



*Asociación Jerezana  
de Ayuda a Personas  
que conviven con  
el VIH/SIDA "Siloé"*

MEMORIA  
2017

# Asociación Jerezana de Ayuda a Personas que conviven con el VIH/SIDA "Siloé"

Entidad Declarada de Utilidad Pública de carácter nacional, nº 147740, 19/05/2010.

## ÍNDICE

- 1. CARTA DE LA PRESIDENTA**
- 2. DATOS DE LA ENTIDAD**
- 3. OBJETIVOS PLAN ESTRATÉGICO 2017-2020**
- 4. PROGRAMAS DE LA ASOCIACIÓN**
  - 4.1 RECURSOS RESIDENCIALES DE INTEGRACIÓN
  - 4.2 PROMOCIÓN DE LA SALUD
  - 4.3 COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO
- 5. EL VOLUNTARIADO EN SILOÉ**
- 6. PLANES TRANSVERSALES**
- 7. INFORMES ECONÓMICOS**





Asociación Jerezana  
de Ayuda a Personas  
que conviven con  
el VIH/SIDA "Siloé"

## 1. CARTA DE LA PRESIDENTA

El año 2017, que recoge esta memoria, es un buen momento para reflexionar sobre nuestros inicios como Asociación y los cambios llevados a cabo en los últimos años. Si miramos el camino recorrido, comprobamos que permanecemos en el empeño de consolidar una estructura sólida, siendo esto posible, gracias al trabajo de un grupo de personas con creatividad, ilusión y entrega.

La experiencia de la gestión interna de Siloé, trata de dar respuestas concretas a todos los cambios sociales y sanitarios, adaptándonos a las necesidades que van surgiendo, siempre con el objetivo de proporcionar una mayor y mejor calidad de vida de las personas que atiende y todo ello manteniendo una calidad humana, innovación y una gestión eficaz y transparente, para seguir contando con la confianza de todas las entidades y personas que nos apoyan.

Destacar de nuevo los progresos socio sanitarios que se han dado en las últimas dos décadas, el VIH/SIDA a día de hoy no es una enfermedad que conduce necesariamente a la muerte, ya que en la mayoría de casos se cronifica. En estas circunstancias, SILOÉ además de dar acogida a personas enfermas de Sida acoge a todo tipo de personas en exclusión social y con graves problemas de salud. Esta ampliación de nuestros primeros objetivos se aprobó en la asamblea de personas socias y quedó oficialmente registrada en los Estatutos de la Asociación.

Nos alegramos por el trabajo realizado en los últimos cuatro años con nuestra apuesta por la detección precoz y la prevención del VIH que han hecho de Siloé un referente importante en ese ambicioso objetivo de cero infecciones para el 2020.

Por otro lado, el reto de trabajar en Cooperación para el Desarrollo en Mozambique, se encuentra al mismo nivel que el trabajo realizado en Jerez, es decir, no escatimamos esfuerzo para que nuestra aportación con las personas que allí viven sean lo más exitosa posible, dando respuesta a las peticiones manifestadas desde aquella zona.

Además de todo lo reflejado anteriormente, Siloé lleva a cabo actuaciones dirigidas a la educación para el desarrollo y acciones cívicas y sociales con el objeto de favorecer la igualdad, la comprensión social, la convivencia, el respeto a la diversidad, la integración y la recuperación de la dignidad humana.

A continuación, os presentamos la memoria de nuestras actividades del año 2017 agradeciendo a todo el equipo humano de nuestra entidad por su buena labor y entrega. Seguiremos en nuestro afán de mejora y consolidación de SILOÉ, que es patrimonio nuestro.

En nombre de Siloé, gracias, por contar siempre contigo.

Rosalía Bejarano Gallego,  
La Presidenta.





Asociación Jerezana  
de Ayuda a Personas  
que conviven con  
el VIH/SIDA "Siloé"

## 2. DATOS DE LA ENTIDAD

Denominación	Asociación Jerezana de Ayuda a Personas que conviven con el VIH/SIDA "Siloé".
Entidad	Sin ánimo de lucro.
Objetivo	Desarrollar programas para personas que conviven con el VIH/SIDA, a través de recursos residenciales, iniciativas de prevención y acompañamiento, mediante acciones locales y de Cooperación al Desarrollo.
Fecha de constitución	27 de abril de 1995.
Utilidad Pública	Declarada de Utilidad Pública de carácter nacional, nº 147740, 19/05/2010.
Sello de Excelencia	Sello de Compromiso hacia la Excelencia Europea 200+ por el sistema de gestión. Fecha de RENOVACIÓN del sello: 8 de febrero de 2017. Certificado nº CEG/17/RE01/3.
Presidenta	Rosalía Bejarano Gallego.
Sede, domicilio social y notificaciones	Avda. La Serrana, bq. 10 Local 1B, 11404 Jerez de la Frontera (Cádiz)
Teléfono	956 23 71 46
Correo electrónico	<a href="mailto:asociacion@siloejerez.org">asociacion@siloejerez.org</a>





Asociación Jerezana  
de Ayuda a Personas  
que conviven con  
el VIH/SIDA "Siloé"

---

Página web [www.siloejerez.org](http://www.siloejerez.org)

Página de Facebook Siloé Jerez "Prevención y sensibilización VIH/SIDA".  
"Programa de cooperación Internacional para el Desarrollo Siloé".

Recursos Residenciales Hogar Siloé: Avda. Puerta del Sur, Cañada del Carrillo s/n, 11408 Jerez de la Frontera.

Vivienda de Integración Siloé: Avda. La Serrana, bq. 10 Local 1B, 11404 Jerez de la Frontera (Cádiz)

Dirección Antonio Barrones Buzón

Teléfono 956 23 71 46

Reconocimientos Por su labor, cuenta con 3 Premios de Cooperación Internacional al Desarrollo concedido por: Fundación Cajasol, Caja España y Seisida y 3 Premios al Voluntariado en 2006, 2011, 2012 y 2014, concedidos por el Ayuntamiento de Jerez. Distinción especial "Día de Andalucía 2012", por la Junta de Andalucía. En ese mismo año, también recibe el primer Premio en Innovación Asociativa, concedido mediante las entidades UNAD, ENLACE y Junta de Andalucía y en 2013 la Junta de Andalucía otorga a Siloé el Premio Andaluz al Voluntariado 2013 como "Entidad de voluntariado".

Recursos Humanos Personas socias: 155 personas.  
Junta Directiva: 6 personas.  
Voluntariado: 31 personas.  
Personas cooperantes: 7 personas.  
Personal profesional contratado: 18 personas.

---



## Registros Oficiales

- Registro de Asociaciones de Ayuda Mutua de Salud, Dirección General de Salud Pública y Participación de la Junta de Andalucía, nº 361/96, 09/07/1996.
- Registro Nacional de Asociaciones del Ministerio del Interior, Grupo 1 Sección 1 nº Nacional 147740, 11/01/2005.
- Registro de Entidades, Servicios y Centros de Servicios Sociales de la Junta de Andalucía, Nº Registral AS.DAIS/E/2813.
- Registro Municipal de Asociaciones, nº 279, 26/04/1996.
- Agencia Andaluza de Cooperación para el Desarrollo, nº R-0021, 12/09/06.
- Organizaciones no Gubernamentales de Desarrollo adscrito a la AECI, 05/09/2005.
- Registro General de Entidades de Voluntariado de Andalucía, nº 171, 08/11/2007.
- Registro de Entidades, Servicios y Centros de Servicios Sociales, Sección segunda de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social de la Junta de Andalucía, de la Vivienda de Apoyo al Tratamiento Hogar Siloé, nº AS/C/0004779, 11/11/2009.
- Registro de Entidades, Servicios y Centros de Servicios Sociales, Sección segunda de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social de la Junta de Andalucía, de la Vivienda de Integración Siloé, nº AS/C/0005067, 10/08/2011.
- Acreditación como Centro para la realización de tratamientos con opiáceos a la Vivienda de Apoyo al Tratamiento "Hogar Siloé", por la Consejería para la Igualdad, Salud y Políticas Sociales, 02/02/2018.

## Alianzas

- Unión de Asociaciones y Entidades de Atención al Drogodependiente (UNAD)
- Coordinadora Estatal de VIH/SIDA (CESIDA)
- Sociedad Española Interdisciplinaria del SIDA (SESIDA)
- Red de Integración Social de Jerez (RIS)
- Consejo Local del Voluntariado del Ayuntamiento de Jerez.
- Federación Andaluza de Drogodependencias y SIDA (ENLACE)
- Coordinadora de ONGD de la Provincia de Cádiz.
- Asociación Patronal Andaluza de Entidades de Iniciativa Social y Acción Social (APAES)
- Red de entidades para el desarrollo solidario (REDES)



## Financiadores y Colaboradores

La Asociación Siloé, expresa su agradecimiento y reconocimiento por su colaboración en los proyectos que se han llevado a cabo:

- Ayuntamiento de Jerez.
- Participación en la elaboración del Plan Andaluz frente al VIH/SIDA y otras ITS.
- Participación en la elaboración del III Plan Andaluz sobre Drogas y Adicciones.
- Junta de Andalucía con la Consejería de Salud y Bienestar Social y Delegaciones en Cádiz.
- Diputación Provincial de Cádiz.
- Dirección General de Instituciones Penitenciarias. Ministerio del Interior.
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Gobierno de España.
- Área de Gestión Sanitaria Norte de Cádiz.
- Bodegas Fundador, S.L.U.
- Parroquias y Comunidades Religiosas de Jerez.
- Recuperaciones y Desguace Puente del Duque S.L.
- Asociación Obispo Rafael Bellido.
- Farmacia La Granja Grupo San Dionisio.
- Asociación Jerezana de Caridad "Zaqueo".
- Cáritas Diocesana de Asidonia Jerez.
- Obra Social "la Caixa".

## Empresas de Responsabilidad Social Corporativa

- Tuarte.
- Best English.
- Adecosur.



### 3. OBJETIVOS PLAN ESTRATÉGICO 2017-2020

A continuación, se detallan los objetivos del Plan Estratégico de la Asociación, los cuales, guiarán el camino de la entidad durante el período 2017-2020.

En este periodo de tiempo, se pretende seguir potenciando la unión de todas las personas que integran Siloé, en una labor conjunta de ayudar a las personas que conviven con el VIH/SIDA.

#### Línea estratégica de **PERSONAS**.

Esta línea está referida a todas las personas que están vinculadas a la entidad, como voluntarias, contratadas y socias.

##### **Personas voluntarias:**

- Potenciar la captación y formación del voluntariado de la Asociación.

##### **Personas contratadas:**

- Garantizar un sistema de trabajo que fomente el desarrollo personal, laboral y las relaciones interpersonales.
- Optimizar el sistema de comunicación interno de la Asociación.

##### **Personas socias:**

- Optimizar la gestión con las personas socias para favorecer la vinculación con la filosofía de la Asociación.

##### **Personas Beneficiarias y acción social:**

En esta línea se contempla las personas beneficiarias de los distintos programas de Siloé, así como la acción social que se realiza.

- Ofrecer una atención integral a las personas que conviven con VIH/Sida.
- Visibilizar en la sociedad el VIH/Sida.

##### **Gestión interna y externa:**

La gestión interna y externa que se realice, tienen un papel importante para lograr la consecución de objetivos en las distintas líneas planteadas.



- Continuar con la mejora de la gestión interna de la Asociación.
- Desarrollar la estrategia de género en los programas de la Asociación.
- Consolidar la gestión externa que realiza la Asociación.

### Recursos materiales y técnicos:

Para esta línea, se tendrá en cuenta el Plan de captación de fondos de la Asociación. Se plantean un par de objetivos generales:

- Mejorar la situación económica garantizando mayor estabilidad y potenciando el crecimiento de la Asociación.
- Asegurar el uso eficiente de los recursos y medios de la Asociación.



## 4. PROGRAMAS DE LA ASOCIACIÓN

De los distintos programas de la Asociación, se realizan anualmente las memorias de ejecución, donde se recogen los resultados obtenidos de los distintos objetivos propuestos, se verifican los indicadores de resultados y se realizan nuevas propuestas de mejora.

