la multicausalidad de las situaciones de vulnerabilidad desde un enfoque integral (acceso a la salud, mejora del empleo, enfoque de género, etc.), que faciliten la integración social y laboral de las personas que atendemos, además de abastecer los servicios mínimos de supervivencia.

2.-Valoración global y sugerencia de mejora

Como se ha señalado anteriormente, la valoración global del proyecto es muy satisfactoria, el objetivo principal se ha cumplido, Cubrir Las necesidades básicas de personas en tratamiento, personas sin hogar o en exclusión social, facilitar la adhesión al tratamiento y mejorar la calidad de vida, de manera que tengan las herramientas necesarias para la inserción psico-social

GASTOS/INGRESOS	PARTIDAS	PRESUPUESTO APROBADO	TOTAL EJECUTADO
GASTOS	**Personal [1]**	121.891,10	124.860,29
	Mantenimiento conservación	4.117,67	4.328,85
	Material fungible	360,00	362,98
	Seguros [2]	2.786,71	2.713,47

3.- Desviaciones producidas

Las actividades que se realizan en la casa referentes a lo social, educativo y ocupacional, terapias individuales y grupales, talleres, etc. en algunas ocasiones no son completadas por los usuarios debido a que al ser una vivienda temporal abandonan la casa de forma voluntaria en un periodo corto de tiempo, lo cual ocasiona que no se puedan llevar a cabo las actividades con el 100% de los usuarios.

Otra desviación a tener en cuenta es que no todos los usuarios participan en la orientación laboral, debido a sus circunstancias físicas y psíquicas, que limitan la búsqueda activa de empleo. La realización de las actividades deportivas tampoco son cumplidas por el 100% de los usuarios/as de la casa, esto es debido fundamentalmente por el estado físico de la persona, algunos/as no tienen la capacidad para poder realizar actividades como montar en bici, partidos de futbol…

	Suministros (luz, agua, telf….)	840,00	851,44
	Gastos de Gestión	2.872,00	2.897,02
	Publicidad y propaganda [3]		
	Transporte	1.300,00	1.304,82
	Servicios subcontratado(Especificar)		
	Otros (Especificar)	3.835,26	4.033,10
	TOTAL GASTOS	138.002,74	141.352,69
INGRESOS PROPIOS	Cuotas de socios/as		
	Matriculación/Inscripción [4]		
	Publicidad		
	Otras actividades que generen ingresos	1.071,00	4.420,95
INGRESOS EXTERNOS	**Subvenciones de otras administraciones** :		
	• Ayuntamiento	60.000,00	60.000,00
	• Junta de Andalucía	54.020,37	54.020,37
	• Administración Central		
	• Fondos Europeos		
	Subvenciones privadas/Patrocinadores		
	TOTAL INGRESOS	115.091,37	118.441,32
	TOTAL GASTOS MENOS INGRESOS	22.911,37	22.911,37

[1] Cuando la justificación de la subvención suponga la presentación de gastos de personal, además de la nómina, deberá con independencia de que se imputen en dicha justificación, acreditarse las retenciones e ingresos de las cotizaciones en la Tesorería General de la S.S así como las cantidades correspondientes a las retenciones presentadas en las Delegaciones de la Agencia Estatal de la Admón. Pública y sus documentos de pago, de los meses que se imputen a la subvención.

[2] En relación a los proyectos presentados por entidades de voluntariado, solo se subvencionará a las personas voluntarias los desplazamientos y dietas relacionados con las actividades del mismo, una vez acreditada la correspondiente póliza de seguro o garantía financiera suscrita por la entidad que cubra los riesgos de accidente y enfermedad derivados directamente de la actividad voluntaria.

[3] Las entidades deberán aportar anexa a la documentación justificativa de la subvención otorgada, un ejemplar o muestra de la publicidad para la divulgación de las actividades del proyecto, cuando los mismos se hayan subvencionado.

[4] Para la justificación de los ingresos propios las entidades deberán aportar certificado del responsable legal en el que conste concepto e importe ingresado.

Ayuntamiento de Málaga
#malagafunciona

Voluntarixs Capaces

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DEL AYUNTAMIENTO DE MÁLAGA EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA

MEMORIA DE JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIÓN

(PARA PROYECTOS CON SUBVENCIÓN SUPERIOR A 1.000€)

1.- IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

ENTIDAD: ASIMÁS (Antigua ASIMA-Asociación Ciudadana Anti Sida de Málaga)

CIF: G29443728

NOMBRE DEL PROYECTO: Voluntarixs Capaces

AÑO CONVOCATORIA: 2019

LÍNEA DE ACTUACIÓN / MODALIDAD:

☐**DERECHOS SOCIALES:**
- ☐Mayores.
- ☐Menores y familia.
- ☐Personas sin hogar.
- ☐Servicios sociales (zona de exclusión social, personas con necesidades básicas, o necesidades de intervención social específica).
- ☐Prevención social (adicciones, drogodependencias, sida, etc.).
- ☐Desarrollo de promoción de hábitos saludable en colectivos sociales.

☒**PARTICIPACIÓN CIUDADANA, VOLUNTARIADO E INMIGRACIÓN:**
- ☐Federaciones/Agrupaciones.
- ☒Participación/Voluntariado.
- ☐Inmigración.

☐**IGUALDAD DE OPORTUNIDADES**

☐**ACCESIBILIDAD**

☐**CULTURA:**
- ☐Culturales
- ☐Folklore
- ☐Musicales

☐**JUVENTUD**

☐**CONSUMO**

☐**JUNTA MUNICIPAL DE DISTRITO Nº _____**

FECHA DE INICIO: 1 de enero 2019

FECHA FINAL: 31 de diciembre 2019

PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO:

SUBVENCIÓN CONCEDIDA AYUNTAMIENTO: 1.998,56 €

CANTIDAD APORTADA POR LA ENTIDAD: 410,04 €

SUBVENCIÓN OTROS FINANCIADORES: 0

PERSONA RESPONSABLE TÉCNICA DEL PROYECTO: María José García Magallanes

CARGO QUE OCUPA: Trabajadora Social

TELÉFONO FIJO: 952601780

TELÉFONO MÓVIL: 625394104

CORREO ELECTRÓNICO: INFO@ASIMA.ORG

1.- INTRODUCCIÓN

Descripción resumida del proyecto y delos mecanismos de ejecución.

Este apartado recoge la descripción de los diferentes aspectos que componen el proyecto, debe ser breve y tratar de recoger los datos objetivamente y con el mayor grado de concreción posible.

El proyecto Voluntarixs Capaces, se lleva a cabo con el objetivo de sensibilizar y formar a la población más joven y profesionales de la enseñanza para que, de esta manera, se produzca una trasmisión de información de forma horizontal y vertical, es decir, entre jóvenes y su grupo de iguales, y de expertos en educación hacia los adolescentes de diferentes edades. A su vez, este programa promueve la captación de voluntariado para nuestra asociación, con la finalidad de hacerles partícipes y conscientes de la realidad de la infección por VIH/SIDA, otras ITS y las relaciones afectivo sexuales. El proyecto consiste en la impartición de charlas y talleres en diferentes centros Educativos, y otras asociaciones del tejido asociativo.

A.- MEMORIA TÉCNICA DEL PROYECTO

RECURSOS MATERIALES

Actividad Realizada	*Recursos utilizados*	*Grado de adecuación* [1]	*Coste económico*	*Grado de cumplimiento* [2]
Formación de los ponentes en materia de salud afectivo-sexual, VIH/SIDA y otras ITS.	-Sala de formación. -Proyector. -Material de papelería. -Folletos informativos y de cartelería. -Portátil -Material preventivo.	5	Sólo se valorará el material fungible: 65,47 € porque el resto de recursos es compartido con todos los proyectos	100%
Creación de un listado actualizados de Centros educativos, y asociaciones de jóvenes, para a posteriori contactar con ellos para la realización de los talleres.	-Ordenador -Internet	5	Uso compartido Telefonía: 190,88 €	100%
Realización de las charlas y talleres en los distintos	-Aula del centro educativo y/o sala	5	Uso compartido	100%

Actividad Realizada	*Recursos utilizados*	*Grado de adecuación* [1]	*Coste económico*	*Grado de cumplimiento* [2]
centros educativos y las asociaciones que trabajan con población joven.	de las distintas asociaciones. -Proyector -Portátil -USB -Vehículo propio. -Teléfono móvil para realizar fotografías.		Tefonía: 190,88 € Transporte: 286,56 €	
Reparto del material informativo y preventivo a los tutores/as y, ofrecimiento de solicitud online de material y contenido teóricos acerca del VIH/SIDA y otras ITS.	-Folletos informativos y de cartelería. -Material preventivo (preservativos masculinos y femeninos, lubricantes)	5	Uso compartido con todos los proyectos	80%
Participación en actividades conmemorativas de fechas señaladas	-Folletos informativos y de cartelería. -Material preventivo (preservativos masculinos y femeninos, lubricantes) - Banner	5	Uso compartido con todos los proyectos	100%

[1] Indicar de 1 a 5 puntos el grado de adecuación de estos recursos para conseguir los resultados obtenidos (1 valor menor, 5 valor mayor de adecuación).

[2] Indicar el porcentaje (%) de realización de la actividad prevista.

RECURSOS HUMANOS

Actividad Realizada	*Categoría Profesional*	*Función que desempeña en el proyecto*	*Personal voluntario*	*Personal contratado** *Especificar tipo de contrato: laboral, laboral a tiempo parcial, prestación de servicios, realizado persona física.*	*Tiempo de contratación/ dedicación*			
					Horas	**Días**	**Meses**	**Años**
Formación de los ponentes en materia de salud afectivo-sexual, VIH/SIDA y otras ITS.	Trabajadora Social	Formadora	Trabajadora Social, Psicóloga y Educadora Social	Prestación de Servicios	40	365	12	1

Creación de un listado actualizado de Centros educativos, y asociaciones de jóvenes, para a posteriori contactar con ellos para la realización de los talleres.	Trabajadora Social	Coordinacion	3 Trabajadorxs Sociales	Prestación de Servicios	40	365	12	1
Realización de las charlas y talleres en los distintos centros educativos y las asociaciones que trabajan con población joven.	Trabajadora Social	Coordinacion	Trabajadora Social, Psicóloga	Prestación de Servicios	40	365	12	1
Reparto del material informativo y preventivo a los tutores/as y, ofrecimiento de solicitud online de material y contenido teóricos acerca del VIH/SIDA y otras ITS.	Trabajadora Social	Coordinacion	5 Voluntarios formados en VIH y otras ITS	Prestación de Servicios	40	365	12	1
Participación en actividades conmemorativas de fechas señaladas	Trabajadora Social	Coordinacion	Trabajadora Social, Psicóloga	Prestación de Servicios	40	365	12	1

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividad Realizada	**Enero**	**Feb.**	**Marzo**	**Abril**	**Mayo**	**Junio**	**Julio**	**Agosto**	**Sep.**	**Oct.**	**Nov.**	**Dic.**
Formación de los ponentes en materia de salud afectivo-sexual, VIH/SIDA y otras ITS.	X											
Creación de un listado actualizados de Centros educativos, y asociaciones de jóvenes, para a	X											

posteriori contactar con ellos para la realización de los talleres.												
Realización de las charlas y talleres en los distintos centros educativos y las asociaciones que trabajan con población joven.	X	X	X	X	X				X	X	X	X
Reparto del material informativo y preventivo a los tutores/as y, ofrecimiento de solicitud online de material y contenido teóricos acerca del VIH/SIDA y otras ITS.	X	X	X	X	X				X	X	X	X
Participación en actividades conmemorativas de fechas señaladas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

PERSONAS BENEFICIARIAS

PARTICIPANTES SEGÚN EDAD							PARTICIPANTES SEGÚN DISCAPACIDAD			PARTICIPANTES SEGÚN SEXO*		TOTALES*
Actividad Realizada	**<14**	**14 a 18**	**19 a 30**	**31 a 50**	**51 a 65**	**>65**	**Disc. Física**	**Disc. Psíquica**	**Disc. Sensorial**	**Hombre**	**Mujer**	
Formación de los ponentes en materia de salud afectivo-sexual, VIH/SIDA y otras ITS.			X							1	3	4
Creación de un listado actualizados de Centros educativos, y asociaciones de jóvenes, para a posteriori contactar con ellos para la realización de los talleres.				X							1	1
Realización de las charlas y talleres en los distintos centros educativos		X	X									

y las asociaciones que trabajan con población joven.												
Reparto del material informativo y preventivo a los tutores/as y, ofrecimiento de solicitud online de material y contenido teóricos acerca del VIH/SIDA y otras ITS.		X	X									
Participación en actividades conmemorativas de fechas señaladas		X	X	X	X	X						

Se indican el número de participantes por actividad realizada y el número total de participantes en el proyecto

*Datos necesarios, el resto son datos complementarios dependiendo del nivel de información disponible.

Objetivos Específicos y Resultados

Se indican los objetivos y resultados previstos y su nivel de logro en base a los indicadores establecidos en el proyecto, comparándolos con la situación inicial de partida.

OBJETIVOS ESPECIFICO	Indicadores previstos	Situación inicial	Logro del indicador	Fuentes de verificación*
Posibilitar que los/las adolescentes vivan "su sexualidad" como un componente más de la sexualidad humana, de forma sana, feliz y responsable, previniendo así, el VIH, ITS y embarazos no deseados.	Aumentado el conocimiento en materia VIH/SIDA y otras ITS en los destinatarios/as de las charlas.	Falta de información y conocimiento en materia de educación sexual, VIH e ITS.	- El 95% de los receptores de las charlas conoce la diferencia fundamental entre VIH y SIDA, los fluidos corporales que pueden transmitir la infección, los comportamientos de No riesgo, tipos de ITS y métodos anticonceptivos.	- Número de alumnos que - participan en las charlas. -Cuestionario post test realizados en las charlas.
	Fomentado el uso del preservativo	Falta de información y conocimiento en materia de educación sexual, VIH e ITS.	-El 95% de los receptores de las charlas conoce como se coloca un preservativo masculino y un preservativo femenino, y las características que tienen,	- Número de alumnos que - participan en las charlas. -Cuestionario post test realizados en las charlas.

			además del fomento de su uso como medida preventiva ante el VIH e ITS.	
Proporcionar a la juventud una formación afectivo-sexual libre de estereotipos sexistas, basada en los valores de respeto mutuo y autonomía personal, que contribuya a una educación para la igualdad entre mujeres y hombres.	Aumentado el conocimiento en relaciones afectivo sexuales e igualdad de género.	Falta de información y conocimiento en materia de igualdad de género y relaciones afectivo sexuales.	-El 95% de los receptores de las charlas conocen herramientas de sensibilización, y se fomenta el establecimiento de las relaciones humanas constructivas y los derechos en igualdad de oportunidades.	- Número de alumnos que - participan en las charlas. -Cuestionario post test realizados en las charlas.
	Realizadas las charlas en al menos 20 centros educativos y asociaciones de jóvenes	Falta de información y conocimiento en materia de sexualidad en la población más joven.	-Actualizado el listado de centros educativos para contactar con ellos. - Confirmadas las fechas para la realización de las charlas/talleres en al menos 20 Centros Educativos y asociaciones de jóvenes.	-Número de centros educativos donde se han realizado las charlas. - Número de asociaciones que trabajan con jóvenes donde se han realizado las charlas.
Facilitar al profesorado los conocimientos científico-técnicos, sociológicos y didácticos necesarios que promuevan la educación en valores y favorezcan el desarrollo de capacidades y habilidades para trabajar la educación afectivo-sexual.	Dar la posibilidad de acceder a la petición de material mediante nuestra web y medios electrónicos al profesorado y técnicos de asociaciones para el abordaje de una sexualidad responsable en jóvenes.	Falta de formación y actualización en materia de VIH a profesionales de centros educativos y técnicos de asociaciones.	El 100% de los profesionales adquieren formación sobre VIH. El 90% de los profesionales realizan la petición de material mediante nuestra web y medios electrónicos.	Número de peticiones que nos llegan a través de los medios electrónicos. Número de material preventivo repartido.
Conseguir la captación de jóvenes voluntarios para la sensibilización y el desarrollo de una salud sexual responsable a través de iguales.	Que al menos cuatro voluntarios asistan a las charlas de centros educativos como ponentes y participen en actividades de días señalados	Falta de voluntarios que quieran formación sobre salud sexual para que se comprometan a ser con sus iguales agentes de salud.	Que al menos diez voluntarios asistan a la celebración de actividades organizadas por la entidad en días señalados.	Número de voluntarios/as que participan en las charlas y en las actividades de días señalados.

RESULTADOS	Indicadores previstos	Situación inicial	Logro de indicador	Fuentes de verificación*
Formados los/as ponentes y actualizada la información para la impartición de las charlas y talleres	Realizado un curso de formación intensiva a los/as ponentes que presentaran y realizaran las charlas y talleres.	Falta de formación y actualización en materia de VIH por parte de los ponentes	El 100% de los receptores tienen un conocimiento más amplio sobre VIH e ITS	-Número de voluntarios/as que acuden a la formación
Aumentado el conocimiento en materia de salud sexual, igualdad de género, VIH/SIDA e ITS en los destinatarios/as de las charlas.	Que al menos el 95% de los receptores de las charlas tengan conocimiento sobre salud sexual, igualdad de género, VIH/SIDA, ITS	Falta de información y conocimiento en materia de salud sexual, igualdad de género, VIH e ITS.	- El 95% de los receptores de las charlas conoce la diferencia fundamental entre VIH y SIDA, los fluidos corporales que pueden transmitir la infección, los comportamientos de No riesgo, tipos de ITS y métodos anticonceptivos.	- Número de alumnos que - participan en las charlas. -Cuestionario post test realizados en las charlas.
Realizadas las charlas en centros educativos y otras asociaciones o entidades.	Realizados talleres a al menos 30 grupos.	Falta de información y conocimiento en materia de sexualidad en la población más joven.	-Actualizado el listado de los Centros Educativos para contactar con ellos. -Confirmadas las fechas para la realización de las charlas/talleres en al menos 20 centros educativos y otras entidades.	- Número de centros educativos donde se han realizado las charlas. - Número de asociaciones que trabajan con jóvenes donde se han realizado las charlas
Dar la posibilidad de acceder a la petición de material mediante nuestra web y medios electrónicos al profesorado y técnicos de asociaciones para el abordaje de una sexualidad responsable en jóvenes.	Entregado material preventivo e informativo al 90% de los alumnos, profesorado y técnicos de entidades.	Falta de formación y actualización en materia de VIH a profesionales de centros educativos y técnicos de asociaciones.	Realizada la petición de material de 5 profesores de diferentes centros Realizada la petición de material de 5 técnicos de otras entidades.	Número de peticiones que nos llegan a través de los medios electrónicos. Número de material preventivo repartido.
Fomentada la participación del voluntariado de la entidad a través de la celebración de días conmemorativos y aumentado el	Que al menos diez voluntarios asistan a la celebración de actividades organizadas por la entidad en días señalados.	Falta de voluntarios que participen con la entidad en las actividades realizadas en días señalados.	Participación de 10 voluntarios en actividades de la entidad.	Numero de voluntarios que han participado en las actividades de la entidad.

conocimiento en la población en general.				

*Fuentes de verificación que contribuyan a demostrar la consecución de los objetivos diseñados. En estas fuentes debe incluirse el material documental que se ha generado antes y durante el desarrollo de las actividades: dípticos, trípticos, carteles, convocatorias, cartas, programas de mano, dossier, fotografías, listado de participantes, material didáctico elaborado, estudios realizados, informes técnicos y/o profesionales.
IMPORTANTE: Aportar adjunto a esta memoria, en archivo pdf, copias de las fuentes de verificación indicadas.

VISIBILIDAD

En este apartado se indican las acciones de comunicación y publicidad que se han realizado para dar a conocer el proyecto y la colaboración del Ayuntamiento de Málaga en el mimo, así como los medios de comunicación en los que ha aparecido el proyecto.

Actividad Realizada	**Publicidad** Mupis, carteles, dípticos, trípticos, programas de mano, páginas Web, revistas, prensa	**Medios de Comunicación** Prensa, radio, tv, revistas especializadas, páginas Web…	**Coste** Publicidad+ Medios Comunicación
Realizadas las charlas en centros educativos y otras asociaciones o entidades.	Publicación de fotos en redes sociales (Facebook, Instagram)	NO PROCEDE	

Las asociaciones beneficiarias de las subvenciones se comprometen a hacer referencia a las Áreas/Distritos, en cualquier tipo de publicidad de las actividades objeto de la subvención. Asimismo, la harán constar en el local donde se desarrolle la actividad subvencionada, mediante placa o documento acreditativo, siempre y cuando la cantidad subvencionada supere la cantidad de 3.000,00 euros.