A continuación, se refleja simplemente, los logros más destacados de los distintos programas de la entidad:

### 4.1 RECURSOS RESIDENCIALES DE INTEGRACIÓN

Los recursos residenciales de integración de Siloé, atienden a personas afectadas por el VIH/SIDA en riesgo de exclusión social en distintas fases de la enfermedad, con el objeto de mejorar el estado de salud de estas personas y favorecer la incorporación social.

Los recursos disponibles son:

- Hogar Siloé, recurso residencial en régimen cerrado.
- Vivienda de integración Siloé, recurso residencial en régimen abierto.

**Los LOGROS más destacados son los siguientes:**

#### Atención sanitaria

La atención sanitaria, continúa en la misma línea de memorias anteriores, ya que los objetivos y las implicaciones personales han permanecido e incluso se han potenciado con nuevas incorporaciones, concretándose, en los distintos controles y seguimientos que se realizan mediante la Unidad de Infecciones del Hospital de Jerez y el Centro de Salud Jerez Sur.

Los logros más destacados, continúan siendo el apoyo tanto del personal médico, de enfermería y cuidador del Hogar.

Es de vital importancia tener como guía el Plan Individualizado de cada una de las personas residentes y el establecimiento de una herramienta de comunicación donde queda





Asociación Jerezana  
de Ayuda a Personas  
que conviven con  
el VIH/SIDA "Siloé"

reflejado tanto los cuidados, avances y retrocesos que hay que tener en cuenta para una mejor salud.

Siguen siendo frecuentes aquellas actuaciones médicas, llamadas, acto único, dando lugar a una premura en el diagnóstico clínico.

La demanda del estado de dependencias físicas de muchos residentes, hace que se siga renovando el equipamiento por otro más adaptado a sus nuevas necesidades, como es el caso de camas articuladas con carro elevador, grúas, arnés, sillas de ducha, etc.

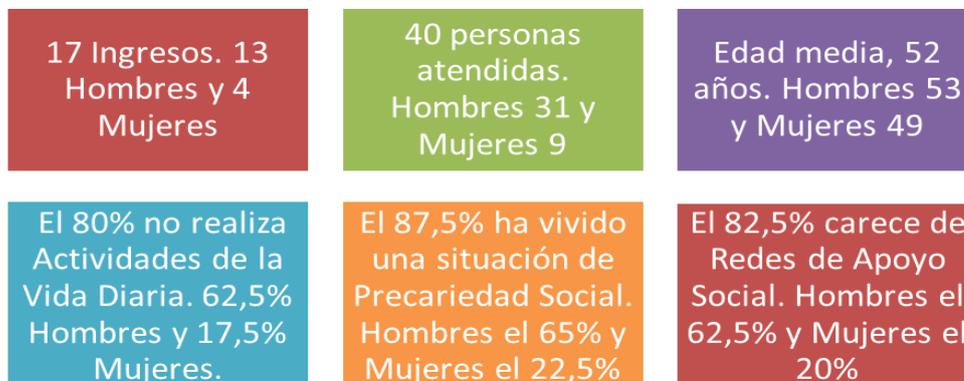
## Atención Social

Las actividades que se han realizado en el área social han sido las siguientes:

- Acogida y atención social individualizada de cada una de las personas residentes.
- Se han estudiado las situaciones y las demandas de cada una de las personas, se ha realizado un seguimiento individual a través de la Historia Social, trabajando de forma coordinada con el resto del equipo que ha permitido el intercambio de información en beneficio de las personas residentes.
- Seguimiento de cada uno de las personas residentes, reflejándolo en las historias sociales y en los informes sociales.
- Dinámicas grupales.
- Se han tramitado: grados de minusvalías, pensiones no contributivas, situaciones de dependencia, tarjetas de demanda de empleo, subsidios liberados de prisión, DNI, traslados de expedientes, tarjetas acreditativas del grado de discapacidad, solicitado certificados de empadronamientos y se han empadronado a personas residentes en Siloé.
- Se ha preparado la documentación de las 15 altas producidas.



### Datos característicos del año 2017:



En 2017 se han producido 17 ingresos, 13 hombres y 4 mujeres. En el año 2016 se produjeron 16 ingresos, de ellos 12 hombres y 4 mujeres. En el año 2015 ingresaron 10 personas, en 2014 se produjeron 6, en el año 2013 se produjeron 13 ingresos y en el año 2012 se produjeron 15.

En 2017 se han atendido a 40 personas, dos más que el año 2016, de ellas 31 hombres y 9 mujeres. En 2016 se atendieron a 38 personas (29 hombres y 9 mujeres), en 2015 a 34 personas (27 hombres y 7 mujeres), en 2014 se atendieron a 29 personas (23 hombres y 6 mujeres), en 2013 a 33 personas (23 hombres y 10 mujeres) y en 2012 se atendieron a 37 personas.

Se mantiene la edad media con respecto al año anterior. En 2017 se sitúa en 52 años. 37 años en 2011, 38 en 2012, 46 años en 2013, 49 años en 2014, 50 en 2015 y 52 en 2016.

Las franjas edad de las personas atendidas en 2017 ha sido las siguientes:

De 26 a 50 años se han atendido a 14 hombres y a 5 mujeres, de 51 a 65 años a 13 hombres y 4 mujeres y de más de 65 años a 4 hombres.

En 2016 fueron las siguientes:

De 26 a 50 años se atendieron a 10 hombres y a 4 mujeres, de 51 a 65 años a 17 hombres y 5 mujeres y de más de 65 a 2 hombres.

Aumenta el número de personas que no realizan actividades de la vida diaria: 51% en 2011, 57% en 2012, 61% en 2013, 82,7% en 2014, 82,35% en 2015, 76% en 2016 (58% hombres y 18% mujeres) y 80% en 2017 (62,5% hombres y 17,5% mujeres).





Asociación Jerezana  
de Ayuda a Personas  
que conviven con  
el VIH/SIDA "Siloé"

En 2017, el 87,5% de las personas acogidas han vivido una situación de precariedad social, de ellas el 65% hombres y el 22,5% mujeres. En 2016 fue un 92% (68% hombres y 24% mujeres), en 2015 un 85,29%, en 2014 un 86,21%, en 2013 un 91%, en 2012 un 84%, en 2011 un 97%.

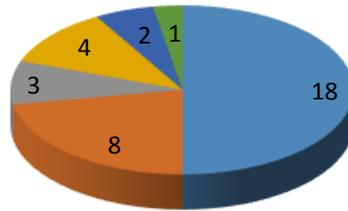
En 2017, el 82,5% carece de redes de apoyo social (62,5% hombres y 20% mujeres), se produce una pequeña subida con respecto a años anteriores. En 2016 la cifra se situó en el 81% (60% hombres y 21% mujeres) y en 2015 en el 79,4%. Solo han contado con un apoyo más estable el 17,5% (15% hombres y 2,5% mujeres). Este apoyo es solo para momentos muy puntuales. Estos datos demuestran la importancia del contacto con la familia para no perder los vínculos afectivos, cuando sea posible, y no perdiendo nunca el objetivo de que la persona necesita para su desarrollo la cercanía familiar, trabajando siempre para que, si las condiciones lo permiten, las personas vuelvan a su entorno familiar.

En 2017 hemos recibimos mayor número de peticiones de plazas que en los años anteriores, han sido 36 (30 hombres y 6 mujeres). En 2016 recibimos 31 peticiones, de ellas 27 hombres y 4 mujeres. Continuamos recibiendo un aumento en las peticiones de plazas del Ministerio de Interior. En 2016 fueron 15 (14 hombres y 1 mujer) y en 2017 han sido 18, y de hombres. Hemos asignado plaza a 8 personas. De ellas ingresan 7, ya que a una de ellas se le deniega la libertad condicional. Estos 7 ingresos de Instituciones Penitenciarias, unidos a 5 personas que se han atendido en 2017, hacen un total de 12 personas atendidas derivadas de Instituciones Penitenciarias en 2017.

Hemos recibido 8 peticiones de ingresos de distintos Hospitales de Andalucía (5 peticiones de hombres y 3 de mujeres), pudiendo dar respuesta a tres de ellas (2 mujeres y 1 hombre) teniendo gran demanda de los Hospitales, siendo 11 las peticiones recibidas, 10 hombres y 1 mujer. De Servicios Sociales hemos recibido 3 peticiones de hombres, asignando plaza a uno de ellos. Hemos recibido 1 petición de una plaza para un hombre derivado desde la propia familia y siendo admitido, del Hogar Gerasa hemos recibido una petición para una mujer, siendo admitida y las restantes peticiones han sido de otras Asociaciones, del CTA de Cádiz, del CPD de Granada y del Centro de Orientación e Intervención (COIS) de Sevilla, siendo un total de 5 (3 hombres y 2 mujeres)



### 36 Peticiones de Plazas (30 hombres y 6 mujeres)



- Instituciones Penitenciarias (C.Penitenciario Sevilla II, C.Penitenciario de Badajoz, C.Penitenciario de Jaén, C.Penitenciario Madrid IV, C.Penitenciario de Málaga, C.Penitenciario de Mallorca, C.Penitenciario Puerto II, C.Penitenciario de Huelva, C.Penit
- Hospitales (Hospital de Jerez, Hospital Poniente de Almería, Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, Hospital de la Línea de la Concepción y Hospital Reina Sofía de Córdoba)
- Servicios Sociales (El Puerto de Santa María y Algeciras)
- Asociaciones (CASDA Asociación Ciudadana Contra el Sida de Castellón, COIS Centro de Orientación e Intervención Social de Sevilla, Asociación ANYDES de El Puerto de Santa María y Hogar Gerasa)

En 2015 recibimos 13 peticiones de plaza, en 2014 recibimos 12 peticiones, en 2013 recibimos 19 peticiones, en 2012 recibimos 26, en 2011 recibimos 25 y en 2010 recibimos 19.

Siloé continúa siendo un recurso con una elevada demanda de plazas. Persiste la necesidad de abordar determinadas situaciones desde una intervención profesional, pasando por el ingreso en una residencia que ofrezca garantías en cuanto a la mejora de la calidad de vida de un determinado colectivo que, en muchos casos, no encuentra apoyo social estable para un seguimiento continuo que lleve, en algunos casos a la incorporación social y en otros, a la posibilidad de ofrecer hogar a quien no puede disponer de él.



### 15 Altas Producidas en 2017



### Evolución de las altas en los últimos años:

- En 2009 se dieron 16 altas: 10 Hombres y 6 Mujeres



- En 2010 se dieron 8 altas: 4 Hombres y 4 Mujeres



- En 2011 se dieron 16 altas: 9 Hombres y 7 Mujeres



- En 2012 se dieron 16 altas: 9 Hombres y 7 Mujeres



- En 2013 se dieron 14 altas: 8 Hombres y 6 Mujeres



- **En 2014 se dieron 6 altas: 4 Hombres y 2 Mujeres**



- **En 2015 se dieron 10 altas: 8 Hombres y 2 Mujeres**



- **En 2016 se dieron 15 altas: 11 Hombres y 4 Mujeres**



## **Datos estadísticos relativos al género**

### **2017**

- Número de mujeres que han sufrido violencia de género: de las 9 mujeres atendidas, todas han sufrido violencia de género.
- Número de mujeres que han ejercido la prostitución: de las 9 mujeres atendidas, 4 de ellas han ejercido la prostitución.
- Número de mujeres y hombres que han consumido drogas: todas de las 9 mujeres atendidas y de los 31 hombres atendidos, 3 de ellos no han consumido drogas y 28 sí.

### **2016**

- Número de mujeres que han sufrido violencia de género: de las 9 mujeres atendidas, solo podemos obtener datos de 7 de ellas. Las 6 mujeres han sufrido violencia de género y 1 no.
- Número de mujeres que han ejercido la prostitución: de las 9 mujeres atendidas, solo podemos obtener datos de 7 de ellas. 3 mujeres sí han ejercido la prostitución y 4 no.
- Número de mujeres y hombres que han consumido drogas: de las 9 mujeres atendidas en 2016, todas han consumido distintos tipos de drogas. De los 29 hombres atendidos, 28 han consumido distintos tipos de drogas.

## **LOGROS DEL AÑO 2017**

- Se han seguido priorizando los ingresos procedentes de Instituciones Penitenciarias, ya que es un colectivo que dispone de pocos recursos tras la libertad condicional. Se han firmado 8 actas de acogida, pero ingresaron 7 personas, al ser denegada la libertad condicional a una de ellas. Estas 7 personas sumadas a las 5 que ya estaban siendo atendidas en Siloé, hace un total de 12 personas atendidas en situación de libertad condicional en 2017, con lo cual, se continúa cumpliendo y superando el compromiso asumido con Instituciones Penitenciarias de acoger a 8 personas al año.
- Mayor coordinación con otros profesionales, sobre todo con los Servicios de Dependencia de la Junta de Andalucía y Ayuntamiento de Jerez para el trámite de las personas en situación de dependencia y con el Centro de Inserción Social de Jerez y la Subdirección General de Penas y Medidas alternativas del Ministerio del Interior para el seguimiento de las personas en libertad condicional. Esta coordinación ha sido eficaz y necesaria para el trabajo diario.
- Se continúa incluyendo en la memoria datos relativos al género para ir creando estadísticas por si es necesario establecer medidas en un futuro.



- Se continúa potenciado el trabajo con las familias, a través de llamadas telefónicas y entrevistas puntuales, con el objetivo de implicarlas en la evolución de cada una de las personas.
- Las reuniones de equipo han posibilitado un mayor seguimiento de cada una de las personas residentes.
- Se continúan fomentando las entrevistas individualizadas con cada una de las personas residentes para un mayor conocimiento de las personas y que ellas se sientan más acompañadas en su proceso.





Asociación Jerezana  
de Ayuda a Personas  
que conviven con  
el VIH/SIDA "Siloé"

## Atención Psicológica

El Programa de atención psicológica a personas afectadas de VIH/SIDA en recurso residencial, pretende la atención a aspectos emocionales y psicosociales de las personas que lo requieran y coordinada con la atención clínica precisa.

El objetivo es favorecer la mejora de calidad de vida de la persona, disminuyendo sentimientos y emociones negativas como pérdida de control, dolor, negación, ansiedad, culpabilidad, baja autoestima e intentando paliar la dureza en la vivencia de la situación en sí, favoreciendo la pronta recuperación tanto física como psicosocial de la persona o paliar en la medida de lo posible las alteraciones cognitivas y conductuales en caso de personas con demencia-sida. Intentando paliar en la medida de lo posible los efectos de la estancia prolongada en el Recurso Residencial.

Este Servicio está dirigido a personas afectadas por el VIH/SIDA del Recurso residencial "Siloé", así como, en el caso que lo demande, a sus familiares o personas allegadas.

Desde el Área de Psicología del Recurso Residencial de la **Asociación Jerezana de Ayuda a personas que conviven con el VIH/SIDA "Siloé"**, se trabaja en coordinación con los profesionales del SAS, en la Unidad de Enfermedades Infecciosas, así como, en la Unidad de Medicina Interna de Jerez de la Frontera.

### 1. OBJETIVOS DEL PROYECTO Y LOGROS

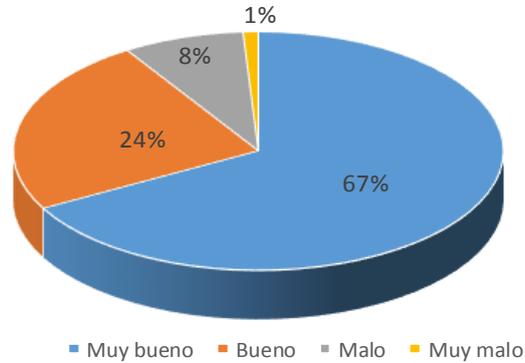
#### Objetivo general

Contribuir a mejorar la calidad de vida de la persona afectada por VIH/SIDA mediante un servicio psicológico extendido a él y a su familia.

#### Logros de indicadores del objetivo general



Nivel de bienestar percibido expresado en porcentaje



Como se desprende de la gráfica del conjunto de personas atendidas **un 91% perciben su salud y bienestar como buena o muy buena después de ser atendidas en nuestro programa.**

#### Objetivos específicos

- Mejorar la adherencia al tratamiento, sobre todo de las personas que pudieran tener otras patologías que pudieran favorecer el incumplimiento terapéutico.

**Un 100 % de las personas tratadas en el programa mejoraron su adherencia al tratamiento una vez pasado por el programa.**

- Contribuir a elevar el nivel de salud "somática" de la población afectada, tratando patologías asociadas a la enfermedad.

**Un 75 % de las personas que han pasado por el programa fue tratada por algún problema relacionada con efectos somáticos debido al VIH/SIDA en 2017**

- Brindar atención psicológica a través de consulta psicológica de intervención breve, consejería en ETS/SIDA, evaluaciones psicológicas, e intervención psicoterapéutica a los pacientes con VIH/SIDA.

**El 85% de las personas atendidas por el programa han pasado por consulta psicológica realizando una media de 4 sesiones mensuales por cada persona afectada.**

#### ACTIVIDADES REALIZADAS Y GRADO DE EJECUCIÓN

El programa ha ofrecido durante 2017 distintos servicios para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas VIH-SIDA en el Recurso Residencial.



### **\* Intervención a personas con VIH- Sida en Recurso Residencial**

- **Intervención psicológica individual:** dirigida a dotar de recursos psicológicos a personas afectadas con VIH-SIDA, para prevenir o paliar los trastornos emocionales.

Durante 2017 a todas las personas residentes del Recurso Residencial se recogió aquella información relevante que nos ha ayudado a establecer el diseño de la intervención (historia psicológica, entrevista, contacto con familiares, etc.).

A partir de ahí se fueron estableciendo los objetivos de trabajo que ha guiado todas las intervenciones individuales que el psicólogo ha atendido. La mayoría de los objetivos individuales se han trabajado de forma personal con sesiones de diferente contenido (habilidades sociales, resolución de conflictos, manejo de ansiedad, adherencia al tratamiento) mientras que otros se han trabajado en las intervenciones con profesiones externos al recurso residencial. La periodicidad de las intervenciones quedó en función de la urgencia de los objetivos planteados, algunas veces las citas son una o dos veces por semana, a medida que se inicia la consecución de cambios la necesidad de estas citas disminuye.

Algunos objetivos generales que se plantearon fueron:

- Adquirir y mantener una adherencia al tratamiento.
- Adquisición de habilidades de competencia social.
- Promover estilos de vida saludables.
- Adquirir habilidades de resolución de problemas.
- Mejorar la atención clínica de los residentes

Sólo se persiguieron como objetivos aquellos déficits detectados en cada una de las áreas mencionadas.

Además, el psicólogo ha tenido en cuenta otros tipos de problemas o trastornos que puedan estar afectando al tratamiento, derivando al usuario al recurso correspondiente (Salud Mental Comunitaria...). Por último, decir que se realiza este tipo de intervenciones con la colaboración del resto de profesionales del centro, así como con terapeutas y profesionales que puedan estar siguiendo la evolución de la persona residente en otros dispositivos.

Los temas tratados en las sesiones individuales tienen que ver con el afrontamiento del VIH y el Sida, el rechazo social y el miedo a revelar la condición de VIH+. Así mismo, las personas comparten experiencias relacionadas con la vida cotidiana: relaciones familiares, sexualidad y relaciones afectivas, temas laborales, etc. Especial atención a la temática del VIH y Sida: adaptación al diagnóstico, medicación y efectos secundarios, visibilidad, miedos.



- Contenidos de la **Intervención psicológica**: pretende ayudar a personas con VIH-SIDA a recuperar/paliar el nivel de funcionamiento personal anterior a la enfermedad.

#### Estilo de vida saludable

Se desarrolló una vez por semana con una duración de hora y media por sesión. Se trabajó la identificación de antecedentes de posibles problemas de salud, Estrategias de afrontamientos.

Debido a los diferentes perfiles de residentes en el Centro, los contenidos de vida Saludable son trabajados a nivel individual.

5 personas residentes han conseguido analizar su comportamiento desde una visión conductual centrándose en comprender la función que ejercen los antecedentes y las consecuencias sobre los comportamientos.

La evaluación se realizó de forma continua a través de los ejercicios propuestos en cada una de las sesiones.

#### Sesiones de habilidades sociales

Las sesiones se iniciaron mediante una evaluación de entrada para de esta forma realizar una valoración de aquellos comportamientos que resultan deficitarios y evaluar los distintos recursos personales que posee cada uno de los integrantes de estas sesiones.

Esta evaluación se basó en la recogida de información aportada por los distintos profesionales del equipo mediante la observación y evolución de la persona residente en el recurso.

Además del concepto de asertividad y aprender la diferencia entre los distintos estilos de comportamiento (Inhibido, asertivo y agresivo) se continuó trabajando en distintas sesiones habilidades tan importantes como: aprender a decir no, hacer peticiones, expresar emociones tanto positivas como negativas, expresar y recibir críticas, defender derechos, así como también el afrontamiento de reacciones hostiles.

En las distintas sesiones, además de aportar la información oportuna mediante instrucciones y las correspondientes explicaciones para centrar al sujeto en las conductas objeto de entrenamiento, se utilizaron diversas técnicas que ayudaron a poner en práctica dichas conductas. El modelado, ensayos de conducta, la retroalimentación o el refuerzo fueron las más utilizadas.

Este se realizó una vez por semana con una duración de hora y media por sesión con los residentes que se adecuaban al perfil de la sesión.



### Sesiones de Manejo de Ansiedad y situaciones de tristeza.

Igualmente se desarrolló una vez por semana, con una hora y media de duración cada sesión.

Estas sesiones pretenden dotar a los residentes de estrategias que le permitan controlar las respuestas de ansiedad y/o sintomatología depresiva en diferentes situaciones en relación al VIH/Sida.

Estas sesiones han sido muy demandadas en el recurso Residencial debido al alto grado de dependencia de las personas Residente y los periodos permanentes de estancia en el recurso residencial que hace que el manejo de la ansiedad sea muy importante.

### Sesiones de Auto-apoyo / taller de relajación

Desde el pasado mes de marzo de 2017 y hasta finales de año, la Casa Hogar Siloé desarrolla sesiones de Auto apoyo para personas con VIH/SIDA, una medida que se incorpora dentro del Programa, y con el que se busca prestar apoyo emocional a las personas residentes, dotar a las participantes de estrategia de control de estrés, ayudarlas a conocer su propio proceso.

Entre las actividades que se llevan a cabo en este grupo se encuentran los talleres de Relajación, de Autoestima y Recursos de control del estrés.

### **\*Coordinación con Profesional externos al recurso Residencial**

Durante 2017 el servicio de atención Psicológica realizó 235 consultas en relación al seguimiento clínico en coordinación con el Dr. Rodríguez Félix del Hospital de Jerez de la Frontera y el Dr. Daniel Marín Dueñas.

También se realizaron 4 consultas al Profesionales del Servicio de Psiquiatría Comunitaria.

En las sesiones posteriores a estas consultas las personas comentan sus experiencias personales, problemas o preocupaciones respecto a su situación clínica y seguimiento siempre en un contexto de confidencialidad.

Los temas tratados tienen que ver con el afrontamiento del VIH y el Sida, el rechazo social y el miedo a revelar la condición de VIH+. Así mismo, las personas comparten experiencias relacionadas con la vida cotidiana: relaciones familiares, sexualidad y relaciones afectivas, temas laborales, etc. Especial atención a la temática del VIH y Sida: adaptación al diagnóstico, medicación y efectos secundarios, visibilidad, miedos y recursos.





Asociación Jerezana  
de Ayuda a Personas  
que conviven con  
el VIH/SIDA "Siloé"

**\*Evolución de úlceras y control de enfermería.** Se ha mantenido reuniones semanales con el personal que ofrece este servicio, para conocer y apoyar, en la manera de lo posible, la evolución de úlceras e intentando responder a las demandas aparecidas.