IMPORTANTE: Aportar adjunto a esta memoria, en archivo pdf, copias de la publicidad realizada. Cuando la cantidad subvencionada supere la cantidad de 3.000,00 euros aportar foto de la placa identificativa o documento acreditativo, haciendo referencia al Ayto. Málaga, del local en donde se desarrolle la actividad subvencionada.

VALORACIÓN Y DESVIACIONES PRODUCIDAS

Se realizará un análisis general de cada uno de los apartados del proyecto, incluye los siguientes:

1.- Valoración en la ejecución del proyecto:

- Objetivos, resultados y actividades.
  Los resultados han ido acorde a los objetivos planteados inicialmente en el proyecto, gracias al cumplimiento de las actividades.
- Mecanismo de ejecución, evaluación y control del gasto.
  Periódicamente y durante toda la ejecución del programa se realizan reuniones de coordinación entre los ponentes y la coordinadora/or del mismo, con el objetivo de evaluar los talleres y charlas llevadas a cabo por éstos, y supervisar posibles incidencias que vayan surgiendo, así como posibilidades de mejora y/o adaptación.
- Nivel de participación de las personas beneficiarias.
- El nivel de participación ha sido satisfactorio, ha habido una demanda muy buena por parte de los centros educativos y otras entidades como Adoratrices, fundación Don Bosco, Aldeas Infantiles, Fundación Diagrama, Asociación Marroquí…

2.- Valoración global y sugerencia de mejora

- Indicar los principales momentos críticos del proyecto y las adaptaciones o mecanismo que se ha establecido para superarlos.
  No ha habido momentos críticos
- Errores que se han cometido en la planificación o ejecución del proyecto.
  No se observan
- Modificaciones en la formulación o en el sistema de ejecución previsto inicialmente.
  Hemos reducido el número de centros educativos, debido al presupuesto y también se ha reducido en número de meses.
- Puntos fuertes y débiles en el desarrollo del Proyecto.

Como punto fuerte destacar la gran cantidad de centros educativos y asociaciones que nos han solicitado dar las charlas de educación sexual, y como punto débil hemos tenido que rechazar alguna petición por la ubicación del centro, ya que suponía un gasto de desplazamiento y un número de horas, que debido a la cantidad de trabajo que tenemos en la entidad no hemos podido ampliar como hubiéramos querido.

- Si se va a continuar con el proyecto, se debe destacar en este punto las mejoras y orientaciones en cuanto a la población destinataria, objetivos, actividades… (todos los elementos que componen el proyecto). Se deben plantear líneas de mejoras factibles y objetivamente justificadas.
  No procede. Si se va a continuar con el proyecto, no procede líneas de mejora, nos gustaría ampliar el ámbito de actuación, pero eso depende de la cantidad subvencionada para ello.

3.- Desviaciones producidas. Asimismo, se enumeran todas las desviaciones que se han producido con respecto al proyecto inicial, indicando las circunstancias que la han motivado, así como la justificación de la pertinencia de los cambios producidos.

1.- Valoración en la ejecución del proyecto:

La valoración es muy positiva, se han alcanzado los objetivos propuestos. Hemos tenido una gran demanda por parte de los centros educativos y de diferentes asociaciones.

2.-Valoración global y sugerencia de mejora

Al igual que la valoración del proyecto, la valoración global ha sido muy satisfactoria.

3.- Desviaciones producidas

Una desviación que hay que destacar, ha sido el hecho de no poder ampliar el ámbito de actuación, concretamente centros y asociaciones de la provincia, debido al presupuesto subvencionado. Por otro lado, este año hemos tenido menos cantidad de material preventivo (preservativos masculinos y femeninos), por lo tanto hemos repartido menos cantidad en los centros.

GASTOS/INGRESOS	**PARTIDAS**	**PRESUPUESTO APROBADO**	**TOTAL EJECUTADO**
GASTOS	**Personal** [1]	1.734,11 €	1.745,69 €
	Mantenimiento conservación		
	Material fungible	60,00 €	65,47 €
	Seguros [2]	90,00 €	130,00 €
	Suministros (luz, agua, telf….)	180,00 €	190,88 €
	Gastos de Gestión		

B.- MEMORIA ECONÓMICA DEL PROYECTO

1.- BALANCE DEL GRADO DE EJECUCIÓN ALCANZADO.

	Publicidad y propaganda [3]		
	Transporte	289,45 €	286,56 €
	Servicios subcontratado(Especificar)		
	Otros (Especificar)		
	TOTAL GASTOS		
INGRESOS PROPIOS	Cuotas de socios/as		
	Matriculación/Inscripción [4]		
	Publicidad		
	Otras actividades que generen ingresos	355,00 €	410,04 €
INGRESOS EXTERNOS	**Subvenciones de otras administraciones** :		
	• Diputación Provincial		
	• Junta de Andalucía		
	• Administración Central		
	• Fondos Europeos		
	Subvenciones privadas/Patrocinadores		
	TOTAL INGRESOS	355,00 €	410,04 €
	TOTAL GASTOS MENOS INGRESOS	1.998,56 €	1.998,56 €

importe ingresado.

[1] Cuando la justificación de la subvención suponga la presentación de gastos de personal, además de la nómina, deberá con independencia de que se imputen en dicha justificación, acreditarse las retenciones e ingresos de las cotizaciones en la Tesorería General de la S.S así como las cantidades correspondientes a las retenciones presentadas en las Delegaciones de la Agencia Estatal de la Admón. Pública y sus documentos de pago, de los meses que se imputen a la subvención.

[2] En relación a los proyectos presentados por entidades de voluntariado, solo se subvencionará a las personas voluntarias los desplazamientos y dietas relacionados con las actividades del mismo, una vez acreditada la correspondiente póliza de seguro o garantía financiera suscrita por la entidad que cubra los riesgos de accidente y enfermedad derivados directamente de la actividad voluntaria.

[3] Las entidades deberán aportar anexa a la documentación justificativa de la subvención otorgada, un ejemplar o muestra de la publicidad para la divulgación de las actividades del proyecto, cuando los mismos se hayan subvencionado.

[4] Para la justificación de los ingresos propios las entidades deberán aportar certificado del responsable legal en el que conste concepto e

Ayuntamiento de Málaga
#malagafunciona

Ni un minuto más

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DEL AYUNTAMIENTO DE MÁLAGA EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA

MEMORIA DE JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIÓN

(PARA PROYECTOS CON SUBVENCIÓN SUPERIOR A 1.000€)

1.- IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

ENTIDAD: ASIMÁS

CIF: G29443728

NOMBRE DEL PROYECTO: NI UN MINUTO MÁS.

AÑO CONVOCATORIA: 2019

LÍNEA DE ACTUACIÓN / MODALIDAD:

☐**DERECHOS SOCIALES:**
- ☐Mayores.
- ☐Menores y familia.
- ☐Personas sin hogar.
- ☐Servicios sociales (zona de exclusión social, personas con necesidades básicas, o necesidades de intervención social específica).
- ☐Prevención social (adicciones, drogodependencias, sida, etc.).
- ☐Desarrollo de promoción de hábitos saludable en colectivos sociales.

☐**PARTICIPACIÓN CIUDADANA, VOLUNTARIADO E INMIGRACIÓN:**
- ☐Federaciones/Agrupaciones.
- ☐Participación/Voluntariado.
- ☐Inmigración.

✓ **IGUALDAD DE OPORTUNIDADES**

☐**ACCESIBILIDAD**

☐**CULTURA:**
- ☐Culturales
- ☐Folklore
- ☐Musicales

☐**JUVENTUD**

☐**CONSUMO**

☐**JUNTA MUNICIPAL DE DISTRITO Nº _____**

FECHA DE INICIO: 1 de enero de 2019

FECHA FINAL: 31 de diciembre 2019

PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO: 3.460,18 €

SUBVENCIÓN CONCEDIDA AYUNTAMIENTO: 3100,00 €

CANTIDAD APORTADA POR LA ENTIDAD: 360,18 €

SUBVENCIÓN OTROS FINANCIADORES:

PERSONA RESPONSABLE TÉCNICA DEL PROYECTO: Ángela Aznárez Gámez

CARGO QUE OCUPA: Psicóloga-Sexóloga.

TELÉFONO FIJO: 952601780

TELÉFONO MÓVIL: 625394104

CORREO ELECTRÓNICO: INFO@ASIMA.ORG

1.- INTRODUCCIÓN

Descripción resumida del proyecto y delos mecanismos de ejecución.

Este apartado recoge la descripción de los diferentes aspectos que componen el proyecto, debe ser breve y tratar de recoger los datos objetivamente y con el mayor grado de concreción posible.

El título de este proyecto "Ni un minuto más" nace a causa de los minutos de silencio destinados a las víctimas de violencia de género, y a su vez, al silencio que mantienen muchas de estas víctimas a causa del miedo. En la actualidad, el 21% de las mujeres que no denuncian no lo hacen por vergüenza, y el 27% por miedo (Macroencuesta, 2015).No queremos que continúe el silencio, ni vamos a callar un minuto más... ¡Se acabaron los "minutos de silencio"!... Ahora se oirán nuestras voces, nuestra acción contra los actos violentos y el machismo que los mueve como marionetas. Este programa, está centrado en la prevención del VIH/SIDA desde la perspectiva de la vulnerabilidad de la mujer por sus factores biológicos, culturales y sociales, y por supuesto, integrando la igualdad de género de forma directa y explícita, siendo así el eje principal del programa sobre el que giran todos los demás conceptos. El gran número de casos detectados con las características mencionadas anteriormente, nos hace sentir la responsabilidad de crear un programa como este, en el que acercamos al sector de las Administraciones, al Trabajo Social, a los Educadores Sociales y en definitiva a todos los agentes implicados en este sector, e invitarlos a conocer la realidad del VIH y del SIDA, y potenciar la figura de la mujer en situación de vulnerabilidad. Por ello, la formación que impartimos trata de promocionar la salud, controlar factores de riesgo y potenciar el diagnóstico precoz de las infecciones sexualmente transmisibles como es el VIH, haciendo hincapié en la feminización del virus.

A.- MEMORIA TÉCNICA DEL PROYECTO

RECURSOS MATERIALES

Actividad Realizada	*Recursos utilizados*	*Grado de adecuación* [1]	*Coste económico*	*Grado de cumplimiento* [2]
Jornadas formativas VIH y Mujer con profesionales de los Servicios Sociales y Comunitarios, y tejido asociativo.	-Sala de formación -Proyector -Portátil -Material de papelería -Folletos -Material preventivo	5	Solo se valora el material fungible: 150,95 €. El resto uso compartido	100%

Actividad Realizada	*Recursos utilizados*	*Grado de adecuación* [1]	*Coste económico*	*Grado de cumplimiento* [2]
Distribución de material informativo y preventivo a entidades sociales, instituciones y agentes sociales.	-Folletos -Material preventivo	4	Uso compartido	90%
Coordinación y derivación de casos con otras entidades y administraciones	-Sala de atenciones -Ordenador -Teléfono	5	Solo se valora la telefónia: 183,00 €. El resto uso compartido	100%
Talleres a usuarias de los SS.SS y de entidades del tejido asociativo	-Sala de formación -Proyector -Portátil -Material de papelería -Folletos -Material preventivo	5	Solo se valora el material fungible: 150,95 €. El resto uso compartido	100%
Realización de Pruebas de Detección de VIH fuera del entorno sanitario.	-Sala de atenciones -Fichas de pruebas -Pruebas de VIH	5	Solo se valora el material fungible: 150,95 €. El resto uso compartido	100%
Colaboración en stands informativos y campañas de sensibilización	-Folletos -Material preventivo	5	Uso compartido	100%

[1] Indicar de 1 a 5 puntos el grado de adecuación de estos recursos para conseguir los resultados obtenidos (1 valor menor, 5 valor mayor de adecuación).

[2] Indicar el porcentaje (%) de realización de la actividad prevista.

RECURSOS HUMANOS

Actividad Realizada	*Categoría Profesional*	*Función que desempeña en el proyecto*	*Personal voluntario*	*Personal contratado** *Especificar tipo de contrato:*	*Tiempo de contratación/ dedicación*

				laboral, laboral a tiempo parcial, prestación de servicios, realizado persona física.	**Horas**	**Días**	**Meses**	**Años**
Jornadas formativas VIH y Mujer con profesionales de los Servicios Sociales y Comunitarios, y tejido asociativo.	PSICÓLOGA	CREACIÓN E IMPARTICIÓN DE TALLERES	TRABAJADORA SOCIAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	40	365	12	1
Distribución de material informativo y preventivo a entidades sociales, instituciones y agentes sociales.		DISTRIBUCIÓN DE MATERIAL	6 MONITORES FORMADOS EN VIH					
Coordinación y derivación de casos con otras entidades y administraciones	PSICÓLOGA	ESTUDIO DE CASOS	EDUCADORA Y TRABAJADORA SOCIAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	40	365	12	1
Talleres a usuarias de los SS.SS y de entidades del tejido asociativo	PSICÓLOGA	CREACIÓN E IMPARTICIÓN DE JORNADAS	PSICÓLOGA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	40	365	12	1
Realización de Pruebas de Detección de VIH fuera del entorno sanitario.		REALIZACIÓN DE PRUEBAS	TRABAJADORA SOCIAL					
Colaboración en stands informativos y campañas de sensibilización		DISTRIBUCIÓN DE MATERIAL	4MONITORES FORMADOS EN VIH					

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividad Realizada	**Enero**	**Feb.**	**Marzo**	**Abril**	**Mayo**	**Junio**	**Julio**	**Agosto**	**Sep.**	**Oct.**	**Nov.**	**Dic.**
Jornadas formativas VIH y Mujer con profesionales de los Servicios Sociales y Comunitarios, y tejido asociativo.												X
Distribución de material informativo y preventivo a entidades sociales,	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

instituciones y agentes sociales.												
Coordinación y derivación de casos con otras entidades y administraciones	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Talleres a usuarias de los SS.SS y de entidades del tejido asociativo											X	
Realización de Pruebas de Detección de VIH fuera del entorno sanitario.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Colaboración en stands informativos y campañas de sensibilización						X					X	X

PERSONAS BENEFICIARIAS

PARTICIPANTES SEGÚN EDAD							PARTICIPANTES SEGÚN DISCAPACIDAD			PARTICIPANTES SEGÚN SEXO*		TOTALES*
Actividad Realizada	**<14**	**14 a 18**	**19 a 30**	**31 a 50**	**51 a 65**	**>65**	**Disc. Física**	**Disc. Psíquica**	**Disc. Sensorial**	**Hombre**	**Mujer**	
Jornadas formativas VIH y Mujer con profesionales de los Servicios Sociales y Comunitarios, y tejido asociativo.										2	8	10
Distribución de material informativo y preventivo a entidades sociales, instituciones y agentes sociales.										-	-	100
Coordinación y derivación de casos con otras entidades y administraciones										-	-	35
Talleres a usuarias de los SS.SS y de entidades del tejido asociativo										-	15	15
Realización de Pruebas de Detección de VIH fuera del entorno sanitario.										86	59	145
Colaboración en stands informativos y campañas de sensibilización										-	-	300

Se indican el número de participantes por actividad realizada y el número total de participantes en el proyecto

*Datos necesarios, el resto son datos complementarios dependiendo del nivel de información disponible.

Objetivos Específicos y Resultados

Se indican los objetivos y resultados previstos y su nivel de logro en base a los indicadores establecidos en el proyecto, comparándolos con la situación inicial de partida.

OBJETIVOS ESPECIFICO	Indicadores previstos	Situación inicial	Logro del indicador	Fuentes de verificación*
Sensibilizar y formar a los/as trabajadores/as sobre el binomio mujer y VIH	-Realizadas al menos una jornada de formación con los profesionales de los SS.SS y del tejido asociativo.	Falta de formación actualizada.	Conseguir formar en conceptos más actualizados del binomio VIH y Mujer a los profesionales de los SS.SS.	-Cartel de las jornadas
Ofrecer el CAIDSS como centro de referencia para el abordaje del VIH en relación con la mujer	-Repartidos al menos 1800 folletos, 5600 preservativos y 3200 lubricantes. -Realizado el reparto de materiales al menos en dos ocasiones durante el periodo de ejecución a los centros/entidades.	Dificultad para obtener material preventivo	Que el material preventivo sea un derecho que llegue a todo el mundo. Facilitar a otras entidades el acceso al material preventivo para sus usuarias/os.	-Registro de materiales entregados.
	-Realizadas al menos 30 pruebas fuera del entorno sanitario a personas en exclusión social, especialmente mujeres.	Dificultad para acceder a la prueba del VIH por miedos y tabúes	Fomentado el conocimiento del estado serológico gracias al acceso a la prueba fuera del entorno sanitario	-Fichas de pruebas.
Reciclar y actualizar la información sobre el VIH y otras ITS de los/as trabajadores de los SS.SS	-Inscritos al menos 5 profesionales de cada distrito en las jornadas formativas.	Falta de formación actualizada.	Conseguir formar en conceptos más actualizados del binomio VIH y Mujer a los profesionales de los SS.SS.	-Registro asistencia.

RESULTADOS	Indicadores previstos	Situación inicial	Logro de indicador	Fuentes de verificación*
Lograda la formación y aporte de herramientas para detectar casos de alta vulnerabilidad en las usuarias de los trabajadores/as de los diferentes Centros de Servicios Sociales y asociaciones de Málaga. Difundido y promocionado entre los/as asistentes a las jornadas el CAIDSS como un centro de referencia en el binomio VIH y mujer.	-Realizadas al menos una jornada de formación con los profesionales de los SS.SS y del tejido asociativo.	Falta de formación actualizada.	Conseguir formar en conceptos más actualizados del binomio VIH y Mujer a los profesionales de los SS.SS.	-Cartel de las jornadas
Ofrecido material informativo y preventivo respecto al VIH a los diferentes centros/entidades.	-Repartidos al menos 1800 folletos, 5600 preservativos y 3200 lubricantes. -Realizado el reparto de materiales al menos en dos ocasiones durante el periodo de ejecución a los centros/entidades.	Dificultad para obtener material preventivo	Que el material preventivo sea un derecho que llegue a todo el mundo. Facilitar a otras entidades el acceso al material preventivo para sus usuarias/os.	-Registro de materiales entregados.
Normalizada la realización de la prueba del VIH gracias a su acercamiento a contextos y entornos no sanitarios.	-Realizadas al menos 30 pruebas fuera del entorno sanitario a personas en exclusión social, especialmente mujeres.	Dificultad para acceder a la prueba del VIH por miedos y tabúes	Fomentado el conocimiento del estado serológico gracias al acceso a la prueba fuera del entorno sanitario	-Fichas de pruebas.

*Fuentes de verificación que contribuyan a demostrar la consecución de los objetivos diseñados. En estas fuentes debe incluirse el material documental que se ha generado antes y durante el desarrollo de las actividades: dípticos, trípticos, carteles, convocatorias, cartas, programas de mano, dossier, fotografías, listado de participantes, material didáctico elaborado, estudios realizados, informes técnicos y/o profesionales.

IMPORTANTE: Aportar adjunto a esta memoria, en archivo pdf, copias de las fuentes de verificación indicadas.

Ayuntamiento de Málaga
#malagafunciona

VISIBILIDAD

En este apartado se indican las acciones de comunicación y publicidad que se han realizado para dar a conocer el proyecto y la colaboración del Ayuntamiento de Málaga en el mimo, así como los medios de comunicación en los que ha aparecido el proyecto.

Actividad Realizada	**Publicidad** Mupis, carteles, dípticos, trípticos, programas de mano, páginas Web, revistas, prensa	**Medios de Comunicación** Prensa, radio, tv, revistas especializadas, páginas Web…	**Coste** Publicidad+ Medios Comunicación
Carteles	Difusión por redes sociales y e-mail.	-	

Las asociaciones beneficiarias de las subvenciones se comprometen a hacer referencia a las Áreas/Distritos, en cualquier tipo de publicidad de las actividades objeto de la subvención. Asimismo, la harán constar en el local donde se desarrolle la actividad subvencionada, mediante placa o documento acreditativo, siempre y cuando la cantidad subvencionada supere la cantidad de 3.000,00 euros.