Así mismo se establecieron reuniones periódicas con el personal de extracciones para coordinar la recogida de resultados del seguimiento clínico de las personas residentes del Hogar.

### **Acompañamiento en Hospital y Ayuda Domiciliaria**

Estas actividades, se derivan de las demandas de acompañamiento hospitalario para las personas usuarias de nuestros recursos residenciales y así, dar respuesta cuando se origina la necesidad de apoyo y cuidados en las circunstancias de hospitalización.

Cuando las personas residentes de Siloé ingresan en el Hospital, necesitan de la continuidad de los cuidados que reciben en nuestro recurso. Esta necesidad, se ve agravada cuando su situación de salud empeora y aparecen nuevas limitaciones en la persona.

Este apoyo, sigue siendo gratificante a la vez que necesario, cuando somos capaces de dar apoyo, cercanía, cariño, escucha, ánimo en los momentos de debilidad. El acompañamiento, en momentos difíciles de la enfermedad, es tan necesario como los propios tratamientos que el médico prescribe, a veces más necesarios. Es un servicio que casi no se conoce públicamente, formado por personas que están cada vez que se necesita, son personas dispuestas a aportar alegría, cercanía y cariño en momentos difíciles, son las personas voluntarias y muchas de las personas contratadas.



## 4.2 PROMOCIÓN DE LA SALUD

Las personas beneficiarias directas del programa en sus distintas intervenciones realizadas, **han sido 364 personas**, de las cuales 268 personas han participado en los talleres de Prevención de VIH y 96 personas se han realizado la prueba rápida de VIH.

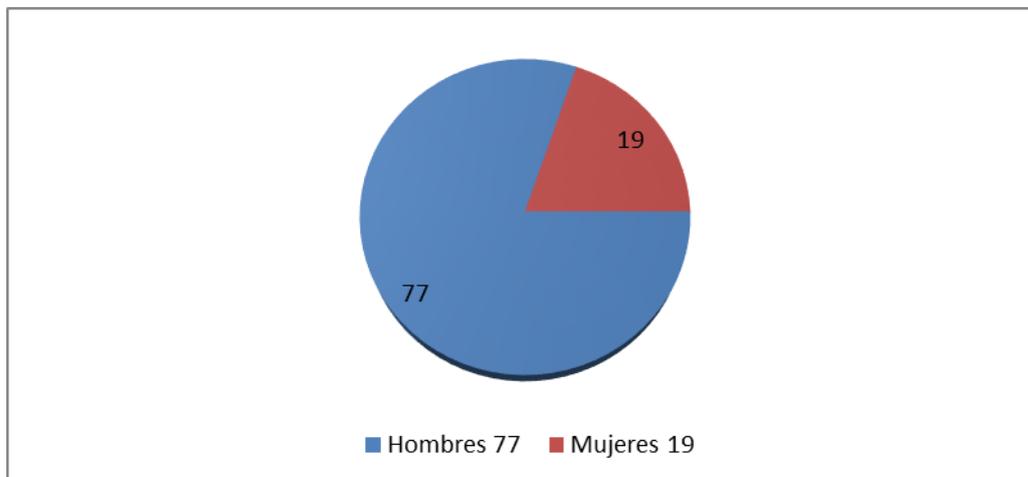


*\*En estos datos no se reflejan las personas que han participado en las actividades de sensibilización.*

A continuación, presentamos los datos de personas atendidas segregados por sexo y diferenciados por el tipo de actividad realizada (excepto las actividades de sensibilización).

### 1) Personas que han participado en los Talleres de Prevención de VIH.





## 2) Personas que han participado en las pruebas de Detección Precoz del VIH.

### Actividades realizadas:

El programa de Promoción de la salud "Siloé", ha contado con actividades de prevención primaria y secundaria descritas a continuación:

- **Talleres de Prevención de VIH:** han sido actividades concertadas con centros educativos de secundaria o entidades sociales. En dichos talleres se han trabajado contenidos referentes al VIH y Enfermedades de transmisión sexual, vías de transmisión, mitos de la enfermedad, forma de prevención, conocimientos del VIH, evolución histórica.

Se ha creado un audiovisual didáctico para ayudar a las dinámicas y adaptado a las personas beneficiarias del programa, así como, un Roll- up del programa y otro específico del proyecto de intervención con personas inmigrantes.

### Instituciones donde se han realización los talleres de prevención de VIH:

INSTITUCIÓN	FECHA	LUGAR
II.E.S. Cornelio Balbo	2 de noviembre de 2017 (1 taller) Horario de mañana.	Avda. Mundo Nuevo, s/n, CP11004, Cádiz



Asociación Libres LGTBI	11 de diciembre de 2017 13 de diciembre de 2017 14 de diciembre de 2017 Horario de tarde (3 Talleres)	C/ Pedro Muñoz Seca nº 9 ,Primera planta derecha "Edificio Bienestar Social", El Puerto de Santa María (Cádiz).
Accem Jerez	30 de enero de 2017 10 de mayo de 2017 12 diciembre de 2017 (3 Talleres) Horario de mañana.	Recurso de Acogida Junta de los Ríos (Cádiz).
Taller ONCE	30 de enero de 2017 01 de marzo de 2017. Horario de tarde. (2 Talleres)	C/ Porvera s/n, Jerez de la Frontera (Cádiz).
Asociación Un barrio de Tod@s	13 de febrero de 2017 9 de marzo de 2017	C/Duque de Almodóvar, 12 CP 11201, Algeciras, (Cádiz).
Taller Caritas	27 de enero de 2017 10 de febrero de 2017 17 de marzo de 2017 (3 Talleres) Horario de Tarde	
IES "Asta Regia"	13 de febrero de 2017 (1 Taller)	Hogar Siloé Cañada del Carrillo s/n
IES "La Merced"	16 de febrero de 2017 (1 Taller)	Hogar Siloé Cañada del Carrillo s/n
CEAIN	20 de Marzo de 2017	Hogar Siloé Cañada del Carrillo s/n
Cardjin	8 de Noviembre de 2017	Calle Trille, 40 11004 Cádiz
Pro derechos Humanos de El Puerto de Santa María	9 Noviembre de 2017	Calle Gatona, 7 11500 El Puerto de Santa María

**- Actividades de Sensibilización y visualización del VIH:** Dentro del Programa se realizó un acto de sensibilización el día 1 de diciembre de 2017 denominado "Protégete de la Lluvia", nos coordinamos con CESIDA para la realización del mismo, este acto se celebró a nivel nacional y Siloé se sumó a él en Jerez de la Frontera, invitando a otras organizaciones a participar e informando previamente a la Consejería de Salud y Ayuntamiento de Jerez.



janssen **DÍA MUNDIAL DEL SIDA** 1 DE DICIEMBRE | **Protégete y evita la transmisión del VIH** **CESIDA** Coordinadora estatal de VIH y sida



**PROTÉGETE DE LA LLUVIA**



**PROTÉGETE DEL VIH**

Revisión Nov. 2017 - PHEBM/VIH17/0007

Como actividad previa a la Semana Europea de la prueba de VIH que se celebró a finales del mes Noviembre el 7 de noviembre de 2017, dentro del 'Programa de sensibilización, prevención y detección precoz del VIH 'Siloé'', subvencionado por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, se habilitó un stand informativo de promoción de la prueba rápida de VIH, donde las personas asistentes al evento pudieron recabar toda la información necesaria acerca de esta técnica de detección precoz.



También se llevó a cabo una campaña de sensibilización que tuvo su inicio el 17 de noviembre de 2017 para el diagnóstico precoz del VIH llamada "Recárgate de Vida", a través de redes sociales donde se realizaba promoción de la Prueba de diagnóstico precoz del VIH.



- **Prueba rápida del VIH.** - Esta actividad de prevención secundaria, consistió en ofertar la realización de la prueba a la persona interesada en la propia sede de la entidad. Los Kits, para la realización de la prueba, fueron suministrado por la Consejería de Salud y el personal que la lleva a cabo, fue homologado y formado por la Consejería para realizar la prueba de digitopucion COMBO. En cada prueba se siguió un protocolo de asesoramiento.

- **Formación de agentes de salud:** en 2017 se ha llevado a cabo la formación de 5 agentes de salud con población íntegramente inmigrante. Con una proporción de 4 mujeres y un varón, se han llevado a cabo con la colaboración del proyecto de convivencia "Un Barrio de Tod@s" de la Asociación Márgenes y Vínculos en la ciudad de Algeciras. Las gratificaciones y el material usado para estas formaciones fueron facilitado por el Ministerio General de inmigración y emigración a través de la convocatoria de la coordinadora estatal CESIDA.

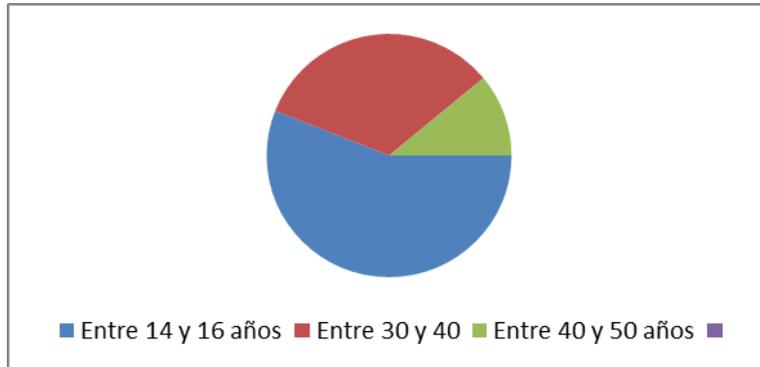
## Evaluación y logros

### Evaluación de los talleres de prevención

En cuanto a los **talleres de prevención** realizados han sido un total de 17 en 11 Institutos Públicas o privadas de Jerez de la Frontera y provincia de Cádiz, así como en Asociaciones de personas inmigrantes. Las personas beneficiarias directas por el programa en los distintos talleres han sido 268 durante 2017.193 alumnos/as de 3º y 4º, así como 75 personas beneficiarias de entidades de inmigrantes que colaboran con Siloé.

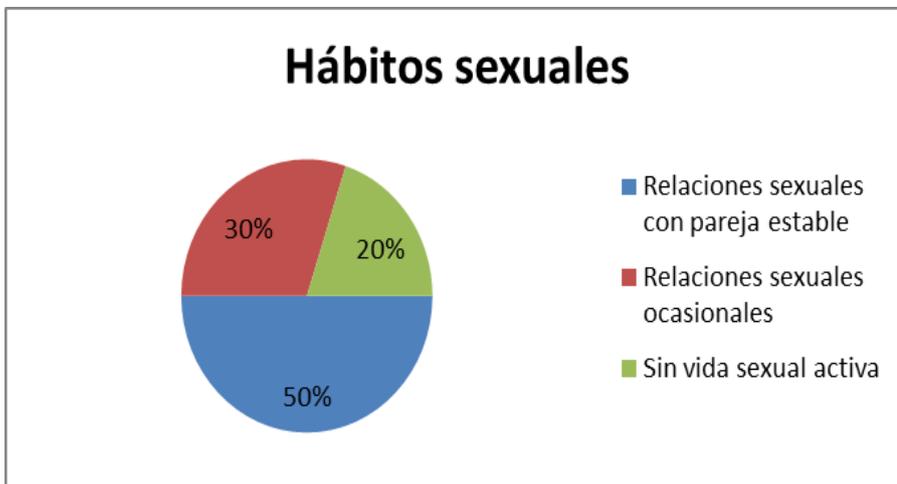
*Tabla 1: Distribución por edad de las personas participantes en los talleres.*

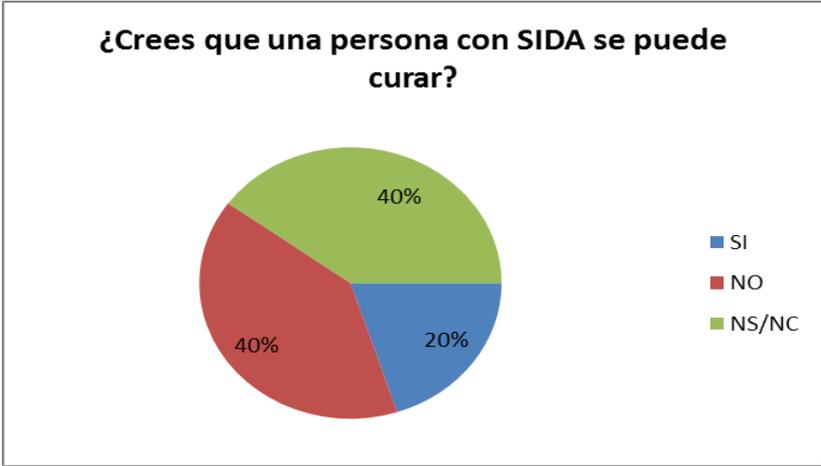




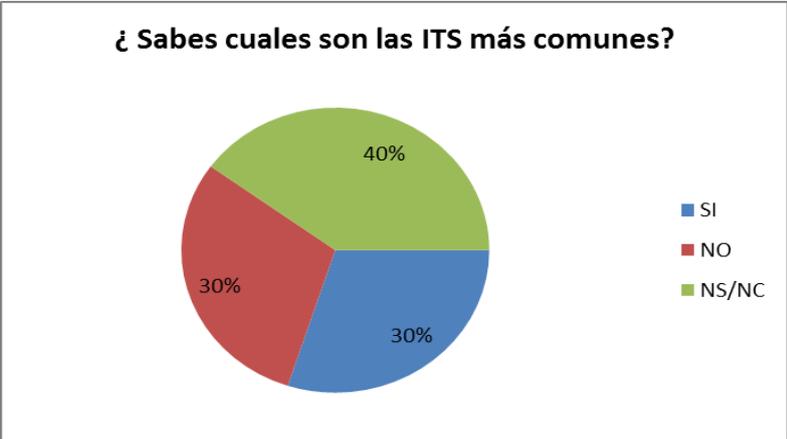
Además, el 95% de las personas participantes en los talleres de prevención en los institutos era de nacionalidad española, mientras que el 5% restante se compone de personas marroquíes y subsaharianas.

Las personas participantes de los institutos han llevado a cabo la evaluación de los talleres a través de los **cuestionarios** de conocimientos del VIH que se adjuntaron a la solicitud como anexo, las personas inmigrantes debido a la dificultad con el idioma se les ofrece un cuestionario diferente. Aquí presentamos los datos más relevantes

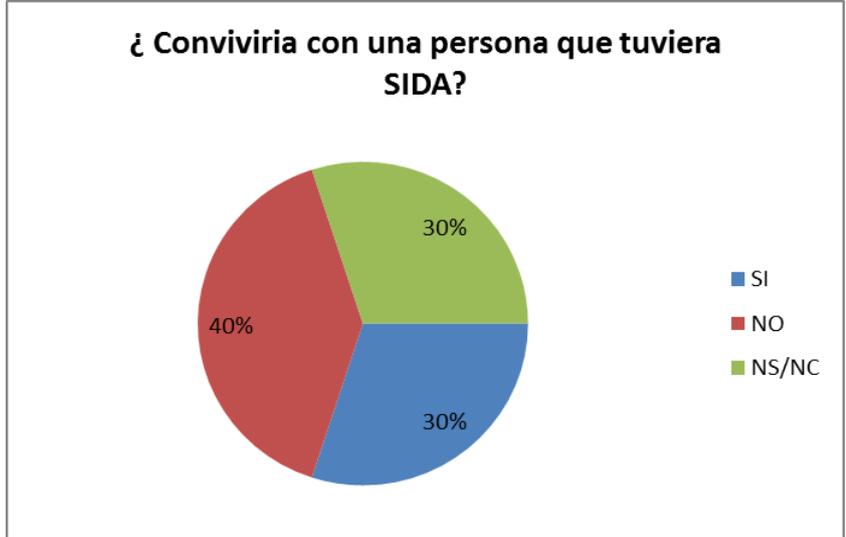




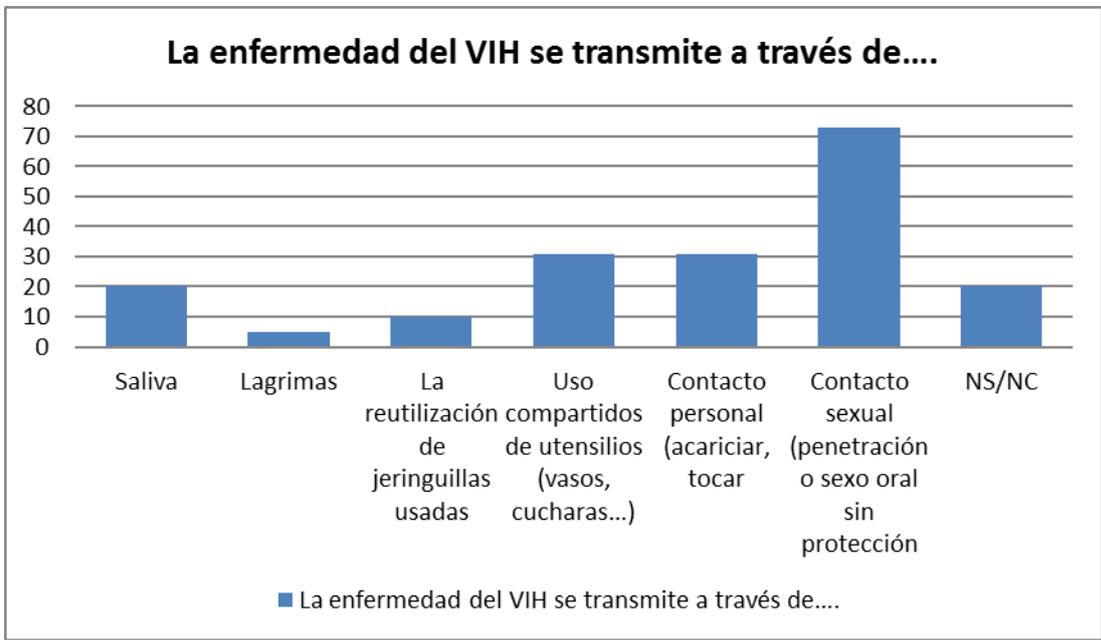
Llama la atención que un 60% de las personas encuestadas o no saben no contestan a la pregunta o tienen creencias erróneas acerca de la curación del VIH/sida.



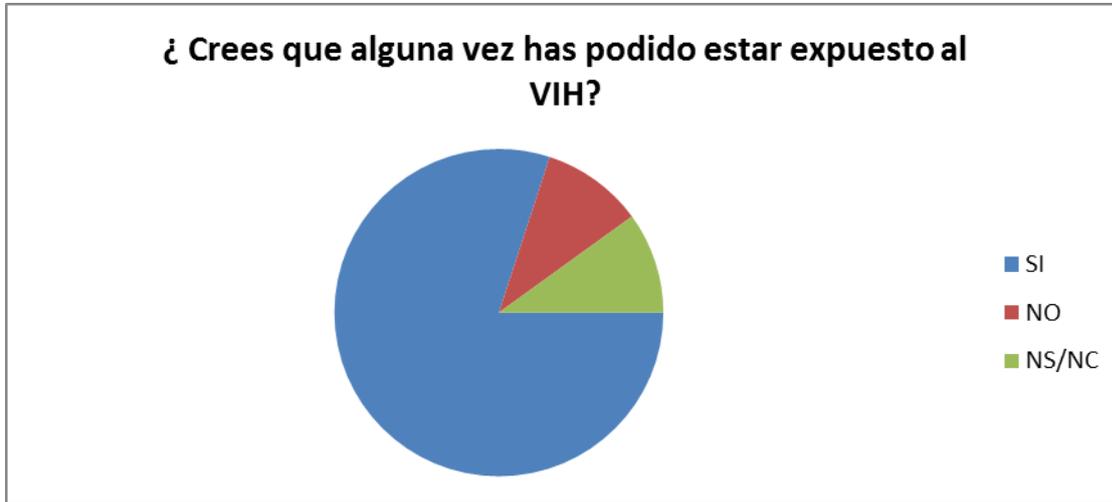
Solo un 30% de las personas encuestadas conocían las ITS más comunes.



Un 70% o no sabe o no conviviría con una persona VIH



*Llama la atención que todavía existan creencias erróneas en la forma de transmitir el VIH.*



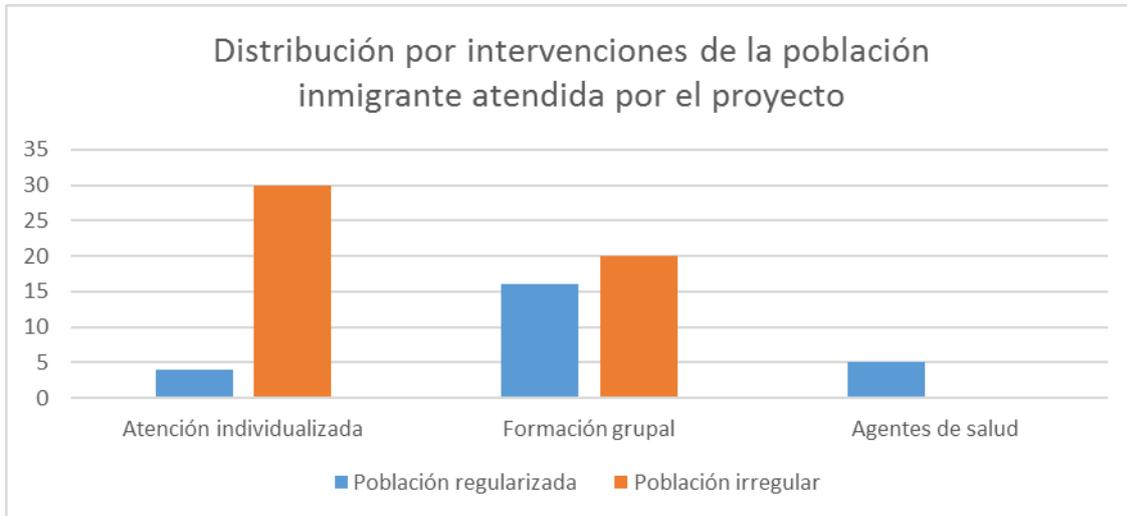
*Un 80% de las personas encuestadas creen que han tenido alguna conducta de riesgo en relación al VIH.*

### **Evaluación de las actividades ejecutadas con población inmigrante**

La población inmigrante a la que se ha atendido en el año 2017 desde el programa han ascendido a un total de 75 de las cuales 63 mujeres y 12 varones. De esta población han formado parte del proyecto de "Promoción para la salud y prevención del VIH con personas inmigrantes" de CESIDA un total de 25, 16 mujeres y 9 hombres.

Este proyecto financia la formación de agentes de salud, que en esta edición han sido 5 mujeres, así como las intervenciones con población inmigrante regularizada. En la siguiente tabla puede encontrarse los datos de las personas que han participado en las diferentes actividades diferenciadas entre población regularizada o no.





Puede comprobarse que el número de personas en situación irregular atendidas supone el 66,6% de la población total inmigrante atendida.



*Formación grupal en Asociación Pro Derechos Humanos de El Puerto de Santa María.*

### **Evaluación cuantitativa de las pruebas rápidas de diagnóstico precoz**

La evaluación de esta actividad se ha realizado en función de la demanda y las características de la misma (ver Tabla 1), así como a través de una valoración de su discurso durante las entrevistas (anterior y posterior a la prueba), de forma que podamos obtener una visión global del funcionamiento de la actividad y de la que partir para realizar nuevas propuestas.