IMPORTANTE: Aportar adjunto a esta memoria, en archivo pdf, copias de la publicidad realizada. Cuando la cantidad subvencionada supere la cantidad de 3.000,00 euros aportar foto de la placa identificativa o documento acreditativo, haciendo referencia al Ayto. Málaga, del local en donde se desarrolle la actividad subvencionada.

VALORACIÓN Y DESVIACIONES PRODUCIDAS

Ayuntamiento de Málaga
#malagafunciona

Se realizará un análisis general de cada uno de los apartados del proyecto, incluye los siguientes:

1.- Valoración en la ejecución del proyecto:

- Objetivos, resultados y actividades.
  Los resultados van acordes a los objetivos y actividades principales del programa, por lo que la valoración es positiva.
- Mecanismo de ejecución, evaluación y control del gasto.
  Reuniones entre las personas de la entidad encargadas de gestionar y desarrollar el proyecto.
- Nivel de participación de las personas beneficiarias.
  El nivel de participación ha sido alto, al tratarse de algo voluntario y opcional.

2.- Valoración global y sugerencia de mejora

- Indicar los principales momentos críticos del proyecto y las adaptaciones o mecanismo que se ha establecido para superarlos.

El momento de lanzar la convocatoria ha sido de los más críticos, por temor a que la fecha no fuese apropiada o que no hubiese suficiente aforo. El mecanismo ha sido ir preguntando y llamando por teléfono para verificar esto.

- Errores que se han cometido en la planificación o ejecución del proyecto.
  No lanzar la convocatoria con mayor antelación.
- Modificaciones en la formulación o en el sistema de ejecución previsto inicialmente.
  No se observan.
- Puntos fuertes y débiles en el desarrollo del Proyecto.
  El punto fuerte principal podría ser el hecho de que siga habiendo programas que visibilicen a la mujer, y más en este binomio en el que suele mencionarse poco y hablarse poco de ella. El punto débil principal es que al ser un programa de continuidad, algunas personas no se apuntan porque ya lo han hecho anteriormente, pese a que la información del mismo y el contenido se va actualizando para ofrecer lo mejor y más actual.
- Si se va a continuar con el proyecto, se debe destacar en este punto las mejoras y orientaciones en cuanto a la población destinataria, objetivos, actividades… (todos los elementos que componen el proyecto). Se deben plantear líneas de mejoras factibles y objetivamente justificadas.

Las mejoras para el futuro serán, entre otras, ampliar el temario para incluir nuevos temas de interés en relación con el eje principal de la formación, y tratar de hacerlo más dinámico e interactivo.

3.- Desviaciones producidas. Asimismo, se enumeran todas las desviaciones que se han producido con respecto al proyecto inicial, indicando las circunstancias que la han motivado, así como la justificación de la pertinencia de los cambios producidos.

1.- Valoración en la ejecución del proyecto:

- Objetivos, resultados y actividades.

Los resultados han ido acordes a los objetivos planteados inicialmente en el proyecto, gracias al cumplimiento de las actividades.

- Mecanismo de ejecución, evaluación y control del gasto.
  Los mecanismos utilizados para la evaluación han consistido principalmente en reuniones por parte del equipo de profesionales, así como de pasar un cuestionario de satisfacción.
- Nivel de participación de las personas beneficiarias.
  En cada una de las actividades se ha contado con un nivel de participación satisfactorio.

2.-Valoración global y sugerencia de mejora

Este programa de continuidad, cuenta con una buena valoración global, como por parte de las personas las beneficiarias del programa como de las profesionales que desarrollan y ejecutan el proyecto.

3.- Desviaciones producidas

No se observaN

Ayuntamiento de Málaga
#malagafunciona

GASTOS/INGRESOS	PARTIDAS	PRESUPUESTO APROBADO	TOTAL EJECUTADO
GASTOS	**Personal** [1]	2.657,60	2.606,26
	Mantenimiento conservación	150,00	168,15
	Material fungible	150,00	150,95
	Seguros [2]		
	Suministros (luz, agua, telf….)	150,00	183,00
	Gastos de Gestión		
	Publicidad y propaganda [3]		
	Transporte	350,00	351,82
	Servicios subcontratado(Especificar)		
	Otros (Especificar)		
	TOTAL GASTOS		
INGRESOS PROPIOS	Cuotas de socios/as		
	Matriculación/Inscripción [4]		
	Publicidad		
	Otras actividades que generen ingresos	357,60	360,18

B.- MEMORIA ECONÓMICA DEL PROYECTO

1.- BALANCE DEL GRADO DE EJECUCIÓN ALCANZADO.

INGRESOS EXTERNOS	**Subvenciones de otras administraciones** :		
	• Diputación Provincial		
	• Junta de Andalucía		
	• Administración Central		
	• Fondos Europeos		
	Subvenciones privadas/Patrocinadores		
	TOTAL INGRESOS	357,60	360,18
	TOTAL GASTOS MENOS INGRESOS	3.100,00	3.100,00

[1] Cuando la justificación de la subvención suponga la presentación de gastos de personal, además de la nómina, deberá con independencia de que se imputen en dicha justificación, acreditarse las retenciones e ingresos de las cotizaciones en la Tesorería General de la S.S así como las cantidades correspondientes a las retenciones presentadas en las Delegaciones de la Agencia Estatal de la Admón. Pública y sus documentos de pago, de los meses que se imputen a la subvención.

[2] En relación a los proyectos presentados por entidades de voluntariado, solo se subvencionará a las personas voluntarias los desplazamientos y dietas relacionados con las actividades del mismo, una vez acreditada la correspondiente póliza de seguro o garantía financiera suscrita por la entidad que cubra los riesgos de accidente y enfermedad derivados directamente de la actividad voluntaria.

[3] Las entidades deberán aportar anexa a la documentación justificativa de la subvención otorgada, un ejemplar o muestra de la publicidad para la divulgación de las actividades del proyecto, cuando los mismos se hayan subvencionado.

[4] Para la justificación de los ingresos propios las entidades deberán aportar certificado del responsable legal en el que conste concepto e importe ingresado.

Ayuntamiento de Málaga
#malagafunciona

En Clave T

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DEL AYUNTAMIENTO DE MÁLAGA EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA

MEMORIA DE JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIÓN

(PARA PROYECTOS CON SUBVENCIÓN SUPERIOR A 1.000€)

1.- IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

ENTIDAD: ASIMÁS

CIF: G29443728

NOMBRE DEL PROYECTO: EN CLAVE T

AÑO CONVOCATORIA: 2019

LÍNEA DE ACTUACIÓN / MODALIDAD:

☐**DERECHOS SOCIALES:**
- ☐Mayores.
- ☐Menores y familia.
- ☐Personas sin hogar.
- ☐Servicios sociales (zona de exclusión social, personas con necesidades básicas, o necesidades de intervención social específica).
- ☐Prevención social (adicciones, drogodependencias, sida, etc.).
- ☐Desarrollo de promoción de hábitos saludable en colectivos sociales.

☐**PARTICIPACIÓN CIUDADANA, VOLUNTARIADO E INMIGRACIÓN:**
- ☐Federaciones/Agrupaciones.
- ☐Participación/Voluntariado.
- ☐Inmigración.

✓ **IGUALDAD DE OPORTUNIDADES**

☐**ACCESIBILIDAD**

☐**CULTURA:**
- ☐Culturales
- ☐Folklore
- ☐Musicales

☐**JUVENTUD**

☐**CONSUMO**

☐**JUNTA MUNICIPAL DE DISTRITO Nº _____**

FECHA DE INICIO: 1 de enero de 2019

FECHA FINAL: 31 de diciembre 2019

PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO: 1.378,80 €

SUBVENCIÓN CONCEDIDA AYUNTAMIENTO: 1.200,00 €

CANTIDAD APORTADA POR LA ENTIDAD: 178,89 €

SUBVENCIÓN OTROS FINANCIADORES:

PERSONA RESPONSABLE TÉCNICA DEL PROYECTO: Ángela Aznárez Gámez

CARGO QUE OCUPA: Psicóloga-Sexóloga.

TELÉFONO FIJO: 952601780

TELÉFONO MÓVIL: 625394104

CORREO ELECTRÓNICO: INFO@ASIMA.ORG

1.- INTRODUCCIÓN

Descripción resumida del proyecto y delos mecanismos de ejecución.

Este apartado recoge la descripción de los diferentes aspectos que componen el proyecto, debe ser breve y tratar de recoger los datos objetivamente y con el mayor grado de concreción posible.

Con el programa “En clave T“, queremos trabajar la educación afectivo-sexual con mujeres en situación de exclusión social. Bien sea por haber pasado por prisión, por haber ejercido la prostitución, por encontrarse en situación de pobreza, por consumir sustancias tóxicas, por su condición de inmigrante sin recursos... El título “En clave de T” hace referencia a la responsabilidad propia del autocuidado. Con esto nos referimos a: Quiére-T, Cuida-T, Erotíza-T…de manera que seamos nosotras mismas las que nos hagamos responsables de nuestra plenitud vital y nuestro bienestar emocional.Desde este proyecto les planteamos una visión positiva y saludable de la sexualidad y las relaciones afectivas, de manera que no continúen embarcándose en relaciones tóxicas y de maltrato, que solo contribuyen a perpetuar y mantener estas situaciones. Es por ello que las actuaciones van dirigidas a trabajar de manera prioritaria una visión saludable de las relaciones afectivas, haciendo especial hincapié en la dependencia emocional y en el apego, y por otro lado, en una sexualidad positiva y segura, recalcando sobre todo la prevención y el autoconocimiento personal, como herramienta de cambio y de potenciación de otros constructos como son la autoestima y la imagen personal.

A.- MEMORIA TÉCNICA DEL PROYECTO

RECURSOS MATERIALES

Actividad Realizada	*Recursos utilizados*	*Grado de adecuación* [1]	*Coste económico*	*Grado de cumplimiento*[2]
Taller de relaciones afectivas saludables	-Sala de formación -Proyector -Portátil -Material de papelería -Folletos -Material preventivo	5	-Uso compartido	100%
Taller de autoconocimiento afectivo-sexual	-Sala de formación	4	-Uso compartido	90%

Actividad Realizada	*Recursos utilizados*	*Grado de adecuación [1]*	*Coste económico*	*Grado de cumplimiento[2]*
	-Proyector -Portátil -Material de papelería -Folletos -Material preventivo			
Taller de prevención del VIH y otras ITS	-Sala de formación -Proyector -Portátil -Material de papelería -Folletos -Material preventivo	5	-Uso compartido	100%
Asesoramiento sobre sexualidades y relaciones de pareja	-Sala de atenciones	5	-Uso compartido	100%
Atención psicológica y soporte emocional	-Sala de atenciones	5	-Uso compartido	100%
Atención social	-Sala de atenciones	5	-Uso compartido	100%
Acogida en Casa de acogida	-Casa de acogida	5	-Uso compartido	100%

1 Indicar de 1 a 5 puntos el grado de adecuación de estos recursos para conseguir los resultados obtenidos (1 valor menor, 5 valor mayor de adecuación).

2 Indicar el porcentaje (%) de realización de la actividad prevista.

RECURSOS HUMANOS

Actividad Realizada	*Categoría Profesional*	*Función que desempeña en el proyecto*	*Personal voluntario*	*Personal contratado** *Especificar tipo de contrato: laboral, laboral a tiempo parcial, prestación de servicios, realizado persona física.*	*Tiempo de contratación/ dedicación*			
					Horas	**Días**	**Meses**	**Años**
Taller de relaciones afectivas saludables	Psicóloga	Impartición del taller	Educadora Social	Prestación de Servicios	40	365	12	1

Taller de autoconocimiento afectivo-sexual	Psicóloga	Impartición del taller	Trabajadora Social	Prestación de Servicios	40	365	12	1
Taller de prevención del VIH y otras ITS	Psicóloga	Impartición del taller	4 Voluntarios formados en VIH y otras ITS	Prestación de Servicios	40	365	12	1
Asesoramiento sobre sexualidades y relaciones de pareja	Psicóloga	Asesoramiento individualizado		Prestación de Servicios	40	365	12	1
Atención psicológica y soporte emocional	Psicóloga	Atención individualizada		Prestación de Servicios	40	365	12	1
Atención social		Atención individualizada	Trabajadora social					
Acogida en Casa de acogida		Acogida integral	4 Monitoras					

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividad Realizada	**Enero**	**Feb.**	**Marzo**	**Abril**	**Mayo**	**Junio**	**Julio**	**Agosto**	**Sep.**	**Oct.**	**Nov.**	**Dic.**
Taller de relaciones afectivas saludables						X						
Taller de autoconocimiento afectivo-sexual		X										
Taller de prevención del VIH y otras ITS											X	
Asesoramiento sobre sexualidades y relaciones de pareja	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Atención psicológica y soporte	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

emocional												
Atención social	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Acogida en Casa de acogida	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

PERSONAS BENEFICIARIAS

Se indican el número de participantes por actividad realizada y el número total de participantes en el proyecto

PARTICIPANTES SEGÚN EDAD							PARTICIPANTES SEGÚN DISCAPACIDAD			PARTICIPANTES SEGÚN SEXO*		TOTALES*
Actividad Realizada	**<14**	**14 a 18**	**19 a 30**	**31 a 50**	**51 a 65**	**>65**	**Disc. Física**	**Disc. Psíquica**	**Disc. Sensorial**	**Hombre**	**Mujer**	
Taller de relaciones afectivas saludables			2	8						-	10	10
Taller de autoconocimiento afectivo-sexual			6	6						-	12	12
Taller de prevención del VIH y otras ITS			5	6	1					-	12	12
Asesoramiento sobre sexualidades y relaciones de pareja		2	16	17	5					-	40	40
Atención psicológica y soporte emocional			10	5	1					-	16	16
Atención social			5	6	1					-	12	12
Acogida en Casa de acogida			2	2	2	1				-	7	7

*Datos necesarios, el resto son datos complementarios dependiendo del nivel de información disponible.

Objetivos Específicos y Resultados

Se indican los objetivos y resultados previstos y su nivel de logro en base a los indicadores establecidos en el proyecto, comparándolos con la situación inicial de partida.

OBJETIVOS ESPECIFICO	Indicadores previstos	Situación inicial	Logro del indicador	Fuentes de verificación*
Facilitar herramientas para entablar relaciones de pareja saludables y detectar las tóxicas.	Fomentados los conocimientos en materia de relaciones afectivo-sexuales saludables en el 100% de las asistentes.	Mujeres en exclusión social con dificultades para entablar relaciones saludables	Contada la asistencia de al menos 10 beneficiarias a cada taller. Lograda la participación de al menos el 90% de las asistentes a cada taller.	-Programa -Cartel -Fotografías
	Fomentada la autoestima, autocuidado y autoconocimiento personal.	Mujeres con la autoestima baja y un pobre autoconcepto.		-Programa -Cartel -Fotografías
Potenciar una autoestima y un autoconcepto saludables	Ampliados y reestructurados los conocimientos sobre las relaciones afectivas y el amor romántico en al menos el 90% de las beneficiarias.	Mujeres en exclusión social con dificultades para entablar relaciones saludables	-Realizadas al menos 25 atenciones de apoyo psicológico en materia de dependencia emocional.	-Registro de sesiones.
	Aumentadas las probabilidades de que las beneficiarias del programa sepan detectar situaciones relacionadas con la violencia de género.	Mujeres en exclusión social con dificultades para entablar relaciones saludables	-Realizadas al menos 30 sesiones de asesoramiento en materia de relaciones afectivas y sexualidades.	-Registro de sesiones.
Potenciar una sexualidad positiva, satisfactoria, segura y saludable.	Aportados conocimientos sobre VIH, otras ITS y sexo seguro en el 100% de las beneficiarias.	Alta vulnerabilidad a contraer el VIH	-Informadas al menos 35 mujeres sobre los diferentes métodos preventivos y anticonceptivos.	-Programa -Cartel -Fotografías
	Reducida la probabilidad de infección por VIH y otras ITS en las personas beneficiarias del programa.	Alta vulnerabilidad a contraer el VIH	-Repartido material preventivo en cada sesión a toda beneficiaria interesada.	-Programa -Cartel -Fotografías

RESULTADOS	Indicadores previstos	Situación inicial	Logro de indicador	Fuentes de verificación*
-Contada la asistencia de al menos 10 beneficiarias a cada taller.	-Fomentados los conocimientos en materia de relaciones afectivo-sexuales saludables en el 100% de las	Mujeres en exclusión social con dificultades para entablar relaciones	-Aumentados los conocimientos en relaciones afectivo-sexuales saludables en las beneficiarias.	-Programa -Cartel -Fotografías

-Lograda la participación de al menos el 90% de las asistentes a cada taller.	asistentes. -Fomentada la autoestima, autocuidado y autoconocimiento personal.	saludables Mujeres con la autoestima baja y un pobre autoconcepto.		
-Realizadas al menos 25 atenciones de apoyo psicológico en materia de dependencia emocional. -Realizadas al menos 30 sesiones de asesoramiento en materia de relaciones afectivas y sexualidades.	-Ampliados y reestructurados los conocimientos sobre las relaciones afectivas y el amor romántico en al menos el 90% de las beneficiarias. -Aumentadas las probabilidades de que las beneficiarias del programa sepan detectar situaciones relacionadas con la violencia de género.	Mujeres en exclusión social con dificultades para entablar relaciones saludables	-Aumentados los conocimientos sobre relaciones afectivas a través de la atención psicológica individual.	-Registro de sesiones.
-Informadas al menos 35 mujeres sobre los diferentes métodos preventivos y anticonceptivos. -Repartido material preventivo en cada sesión a toda beneficiaria interesada.	-Aportados conocimientos sobre VIH, otras ITS y sexo seguro en el 100% de las beneficiarias. -Reducida la probabilidad de infección por VIH y otras ITS en las personas beneficiarias del programa.	Alta vulnerabilidad a contraer el VIH	-Reducido el porcentaje de riesgo de infección por VIH gracias a la información y el reparto de material preventivo.	-Programa -Cartel -Fotografías

*Fuentes de verificación que contribuyan a demostrar la consecución de los objetivos diseñados. En estas fuentes debe incluirse el material documental que se ha generado antes y durante el desarrollo de las actividades: dípticos, trípticos, carteles, convocatorias, cartas, programas de mano, dossier, fotografías, listado de participantes, material didáctico elaborado, estudios realizados, informes técnicos y/o profesionales.

IMPORTANTE: Aportar adjunto a esta memoria, en archivo pdf, copias de las fuentes de verificación indicadas.

VISIBILIDAD

En este apartado se indican las acciones de comunicación y publicidad que se han realizado para dar a conocer el proyecto y la colaboración del Ayuntamiento de Málaga en el mimo, así como los medios de comunicación en los que ha aparecido el proyecto.

Actividad Realizada	**Publicidad** Mupis, carteles, dípticos, trípticos, programas de mano, páginas Web, revistas, prensa	**Medios de Comunicación** Prensa, radio, tv, revistas especializadas, páginas Web…	**Coste** Publicidad+ Medios Comunicación

Las asociaciones beneficiarias de las subvenciones se comprometen a hacer referencia a las Áreas/Distritos, en cualquier tipo de publicidad de las actividades objeto de la subvención. Asimismo, la harán constar en el local donde se desarrolle la actividad subvencionada, mediante placa o documento acreditativo, siempre y cuando la cantidad subvencionada supere la cantidad de 3.000,00 euros.

IMPORTANTE: Aportar adjunto a esta memoria, en archivo pdf, copias de la publicidad realizada. Cuando la cantidad subvencionada supere la cantidad de 3.000,00 euros aportar foto de la placa identificativa o documento acreditativo, haciendo referencia al Ayto. Málaga, del local en donde se desarrolle la actividad subvencionada.

VALORACIÓN Y DESVIACIONES PRODUCIDAS

Se realizará un análisis general de cada uno de los apartados del proyecto, incluye los siguientes:

1.- Valoración en la ejecución del proyecto:

- Objetivos, resultados y actividades.
- Mecanismo de ejecución, evaluación y control del gasto.
- Nivel de participación de las personas beneficiarias.

2.- Valoración global y sugerencia de mejora

- Indicar los principales momentos críticos del proyecto y las adaptaciones o mecanismo que se ha establecido para superarlos.
- Errores que se han cometido en la planificación o ejecución del proyecto.
- Modificaciones en la formulación o en el sistema de ejecución previsto inicialmente.
- Puntos fuertes y débiles en el desarrollo del Proyecto.
- Si se va a continuar con el proyecto, se debe destacar en este punto las mejoras y orientaciones en cuanto a la población destinataria, objetivos, actividades… (todos los elementos que componen el proyecto). Se deben plantear líneas de mejoras factibles y objetivamente justificadas.

3.- Desviaciones producidas. Asimismo, se enumeran todas las desviaciones que se han producido con respecto al proyecto inicial, indicando las circunstancias que la han motivado, así como la justificación de la pertinencia de los cambios producidos.

1.- Valoración en la ejecución del proyecto:

- Objetivos, resultados y actividades.
  Los resultados han ido acorde a los objetivos planteados inicialmente en el proyecto, gracias al cumplimiento de las actividades sin desviaciones.
- Mecanismo de ejecución, evaluación y control del gasto.
  Los mecanismos utilizados para la evaluación han consistido principalmente en reuniones por parte del equipo de profesionales, así como por parte de las propias mujeres usuarias del programa, que en sus entrevistas nos han hecho saber su opinión y críticas constructivas sobre el programa.

2.-Valoración global y sugerencia de mejora

La valoración de la ejecución es bastante positiva y adecuada en cuanto a fechas y actividades, consideramos que este programa es necesario ya que se trata de un tema bastante tabú especialmente en el colectivo que tratamos. Sin embargo, de haber contado con becas para transporte, por ejemplo, se hubiese incrementado la asistencia de las mujeres beneficiarias.

3.- Desviaciones producidas

En algunos talleres sin llegar a modificar el programa, nos hemos centrado más en los aspectos que más le interesaban a las mujeres, extendiéndonos en esos apartados concretos.

GASTOS/INGRESOS	PARTIDAS	PRESUPUESTO APROBADO	TOTAL EJECUTADO
GASTOS	**Personal** [1]	1.328,80 €	1.318,89 €
	Mantenimiento conservación		
	Material fungible		
	Seguros [2]		
	Suministros (luz, agua, telf….)		
	Gastos de Gestión		
	Publicidad y propaganda [3]		
	Transporte	50,00 €	60,00 €
	Servicios subcontratado(Especificar)		
	Otros (Especificar)		
	TOTAL GASTOS	1.378,80 €	1.378,89 €
INGRESOS PROPIOS	Cuotas de socios/as		
	Matriculación/Inscripción [4]		
	Publicidad		
	Otras actividades que generen ingresos	178,80 €	178,89 €
INGRESOS EXTERNOS	**Subvenciones de otras administraciones** :		
	• Diputación Provincial		
	• Junta de Andalucía		
	• Administración Central		
	• Fondos Europeos		
	Subvenciones privadas/Patrocinadores		
	TOTAL INGRESOS	178,80 €	178,89 €
	TOTAL GASTOS MENOS INGRESOS	1.200,00 €	1.200,00 €

Convenio entre ASIMÁS y el Excmo. Ayuntamiento de Málaga para la Casa de Acogida para personas sin hogar

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

NOMBRE DE LA ENTIDAD ASIMÁS			
C.I.F. G-29443728			**Nº REGISTRO** 398
DIRECCIÓN C/ Cruz Verde, Nº22, Local 5-6, (Málaga)			**C.P.** 29013
DISTRITO Centro	**TELÉFONO** 952601780/625394104	**EMAIL** info@asima.org	

2. DENOMINACION DEL PROYECTO Y/O PROGRAMA:

Convenio entre ASIMÄS y el Excmo. Ayuntamiento de Málaga para el proyecto “Casa de Acogida para personas sin hogar”.

3. LOCALIZACIÓN TERRITORIAL

La Casa de Acogida se encuentra localizada en Calle Clavel, nº 18, en la barrida de El Palo. 29018 Málaga

4. LINEA DE ACTUACION/MODALIDAD

Derechos Sociales: Servicios sociales (zona de exclusión social, personas con necesidades básicas, o necesidades de intervención social específica).

5. FECHA INICIO/FINAL

FECHA DE INICIO: 1/01/2019

FECHA FINAL: 31/12/2019

6. DESCRPCIÓN RESUMIDA DEL PROYECTO

La finalidad de este convenio es destinar 10 plazas de acogida para cubrir las necesidades básicas y mantener la dignidad de las personas sin hogar, ofreciendo techo, comida e higiene. Cuando la persona adquiere cierta estabilidad, se comienzan a trabajar cuestiones más avanzadas, como: aspectos psicológicos y emocionales, aspectos sociales, aspectos sanitarios, aspectos laborales y aspectos relacionados con el ocio, deporte y cultura.

Nuestra Casa de Acogida para personas sin hogar facilita las herramientas necesarias para dotar a personas que están en situación de emergencia social hacia la inclusión social y la vida independiente, cubriendo los aspectos más básicos de vivienda, alimentación, higiene, hasta el apoyo y el acompañamiento necesarios en situaciones de alta vulnerabilidad, sin pasar por alto la atención social, psicológica y el fomento de la inserción laboral.

La Casa de acogida permite realizar un trabajo en tres áreas fundamentales para el desarrollo laboraL, social y personal de la persona. Por un lado, un área que consiste en proporcionar espacios seguros y positivos en torno a lo ocupacional y lo social. La finalidad es fomentar una buena reinserción socio-laboral, de manera que las personas que participen en el mismo se responsabilicen de las gestiones necesarias para su inserción. La segunda área que trabajamos se basa en un concepto de la salud, que abarca mucho más que la falta de enfermedad. Además de la administración de la medicación prescrita por los diferentes especialistas, introducimos otras variables que para estos colectivos han sido tradicionalmente algo ajeno. y por último trabajar en la intervención sobre los aspectos más emocionales de nuestros/as usuarios/as, con la finalidad de fomentar un bienestar psicológico óptimo.

Nuestra Casa de Acogida permite fortalecer y restablecer los vinculos con la familia, con la comunidad, y con la red social y laboral de las personas sin hogar, pretendemos que estas personas vuelvan a tomar las riendas de su vida, acceder a un hogar y sean los protagonistas en una mejora en su calidad de vida. Es una herramienta que debe

considerarse como una responsabilidad que pertenece a todos/as, motivada por la lucha frente a la situación de crisis a la que gran parte de la población se ha enfrentado y se enfrenta actualmente. Desarrollamos estrategias transversales, abordando la multicausalidad de las situaciones de vulnerabilidad desde un enfoque integral (acceso a la salud, mejor enfoque de género, etc.), que faciliten la integración social y laboral de las personas que atendemos, además de abastecer los servicios mínimos de supervivencia.

7. OBJETIVOS PREVISTOS CUANTIFICADOS

OBJETIVOS	**% ALCANZADO**
OBJETIVO GENERAL Cubrir las necesidades básicas de las personas sin hogar o en exclusión social, facilitar la adhesión al tratamiento y mejorar la calidad de vida, realizando un trabajo integral con la persona y teniendo como finalidad última su integración psico-social.	95%
OBJETIVOS ESPECÍFICOS -Ofrecer acogida integral para 10 personas en situación de calle. -Proporcionar una vivienda digna, educando en valores y en habilidades básicas para los hábitos de la casa y ofreciendo pautas de comportamiento en el cumplimiento de las responsabilidades de cada uno/a. -Favorecer el proceso de promoción e	90 %

inserción socio-laboral, apoyando en el proceso formativo, búsqueda de empleo, adquisición de vivienda, necesidades básicas(alimentación, ropa, medicinas, higiene...)favoreciendo el desarrollo personal de las personas sin hogar o en exclusión social. -Gestión y acompañamiento socio-sanitario que permita la recuperación física y psíquica de la persona. -Enseñar estrategias para el control de impulsos, manifestaciones agresivas, captación de normas, manejo de la ansiedad, aumento de la autoestima, entrenando en habilidades sociales y asertivas. -Desarrollar actividades grupales dentro de la casa, donde se potencien las relaciones interpersonales, así como incorporar valores de educación y gestión del ocio y tiempo libre de forma gratificante y creativa. -Concienciar a la sociedad sobre la realidad de las personas sin hogar, así como promover y favorecer la participación del voluntariado en las diferentes actividades que se realizan.	

8. ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDADES	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN
Ejecución de diferentes hábitos de higiene, alimentación saludable y autocuidado, educando en habilidades básicas para los hábitos de la casa.	1/01/2019	31/12/2019
Capacitación sobre nociones básicas sobre, recursos personales y conocimientos técnicos necesarios para asegurar la inserción laboral.	1/01/2019	31/12/2019
Actividades de atención social. Gestionar y coordinar la adquisición de diferentes prestaciones sociales y/o económicas.	1/01/2019	31/12/2019
Orientación y seguimiento médico en coordinación con los servicios sociosanitarios, técnicas de autogestión, que permita la recuperación física y psíquica de la persona.	1/01/2019	31/12/2019
Terapia individual y grupal	1/01/2019	31/12/2019
Talleres de habilidades sociales, asertividad y técnicas de control de impulsos.	1/01/2019	31/12/2019
Grupo de sentimientos y mejora de la convivencia desde la intervención en hábitos de conducta en el aspecto del bienestar emocional, a través de	1/01/2019	31/12/2019

actividades.		
Actividades grupales de ocio y tiempo libre, cuidado del medio ambiente (talleres de jardinería, rutas de senderismo, almuerzos solidarios, taller de costura…)	1/01/2019	31/12/2019
Participación del voluntariado y trabajo en red con otras entidades sociales.	1/01/2019	31/12/2019

9. RESULTADOS E INDICADORES OBTENIDOS

RESULTADO 1→ Lograda la ejecución de los diferentes hábitos y horarios establecidos de higiene y autocuidado. Lograda la asunción de normas, responsabilidades y valores.

INDICADORES:

1. El 90% de los usuarios cumplen con el establecimiento de horario de higiene, alimentación saludable y autocuidado.
2. El 100% de los usuarios/as participan en la mejora del medioambiente
3. El 100% de los usuarios/as cumplen con el planning de responsabilidades domésticas asignadas.

Grado de consecución: 100%

Todos/as los/as residentes/as del recurso adquieren una serie de compromisos y responsabilidades en las tareas domésticas y diarias. Éstas son supervisadas por los/as educadores/as diariamente. Igualmente, se realiza un seguimiento completo de las tareas para conocer si el usuario/a cumple o no con las tareas asignadas a su responsabilidad y si lo realiza de forma adecuada. De esta manera, se trabaja con

ellos/as las actitudes de responsabilidad y las habilidades necesarias para una futura y completa reinserción social, siendo responsable de sus obligaciones.

Incluimos la obligación de higiene personal, obligación de ducharse diariamente y de mantener el aseo a lo largo del día, mediante el lavado dental y el uso de desodorante, entre otros. Por otro lado nos referimos a la higiene de la vivienda, que se refleja a su vez en la obligatoriedad diaria de cada residente de hacerse cargo de limpiar una zona concreta de la casa.

Con respecto a la alimentación hay horarios establecidos de desayuno, almuerzo, merienda y cena, que deben cumplir siempre que no estén trabajando o en alguna actividad fuera de la casa.

RESULTADO 2→Fomentadas las capacidades sobre recursos personales y conocimientos técnicos relacionadas con el mundo laboral.

INDICADORES:

1. El 95% de los residentes adquieren habilidades básicas para mejorar su bienestar emocional individual.
2. El 100% de los usuarios participan en los talleres de sentimientos que se realizan semanalmente para afrontar los contratiempos surgidos de la convivencia.

Grado de consecución: 95%

Además de la cobertura a las necesidades básicas de techo, alimentación y medicinas, desde la VAT se facilita la adquisición de pautas sociales adaptativas, y se potencia la autonomía y la responsabilidad del/la usuaria/a. La desestructuración biopsicosocial del colectivo al que nos dirigimos requiere de una intervención integral de todas las áreas del desarrollo personal, incorporación social, profesional y laboral.

Asimismo, es necesario trabajar conjuntamente con los residentes sus habilidades sociales para una buena adaptación al centro y a la vida cuando salen del recurso. Todo ello, se trabaja de manera integral semanalmente en los grupos de sentimientos

y resolución de conflictos, en éstos, además de trabajar las diferencias de la convivencia, se les proporcionan herramientas y habilidades para solventar conflictos, así como enfrentarse a las normas y, dificultades y desencuentros propios de la vida cotidiana.

RESULTADO 3→ Lograda la adquisición de diferentes prestaciones sociales y/o económicas.

INDICADORES:

- Gestionados diferentes recursos y/o prestaciones sociales y/o económicas al 90% de nuestros residentes.

Grado de consecución: 100%

Se valora con cada residente su situación económica y se le ayuda según necesidades a gestionar prestaciones sociales. Se ha elaborado una guía de ayudas y prestaciones sociales, cuales son, donde solicitarlas, requisitos…Se ha hecho acompañamiento para la tramitación de dichas prestaciones.

RESULTADO 4→ trabajados los aspectos emocionales de nuestros residentes, con la intención de lograr un bienestar psicosocial a través de terapias individuales y grupales.

INDICADORES:

1. Fomentadas la adquisición de estrategias saludables para el manejo de la ansiedad, autoestima y gestión del control de impulsos centrada en la prevención de recaídas.
2. El 95% de los/las usuarios/as acuden a sus citas terapéuticas individuales y grupales.

Grado de consecución: 95%

Un 95% de los usuarios han acudido a sus citas terapéuticas tanto individuales como grupales.

El motivo principal por el que no han acudido al 100% de las citas, ha sido el abandono del recurso, lo cual no ha permitido la continuidad de estas actividades.

Los temas principales abordados en las terapias han sido cómo gestionar la ansiedad y el control de impulsos, la depresión, el autocontrol…

RESULTADO 5→ Fomentada la adquisición de estrategias saludables de comunicación, habilidades sociales, aceptación de normas, manejo de la ansiedad, autoestima y gestión del control de impulsos centrada en la prevención de recaídas.

INDICADORES:

1. Realizadas más de 3 talleres sobre habilidades sociales y autoestima.
2. Realizada intervención diaria sobre la convivencia saludable.

Grado de consecución: 100%

Se han realizado más de 5 talleres de esta temática, muchos de ellos dinamizados por voluntarios debidamente formados en este tipo de tarea. Estos talleres han sido en su gran mayoría prácticos, con una pequeña base teórica, y se han basado en rol playing a realizar entre residentes.

Los talleres han consistido en ofrecer herramientas encaminadas a la mejoría de las habilidades sociales y de autoestima.

RESULTADO 6→Desarrolladlas actividades grupales donde se potencian las relaciones interpersonales, el ocio y el tiempo libre.

INDICADORES:

1. Realizadas salidas culturales y el empleo del ocio y tiempo libre de forma saludable por el 90% de los residentes.
2. Lograda la realización de actividades deportivas por el 80% de los residentes
3. Realizados al menos dos talleres de jardinería, cocina, huerto urbano…

Grado de consecución: 90%

Se fomenta el aprovechamiento de los residentes del tiempo de libre de forma creativa y gratificante. Se realizan colaboraciones con otras entidades que organizan actividades, como por ejemplo el Centro de Salud del distrito, la Asociación de Vecinos de El Palo, y otros recursos como el Centro Provincial de Drogodependencias, involucrando a los residentes interesados en talleres de cerámica y artes plásticas, entre otros muchos.

Durante la semana se planifican actividades relacionadas con espacios lúdicos y saludables de ocio y tiempo libre, que se podrán disfrutar los fines de semana, donde hay un tiempo específico dedicado para ello. Estas actividades socioculturales pueden ser visitas a museos, pueblos de la provincia, rastrillos, festivales de cine y/o música…

RESULTADO 7→Fomentada la participación del voluntariado, y el trabajo conjunto con otras entidades sociales.

INDICADORES:

4. Mas del 60% de los voluntarios participan en actividades dentro y fuera de la casa.
5. Lograda la realización del trabajo en red con otras entidades como ARRABAL; Málaga ACOGE. CARITAS…

Grado de consecución: 90%

La participación de los voluntarios es un pilar fundamental en el desarrollo de nuestro trabajo, nuestros voluntarios/as realizan acompañamientos de usuarios/as, participan en las actividades de la casa y en las campañas informativas que realizamos.

Al mismo tiempo se trabaja en red con otras entidades para llevar a cabo un trabajo integral con cada residente.

10. EVALUACION DEL PROYECTO

Como criterios de evaluación seguimos una serie de registros, como son la elaboración del historial socio-sanitario, Plan de actuación individual (PIA) de cada usuario, registro individual mensual de las actividades realizadas y objetivos alcanzados de cada residente, registros de citas médicas, sociales y psicológicas, planes de inserción laboral, registros de derivaciones, etc.

Además, mantenemos informatizados estos registros para poder tener de forma más cómoda y exhaustiva todos los datos, además de facilitar con ello la normativa de protección de datos que sigue de forma rigurosa nuestra entidad.

Las reuniones del equipo profesional son semanales y acudimos también a diferentes mesas de trabajo tanto de las Administraciones como del resto del tejido asociativo, donde se evalúa continuamente cada acción ejecutada. Las personas usuarias cumplimentan periódicamente fichas de participación y cuestionarios de satisfacción, fortalezas y debilidades, tanto los beneficiarios como la comunidad de referencia.

Este programa tiene una dimensión holística del acogido/a, por tanto, la mejoría que persigue es en el mismo plano. Partiendo de la mejora de salud física a través de cubrir las necesidades básicas del hogar, alimento, higiene…repercutirá en una mejora de la salud emocional que permitirá atender otras parcelas del ser humano, dando paso a los objetivos a medio plazo referentes a temas sociales, de formación e inserción biopsicosocial. El equipo multidisciplinar actúa de manera trasversal consiguiendo logros relacionados entre sí, es decir, en la medida que dispongo de una alimentación e higiene adecuada puedo mejorar mi adhesión a diferentes tratamientos. El resultado será sentirme mejor y emocionalmente preparado/a para afrontar una mejora de la formación y relaciones sociales.

Por otro lado, también existe la figura del “buzón de sugerencias” en el que cualquier persona que resida en la casa, puede plantear sus sugerencias, críticas o peticiones, y semanalmente se recogen y se analizan, siempre con la intención de poder ofrecer una intervención más ajustada a la realidad, pues entendemos que, al trabajar con personas, esta realidad se encuentra en constante cambio.

11. DESVIACIÓNES

Las actividades que se realizan en la casa referentes a lo social, educativo y ocupacional, terapias individuales y grupales, talleres, etc. en algunas ocasiones no son completadas por los usuarios debido a que al ser una vivienda temporal abandonan la casa de forma voluntaria en un periodo corto de tiempo, lo cual ocasiona que no se puedan llevar a cabo las actividades con el 100% de los usuarios.

Otra desviación a tener en cuenta es que no todos los usuarios participan en la orientación laboral, debido a sus circunstancias físicas y psíquicas, que limitan la búsqueda activa de empleo. La realización de las actividades deportivas tampoco es cumplida por el 100% de los usuarios/as de la casa, esto es debido fundamentalmente por el estado físico de la persona, algunos/as no tienen la capacidad para poder realizar actividades como montar en bici, partidos de futbol…

ANEXOS

Campaña de sensibilización: Visibilidad LGTBIQ+

ANEXO I

MEMORIA DE ACTUACIÓN.

EJERCICIO CONVOCATORIA:

1. ENTIDAD.

Nombre del Centro: ASIMÁS
Dirección: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013. Málaga.
Teléfono: 952 60 17 80 - 625 39 41 04
Correo electrónico:info@asima.org
Representante Legal: Alicia Cueto Granados.

2. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO/PROGRAMA O ACTUACIÓN SUBVENCIONADA.

Campaña de sensibilización: Visibilidad LGTBIQ+.

3. LOCALIZACIÓN TERRITORIAL.

El ámbito de actuación es Málaga capital y provincia.

4. DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL COLECTIVO.

Población general, personas LGTBI y sus familiares

5. NÚMERO DE USUARIOS Y USUARIAS.

0-25 AÑOS	**26-50 AÑOS**		**51-65 AÑOS**		**MAS DE 65 AÑOS**	
H: 0 **M: 0**	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
	52	30	10	5	0	3
SUB:0	SUBTOTAL	82	SUBTOTAL	15	SUBTOTAL	3

6. NÚMERO DE VOLUNTARIOS Y VOLUNTARIAS.

5 voluntarias.