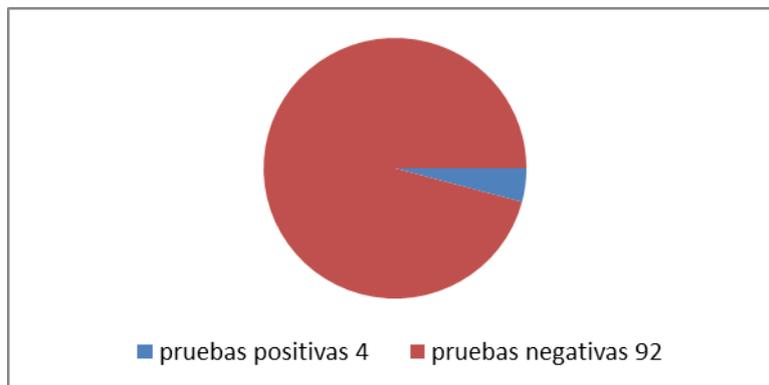
Para realizar una valoración **cuantitativa** de la actividad se han recogido datos como el nº de personas que han utilizado la prueba, sexo, edad, entre otras que detallan a continuación.

*Tabla 1: Número de entrevistas y pruebas realizadas y datos socio demográficos de las personas solicitantes.*

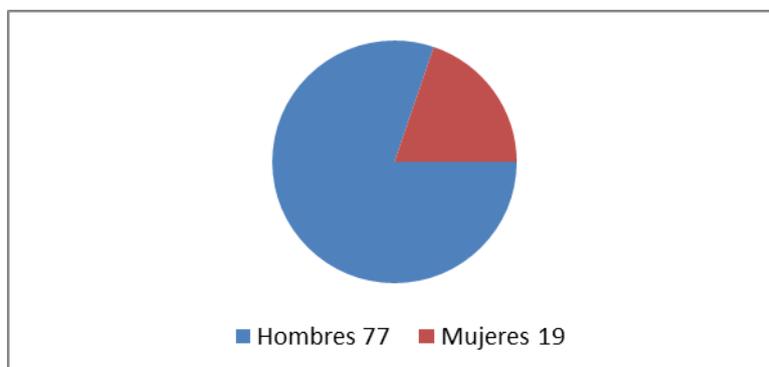
Entrevistas Pre y post-Prueba realizadas	129
Pruebas realizadas	96
Resultados Positivos	4
Resultados Negativos	92

Cabe reseñar que 129 personas se pusieron en contacto con el Programa para plantear dudas acerca de prácticas de riesgo en relación al VIH u otra ITs, pero no todas las personas se realizaron la prueba. Solo hemos cuantificado las personas que se realizaron las pruebas al ser un indicador del Programa.

*Tabla 2: Pruebas y resultados en periodo de ejecución del proyecto*



*Tabla 3: Distribución por sexo de las personas a las que se han realizado las pruebas*



**Media de edad** de las pruebas realizadas, así como pre y post counselling: 37 años.

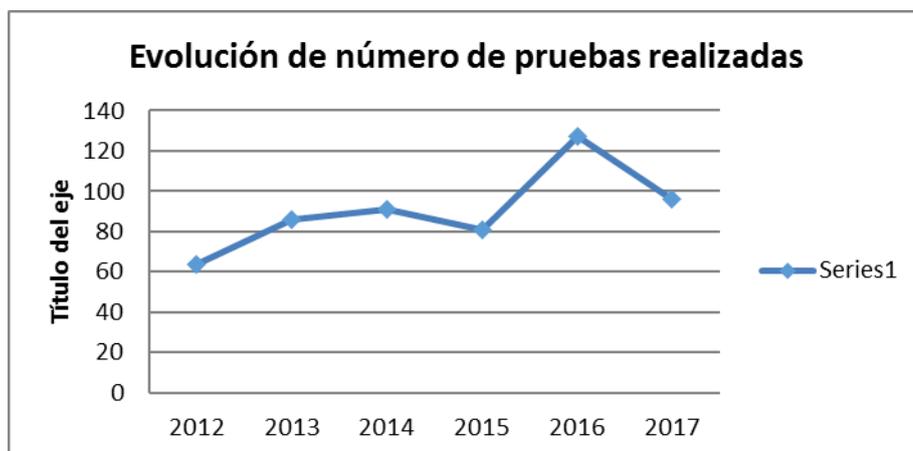
**Rango de Edad** de las pruebas realizadas, así como pre y post counselling 18-54 años.

### Evaluación cuantitativa de las pruebas rápidas de diagnóstico precoz

La **información** sobre la prueba ha llegado a la población en general, a través de los distintos recursos que la Asociación (web, Facebook, cartelería, programas de televisión) así como en los Talleres de Prevención VIH/Sida y otras actividades divulgativas, tanto en el ámbito rural como urbano, tratando de llegar a todos los sectores sociales y todos los rangos de edad principalmente a HSH, personas inmigradas y jóvenes, donde se informa de las medidas de prevención entre la población como una forma efectiva para que perciban el posible riesgo que sufren frente a la infección si no tienen prácticas seguras y, decidan por tanto, realizarse la prueba.

El número de pruebas realizadas durante 2017 ha sido algo menor que en años anteriores, aunque hemos aumentado el número de mujeres que se han realizado la prueba respecto a otros años, colocando a Siloé como Asociación referente a nivel provincial en el diagnóstico precoz del VIH. En 2013 se realizaron 86 pruebas por las 64 realizadas en 2012 mostrando, de esa manera la mayor concienciación respecto al VIH y al mayor conocimiento de los programas de detección precoz del VIH. En 2016 se realizaron 127 pruebas incremento notable sobre todo debido a la posibilidad de realizar la prueba de detección del VIH de cuarta generación COMBO.

En 2017 se han realizado 96 pruebas, 15 de ellas de digito-punción, aunque esperamos aumentar el número de pruebas en 2018 con la puesta en marcha de la prueba de VIH-Sifilis de digito-punción.



La **media de edad** de las personas que se realizan la prueba **ha disminuido ligeramente en comparación con el año anterior**, siendo bastante amplio el rango de edades. Este dato se puede interpretar como un factor a tener en cuenta de cara a considerar como las personas pueden percibir sus conductas como de riesgo independientemente de la edad que tengan.

De estas pruebas realizadas, el **77 son hombres y 19 mujeres**. Existe una diferencia significativa en cuestión de género a la hora de utilizar el Programa, aunque como se ha comentado, la brecha de género está disminuyendo.

No sólo resulta fundamental continuar trabajando en la difusión y sensibilización en este aspecto, sino también favorecer la investigación y puesta en práctica de nuevas técnicas que favorezcan que la población acceda con mayor facilidad a realizarse la prueba de detección del VIH. Nuestro objetivo es difundir y generalizar la puesta en marcha de esta posibilidad con el fin de llegar a un mayor número de población.

Luchar contra este tipo de enfermedades y sobre todo contra el VIH es la prevención y la detección precoz. La manera más eficaz de provocación cambios en la conducta de la sociedad que nos lleve a la erradicación de esta problemática de manera constante y continua a toda la población en general y en particular a los grupos de mayor vulnerabilidad.

### **Evaluación de las actividades de Sensibilización.**

El Programa ha llevado a cabo 3 actos de sensibilización durante el transcurso de 2017. La participación es difícil de cuantificar.

El día 1 de diciembre realizamos en la Plaza del Arenal de Jerez de la Frontera un acto de sensibilización por el día mundial del Sida con una extensa participación en coordinación con CESIDA. El lema del acto fue **"Protégete de la lluvia, Protégete del VIH."**





También se realizó una campaña de promoción de la prueba a través de redes sociales llamado **"Recárgate de vida"**. La actividad fue vista por 100 personas a través de redes sociales y compartida 2 veces existiendo un efecto multiplicador.



Como actividad previa a la Semana Europea de la prueba de VIH que se celebrará a finales del mes en curso, dentro del 'Programa de sensibilización, prevención y detección precoz del VIH 'Siloé'', se habilito un stand informativo de promoción de la prueba rápida de VIH, donde las personas asistentes al evento podrán recabar toda la información necesaria acerca de esta técnica de detección precoz.

La participación fue muy numerosa participando casi 75 personas la mayoría de colectivo joven.



**Stand informativo de Promoción de la Prueba rápida de VIH**

**Atención psicológica a personas con VIH de diagnóstico reciente.**

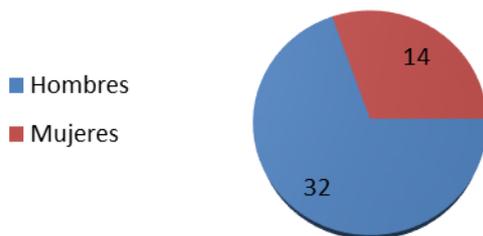
**1. Personas beneficiarias y logros conseguidos;**

A continuación, presentamos los datos de las personas atendidas por el Programa segregadas por sexo.



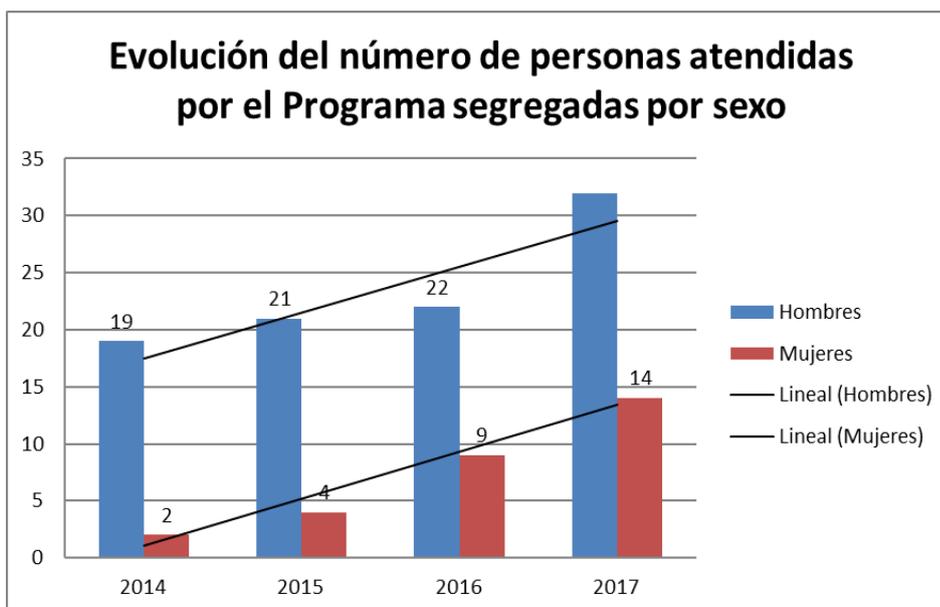
Las personas beneficiarias directas del programa en sus distintas intervenciones **han sido 46, afectadas por VIH/SIDA de diagnóstico reciente**, de las cuales, a 17 se les realiza seguimiento de su situación de forma continuada.

### Personas atendidas



### Logros conseguidos:

- Durante 2017 el Programa atendió a 46 personas de las cuales 17 se les realiza un seguimiento de su situación clínica y psicológica en coordinación con el Dr. Rodríguez Félix del Hospital de Jerez de la Frontera desde 2015.
- Se ha atendido desde el Programa a 15 personas más que en 2016, incrementando la tendencia de atención a mujeres y hombres y convirtiéndose en referente en la atención Psicológica a personas con VIH.



## 2. Actividades realizadas y logros conseguidos.

A continuación, se detallan las actividades y tareas que han sido precisas poner en práctica para conseguir los objetivos específicos del Programa. Es preciso tener en cuenta las características del grupo poblacional al que han ido dirigidas, teniendo en cuenta sus necesidades y limitaciones. La metodología de las siguientes actividades ha sido flexible y dinámica, adaptándose a cada caso. En este apartado se ha tenido en cuenta tanto las tareas a realizar por el profesional, relacionadas indirectamente con la persona usuaria (ésta, no interviene de manera presencial en su desarrollo), como el trabajo directo con ella.

### Actividades relacionadas indirectamente con la persona usuaria.

#### a) Coordinación

### Logros

Se han llevado a cabo coordinación con profesionales de distintas Instituciones tanto públicas como privadas del ámbito sanitario y social. El Programa suele coordinarse con un médico de la unidad de infecciones del Hospital de Jerez, que participa como referente clínico voluntario en el Programa.