7. PERIODO DE EJECUCIÓN.

31/12/18 al 30/12/19

8. ACTIVIDADES REALIZADAS (INCLUIDAS ENTIDADES EJECUTANTES, EN SU CASO).

-**Ciclo de cortometrajes y largometrajes sobre temática LGTBIQA+**: Tal y como se indicó en la solicitud y presentación del proyecto, los documentales visionados han sido los siguientes:

- Muxes: auténticas, intrépidas y buscadoras de peligro
- Intersexuales. La ciencia del género. National Geographic.
- Élle, ¿Quiénes somos? EL DOCUMENTAL.
- Dos variedades. Corto LGTBI 2015.

Los que más debate generaron y más curiosidad e interés suscitaron, lo cual aumentó la asistencia, fue el de “intersexuales” y el de “dos variedades” por tratar temas de gran interés y desconocimiento.

-Creación de una campaña de sensibilización con cartelería, flyers y banners para redes sociales con motivo del orgullo LGTBIQA+ 2019: Se divulgó a través de las redes sociales el programa en sí, y sobre todo la idea de la no discriminación hacia el colectivo. De forma física, no se creó ninguna campaña nueva, pero sí se sacaron más copias y se editaron más flyers y carteles de campañas anteriores que trabajaban el

mismo concepto.
-Charla-coloquio sobre vivencias LGTBIQA+: Aprovechando el visionado de los diferentes documentales y cortometrajes, se han debatido y se ha profundizado sobre los siguientes aspectos:
-Debate: la visibilidad de las personas transexuales en diferentes culturas. Aspectos de nuestra cultura que condicionan la visibilidad en España: Se hizo un recorrido sobre la historia de la transexualidad en España, comparándola con la cultura de otros países y con el tratamiento que se le daba.

-Datos respecto a la visibilidad trans en España. Ley 2/2014, de 8 de julio, integral para la no discriminación por motivos de identidad de género y reconocimiento de los derechos de las personas transexuales de Andalucía.: Puesta al día y actualización sobre dicha ley y su contenido, de forma cercana y resumida.

-Debate respecto a la visibilidad de personas intersexuales y aspectos socio-culturales que la condicionan: Este debate fue especialmente participativo, ya que el documental suscitó mucho interés y mucha curiosidad sobre cómo viven la vida las personas intersexuales. Se acercó la realidad de este colectivo y se explicó como suelen vivir su identidad estas personas.

-**Datos respecto a la visibilidad de personas intersexuales**. Ley 8/2017, de 28 de diciembre, para garantizar los derechos, la igualdad de trato y no discriminación de las personas LGTBI y sus familiares en Andalucía: Al igual que con la visibilidad trans, se analizó esta ley y como afecta a las personas intersexuales.

-**Debate sobre el género no binario y las identificaciones actuales**: El género no binario es de los conceptos que más controversia suelen generar. Al haber una persona que se consideraba género no binario en la sala en ese momento, fue un debate bastante útil y dinámico, en el que se pudo ver cómo lo vive una persona que se identifica como no binaria desde dentro del colectivo.

-Listado de terminología de nuevas identidades: gender queer, género fluido, no binario, etc: Esta parte más que debate fue una exposición sobre los principales términos que atañen al colectivo LGTB y que significa y representa cada uno de ellos.

-**Debate sobre nuestros argumentos respecto a la bisexualidad**: Dado que existen muchas ideas erróneas sobre la sexualidad, se suele asociar a confusión, a falta de autoconocimiento, etc…fue interesante hacer esta lluvia de ideas dinámica y participativa, en la que cada persona planteaba sus argumentos sobre la bisexualidad junto con sus principales dudas e inquietudes.

-"La homosexualidad la respeto, pero la bisexualidad es vicio": Datos y teorías respecto a la bisexualidad. Esto acompañaba el debate anterior. Se plantearon diferentes formas de abordar la bisexualidad, junto con datos, estadísticas, y corrientes de pensamiento. Esto proporcionó el punto de vista teórico necesario para poder generar una opinión basada en la información.

9. DESVIACIÓN RESPECTO A LAS ACTIVIDADES PREVISTAS (INCLUIDAS ENTIDADES EJECUTANTES, EN SU CASO).

De forma física, no se editó ninguna campaña nueva, pero sí se sacaron más copias y se editaron más flyers y carteles de campañas anteriores que trabajaban el mismo concepto.

10. RESULTADOS OBTENIDOS CUANTIFICADOS Y VALORADOS (INCLUIDAS ENTIDADES EJECUTANTES, EN SU CASO).

-Trabajadas las actitudes y creencias relacionadas con el colectivo LGTBIQA+: Si bien es cierto que el cambio de actitudes es algo bastante complejo y que requiere un trabajo continuado, consideramos que la información es la clave para plantar la semillita de estos cambios. Y así se ha hecho en este programa. Gracias a los documentales proyectados a los debates que han suscitado, se han podido cuestionar las actitudes, prejuicios y dudas en torno al colectivo LGTBIQA+.

-Visibilizada la campaña por las zonas de mayor afluencia de Málaga: Gracias al alcance que proporcionan las redes sociales, se ha podido visibilizar la campaña con un gran alcance, incluso fuera de Málaga.

-Formadas los/as participantes en transexualidad e identidades diversas: Este resultado consideramos que ha sido el principal y el que se ha alcanzado con más garantías, ya que han sido los principales conceptos trabajados durante todo el programa.

-Lograda la asistencia de al menos 10 personas: En la gran mayoría de las películas que se han proyectado se ha superado este resultado con éxito, siendo la media de asistencia 12 personas.

11. DESVIACIÓN RESPECTO A LOS RESULTADOS PREVISTOS (INCLUIDAS ENTIDADES EJECUTANTES, EN SU CASO).

No se observan desviaciones.

14. INDICADORES DE RESULTADOS DEL PROGRAMA.

-**Acercado a al menos el 90% de las personas conceptos relacionados con identidad sexual:** Este indicador se ha cumplido, ya que las personas asistentes referían haber ampliado su concepto sobre la identidad de género.

-Sensibilizadas al menos el 90% de las personas asistentes en la no-discriminación LGTBIfóbica: Al igual que sucede con el anterior, este concepto ha sido básico y ha actuado como hilo conductor de todo el programa. Por lo que se considera cumplido.

-Fomentada la aceptación y la apertura mental en al menos el 80% de las personas asistentes en materia LGTBIQA+: Gracias a poder ver casos reales de personas concretas que hablaban sobre cómo vivían y sentían su identidad y su orientación, consideramos que este indicador ha sido cumplido.

Curso formativo: de la disforia de género a las identidades posibles.

ANEXO I

MEMORIA DE ACTUACIÓN.

EJERCICIO CONVOCATORIA:

1. ENTIDAD.

Nombre del Centro: ASIMÁS
Dirección: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013. Málaga.
Teléfono: 952 60 17 80 - 625 39 41 04
Correo electrónico:info@asima.org
Representante Legal: Alicia Cueto Granados.

2. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO/PROGRAMA O ACTUACIÓN SUBVENCIONADA.

Curso formativo: de la disforia de género a las identidades posibles.

3. LOCALIZACIÓN TERRITORIAL.

El ámbito de actuación es Málaga capital y provincia.

4. DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL COLECTIVO.

Población general, personas LGTBI y sus familiares

5. NÚMERO DE USUARIOS Y USUARIAS.

0-25 AÑOS	**26-50 AÑOS**		**51-65 AÑOS**		**MAS DE 65 AÑOS**	
H: 0 **M: 0**	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
	32	27	2	3	0	0
SUB:0	SUBTOTAL	59	SUBTOTAL	5	SUBTOTAL	0

6. NÚMERO DE VOLUNTARIOS Y VOLUNTARIAS.

6 voluntarias.

7. PERIODO DE EJECUCIÓN.

31/12/18 al 30/12/19

8. ACTIVIDADES REALIZADAS (INCLUIDAS ENTIDADES EJECUTANTES, EN SU CASO).

-**Actualizar información y preparar el material a impartir por parte de los docentes y voluntariado que realizará el curso**: Este punto inicial es totalmente necesario para garantizar una información actualizada y veraz. Por ello se realizó como primera actividad del programa, acudiendo siempre a fuentes fiables y científicas.

-Toma de contacto y coordinación con la UMA para la organización de las jornadas: La toma de contacto fue en este caso bastante sencilla, facilitada por la decana de la facultad de psicología de la Universidad de Málaga, quien mostró interés desde el principio en dicho acto y nos proporcionó el espacio donde realizar las jornadas: el aula magna.

-Impartición de la ponencias-talleres: El grueso principal del proyecto, como en cualquier formación, es la parte de la impartición de las ponencias y talleres. En este caso se impartieron todas según el plan previsto, siendo las siguientes:

- "Conceptos básicos: identidad sexual, identidad de género y rol sexual"
- "Disforia de género y UTIG"
- "¿Qué dice la ciencia de la orientación sexual?"
- "La transexualidad en España (Estudio de Juan Manuel Domínguez Fuentes,

Patricia García Leiva y María Isabel Hombrados Mendieta)."

- "Hay niñas con pene y niños con vulva."
- "Las voces de la homoparentalidad y la transparentalidad"

- "El género en disputa".

En todas ellas hubo debate, ya que son temas de actualidad que a nadie dejan indiferente, y más a las personas que vienen a formarse, que son principalmente público joven universitario. La mayoría fueron acompañadas de imágenes o presentaciones en power point que facilitaron el aprendizaje y la interiorización de los conceptos.

-Evaluación final de las jornadas: Tras finalizar el evento, se ha pasado un cuestionario de satisfacción a las personas asistentes. Además, el equipo encargado del proyecto se reunió para analizar tanto los puntos fuertes como los puntos flacos de las jornadas y las cosas a mejorar para futuros años.

9. RESULTADOS OBTENIDOS CUANTIFICADOS Y VALORADOS (INCLUIDAS ENTIDADES EJECUTANTES, EN SU CASO).

-**Coordinadas las jornadas junto con la UMA**: Se han coordinado dichas jornadas de forma eficiente.

-Sensibilizadas las personas asistentes en la no-discriminación LGTBIfóbica: Este resultado ha sido de los más importantes en alcanzarse, ya que es de los principales objetivos del proyecto.

-Informadas las personas asistentes sobre disforia de género y conceptos vinculados al mismo. Formadas los/as participantes transexualidad e identidades diversas: Dado que las ponencias han ido enfocadas a abordar este tema, consideramos que este resultado se ha cumplido.

-**Ofrecida información científica y actualizada sobre estudios e investigación en materia LGTBIQA+**: Todos los datos y las presentaciones de las ponencias se prepararon específicamente para las jornadas, con conocimiento veraz y científico.

-Trabajadas las actitudes y creencias relacionadas con las familias homoparentales y transparentales: Se han logrado reducir los prejuicios y estereotipos que a veces se tienen sobre estos dos conceptos, a través de la formación y el debate.

10. DESVIACIÓN RESPECTO A LOS RESULTADOS PREVISTOS (INCLUIDAS ENTIDADES EJECUTANTES, EN SU CASO).

No se observan desviaciones.

14. INDICADORES DE RESULTADOS DEL PROGRAMA.

-Actualizada la información a impartir con artículos e investigaciones recientes y de calidad: Antes de impartir cualquier formación, siempre se cuenta con la importancia de mantenerse actualizadas, con las últimas investigaciones al día y con las últimas novedades en la materia, ya que de lo contrario, la calidad de las jornadas dejaría mucho que desear.

-Editado material de las jornadas para el 100% de los/as asistentes: A todas las personas asistentes se les ha repartido el material editado específicamente para las jornadas, para que les sirviera como apoyo a las ponencias y pudieran revisarlo en casa.

-Contada con la asistencia a las ponencias de al menos 80 personas/ Contada con la asistencia a las ponencias de al menos 80 personas a cada una de las ponencias: No se han alcanzado estos indicadores, ya que finalmente se ha contado con la asistencia de 64 personas. Para próximas ediciones, planteamos hacer la difusión por todas las redes sociales además de la forma presencial, para que tenga mayor alcance.

-Fomentado el debate y la participación de las personas asistentes en cada una de las ponencias, siendo dinámicas y participativas: Este indicador sí se ha alcanzado con creces, ya que una de las características principales del curso ha sido la parte dinámica y participativa, algo que las personas ponentes han facilitado mucho.

-Evaluada cada una de las ponencias con un grado de satisfacción superior al 5 (Escala de 0-10): En el cuestionario de satisfacción, todas las ponencias han sido puntuadas con un grado de satisfacción superior al 5.

Think Tank Prisiones

MEMORIA JUSTIFICACION FINAL ENTIDADES

PROYECTO THINKTANK 2018-2019

ENTIDAD
ASIMA

COLECTIVO AL QUE HA DIRIGIDO EL PROGRAMA
Personas privadas de libertad (hombres y mujeres).

Nº DE PERSONAS USUARIAS DIRECTAS
15

ACTIVIDADES Y RESULTADOS OBTENIDOS

Nº	ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	INDICADOR	RESULTADO OBTENIDO
1	Formación VIH/SIDA y otras ITS e igualdad de género	01/03/19	30/04/19	-Formados todas las personas asistentes a los talleres en materia de prevención del VIH y otras ITS. -Instaurados	-Al menos el 90% de las personas asistentes logran adquirir conocimientos sólidos en materia de VIH y otras ITS.

				conocimientos en torno a la igualdad y la prevención de la violencia de género en las personas privadas de libertad asistentes a los talleres formativos.	-Al menos el 90% de las personas quedan informadas y sensibilizadas en la temática de igualdad de género.
2	Formación autoestima y habilidades sociales	01/05/19	31/06/19	-Aumentada la información sobre conceptos psicológicos como la autoestima, el autoconcepto, y las habilidades sociales.	-La mayoría de las personas asistentes toman conciencia sobre su autoestima y las posibilidades para trabajar en ella. -Al menos el 80% trabajan en mejorar sus habilidades sociales y comunicativas.
3	Realización y difusión de campaña de sensibilización en salón de actos y resto de módulos	18/03/19	31/03/19	-Divulgada la campaña de sensibilización entre el resto de módulos e internos/as.	-Aumentados los conocimientos sobre VIH y otras ITS entre el resto de las personas privadas de libertad.
4	Realización pruebas rápidas de VIH en entorno penitenciario	01/06/19	31/06/19	-Fomentado el diagnóstico precoz dentro del Centro Penitenciario.	-Todas las personas que se realizan la prueba voluntariamente toman conocimiento de su estado serológico.

VALORACION DE LA ENTIDAD DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS Y DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

Nº ACTIVIDAD	VALORACIÓN RESULTADOS
1. Formación VIH/SIDA y otras ITS e igualdad de género	La valoración por parte del equipo es positiva, y por parte de las personas participantes en los talleres, también lo ha sido. Se ha pasado una encuesta anónima y han señalado como aspecto fuerte la profesionalidad de las personas que imparten la formación, y como debilidad, la duración del programa, pues reclaman que sea más duradero.
2. Formación autoestima y habilidades sociales	Este bloque formativo suele resultar más difícil de interiorizar para las personas internas, debido a la poca

	familiarización con algunos de los términos psicólogicos que se introducen en la formación. No obstante, finalmente, los resultados son positivos y la valoración general muy favorable.
3. Realización y difusión de campaña de sensibilización en salón de actos y resto de módulos	Dada la buena relación que mantiene la entidad con la persona encargada de las actividades socio-educativas, esta labor se ha hecho bastante sencilla, puesto que tras coordinarnos con ella, se ha encargado de movilizar al resto de internos/as y de organizar los espacios y su disponibilidad. El resultado por lo tanto, ha sido bastante satisfactorio.
4. Realización pruebas rápidas de VIH en entorno penitenciario	Debido a la gran demanda que hemos recibido en este aspecto, y las dificultades con las que cuentan muchos/as internos/as para solicitar la prueba dentro del centro, hemos realizado una jornada de realización de pruebas OraQuick, en un despacho cerrado que aportaba intimidad y confidencialidad. Las personas que se han realizado la prueba, nos la habían solicitado previamente. Hemos dado la opción a personas de otros módulos a que acudieran a estas jornadas a hacerse la prueba.

OTRAS VALORACIONES/OBSERVACIONES

Desoxidarte

1. DATOS DE LA ENTIDAD:

Nombre del Centro: ASIMÁS

Dirección: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013. Málaga.

Teléfono: 952 60 17 80 - 625 39 41 04

Correo electrónico:info@asima.org

Representante Legal: Alicia Cueto Granados.

2. DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA:

Desoxidarte (personas sin hogar)

3. **LOCALIZACION TERRITORIAL:**

El ámbito de actuación es Málaga capital (574.654 habitantes) y provincia (1.661,785 millones de habitantes) El entorno donde se realiza la acción es una Casa de Acogida, ubicada en la barriada de EL Palo (Málaga), Calle Clavel, Nº18, CP 29018.

4. COLECTIVO OBJETO DE ATENCIÓN:

La población destinataria de este proyecto son personas sin recursos que se encuentran en situación de emergencia social, destacamos nuestra labor de acogida a cualquier persona en exclusión social que cumpla los requisitos de entrada independientemente su nacionalidad, género o lugar de residencia, derivados de cualquier provincia del territorio español.

5. PERSONAS USUARIAS DESEGREGADAS POR EDAD Y SEXO:

0-25 AÑOS	**26-50 AÑOS**		**51-65 AÑOS**		**MAS DE 65 AÑOS**	
H: 5 M: 6	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
	28	26	16	15	3	2
SUB:11	SUBTOTAL	54	SUBTOTAL	31	SUBTOTAL	5

TOTAL, PERSONAS BENEFICIARIAS 54 hombres y 47 mujeres.

6. PLAZO DE EJECUCIÓN:

El plazo de ejecución del programa es de un año. Desde el 31 de diciembre de 2018 al 30 de diciembre de 2019.

7. ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Asignación de tareas domésticas para la asunción de responsabilidades, valores y respeto hacia las normas de convivencia: Cada semana se hace un planning con las tareas a realizar por cada usuario/a, estas tareas tienen que ser cumplidas diariamente (tareas del hogar, cocina, lavandería, limpieza del inmueble, jardín)
- Taller de cocina: Los talleres de cocina consisten en dar nociones básicas sobre alimentación saludable, recetas, utensilios, clases de alimentos y cómo manejarse en la cocina. Los usuarios/as han aprendido a hacer nuevas recetas y conceptos básicos nutricionales.
- Taller de reciclaje de residuos: A lo largo del periodo de ejecución del programa se han realizado 2 talleres sobre reciclaje de residuos. En la Casa de Acogida colaboramos con el medio ambiente haciendo distinción en la distribución de residuos de vidrio, papel y cartón, plástico, latas y residuo orgánico. En estos talleres se crea conciencia sobre el cuidado y conservación del medio ambiente a la vez que potenciamos la responsabilidad de nuestros usuarios/as.
- Taller de huerto urbano: A lo largo del periodo de ejecución del programa se han realizado 4 talleres sobre huerto urbano. Hay horarios establecidos para el cuidado y mantenimiento del huerto, en el que participan el 100% de los usuarios/as. Se trabaja el huerto desde la plantación, el riego, el cuidado, la recolección…El huerto urbano además de crear una responsabilidad, promueve el consumo responsable, la sensibilización ambiental y la seguridad alimentaria.
- Taller de costura: El taller de costura está ubicado dentro de la Casa, y se trabaja con la marca Tu Ciudad Te Cuida, se trata de crear bolsos, mochilas, agendas con lonas donadas, todo es material reciclado, y todo creado por los propios usuarios/as de la casa, que a la vez que se trabaja una profesión, se trabaja la responsabilidad, un empleo, todo con la finalidad de la reinserción socio laboral de este colectivo vulnerable. El taller de costura se realiza de lunes a viernes en horario de mañana.
- Participación en celebraciones señaladas de la ciudad: Los usuarios/as participan en días conmemorativos como el día de lucha contra el Sida, campañas, semana de la prueba…y actividades realizadas por otras entidades

sociales. Además de la colaboración con la asociación en reparto preventivo, y dando visibilidad a nuestro trabajo, los usuarios/as participan con otras actividades que realizan otras asociaciones (Campaña personas sin hogar de Caritas, actividades del ayuntamiento de Málaga, rastrillos solidarios…)

- Rutas de senderismo, visitas a museos, rutas de ocio en bicicletas, limpieza litoral de ríos: Los domingos es el día de ocio, este se planifica con una semana de antelación, se hacen visitas a museos, visitas a monumentos, se hacen paseos en bicicleta, se participan en actividades que la asociación de vecinos del Palo organiza, se han realizado muchas actividades de ocio (visita al museo automovilístico, cine de verano, rutas en bicicleta por la ciudad…)
- Establecimiento de horarios de alimentación (desayuno, merienda y cena): Una norma principal al entrar en la casa, es el cumplimiento de las normas en relación a la alimentación, es imprescindible para la recuperación física y psíquica de la persona tener una alimentación saludable, la buena alimentación es una forma excelente de ayudar al organismo a mantenerse fuerte y saludable. Al mismo tiempo hay establecido un horario de comidas (desayuno, almuerzo, merienda y cena), que es obligatorio seguir, a no ser que, por motivos de trabajo, o de salud no se puedan seguir estos horarios.
- Establecimiento de horario de higiene personal (ducha, ropa limpia, afeitado, higiene bucal…): al igual que el establecimiento de horarios de alimentación es obligatorio para cada usuario/a, tener un horario de ducha, limpieza bucal después de cada comida, afeitado diario, y antes de salir a la calle la ropa tiene que estar totalmente limpia. Es importantísimo crear una rutina con estas tareas, ya que es fundamental tener un aspecto físico saludable y sin mal olor.
- Establecimiento de horarios para el arreglo y limpieza del espacio personal de cada uno/a dentro de la casa: Esta actividad consiste en cosas tan básicas como hacer la cama o mantener el armario y cajones ordenados, se pretende mantener unas normas de limpieza para toda la casa, con el objetivo común de que todos/as tienen que contribuir en mantener la Casa siempre limpia y ordenada. Con todo ello se pretende crear hábitos diarios de responsabilidad.

8. DESVIACIONES RESPECTO A LAS ACTIVIDADES PREVISTAS:

Muchos usuarios/as llegan a la casa con un estado de salud muy deteriorado por lo que se hace más difícil realizar ciertas actividades de ocio, o incluso alguna tarea del hogar que requiera un mayor esfuerzo.

Habría que destacar también que, por falta de presupuesto, solo contamos con unas tres bicicletas que se puedan usar, trabajamos en el arreglo del resto que están inutilizadas por alguna avería, pero no siempre encontramos la manera de arreglarlas sin que nos suponga ningún coste.

9. RESUMEN ECONÓMICO

Ver ANEXO

10. DETALLE DE OTROS INGRESOS O SUBVENCIONES QUE HAYAN FINANCIADO LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA CON INDICACIÓN DEL IMPORTE Y SU PROCEDENCIA

11. RESULTADOS OBTENIDOS Y CUANTIFICADOS:

R1. Lograda la asunción de normas, responsabilidades y valores en el 100% de los usuarios/as.

R2. Lograda la capacitación en habilidades básicas para la realización de las actividades diarias, en el 95% de los usuarios/as.

R3. Lograda la capacitación de habilidades básicas para la realización de los diferentes talleres en el 90% de los usuarios/as.

R4. Lograda la capacitación para la contribución en la mejora del medio ambiente en el 100% de los usuarios/as.

R5. Lograda la realización de actividades de ocio semanalmente en el 95% de los usuarios/as.

R6. Lograda la ejecución de los diferentes hábitos y horarios establecidos de alimentación, higiene y autocuidado en el 95% de los usuarios/as.

12. DESVIACIONES RESPECTO A LOS RESULTADOS PREVISTOS:

Las desviaciones coinciden con las anteriores, debido al deterioro físico de algunos usuarios/as, ciertas tareas no la pueden realizar, como el mantenimiento del huerto, limpieza profunda donde haya que retirar muebles, los paseos en bicicleta, o alguna actividad deportiva.

13. INDICADORES DE RESULTADOS DEL PROGRAMA:

R1. Indicadores:

- El 90% de los usuarios/as cumplen con el planning de responsabilidades domésticas asignadas

R2. Indicadores:

- El 95 % de los usuarios/as cumplen con las actividades diarias organizadas por la casa.

R3. Indicadores:

- El 90% de los usuarios/as participa en el taller de costura, reciclaje, huerto urbano y el taller de costura.
- Realizados 2 talleres de cocina, 2 talleres de reciclaje, 4 talleres de huerto urbano y el taller de costura es continuo durante todo el año.

R4. Indicadores:

- El 100% de los usuarios/as contribuyen a la mejora del medio ambiente a través del reciclaje de residuos (vidrio, papel, plástico, latas y basura orgánica)

R5. Indicadores:

- El 90% de los usuarios participan en las actividades de ocio: rutas en bicicleta, visita a museos y monumentos, limpieza del litoral de ríos, actividades realizas por otras asociaciones…

R6. Indicadores:

- El 100% de los usuarios cumplen con el establecimiento de horario de higiene, alimentación saludable y autocuidado.

ANEXOS: IMÁGENES DEL PROGRAMA

Fotos del trabajo de huerto urbano.

Taller de cocina.

Taller de costura.

Visita a Museo

Ruta en bicicleta.

Me Gestiono

1. DATOS DE LA ENTIDAD:

Nombre del Centro: ASIMÁS

Dirección: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013. Málaga.

Teléfono: 952 60 17 80 - 625 39 41 04

Correo electrónico:info@asima.org

Representante Legal: Alicia Cueto Granados.

2. DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA:

Me Gestiono (Vivienda de apoyo al tratamiento)

3. LOCALIZACION TERRITORIAL:

El ámbito de actuación es Málaga capital (571.026 habitantes) y provincia (1,630 millones de habitantes) El Entorno donde se realiza la acción es una VAT (Vivienda de Apoyo al Tratamiento), ubicada en la barriada de EL Palo (Málaga), Calle Clavel, Nº18, CP 29018.

4. COLECTIVO OBJETO DE ATENCIÓN:

El ámbito de actuación es personas con adicciones y personas con VIH/SIDA.
La población destinataria de este proyecto son personas sin recursos que se encuentran en situación de emergencia social, destacamos nuestra labor de acogida a cualquier persona en exclusión social que cumpla los requisitos de entrada independientemente su nacionalidad, género o lugar de de residencia, derivados de cualquier provincia del territorio español.

5. **PERSONAS USUARIAS DESEGREGADAS POR EDAD Y SEXO:**

0-25 AÑOS	**26-50 AÑOS**		**51-65 AÑOS**		**MAS DE 65 AÑOS**	
H: 1 M: 2	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
	8	6	12	9	3	2
SUB:3	SUBTOTAL	14	SUBTOTAL	21	SUBTOTAL	5

TOTAL PERSONAS BENEFICIARIAS 43

6. PLAZO DE EJECUCIÓN:

El plazo de ejecución del programa es de un año. Desde el 01 de Enero de 2018 al 31 de Diciembre de 2018.

7. ACTIVIDADES, RESULTADOS E INDICADORES:

Actividades	Resultados	Indicadores	Desviaciones
Asignación de tareas domésticas para la asunción de responsabilidades, valores y respeto hacia las normas de convivencia.	Lograda la asunción de normas, responsabilidades y valores. Lograda la capacitación en habilidades básicas para la realización de las actividades diarias.	El 90% de los usuarios/as cumplen con el planning de responsabilidades domésticas asignadas. Todos los residentes están obligados a seguir unos hábitos de responsabilidades dentro de la casa, como son las tareas domésticas, pautados por horas y rutinas supervisadas por la educadora de turno.	En algunos casos, algunos de los residentes que entran en nuestro recurso tienen un deterioro físico que no les permiten hacer algunas tareas de la casa.
Establecimiento de horarios de alimentación (desayunos, merienda y cenas) **Establecimiento de horarios de higiene personal (ducha,**	Lograda la ejecución de los diferentes hábitos y horarios establecidos de higiene, alimentación y autocuidado.	El 100% de los usuarios cumplen con el establecimiento de horario de higiene, alimentación saludable y autocuidado. Una norma básica a seguir en la casa es el respetar los horarios de higiene	Los horarios establecidos de higiene, alimentación y autocuidado son respetados y cumplidos por todos/as los residentes de la casa. Se hacen excepciones cuando algún horario se tiene que modificar por trabajo, o

ropa limpia, afeitado, higiene bucal) **Establecimiento de horarios para el arreglo, y limpieza del espacio personal de cada uno/a dentro de la casa.**		(duchas, afeitarse…), alimentación (desayuno, almuerzo, merienda y cena) y mantener limpio y ordenado el espacio individual de cada uno/a.	una cita médica.
Talleres de reciclaje de residuos (vidrio, papel, plástico, latas y basura orgánica).	Lograda la capacitación para la contribución en la mejora del medio ambiente.	El 100% de los usuarios/as participan en la mejora del medioambiente. En la Casa tenemos un plan de reciclaje, tenemos un cubo para cada tipo de residuo, y se trabaja diariamente concienciar a los usuarios/as sobre el cuidado del medio ambiente, en todos los aspectos de la vida.	Esta actividad es realizada por todos nuestros usuarios/as.
-Elaborar currículum vitae y pre-curriculum. **-Elaborar una carta de presentación.**	Fomentadas las capacidades sobre recursos personales y conocimientos técnicos relacionadas con el mundo laboral.	El 90% de los usuarios aprenden a elaborar un CV y una carta de presentación. Con ayuda de los educadores y alumnos de prácticas se elaboran CV y cartas de presentación para la búsqueda de empleo, contamos con un ordenador al que los usuarios/as tienen	-Hay un porcentaje de usuarios/as que entran en la casa que no saben leer y escribir, y para ellos/as es más difícil la elaboración de estas herramientas para la búsqueda de empleo. -Habría que destacar también que por falta de presupuesto, solo

		acceso para poder elaborar estas herramientas. Una vez elaborados los CV y las cartas de presentación, los usuarios/as o salen individualmente a entregarlos a empresas o van a las empresas que han contactado con nosotros anteriormente enviándonos ofertas de trabajo, como Arrabal, Integra…	contamos con un ordenador para trabajar estos talleres, con lo cual el trabajo se hace más dificultoso y lento.
Informar sobre los mecanismos más rápidos y accesibles para la búsqueda de empleo. **Elaboración de catálogo de preferencias.**	Fomentadas las capacidades sobre recursos personales y conocimientos técnicos relacionadas con el mundo laboral	El 100% de los usuarios/as es informado de los mecanismos más eficaces para la búsqueda de empleo La actividad consiste en capacitar a los usuarios sobre los recursos existentes y cuáles son los mecanismos para acceder a ellos en el ámbito laboral. Estos talleres consisten en elaborar listados con los recursos disponibles para la búsqueda de empleo, valorando que cada recursos se adapte a las necesidades de cada uno/a, y que tenga la formación necesaria para poder acceder a ellos.	Hay un porcentaje de usuarios/as que entran en la casa que no saben leer y escribir, y para ellos/as es más difícil la elaboración de estas herramientas para la búsqueda de empleo.

Aportar estrategias para afrontar exitosamente una entrevista de trabajo	Lograda la capacitación sobre nociones básicas relacionadas con una entrevista de trabajo.	El 95% de los usuarios/as reciben capacitación de cómo afrontar una entrevista de trabajo. Estos talleres realizados por voluntariado y alumnos en prácticas, consisten en dar las herramientas necesarias de cómo se debe realizar una entrevista laboral (preparar nuestra imagen, conocimiento de la empresa, como debemos comportarnos, investigar nuestras cualidades…). Una vez tienen los conceptos claros, se hacen pequeñas simulaciones entre ellos con el educador/a, y así valorar más específicamente en que podemos fallar, y llevar un grado de seguridad mayor.	No todos los usuarios/as participan en esta formación debido a su estado de salud. Algunos residentes de nuestra casa tienen concedida algún tipo de invalidez o la jubilación anticipada.
Formación en el uso de redes sociales e internet para la búsqueda de empleo, cursos de formación y búsqueda de vivienda.	Logrados los conocimientos para utilizar los recursos e instrumentos de búsqueda de empleo, actividades formativas y educativas y búsqueda de vivienda.	El 100% de los usuarios/as recibe formación sobre el uso debido de internet y las redes sociales. La actividad consiste en enseñarles a navegar por internet, principalmente para búsqueda de empleo o búsqueda de cualquier información sobre papeleo administrativo o requerimiento para	Por falta de presupuesto solo contamos con un ordenador para realizar estas actividades, con lo cual el trabajo con cada residente se hace más dificultoso, y más lento.

		cualquier prestación, como solicitud para la ayuda de vivienda o de alquiler. A la vez se les enseña a utilizar las redes sociales para contactar con amigos, familiares, lectura, interactuar con personas que están fuera de la casa, sin dejar de lado tanto los beneficios como el peligro de la utilización tanto de las redes sociales como de internet en general.	
Realización de talleres de apoyo al estudio, alfabetización básica y digital, con la finalidad de mejorar la capacidad para comunicar y trasmitir.	Logrados los conocimientos para utilizar los recursos e instrumentos de búsqueda de empleo, actividades formativas y educativas	El 90% de los usuarios/as recibe capacitación de alfabetización básica y digital Esta actividad está enfocada a todo usuario/a que entra en la casa con un nivel de alfabetización muy bajo o nulo, y para aquellos que no saben el idioma español. Este año hemos tenido en nuestra casa un número elevado de inmigrantes, sin entender nada de español.	Como desviación señalamos la dificultad del idioma y la necesidad de encontrar un traductor/a/voluntario/voluntaria para realizar las actividades.

Coordinación con recursos generales y específicos como Caritas, Arrabal, Cruz Roja, Integra...	Lograda la coordinación con los diferentes recursos generales y específicos en las diferentes provincias.	El 100% de los usuarios recibe acompañamiento en la búsqueda de recursos socio laborales. Trabajamos en red con otras organizaciones u organismos públicos o privados, según las necesidades de cada usuario/a, ya sea por orientación laboral, ayudas de algún tipo o simplemente trabajando conjuntamente en actividades (Día de las personas sin hogar. Caritas, Día de la salud, Cursos formativos. ARRABAL…)	Esta actividad no ha tenido desviaciones, pues durante todo el año estamos trabajando en Red con diferentes entidades y organismos.
Reuniones de coordinación con los servicios sociales y sanitarios (hospitales, juzgados, centros de salud, albergues, comedores, servicios sociales, centros específicos en drogodependencias, CPD…).	Lograda la coordinación con los diferentes recursos generales y específicos en las diferentes provincias.	Realizadas al menos 4 reuniones de coordinación con los diferentes servicios sociales y sanitarios. Durante el año se realizan reuniones de coordinación tanto con PU (Puerta Unica), como con diferentes distritos sanitarios. Trabajamos conjuntamente con centros de drogodependencia como Proyecto Hombre o Área.	Esta actividad no ha tenido desviaciones.

Terapia individual y grupal.	Reducidas las actitudes y conductas desadaptativas. - Fortalecidas las capacidades personales.	El 90% de los/as residentes reducen las conductas desadaptativas y disruptivas durante la estancia en el recurso. El 90% sustituyen estas conductas disruptivas por otras más saludables y positivas. El 95% acuden a sus citas de terapia. Se han realizado terapias psicológicas individuales, en las que se han abordado los temas que sean prioritarios a nivel personal y que están ocasionando problemas o dificultades a la persona. A nivel grupal también se han hecho terapias en las que compartir vivencias y experiencias, siempre dinamizadas por la psicóloga.	No se han observado.
Grupo de sentimientos y mejora de la convivencia	Lograda la formación de los/las usuarios/as en salud mental y bienestar personal, fomentando nuevas actitudes y formas de enfrentar su rutina diaria	El 100% participa semanalmente en el grupo de sentimientos. Estos grupos consisten en la expresión de emociones y sentimientos que se han vivido durante la semana en la convivencia de la Casa de Acogida, entre los residentes. Es una	No se han observado.

		oportunidad para limar asperezas con los compañeros, especialmente en lo relativo a los problemas que puede ocasionar la convivencia.	
Realización de ejercicios y estiramientos de yoga y prácticas de Mindfulness.	Lograda la recuperación funcional y la movilidad del individuo.	El 90% de los usuarios/as realiza talleres de yoga y prácticas de Multifulness. Estas sesiones las ha impartido un voluntario experto en meditación y atención plena, junto con la psicóloga de la entidad, en las instalaciones de la casa.	En las sesiones de relajación han contado con el 90% aproximadamente de la participación, ya que había personas que no tenían interés en participar, y no podíamos obligarles a participar en una actividad de esta índole, además que algunos residentes no se encuentran físicamente bien, para realizar ciertas actividades.
Actividades para mejorar la condición física: control de la respiración, incrementar la resistencia y la fuerza, aumentar la flexibilidad, mejorar la circulación, mejorar la coordinación y el equilibrio.	Lograda la recuperación funcional y la movilidad del individuo, así como su condición física.	El 90% realiza actividades para mejorar su condición física. El 90% trata sus dolencias físicas. Todas las mañanas se realizan estiramientos antes del desayuno, además durante la semana se realizan actividades de respiración, flexibilidad…por parte del educador/a que esté de turno.	No todos los residentes tienen una condición física saludable, por lo tanto no todos los residentes pueden participar en estas actividades. Ha habido usuarios que debido a su estado de enfermedad no se pueden levantar de la cama.

Taller de habilidades sociales, estilos de vida de comunicación asertivos, comunicación verbal y no verbal, empatía, con la finalidad de desarrollar actitudes positivas fuera de los ámbitos marginales.	Lograda la mejoría de las habilidades sociales de los/las usuarios/as para facilitar la adquisición de nuevas relaciones dentro de la casa y fuera de los ámbitos marginales.	El 100% de los usuarios recibe talleres de habilidades sociales para la adquisición de herramientas para crear nuevas relaciones fuera de los ámbitos marginales. Los talleres han consistido en ofrecer herramientas encaminadas a la mejoría de las habilidades sociales y de comunicación. Se ha hablado sobre el estilo de comunicación asertivo, pasivo, y agresivo, cómo hacer cumplidos y recibirlos, cómo decir que no…	No se han observado
Taller de autoestima y autoconocimiento	Incrementada la autoestima en algunos de los/as residentes.	Realizados al menos 2 talleres de autoestima y autoconocimiento. Se han realizado 2 talleres sobre autoestima, uno de ellos dirigidos específicamente a mujeres, por recibir mayor demanda por su parte, y otros de carácter mixto.	No se han observado.

Dinámicas de descarga emocional y control de impulsos.	Aportadas herramientas para identificar las propias emociones y aprender a regularlas.	El 90% de los/as usuarios/as aprende estrategias eficaces para el control de impulsos. Se trabaja a menudo la resolución de conflictos y el control de impulsos de los residentes. Debido a que muchos de ellos/as vienen de consumir sustancias tóxicas y nos están familiarizados en vivir en convivencia, esta actividad es fundamental para la buena convivencia de la casa.	No todos los usuarios/as aprenden estrategias eficaces para el control de impulsos, dado que requieren interés, constancia y atención, y no todos/as están tan implicados/as como deberían en trabajar este aspecto.
Control y seguimiento de prescripciones médicas.	Logrado el seguimiento médico y acompañamiento a consultas y citas médicas.	Al 100% de los usuarios/as se les gestiona las prescripciones medicas ASIMA es una vivienda de apoyo al tratamiento, por lo tanto la mayoría de nuestros usuarios tienen un tratamiento que seguir. En la casa llevamos un control exhaustivo de la medicación de cada uno, y se le administra según prescripciones médicas. A la vez el educador/a, lleva el control de cada cita médica, recetas…de cada uno de los residentes.	Esta actividad no ha sufrido desviación. El seguimiento y control de prescripciones medicas se realiza con cada uno de los usuarios/as que entran en la casa

Acompañamiento a consultas y citas médicas	Logrado el seguimiento médico y acompañamiento a consultas y citas médicas.	El 100% de los usuarios/as reciben acompañamiento a consultas y citas médicas. Se le da acompañamiento a cada usuario/a que lo necesite, ya sea de forma ambulatoria, o con especialistas.	Esta actividad no ha sufrido desviación, se da acompañamiento a todo usuario/a que lo requiera.
Talleres de cocina, talleres de huerto urbano y realización de almuerzos solidarios.	Lograda la capacitación de habilidades básicas para la realización de los diferentes talleres. Lograda las relaciones interpersonales entre los residentes de la casa.	El 90% de los usuarios/as participan en los talleres de cocina, huerto urbano y en la realización de almuerzos solidarios. Los talleres de cocina han sido impartidos por una voluntaria, donde se han dado nociones básicas de equipamiento, recetas y sobre todo elaboración de comida saludable. La finalidad del huerto es sembrar nuestras propias hortalizas.	En estos talleres no han podido participar el 100 de nuestros residentes debido a que el horario coincidía con trabajos, o citas médicas. El horario para realizarlos ha dependido de la disponibilidad de la persona voluntaria.