#### Se han derivado personas usuarias desde otros dispositivos públicos:

- Consulta Externa de Infecciones del Hospital de Jerez de la Frontera.
- Centro de Salud de San Telmo.
- Consulta de Infecciones.

#### También desde Instituciones Privadas sociales:

- Accem Jerez de la frontera.
- Asociación LGTBI Libres del Puerto de Santa Maria.





Asociación Jerezana  
de Ayuda a Personas  
que conviven con  
el VIH/SIDA "Siloé"

## *b) Reuniones*

### **Logros**

Se han realizado reuniones interdisciplinarias con una periodicidad mensual para comentar cada caso concreto y la situación de su evolución en todas las dimensiones. En estas reuniones participaron el médico de la unidad de infecciones del Hospital de Jerez y el Psicólogo, una representante del equipo de monitores/as del Recurso residencial, psicólogo y trabajadora social.

## *c) Gestión de recursos*

### **Logros**

Tras una primera entrevista al paciente se realizó una valoración de necesidades, y en muchas ocasiones, la satisfacción de esas necesidades estuvo ligada al apoyo de un recurso externo al Programa. La información, el asesoramiento y el acompañamiento en el proceso son claves para todas las personas usuarias y muchas veces, de ello depende el éxito de la intervención.

Estas tareas han sido realizadas por el Psicólogo que participa en el Programa y se han beneficiado 19 personas que han formado parte del Proyecto.

## *d) Recogida de información*

### **Logros**

Esta actividad ha sido continua a lo largo de todo el programa. La información obtenida de los casos ha sido bien estructurada y ordenada para que pueda ser de utilidad. La recogida de información ha sido metódica y exhaustiva. Los datos relevantes se han recogido en Informes Psicológicos, Registros de personas usuarias, Registro de sesiones. Se han realizado 46 Informes Psicológicos abriendo expediente a cada persona usuaria y recogidos en el listado de sesiones.



#### d) Estadísticas

##### Logros

Durante los meses de junio a marzo de 2017, se han recogido por escrito, mediante un documento dispuesto para tal efecto, los datos de lo trabajado durante el mes, con el fin de clasificar la información y contabilizarla. Estos datos que el psicólogo refleja de su actividad mediante una observación directa y exhaustiva pasan a formar parte de las memorias generales anuales de la asociación y quedan reflejadas en los resultados de esta memoria.

Cada día ha quedado reflejada toda actividad realizada (a quién hemos visto (código), tipo de actividad, día)

##### Actividades relacionadas directamente con la persona usuaria.

#### a) Sesiones de autocuidado

##### Logros

Se ha trabajado la recuperación o adquisición de hábitos de higiene y cuidado personal, promoviendo prácticas saludables en relación al VIH.

Para ello, se trabajó en sesiones individuales junto al Psicólogo del Programa. Los contenidos se repartieron en 4 módulos, hábitos de higiene alimentaria, hábitos de higiene personal, Adherencia tratamiento, Hábitos relacionados con el consumo de tóxicos.

17 personas han participado en estas sesiones.

#### b) Sesiones de auto-apoyo

##### Logros

Estas sesiones se realizaron en grupo con carácter esporádico periódico una vez al mes (23 de junio de 2017, 22 de julio de 2017 y 22 de agosto de 2017). El compartir las vivencias con otras personas que están en su misma situación o similar ayudo a soportar las carencias, limitaciones, sufrimientos y sensaciones ante el diagnóstico.

Este grupo fue formado por 4 personas de diagnóstico reciente (pacientes VIH asintomáticos) y fue guiado por el Psicólogo del Programa.



### c) Encuentros

#### Logros

Para conocer la situación social de la persona usuaria, se han llevado a cabo encuentros directos con la misma y, si ha sido preciso y dependiendo de las circunstancias, también con su entorno familiar. Normalmente, estos encuentros fueron programados por el Psicólogo, pero otras veces son propiciados por la propia persona usuaria o familiar.

4 personas se beneficiaron de este tipo de actividad

### d) Acompañamiento

Se propone una actividad de acompañamiento entendido como un acompañamiento físico a la persona usuaria y un acompañamiento relacionado con el apoyo psicológico. El acompañamiento a las personas usuarias, entendido como apoyo moral, es diario tanto con ellas como con sus familiares. Un ejemplo de este tipo de acompañamiento, puede ser el acompañamiento a citas médicas, pruebas diagnósticas, extracciones de sangre. En esta actividad participado 12 personas usuarias.

### e) Sesiones de habilidades sociales

Estas sesiones se realizaron de forma individual participando 8 personas. Con esta actividad se refuerza la capacidad de la persona usuaria para tomar decisiones, poniendo especial atención también a la capacidad comunicativa (expresión verbal y no verbal). Además, se trabajó el manejo emocional. Estas sesiones fueron guiados por el Psicólogo.

## 3. Resultados obtenidos y logros:

En cuanto a los resultados del Programa se ha realizado una evaluación cuantitativa de los objetivos del programa que presentamos a continuación;

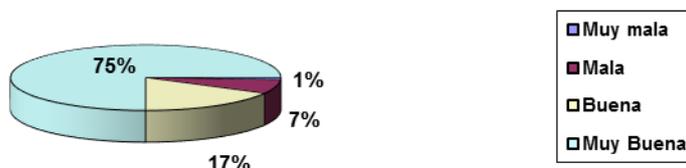
#### Objetivo general

Contribuir a mejorar la calidad de vida de la persona afectada con VIH/SIDA mediante un servicio psicológico y social extendido a ella, su familia y/o entorno afectivo.



## Logros de indicadores del objetivo general

Grafico 1: Nivel de Bienestar percibido expresados en porcentajes



Como se desprende de la gráfica del conjunto de personas atendidas **un 92% perciben su salud y bienestar como buena o muy buena después de ser atendidas en nuestro programa.**

### Objetivos específicos

- Mejorar la adherencia al tratamiento, sobre todo de las personas que pudieran tener otras patologías que pudieran favorecer el incumplimiento terapéutico. **Un 95 % de las personas tratadas en el programa mejoraron su adherencia al tratamiento una vez pasado por el programa.**

En la Tabla 1 se muestra los resultados obtenidos.

Nivel de Adherencia		N
Buena adherencia		42
Adherencia insuficiente		4

Un 95% de las personas tratadas en el programa mejoraron su adherencia al tratamiento una vez pasado por el programa. 42 personas admiten tomarse la medicación sin dificultad y 4 presentan algún tipo de dificultad en la toma de medicación. Los datos sobre adherencia al tratamiento demuestran la importancia de factores de apoyo psicosocial para mejorar los resultados en la adherencia.

- Contribuir a elevar el nivel de salud "somática" y "psicológica" de la población afectada, tratando patologías asociadas a la enfermedad. **Un 65 % de las personas que han pasado por el programa fue tratada por algún problema relacionada con efectos somáticos debido al VIH/SIDA.**



- ✦ Brindar atención psicológica a través de consulta psicológica de intervención breve, consejería en ETS/SIDA, evaluaciones psicológicas, e intervención psicoterapéutica a los pacientes con VIH/SIDA). **El 85% de las personas atendidas por el programa han pasado por consulta psicológica realizando una media de 4 sesiones por cada persona afectada.**



## 4.3 COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO

### Introducción

En 2017, se han desarrollado numerosas iniciativas coordinadas todas desde el área de cooperación de Siloé, que ha cumplido su primer año de vida con una actividad frenética. Desde la creación del nuevo proyecto de empoderamiento para mujeres "Costurar, cantar e vivir", pasando por la comunicación casi semanal con las contrapartes y la renovación de la Delegación de Siloé en Mozambique, éste equipo de trabajo está haciendo grandes avances y creando un bagaje documental que ya se refleja en sus intervenciones.

El programa que aglutina todos los proyectos de cooperación internacional para el desarrollo se denomina "Munhava vive y florece" incluye los proyectos de:

- Lar Siloé.
- Centro de formación agropecuaria.
- Proyecto de salud.
- Costurar, cantar e vivir.

Cabe destacar, que esta memoria bebe de cada una de los informes anuales que las contrapartes hacen llegar a España con el final de cada ejercicio, ya que son estas las ejecutoras de las actividades que se consensuan.

## INFORME DE LOS PROYECTOS

### LAR SILOÉ

Desde el año 2004 que se crea este recurso se han atendido a más de 300 huérfanos/as del barrio de Munhava. La entidad que lleva a cabo las funciones de dirección, seguimiento, evaluación y coordinación con las administraciones públicas es la Congregación de Hermanas de San José de Cluny.

Durante el año 2017, se han jubilado algunas de las mujeres contratadas como cuidadoras, o mais, como son llamadas cariñosamente por pequeños y mayores. También se ha dado de baja a una hermana de la congregación que conforma la contraparte.

Antes de dejar el Lar Siloé se organizó una fiesta de despedida donde se reconoció su ayuda en el proceso de crecimiento de los niños y niñas, como maes cuidadoras, en sus años de trabajo, el esfuerzo y dedicación de estas mujeres han tenido un valor incalculable.



## Aspectos destacables

Durante este año se ha finalizado también con otra medida que se venía barajando por ambas partes del equipo, como era la de bajar paulatinamente la edad de salida de menores del recurso a los 16 años de edad. Este 2017, ha sido el año en el que se ha despedido por última vez a jóvenes de entre 17 y 18 años de edad.

Antes de dejar el Lar Siloé se organizó una fiesta de despedida donde se reconoció su ayuda en el proceso de crecimiento de los niños y niñas, como más cuidadoras, en sus años de trabajo. El esfuerzo y dedicación de estas mujeres han tenido un valor incalculable.



## PROGRAMA DE BECAS

### Aspectos destacables

Durante el año 2017 se han beneficiado directamente de este proyecto 25 jóvenes. Desde el área de cooperación, en colaboración con la dirección del recurso Lar Siloé se establecieron los siguientes requisitos para poder incorporarse y mantenerse en el mismo:

- Haber sido beneficiario/a del Lar Siloé.
- No haber estado un plazo superior a dos años sin matricular en algún centro oficialmente reconocido
- Siempre que sea posible, realizara los estudios en recursos públicos.
- Incluye gastos de inscripción, matrícula, mensualidades, uniforme, material escolar y la cantidad de 500 Meticas al año para pruebas y trabajos.
- Previamente el/la joven entregará un presupuesto del costo anual, el cual quedará cerrado. (Todo esto quedara sujeto a la valoración del equipo de seguimiento)



- La ayuda puede ser anulada, tras valorar los datos de progresos negativos en los estudios del alumno/a, en los primeros 6 meses de las posibilidades de no poder superarlo al finalizar el mismo.
- El pago del primer semestre se realiza en enero y el segundo semestre en Julio.
- En el caso de progresar bien los estudios en los primeros 6 meses, se le seguirá aportando el costo correspondiente hasta finalizar el curso.

A jóvenes que salen del Lar Siloé, se les ofrece la posibilidad también de realizar los estudios en los internados de ESMABAMA (Estaquinha, Mangunde, Barada y Machanga), que son cuatro centros de estudios ubicados en una zona fuera del entorno de la ciudad de Beira, adentrándose en zona de selva, que garantiza el seguimiento y el futuro de estos jóvenes.

Las personas que han recibido las becas durante el año 2017 han llevado a cabo los siguientes estudios:

- Secundaria: 19 personas.
- Formación profesional: 3 personas.
- Universitarias: 3 personas.



## CENTRO DE FORMACIÓN AGROPECUARIA

### Aspectos destacables

El responsable del proyecto informa de que se han seleccionado a 30 candidaturas, consiguiendo que en esta ocasión la participación sea equilibrada en cuanto a sexo. Aunque han finalizado la formación sólo 25 personas por diferentes motivos.

Para ello, durante el año 2017 se han realizado formaciones con el siguiente temario dirigido a población general, preferentemente mujeres en situación de especial vulnerabilidad, jóvenes entre 16 y 24 años:

- Preparación del terreno agrícola.
- Fertilización y abono.
- Simientes.
- Mantenimiento de la cultura agrícola.