Taller de costura con materiales reciclados.	Lograda la capacitación de habilidades básicas para la realización de los diferentes talleres.	El 90% de los usuarios/as participan en el taller de costura. La casa cuenta con un taller de costura, donde se elaboran bolsos, carteras, delantales con material reciclado. Estos talleres forman parte del proyecto "Tu Ciudad Te Cuida", y se les da la oportunidad de aprender un oficio y de la incorporación al mundo laboral, además de la responsabilidad que conlleva un trabajo.	No se han observado.
Participación en celebraciones señaladas de la Ciudad (Día de lucha contra el Sida, campañas, actividades realizadas por otras entidades sociales…) **Participación en actividades deportivas del entorno más cercano.**	Lograda la realización de actividades de ocio semanalmente. Lograda la realización de actividades deportivas.	El 90% de los usuarios/as participan en actividades de fechas señaladas. El 90% de los usuarios realiza alguna actividad deportiva. Los usuarios/as de la casa han participado en actividades tanto de ASIMA como de otras entidades sociales. Además potenciamos actividades deportivas como el uso de bicicletas.	No todos los usuarios/as que entran en nuestro recursos pueden realizar actividades deportivas debido a su salud.

Rutas de senderismo, visita a museos, limpieza de playas.	Lograda la realización de actividades de ocio y tiempo libre.	El 90% de los usuarios/as realizan actividades de ocio y tiempo libre. Estas actividades se realizan los domingos alternos, un domingo es ocio libre y otro es ocio compartido, junto al educador se realizan actividades como visitar museos, hacer rutas de senderismo, juegos en la playa, limpieza de playas…	No siempre pueden participar todos los residentes ya que alguno de ellos vienen a la casa con un estado de salud muy deteriorado.
Visitas programadas a la casa de acogida dirigida a la sensibilización de todos los ciudadanos sobre exclusión e inclusión social.	Logradas visitas a la casa de acogida por parte de la ciudadanía, al menos una vez al mes.	Realizadas al menos siete visitas a nuestro recurso Casa de Acogida Durante todo el año, hemos recibido visitas a la casa de diferentes administraciones, entidades sociales y empresas privadas. La finalidad ha sido dar a conocer nuestro recurso, como trabajamos, las necesidades que tenemos, y a parte han participado en varias actividades que hemos realizado.	No se han observado
Participación del voluntariado en actividades como mercadillos, actividades de ocio, acompañamiento de residentes…	Lograda la participación del voluntariado en las actividades realizadas dentro y fuera de la casa.	El 90% de nuestros voluntarios/as participan en las actividades que se realizan dentro y fuera de la Casa. Nuestros voluntarios/as participan tanto en actividades dentro de la casa, como son actividades de juego, talleres,	No se han observado

		acompañamiento a citas, reparto de alimentos, como en actividades de ocio y tiempo libre acompañando a los residentes.	
Elaboración de campañas de sensibilización para que se conozca la realidad de las personas sin hogar	Lograda la sensibilización por parte de la ciudadanía de la realidad que sufren las personas sin hogar.	Elaborada al menos una campaña de sensibilización para el conocimiento de la realidad que sufren las personas sin hogar. Se ha elaborado una campaña de sensibilización “5 razones para echar una mano”	No hemos elaborado mas campañas, debido al presupuesto ajustado, ya que cada campaña requiere de impresión de folletos, carteles y el material correspondiente para dicha campaña.

ANEXOS: IMÁGENES DEL PROGRAMA

Actividades deportivas: rutas en bicicleta.

Participación en actividades. Día de la Salud

Taller de Cocina.

Revolusanarme

14. DATOS DE LA ENTIDAD:

Nombre del Centro: ASIMÁS

Dirección: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013. Málaga.

Teléfono: 952 60 17 80 - 625 39 41 04

Correo electrónico:info@asima.org

Representante Legal: Alicia Cueto Granados.

15. DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA:

REVOLUSANARME (VIVIENDA DE APOYO AL TRATAMIENTO)

16. LOCALIZACION TERRITORIAL:

El ámbito de actuación es Málaga capital y provincia. El Entorno donde se realiza la acción es una VAT (Vivienda de Apoyo al Tratamiento), ubicada en la barriada de El Palo (Málaga), Calle Clavel, Nº18, CP: 29018.

17. COLECTIVO OBJETO DE ATENCIÓN:

La población destinataria de este proyecto son personas sin recursos que se encuentran en situación de emergencia social, independientemente su nacionalidad, género o lugar de residencia.

18. PERSONAS USUARIAS DESEGREGADAS POR EDAD Y SEXO:

0-25 AÑOS	26-50 AÑOS		51-65 AÑOS		MAS DE 65 AÑOS	
H: 5 M: 6	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
	28	26	16	15	3	2
SUB:11	SUBTOTAL	54	SUBTOTAL	31	SUBTOTAL	5

TOTAL, PERSONAS BENEFICIARIAS 54 hombres y 47 mujeres.

19. PLAZO DE EJECUCIÓN:

El plazo de ejecución del programa es de un año. Desde el 31 de diciembre de 2018 al 30 de diciembre de 2019.

20. ACTIVIDADES REALIZADAS:

-Terapia psicológica individual: A cada residente de la casa de acogida se le ha ofrecido la posibilidad de recibir atención psicológica con la psicóloga de la entidad, para poder trabajar todos aquellos aspectos emocionales que le estuviesen creando malestar.

-Grupos de resolución de conflictos y mejora de la convivencia: Esta actividad es especialmente importante para favorecer un buen clima en la casa. Se ha realizado semanalmente y ha estado dirigida por el grupo de educadoras de la casa, para poder dinamizar el grupo y gestionar el turno de palabra adecuadamente.

-Asesoramiento psicológico en técnicas de control de impulsos: Esta actividad la realiza la psicóloga de la entidad, y suele integrarse dentro de la terapia psicológica individual, pero también se ha realizado asesoramiento de forma puntual con las personas que han demostrado tener dificultades a la hora de gestionar su autocontrol.

-Sesiones de evaluación y seguimiento de objetivos: Estas sesiones se han realizado semanalmente por parte del equipo de educadoras de la casa de acogida con cada una de las personas residentes, de forma individualizada. El objeto de estas sesiones es revisar si se está trabajando en el cumplimiento de objetivos personales, y en qué medida.

-Programación individual y planificación de actividades: En la línea de la actividad anterior, surge esta. Todas las personas residentes han programado las actividades que iban a hacer diariamente, a modo de agenda, y se lo han entregado a las educadoras con antelación, para así poder preparar la actividad, la salida, o la gestión de forma adecuada.

-Elaboración de PIAS (Planes Individualizados de Atención): Los PIAS se han realizado a todas/os las/os residentes en su entrada. Es un documento que recoge una evaluación y análisis de diferentes áreas de sus vidas: la afectiva, la cognitiva, la social…así como una recogida de sus objetivos a corto, medio y largo plazo, y su historia personal.

-Taller de educación afectivo-sexual: Estos talleres se realizan una vez al año pero constan de varias sesiones. En esta ocasión han sido 2 sesiones, en las que se han abordado temas muy variados, principalmente la prevención de VIH y otras ITS, a través de juegos y dinámicas como el trivial, acompañado de un contenido teórico accesible a su lenguaje y comprensión. Por otro lado, también se han abordado temas como el consentimiento, las relaciones de pareja, y las prácticas sexuales.

-Sesiones de relajación y mindfulness: Se han realizado aproximadamente 2 sesiones al mes de estos talleres, por ser bastante necesarios. Estos talleres han gustado mucho, porque en general el perfil de las personas que residen en la casa de acogida, suele caracterizarse por vivir con grandes picos de ansiedad y estrés, por lo que adquirir herramientas para relajarse, suele ser muy bien recibido.

-Talleres de habilidades sociales (HHSS) y comunicación: Se han realizado dos sesiones de este taller. Se han hecho dinámicas como rol playing sobre habilidades de comunicación (estilo agresivo, pasivo, pasivo-agresivo y asertivo), para así favorecer que se vayan trabajando las formas de comunicarse.

-Taller de autoestima y autoconocimiento: Este taller también ha constado de dos sesiones. Se ha trabajado sobre el concepto de autoestima, se ha hecho una dinámica llamada la "línea de la vida" donde se ha incentivado a las personas residentes a marcar todos los hitos que han sucedido en su vida y le han hecho ser quienes son a día de hoy. Esto permite trabajar el autoconocimiento.

-Taller de inteligencia emocional: Este taller, ha consistido en una sesión, en la que se ha profundizado en la importancia de identificar nuestras emociones, auto-regularlas, identificar las emociones de los demás, y poder regular nuestra conducta en base a eso. Se ha explicado de forma cercana, con lenguaje asequible y con muchos ejemplos para facilitar la adquisición de esta información.

21. DESVIACIONES RESPECTO A LAS ACTIVIDADES PREVISTAS:

No se observan.

22. RESULTADOS OBTENIDOS Y CUANTIFICADOS:

-Realizados grupos al menos una vez a la semana: Este objetivo se ha cumplido, pues ha sido la frecuencia más adecuada para poder trabajar con continuidad y un buen seguimiento.

-Atendidos al menos el 80% de los/as residentes en terapia psicológica: Dado que el perfil de las personas residentes en la casa de acogida, suele caracterizarse por tener dificultades emocionales y de salud mental, este resultado también se ha cumplido, habiendo atendido en consulta a más del 80% de los/as residentes en al menos una sesión.

-Ofrecidas herramientas y técnicas para fomentar el control de impulsos en el 100% de usuarios/as con esta problemática: Al igual que el resultado anterior, este se considera alcanzado, ya que se han facilitado técnicas para favorecer el autocontrol como las autoinstrucciones, el enfriamiento emocional, la frase llave, y la psicoeducación en todas las personas que presentaban dificultades con el control de impulsos.

-Realizada al menos una sesión semanal de evaluación y seguimiento de los objetivos personales: Se ha realizado de esta manera durante todo el periodo de ejecución, con la finalidad de poder tener un seguimiento basado en objetivos realista y adecuado.

-Realizada la programación por parte de las personas usuarias una vez al día: Se ha cumplido también este objetivo, siendo además uno de los más imprescindibles y fundamentales, pues en base a esta programación, se valora si la persona está planificando su día a día en base a sus objetivos de forma realista, o todo lo contrario.

-Elaborado un PIA por cada usuario/a a su entrada al recurso: Se ha realizado por protocolo, para así poder tener este documento por cada usuario/a, que además de ser oficial, permite organizar las intervenciones con cada uno/a.

-Realizadas al menos 2 sesiones de cada taller a lo largo del periodo de ejecución: Esto no se ha cumplido en todos los casos, ya que en algunos talleres, viendo que las/os residentes no mantenían la atención o no participaban demasiado en los

mismos, se ha reducido a una sesión algo más extensa de lo previsto inicialmente, con la finalidad de que abarcase los contenidos más relevantes de las dos sesiones previstas.

-Realizadas al menos 2 sesiones al mes de relajación y mindfulness: En este caso, efectivamente se han realizado dos sesiones, aunque no ha sido así en todos los meses, ya que en ciertos momentos se priorizaba el tiempo para impartir otros talleres diferentes.

23. DESVIACIONES RESPECTO A LOS RESULTADOS PREVISTOS:

La desviación principal ha sido la de realizar 2 sesiones como mínimo de todos los talleres previstos. Esto se ha cumplido en todos los casos excepto en el del taller de Inteligencia Emocional, que ha sido únicamente una sesión.

24. INDICADORES DE RESULTADOS DEL PROGRAMA:

-Reducidas las actitudes y conductas desadaptativas en al menos el 80% de las personas usuarias: Este indicador se ha cumplido gracias al trabajo multidisciplinar y a las diferentes actividades que se han realizado: desde los talleres hasta las sesiones individuales de terapia. Es cierto que no todas las actitudes desadaptativas se han podido trabajar con todas las personas, porque tal vez no han estado el tiempo suficiente en el recurso, o porque presentaban resistencias a trabajar ciertas actitudes.

-Fortalecidas las capacidades personales en al menos el 90% de los/as residentes: Al igual que con el indicador anterior, podemos dar éste también por cumplido, aunque considerar que todas las capacidades personales se han fortalecido tal vez es complicado, porque no es algo del todo cuantificable. Sin embargo, sí que podemos asegurar que la resiliencia, el autoconocimiento, la inteligencia emocional, junto con otras cualidades personales, se han fortalecido gracias al trabajo diario.

-Reducidas las manifestaciones de agresividad en al menos el 90% de los/as usuarios/as: Este indicador también se ha cumplido, en cierto modo porque el perfil de residente que tenemos actualmente en el recurso, no cursa con tantos episodios de

agresividad como perfiles anteriores. Sin embargo, independientemente de esto, gracias a las normas de la casa, al trabajo de las educadoras, y al esfuerzo propio de las/os residentes por tener una buena convivencia y aprovechar la oportunidad para mejorar y trabajarse a ellas/os mismas/os, ha podido cumplirse con éxito.

-Alcanzados los objetivos personales y su seguimiento en el 80% de los/as residentes: Este indicador se ha cumplido al 90-95% por el sistema de programaciones diarias y de revisión semanal de objetivos con las educadoras. Esto ha permitido no posponer objetivos, tenerlos presentes y hacer un seguimiento pormenorizado de los mismos.

-Fomentada la importancia de programar y planificarse en el 100% de los/as residentes: Esto además de haberse fomentado, para poder tener una estructura y una organización, ha sido en todo momento una norma indispensable de convivencia en el recurso, por lo que se ha cumplido al 100%.

-Realizado un plan individualizado por usuario/a en el 100% de los casos: Se ha realizado un PIA a cada una de las personas residentes como protocolo de entrada.

-Aumentada la percepción de autocontrol en al menos el 80%: Gracias a los grupos en los que se ha trabajado a nivel familiar como se sentía cada persona, hemos podido comprobar que esta percepción tan importante, aumentaba, gracias a su discurso y percepción. Además de la parte subjetiva, objetivamente se veía directamente reflejado en la cantidad de conflictos que había.

-Fomentadas las habilidades sociales: Este indicador se ha trabajado de forma específica en los talleres de habilidades sociales, pero sobre todo, en el día a día, a la hora de relacionarse entre ellas/os y con el equipo de profesionales, por lo que además de fomentarse, se ha trabajado de forma continuada.

-Instaurada una comunicación de estilo asertivo en al menos el 90%: Este indicador no se ha alcanzado al 90%, pero sí en torno al 80% de los casos. Esto se debe a que unificar el estilo de comunicación para todas las personas, pese a haberles dado a todas las mismas herramientas, no ha sido fácil, ya que cada una tiene su bagaje y su

trayectoria vital, por lo que, si bien la mayoría ha cambiado en gran medida su estilo de comunicación hacia un modelo más asertivo, no ha sido así en todos los casos.

-Fomentado un mayor conocimiento sobre la inteligencia emocional y su importancia en al menos el 80%: Efectivamente, este indicador se ha cumplido gracias al taller de inteligencia emocional, y a machacar este concepto para poderlo interiorizar y comprender mejor en las sesiones individuales de terapia psicológica.

Mujeres que vuelan

1. DATOS DE LA ENTIDAD:

Nombre del Centro: ASIMÁS

Dirección: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013. Málaga.

Teléfono: 952 60 17 80 - 625 39 41 04

Correo electrónico:info@asima.org

Representante Legal: Alicia Cueto Granados.

2. DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA:

   Mujeres que vuelan

3. **LOCALIZACION TERRITORIAL:**

El ámbito de actuación es Málaga capital y provincia.

4. **COLECTIVO OBJETO DE ATENCIÓN:**

El colectivo objeto de atención son las mujeres internas en el Centro Penitenciario Alhaurín de la Torre (Málaga).

5. **PERSONAS USUARIAS DESEGREGADAS POR EDAD Y SEXO:**

0-25 AÑOS	26-50 AÑOS		51-65 AÑOS		MAS DE 65 AÑOS	
H: 0 **M: 4**	HOMBRE 0	MUJER 23	HOMBRE 0	MUJER 2	HOMBRE 0	MUJER 0
SUB: 4	SUBTOTAL 0	23	SUBTOTAL	2	SUBTOTAL	0

TOTAL, PERSONAS BENEFICIARIAS 27

6. PLAZO DE EJECUCIÓN:

El plazo de ejecución del programa es de un año. Desde el 31 de diciembre de 2018 al 30 de diciembre de 2019.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

-Taller de Inteligencia Emocional: Este taller ha constado de una sesión, en la que se han definido los conceptos de qué es la inteligencia emocional, que es la autoregulación emocional, cómo detectar las emociones que está sintiendo otra persona para podernos ajustar a ellas, etc. Además, se ha puesto un pequeño vídeo informativo al respecto.

-Taller de autoestima y autoconocimiento: Al igual que con el taller anterior, ha sido una sesión en la que se ha definido qué es la autoestima, el autoconocimiento, la autoeficacia, la autorrealización, y el amor propio. Las internas han participado en un interesante debate sobre si consideraban que ellas tenían un buen nivel de autoestima o no, y por qué. También se ha hecho la dinámica "me vendo" en la que tenían que escribir un pequeño texto en el que se "vendieran" a ellas mismas, destacando sus principales cualidades y virtudes.

-Taller de Habilidades Sociales y comunicativas: En este taller se ha hablado principalmente de los diferentes estilos de comunicación (asertivo, agresivo, pasivo y pasivo agresivo) y se han hecho rol playing en la parte dinámica, para visualizar de forma práctica los distintos estilos cómo se manifiestan y qué consecuencias tienen en la otra persona.

-Asesoramiento psicológico individualizado: Se ha llevado a cabo con cinco internas, ya que ellas así lo solicitaron. El centro facilitó un pequeño despacho de funcionariado donde realizar dichas atenciones, que cursaban principalmente sobre la ansiedad provocada por la privación de libertad.

-Taller de educación afectivo-sexual: Este taller ha sido uno de los que las internas han recibido con más interés, ya que lo han manifestado abiertamente a través de sus comentarios y dudas. En esta sesión se ha hablado de la definición de los conceptos de sexualidad, sexo y erótica, se ha hablado también de anatomía, de sexualidad femenina, y de emociones y vínculos afectivos.

-Taller Igualdad de género: Este taller ha sido algo más complejo de impartir, porque es un tema que a veces suele generar resistencias o actitudes machistas. Pese a ese

detalle, se ha desarrollado con normalidad. Se han explicado las desigualdades a las que se someten las mujeres todavía a día de hoy, y se ha hablado también de la vulnerabilidad de cara a las cifras que sigue habiendo de violencia de género.

-Taller de relaciones de pareja saludables: Enlazando con el taller anterior, este ha sido más sencillo de impartir, pues ya se habían trabajado los conceptos de igualdad y responsabilidad afectiva. Esta sesión se ha centrado principalmente en cómo detectar y darte cuenta de si tu relación es saludable o no, y en el caso de que no lo sea, cómo erradicar las actitudes tóxicas tanto propias como de la pareja.

-Taller de prevención VIH/SIDA y otras ITS: En este taller han plasmado sus principales dudas y creencias erróneas al respecto del VIH. La gran mayoría de ellas, pese a conocer a personas que ya vivían con la enfermedad, contaban con información errónea, como por ejemplo, pensar que VIH y SIDA es lo mismo, cuando sabemos que no es así. Se ha realizado también la dinámica de cómo poner un preservativo femenino y masculino.

-Taller métodos anticonceptivos y autocuidado femenino: En esta sesión hemos explicado uno por uno los métodos anticonceptivos de los que disponemos actualmente, tanto los hormonales como los de barrera, haciendo especial hincapié en que los únicos que previenen del VIH y otras ITS son los de barrera. En el apartado del autocuidado, hemos hablado sobre los ciclos menstruales, sobre cómo palparse las mamas correctamente para detectar posibles tumores, y sobre higiene femenina.

-Realización de la prueba rápida de VIH: A petición de las interesadas, se ha procedido a realizar la prueba rápida de VIH en un pequeño despacho que aportaba la confidencialidad necesaria. Se han hecho un total de 20 pruebas, todas con resultado negativo.

-Reparto de material preventivo: Si bien en el centro se les proporcionan preservativos, dado que pueden llegar a ser escasos en algunas ocasiones, les hemos facilitado preservativos masculinos y femeninos a todas las internas que así lo han solicitado. También se les ha repartido folletos, carteles, tarjetas y trípticos con información sobre el VIH y otras ITS.

-Elaboración campaña de prevención de VIH y otras ITS para el centro penitenciario: Tras aportarles toda la información de los talleres, se les ha facilitado material para que llevasen a cabo una pequeña campaña de prevención para que llegasen los mensajes al resto de los módulos. Se han creado murales con cartulinas, colores, rotuladores etc, y han pensado diferentes lemas para cada una de las cartulinas, con intención de concienciar al resto de los internos.

7. **DESVIACIONES RESPECTO A LAS ACTIVIDADES PREVISTAS:**

   No se observan.

8. **RESULTADOS OBTENIDOS Y CUANTIFICADOS:**

   -Realizadas al menos 10 atenciones psicológicas individuales: Este resultado no se ha alcanzado al 100% debido a que sólo se ha atendido a 5 internas en lugar de a 10. Esto ha sido así porque no ha habido tanta demanda como esperábamos.

   -Realizadas al menos una sesión de cada uno de los talleres. Realizada una sesión del taller de VIH. Realizada al menos una sesión del taller de anticonceptivos: Se ha realizadouna sesión por cada taller, de duración variable, ya que algunas han sesiones han durado más por haber presentado las internas más dudas o más debate, como por ejemplo pasó con la sesión de VIH.

   -Contada con la asistencia a los talleres del 90% de las mujeres pertenecientes al programa: Este resultado se ha alcanzado, y no ha llegado al 100% de asistencia porque a veces las internas estaban de permiso o tenían citas en enfermería, con la trabajadora social, etc.

   -Realizadas al menos 23 pruebas de detección precoz de VIH: En esta ocasión se han realizado 20 pruebas de VIH. Inicialmente iban a ser unas 5 pruebas más, pero esto no pudo cumplirse porque las mujeres salieron en libertad o pasaron a tercer grado.

-Elaborada al menos una campaña de prevención para el resto de módulos del Centro Penitenciario (C.P.): Se han hecho numerosos carteles con mensajes en contra de la discriminación y promocionando la realización de la prueba de VIH. Este resultado se ha cumplido con éxito.

9. DESVIACIONES RESPECTO A LOS RESULTADOS PREVISTOS:

Como se puede observar, ha habido dos desviaciones principales, por causas ajenas a nosotras: la del nº de atenciones psicológicas, que ha sido menor a lo que esperábamos, y la de las pruebas de VIH, que han sido 20 en lugar de 23.

10. INDICADORES DE RESULTADOS DEL PROGRAMA:

-Logrado que al menos el 85% de las mujeres hayan potenciado su resiliencia y sus estrategias de afrontamiento: Consideramos que este indicador se ha cumplido, dado que el material del taller ha favorecido interiorizar estos conceptos.

-Conseguido que al menos 25 mujeres hayan mejorado su autoestima y habilidades sociales: Este indicador se ha alcanzado dado que el aforo era de 27 mujeres.

-**Ofrecido el asesoramiento al 100% de las usuarias del programa**: El asesoramiento se ha ofrecido a todas las beneficiarias del programa sin excepción, aunque finalmente únicamente 5 de ellas han decidido solicitar las citas.

-Aportados conocimientos relacionados con las relaciones sexuales protegidas: Gracias al temario y los debates de los talleres, se ha alcanzado este indicador de forma satisfactoria.

-Fomentados conocimientos sobre cómo detectar relaciones de pareja tóxicas e indicadores de VdG: Al igual que en el anterior punto, este era el objetivo de

los talleres de igualdad de género y relaciones de pareja, por lo que se ha alcanzado de forma satisfactoria.

-Aportados conocimientos sobre el VIH y otras ITS y sobre métodos anticonceptivos en al menos el 90% de las participantes: Estos conocimientos se han aportado al 100% de las participantes que estaban presentes en el taller, ya que además las ponentes se encargaron de verificar que estaban entendiendo el contenido a través de preguntas y dinámicas.

-Ofrecida la realización de la prueba de VIH al 100% de las usuarias: Se ha ofrecido la prueba rápida de VIH a la totalidad de las beneficiarias, de forma voluntaria.

-Visibilizada la campaña de prevención por el resto de módulos del C.P: Se ha mostrado la campaña realizada por las internas a otros módulos ubicándola en algunos de los pasillos del centro.

Tu ciudad Te Cuida

25. DATOS DE LA ENTIDAD:

Nombre del Centro: ASIMÁS

Dirección: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013. Málaga.

Teléfono: 952 60 17 80 - 625 39 41 04

Correo electrónico:info@asima.org

Representante Legal: Alicia Cueto Granados.

26. DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA:

Tu Ciudad Te Cuida

27. LOCALIZACION TERRITORIAL:

El ámbito de actuación es Málaga capital y provincia.

28. COLECTIVO OBJETO DE ATENCIÓN:

La población destinataria de este proyecto son personas sin recursos que se encuentran en situación de emergencia social, destacamos nuestra labor de acogida a cualquier persona en exclusión social que cumpla los requisitos de entrada independientemente su nacionalidad, género o lugar de de residencia, derivados de cualquier provincia del territorio español.

29. PERSONAS USUARIAS DESEGREGADAS POR EDAD Y SEXO:

0-25 AÑOS	**26-50 AÑOS**		**51-65 AÑOS**		**MAS DE 65 AÑOS**	
H: 5 M: 6	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
	28	26	16	15	3	2
SUB:11	SUBTOTAL	54	SUBTOTAL	31	SUBTOTAL	5

TOTAL, PERSONAS BENEFICIARIAS 54 hombres y 47 mujeres.

30. PLAZO DE EJECUCIÓN:

El plazo de ejecución del programa es de un año. Desde el 31 de diciembre de 2018 al 30 de diciembre de 2019.

31. ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Elaborar Curriculum Vitae y pre curriculum.
- Elaborar una carta de presentación.
- Informar sobre los mecanismos más rápidos y accesibles para la búsqueda de empleo: Esta actividad consiste en capacitar a los usuarios sobre los recursos existentes y cuáles son los mecanismos para acceder a ellos en el ámbito laboral. Consisten en elaborar listados con los recursos disponibles para la búsqueda de empleo, valorando que cada recurso se adapte a las necesidades de cada uno/a, y que tenga la formación necesaria para poder acceder a ellos.
- Aportar estrategias para afrontar exitosamente una entrevista de trabajo: La actividad consiste en dar nociones sobre cómo se debe hacer una entrevista de trabajo, dando las herramientas para ello y haciendo un análisis de comportamiento, imagen, conocimiento de la empresa, como debemos comportarnos, investigar nuestras cualidades…
- Realizar un análisis y actualización de la realidad laboral del momento para aumentar sus posibilidades de acceso al mundo laboral: Creación de un listado con los recursos laborales que hay en la ciudad de Málaga, tanto telemáticamente, a través de organizaciones y empresas físicas.
- Formación en el uso de redes sociales e internet para la búsqueda de empleo: La actividad consiste en formar a los usuarios/as en el uso de la informática y redes sociales para la búsqueda de empleo.
- Realización de talleres de apoyo al estudio, alfabetización básica y digital, con la finalidad de mejorar la capacidad para comunicar y trasmitir: La finalidad de estos talleres es capacitar a los residentes y apoyarles en leer y escribir, enseñar ortografía.
- Realizar un catálogo de preferencias y una lista a través de páginas de empleo de internet (Infojob, Laboris, Infoempleo…) y a través de las ETT: En el trabajo individual con cada usuario se trabaja la inserción laboral, de manera que antes de buscar empleo se le ayuda a elaborar un listado con sus preferencias, para mayor facilidad a la hora de entregar CV, valorando específicamente la formación de cada uno y su capacidad física y psíquica para desarrollar ciertos trabajos.

- Coordinación con recursos generales y específicos como Caritas, Arrabal, Cruz Roja, Integra... Trabajamos en red con otros recursos como Cáritas, Arrabal, Incide…donde hacemos derivaciones de nuestros usuarios/as según las necesidades de cada uno/a.
- Reuniones de coordinación con los Servicios Sociales y Sanitarios (hospitales, centros de salud, albergues, comedores, juzgados, centros específicos de drogodependencia…): Al igual que la actividad anterior trabajamos en Red con los Servicios Sociales y Sanitarios.
- Acompañamiento en la búsqueda de recursos socio-laborales: Una tarea específica en la casa es el acompañamiento de los usuarios/as por parte del educador/a los diferentes recursos.
- Tramitación de prestaciones sociales: La tramitación no se le realiza al 100% de los usuarios porque algunos de ellos ya traen la tramitación derivada de otro recurso y otros no tienen derecho a ninguna prestación social o económica. En cuanto a la tramitación, desde la casa se le gestionan las prestaciones que el usuario/a demande según su situación (grado de incapacidad, pensiones, salario social, ayudas…).
- Control y seguimiento de prescripciones médicas: El educador/a de la Casa lleva un control exhaustivo del control de medicación de cada uno de los usuarios/as de la casa, tanto las prescripciones médicas como del almacenaje y distribución de la medicación.
- Acompañamiento a consultas y citas médicas: Otra tarea básica por parte del educador/a, es el acompañamiento del usuario/a a consultas y citas médicas.
- Taller de habilidades sociales, estilos de vida de comunicación asertivos, comunicación verbal y no verbal, empatía, con la finalidad de desarrollar actitudes positivas favoreciendo sus relaciones familiares y su inserción en la sociedad: Estos talleres se realizan a todos los usuarios, con la finalidad de mejorar su autoestima, emplear la empatía con los compañeros de la Casa, técnicas de comunicación y como emplear las habilidades sociales una vez salgan de la casa.

32. DESVIACIONES RESPECTO A LAS ACTIVIDADES PREVISTAS:

Hay un porcentaje de usuarios/as que entran en la casa que no saben leer y escribir, y para ellos/as es más difícil la elaboración de estas herramientas para la búsqueda de empleo.

Habría que destacar también que, por falta de presupuesto, solo contamos con un ordenador para trabajar estos talleres, con lo cual el trabajo se hace más dificultoso.

Por otro lado, no todos los usuarios están capacitados para desarrollar un trabajo, ya sea por su estado físico o emocional. Muchos usuarios/as llegan a la casa con un estado de salud muy deteriorado por lo que se hace más difícil realizar ciertos talleres, o simplemente la búsqueda activa de empleo.

Por último, destacar, que no todos asisten a los talleres ya que en algunas ocasiones no son completadas por los usuarios debido a que al ser una vivienda temporal abandonan la casa de forma voluntaria en un periodo corto de tiempo.

33. RESULTADOS OBTENIDOS Y CUANTIFICADOS:

R1. Fomentadas las capacidades sobre recursos personales y conocimientos técnicos relacionadas con el mundo laboral en el 90% de los usuarios/as.

R2. Logrados los conocimientos para utilizar los recursos e instrumentos de búsqueda de empleo y actividades formativas y educativas, en el 80% de los usuarios/as.

R3. Lograda la coordinación con los diferentes recursos generales y específicos en el 100% de los usuarios/as.

R4. Lograda la adquisición de diferentes prestaciones sociales y/o económicas, en el 100% de los usuarios/as, según las circunstancias y necesidades de cada uno/a.

R5. Lograda la mejoría de las habilidades sociales de los usuarios/as para facilitar la adquisición de nuevas relaciones positivas con sus familiares, y fuera de los ámbitos marginales.

34. DESVIACIONES RESPECTO A LOS RESULTADOS PREVISTOS:

Las desviaciones coinciden con las anteriores, en cuanto al fomento de capacidades para la búsqueda de empleo, algunos/as usuarios/as entran en la casa sin saber ni leer ni escribir, además de que algunos son extranjeros y no manejan bien el español, por lo cual estas actividades se hacen para ellos/as más difíciles.

Y en cuanto a los talleres de habilidades sociales, como otros talleres relacionados con las capacidades de convivencia y con las relaciones familiares, al ser una vivienda temporal, el proceso se paraliza ya que el usuario/a decide abandonar la casa.

35. INDICADORES DE RESULTADOS DEL PROGRAMA:

R1. Indicadores:

- El 90% de los usuarios aprenden a elaborar un CV y una carta de presentación.
- El 100% de los usuarios/as es informado de los mecanismos más eficaces para la búsqueda de empleo
- El 90% de los usuarios/as reciben capacitación de cómo afrontar una entrevista de trabajo.

R2. Indicadores:

- El 90% de los usuarios/as son informados sobre los recursos existentes y cuáles son los mecanismos para acceder a ellos.
- El 90% de los usuarios/as recibe formación sobre el uso debido de internet y las redes sociales, y reciben capacitación sobre alfabetización básica y digital.

R3. Indicadores:

- El 100% de los usuarios recibe acompañamiento en la búsqueda de recursos socio laborales.
- Al 100% de los usuarios/as que lo demanden se le tramita la adquisición de diferentes prestaciones sociales y/o económicas.

R4. Indicadores:

- El 100% de los usuarios/as reciben acompañamiento a consultas y citas médicas.

- Al 100% de los usuarios/as se les gestiona las prescripciones médicas.

R5. Indicadores:

- El 80% de los usuarios/as consigue crear nuevos vínculos familiares.
- El 100% de los usuarios/as reciben6 talleres de habilidades sociales para la adquisición de herramientas para crear nuevas relaciones fuera de los ámbitos marginales, y relaciones dentro de la casa.

ANEXOS: IMÁGENES DEL PROGRAMA

Taller de habilidades sociales.

Jornadas formativas para voluntariado en materia de igualdad de género, salud sexual y diversidad.

1. DATOS DE LA ENTIDAD:

Nombre del Centro: ASIMÁS

Dirección: C/Cruz Verde, 22. Local 5-6, 29013. Málaga.

Teléfono: 952 60 17 80 - 625 39 41 04

Correo electrónico:info@asima.org

Representante Legal: Alicia Cueto Granados.

2. DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA:

Jornadas formativas para voluntariado en materia de igualdad de género, salud sexual y diversidad.

3. LOCALIZACION TERRITORIAL:

El ámbito de actuación es Málaga capital y provincia.

4. COLECTIVO OBJETO DE ATENCIÓN:

El colectivo objeto de atención es la población general, especialmente las personas jóvenes.

5. **PERSONAS USUARIAS DESEGREGADAS POR EDAD Y SEXO:**

0-25 AÑOS	26-50 AÑOS		51-65 AÑOS		MAS DE 65 AÑOS	
H: 22 M: 31	HOMBRE 1	MUJER 2	HOMBRE 0	MUJER 0	HOMBRE 0	MUJER 0
SUB: 53	SUBTOTAL 1	2	SUBTOTAL	0	SUBTOTAL	0

TOTAL, PERSONAS BENEFICIARIAS56

6. PLAZO DE EJECUCIÓN:

El plazo de ejecución del programa es de un año. Desde el 31 de diciembre de 2018 al 30 de diciembre de 2019.

7. ACTIVIDADES REALIZADAS:

-**Diseño, organización y actualización de las jornadas**: Para poder ofrecer un contenido fiable y veraz, las ponentes han creado las presentaciones de diapositivas en base a bibliografía actual y científica. Tras tener este paso completado, se ha procedido a organizar las jornadas. Esta organización ha consistido principalmente en coordinarnos con la universidad de Málaga, concretamente con la Facultad de Psicología y Ciencias de la Educación. Gracias a que es un programa de continuidad, nos ha resultado relativamente sencillo llevar a cabo estas gestiones: fechar el evento, reservar el espacio, y lanzar la convocatoria.

-**Edición de materiales y difusión de las jornadas**: La difusión de las jornadas ha sido principalmente a través de redes sociales y cartelería ubicada en el Hall de la facultad de psicología y ciencias de la educación. Los materiales que se han editado han sido carpetas con las presentaciones impresas, folletos y preservativos.

-**Ponencias/talleres**: Formémonos en Igualdad de género, formación sobre VIH/SIDA y otras ITS y Género, sexo y erótica. Conceptos básicos y terminología: Estos han sido los títulos de las ponencias, que han ido encaminados a ofrecer información accesible para las personas asistentes, a la vez que de utilidad y con posibilidad de ampliarla, a través de las referencias bibliográficas que se han facilitado. Todas han tenido una parte teórica y una práctica y dinámica, y su duración ha sido de una hora aproximadamente.

-**Reparto de material preventivo**: Con el material entregado al inicio de las jornadas se han facilitado preservativos y folletos informativos, para que se pudieran llevar a casa este material. Asimismo, las personas que lo han solicitado, han tenido la posibilidad de acudir a la sede a por material adicional, sin coste alguno.

-**Promoción de la realización de la prueba de VIH**: Tanto en la propia formación (especialmente en la ponencia de VIH y otras ITS) como en el material informativo facilitado, se ha promocionado el conocimiento del propio estado serológico, algo que debería ser básico para todo el mundo, pero que no lo es. Por ello se ha promocionado la realización de la prueba de VIH, tanto a través de fluido oral como a través de sangre.

-**Evaluación de las jornadas**: Como debe hacerse siempre en la ejecución de cualquier proyecto, al finalizar el mismo, se evalúa. En este caso se ha hecho de dos formas, por una parte, a través de los cuestionarios de satisfacción de las personas asistentes, que eran totalmente anónimos, y por otro lado, a través de la evaluación del equipo y las ponentes implicadas en el programa. La evaluación global del mismo ha sido bastante satisfactoria.

8. **DESVIACIONES RESPECTO A LAS ACTIVIDADES PREVISTAS:**

   No se observan.

9. **RESULTADOS OBTENIDOS Y CUANTIFICADOS:**

-Lograda la organización y diseño de las jornadas en el plazo establecido: Este resultado se ha alcanzado correctamente, ya que la organización y coordinación con la UMA ha sido bastante fluida y sencilla.

-Actualizada la información del material a impartir, siendo actual y veraz: Las personas ponentes no dejan de mantenerse actualizadas en todo lo referente a igualdad, género, diversidad y sexualidad, por lo que ha sido totalmente posible poder actualizar la información y el material, ofreciendo lo mejor.

-Formadas las personas asistentes en violencia de género, feminismo e igualdad: Dado que la formación tenía como objetivo facilitar estos conocimientos, se considera alcanzado este resultado, ya que las ponencias y la información facilitada ha girado sobre estos conceptos.

-Lograda la capacitación sobre nociones en materia de VIH/SIDA y otras ITS en las personas asistentes: Al igual que sucede con el punto anterior, la salud sexual y la prevención del VIH/SIDA y otras ITS, ha sido otro punto que hemos querido trabajar de forma muy específica, ya que es necesario reducir las cifras de nuevos casos sobre VIH, que en gran medida se producen en gente joven.

-Impartidos conocimientos básicos sobre el colectivo LGTBIQA+ y las orientaciones diversas: Se ha intentado acercar al público toda la información posible sobre el colectivo, qué significan sus siglas, que promueven…para fomentar la sensibilización con el mismo.

-**Evaluada la jornada, a través de un cuestionario de satisfacción**: Así ha sido, se ha entregado al finalizar la jornada un cuestionario totalmente anónimo, que se adjunta como fuente de verificación.

10. DESVIACIONES RESPECTO A LOS RESULTADOS PREVISTOS:

No se observan.

11. INDICADORES DE RESULTADOS DEL PROGRAMA:

-Elaboradas las presentaciones con contenido audiovisual, dinámico y con datos estadísticos actuales: Se ha cumplido dicho indicador, y se han incluido los datos actualizados proporcionados por los diferentes organismos responsables (Ministerio de Sanidad, Sistema de Vigilancia Epidemiológica…) además, se han introducido vídeos de corta duración de youtube, para facilitar la adquisición de conocimientos y poder hacer una formación más dinámica.

-Contabilizada la asistencia a las ponencias de al menos 50 alumnos/as: Como se indicó anteriormente, se ha contado con la asistencia de 56 personas.

-Captados al menos 10 voluntarios/as para participar en tareas de promoción de hábitos de vida saludables entre sus iguales: Se han logrado captar 8 personas voluntarias, por lo que este indicador no se ha cumplido por completo. Esto se debe a que cuesta que se impliquen las personas jóvenes, especialmente si están realizando el curso escolar y ls prácticas a la vez, ya que les requiere un nivel de asistencia que no facilita que lo compaginen con otras actividades que requieran un nivel mínimo de compromiso, como es el voluntariado.

-Cuantificados los resultados de las jornadas realizadas para evaluar el grado de satisfacción: El grado de satisfacción ha sido bastante alto, apuntando como sugerencia o crítica de mejora, el proporcionar más materiales en las jornadas y que se amplíe la duración de las mismas.

Cuadro de financiación