- Plagas y enfermedades más frecuentes en hortalizas.
- Tipos de pesticidas e insecticidas, métodos de prevención orgánicos.
- Cosecha y almacenamiento de productos agrícolas
- Cría de pollos, patos, gansos, conejos y vacas lecheras.
- Contabilidad y gestión de pequeña empresa agropecuaria.



## COSTURAR, CANTAR E VIVER

### Aspectos destacables

Durante el año 2017, seis mujeres seleccionadas de forma consensuada entre la Asociación Siloé Beira y la ACFD, han recibido formación teórica y práctica en las siguientes materias:

- Emprendimiento y creación de nuevas empresas.
- Patronaje y creación de nuevas prendas.
- Trabajo en equipo e higiene postural en el trabajo.
- Prevención del VIH/Sida y otras ETS.
- Formación práctica en la elaboración de prendas a partir de capulanas.

Esta formación la llevaron a cabo de manos de la cooperante española María Barrones durante los meses de abril y agosto. Durante este segundo mes además se procedió a la creación de la sede de la que será la primera empresa textil compuesta íntegramente por mujeres de la zona. Para ello se ha alquilado un local en las



inmediaciones del barrio y el equipo de cooperantes españoles procedió a su adecentamiento.

Se les ha apoyado durante todo el año con becas de desplazamiento y manutención a todas las mujeres y se han hecho algunas ventas de productos confeccionados por ellas en España, ahora bien, la gran parte de la financiación para este proyecto ha venido de manos de Cáritas Diocesana Asidonia Jerez.



## PROYECTO DE SALUD

Este proyecto se ha desarrollado en 2017 con una doble vertiente. La primera de ellas, canalizada a través de la Universidad Católica de Mozambique en Beira, ha ido encaminada a sufragar las becas de estudiantes de enfermería para que ejerzan prácticas sanitarias en el barrio de Munhava, que tanto lo necesita.

Su segunda vertiente ha ido dirigida a formación de agentes de pares que se han formado por el personal voluntario cooperante durante sus desplazamientos. En el año 2017 se dio formación al nuevo personal contratado del Lar Siloé y a las beneficiarias del proyecto Costurar, cantar e vivir.

### Aspectos destacables

Se han creado materiales informativos muy didáctico para la comprensión de todas las edades para la prevención de las enfermedades con mayor prevalencia en la ona: VIH, hipertensión, nutrición y diabetes, malaria, y salud sexual y reproductiva.

Los estudiantes se han encargado mediante megáfonos y panfletos, de informar a la gente de la celebración de sesiones de divulgación desarrolladas por todo el barrio.



Se han distribuido más de 1.000 preservativos en el barrio, se han hecho más de 100 pruebas diagnósticas en el terreno para derivar después al centro de salud aquellas que arrojen resultados desfavorables.

En cuanto a los agentes de salud formados por voluntariado español, en 2017 han sido 5 agentes de salud que han desarrollado actividades de prevención en el Barrio.

Se les han dado uniformes y pequeñas becas de desplazamiento para que lleven a cabo estas funciones desde agosto de 2017 durante 12 meses.



## VOLUNTARIADO COOPERANTE EN MOZAMBIQUE

Como decíamos en el año anterior, la demanda de viajar de cooperante a Mozambique es cada vez mayor y para Siloé es un hecho al que quiere sacarle el mayor provecho posible, tanto para las personas que viajan como para las personas beneficiarias de los distintos proyectos que se están ejecutando.

Por otro lado, el tratar de realizar una labor en un país africano donde se vive una realidad social, cultural, económica, política..., distinta a la que vivimos en Europa requiere de adquirir conocimientos, habilidades y vínculos con la filosofía de trabajo que Siloé propone en materia de Cooperación para el Desarrollo con el fin de que nuestras actuaciones siempre potencien su protagonismo en los avances que quieran y puedan realizar.

Los campos de trabajo que se han desarrollado en el año 2017 han sido los siguientes:

- Talleres de formación (nuevas recetas de cocina y técnicas de salud culinaria, prevención del VIH, prevención de riesgos laborales) orientados al nuevo personal contratado en el recurso "Lar Siloé".
- Arreglos de infraestructuras de canalización de aguas y pinturas involucrando a jóvenes del "Lar Siloé".
- Encuentros y asamblea de los jóvenes becados/as para descubrir sus necesidades y seguir dando una respuesta a sus estudios.



- Dar comienzo al proyecto "COSTURAR CANTAR E VIVER", un campo de trabajo difícil por su novedad y dificultades formativas, pero que ha permitido abrir nuevos caminos a mujeres, con grandes dosis de ilusión.
- Talleres de prevención del VIH/SIDA, de los que se beneficiaron personas del entorno de los proyectos.
- Talleres conjuntos de cómo gestionar el Lar Siloé siguiendo las directrices que demanda la Delegación de la Mujer y Acción Social de Beira, Mozambique.
- Apoyo en los estudios en valores, videoforun en el Lar Siloé.

Y por encima de todo vivir una experiencia que siempre es inolvidable. Nos habréis oído decir que ya son muchos los nombres y rostros que están en nuestros corazones.



## PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO

En el año 2017 el objetivo fundamental del proyecto de Educación para el desarrollo fue dar a conocer a la población de Bornos las necesidades de la población del barrio periférico de Munhava en Beira (Mozambique). Esta población ha sido seleccionada a partir del convenio de financiación que Siloé mantiene con la diputación provincial.

Las actividades que se han llevado a cabo en el municipio gaditano han contado con la colaboración del propio Ayuntamiento de Bornos y todos los centros educativos del mismo.

El equipo que ha desarrollado las siguientes actividades está compuesto por personal voluntario y contratado de la Asociación que desde septiembre hasta noviembre de 2017:

- Entrega de los carteles de difusión a todos los centros participantes y el Ayuntamiento.
- Montaje de la Exposición de fotos en el Ayuntamiento de Bornos: Gracias a la colaboración del propio Ayuntamiento, Siloé procedió al montaje de la exposición en una de las salas de la oficina de turismo del Ayuntamiento de Bornos. La infraestructura disponible hizo posible que la exposición de fotos se completara con una muestra de telas típicas mozambicanas que hizo de la exposición un punto de encuentro para el vecindario del pueblo desde el 17 de octubre hasta el 20 de noviembre de 2017. Tras la información recibida del personal de la oficina de turismo del municipio se ha estimado que aproximadamente 500 personas han accedido a ver la exposición. Se alargó el periodo de exposición para que un grupo de bloggers pudiera visitarla también.



Talleres en los centros educativos: en Este año se ha trabajado el contenido a lo largo de dos sesiones con cada grupo, de tal manera que se reforzarán los conceptos de globalización y educación para el desarrollo de 4ª Generación.

- Encuentro borno-africano: el sábado día 23 de septiembre se celebró un encuentro en el que participó la población del municipio sin discriminación. En la plaza Paco Montera y con la colaboración del Ayuntamiento en horario de 10:30 a 13:30 se desarrollaban las siguientes actividades:



- Música de ambientación con temas y cantantes africanos/as, que gracias al equipo del que dispone Siloé sirvió de reclamo a muchas personas del municipio.
- Puesto con ropa y utensilios hechos con tela de capulana, que incluía ropa para bebés, accesorios femeninos, camisetas...
- Talleres, cuentacuentos y paracaídas para la población infantil interesada de mano de la empresa Genatur y que obtuvo una respuesta muy favorable. Se atendieron a las de 150 niños y niñas de entre 1 y 14 años y la motivación y respuesta fue fantástica.
- Se puso una pequeña muestra de las fotos nuevas que luego se expusieron de forma oficial en el Ayuntamiento.



Para próximos años se introducirán algunos ajustes, pero este encuentro ha sido valorado muy positivamente por la población de Bornos y su equipo de gobierno. No ha sido posible hacer la degustación de los productos típicos mozambicanos porque la persona que podía hacerlo no estaba disponible para estos días. En los próximos ejercicios se tendrá en cuenta este aspecto para poder ofrecerla.



- Exposición de fotos en el colegio del Coto de Bornos.

Se estima que un total de 2.000 personas han formado parte en las diferentes actividades desarrolladas durante la ejecución de este proyecto. Uno de los objetivos era la educación para el desarrollo y la exposición de la situación del país africano en el municipio.

Gracias a la difusión que conjuntamente, Ayuntamiento, centros escolares y Asociación Siloé, han llevado a cabo sobre las actividades, muchos padres y madres han podido ver las exposiciones de fotos y participar en el encuentro





*Asociación Jerezana  
de Ayuda a Personas  
que conviven con  
el VIH/SIDA "Siloé"*

que ha supuesto una salida al exterior de las actividades de Siloé y un gran impulso de participación.

La incorporación de material educativo para cada participante ha sido muy valorada por el mismo que ha manifestado.

La cercanía y el calor que los técnicos han recibido de profesorado y administración pública de Bornos ha sido sensacional y ha permitido que actividades y calendario se desarrollen conforme a lo establecido.



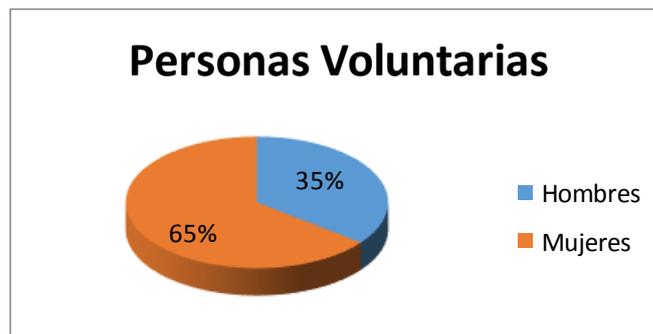
## 5. EL VOLUNTARIADO EN SILOÉ

El programa de voluntariado de la Asociación, coordina a las personas voluntarias que llevan a cabo su labor en las distintas actividades que desarrolla Siloé.

Las actividades de las personas voluntarias, han abarcado las siguientes actuaciones:

- Junta Directiva: todas las personas de la Junta Directiva son voluntarias y han realizado gestiones de dirección de la Asociación.
- Tareas de acompañamiento a las personas acogidas en el Recurso Residencial "Hogar Siloé", ya que, por la situación de ser personas sin hogar, sin redes de apoyo, presentar historias de adicciones, con enfermedades terminales, en definitiva, deterioro a nivel físico, psicológico y social, se ven, en muchos casos, solas sin nadie que las visite, siendo muy importante la labor del voluntariado, ya que cubre esta carencia que las personas presentan.
- Tareas de cocina que consiste en la preparación de menús a las personas acogidas.
- Taller de baile. Una voluntaria ha estado acudiendo al hogar una vez cada 15 días y ha animado a las personas acogidas cantando y bailando. Los ha hecho partícipes haciendo que toquen la guitarra, las palmas y bailen.
- Actividad por el día de Reyes: como cada año, la noche del 5 de enero, un grupo de personas voluntarias se disfraza de Rey Melchor y de Pajes Reales. El Rey llega en una pequeña carroza, fabricada en el Hogar, y entrega los regalos a cada una de las personas acogidas, ayudado por los Pajes. Llama a las personas, de una en una, y les dice algo significativo de ella, le entrega los regalos, caramelos y se hace una foto para el recuerdo. Es un momento muy especial, ya que muchas de las personas que reciben los regalos, nos comentan que nunca han tenido una celebración del día de Reyes. Este hecho motiva, aún más, al voluntariado y les hace sentir que su trabajo y esfuerzo tiene recompensas.
- Actividades de ocio y tiempo libre: las personas voluntarias participan en la ejecución del proyecto de ocio y tiempo libre, apoyando en todas las tareas que se realicen.

La Asociación cuenta con 31 personas voluntarias, 20 mujeres y 11 hombres.



La edad media se sitúa en 62 años, destacando el gran compromiso en cada una de las actividades que realizan.

## LOGROS MÁS DESTACADOS

- Se mantiene el compromiso e implicación de las personas voluntarias y aumenta el número de personas voluntarias a 6 en distintas actividades: cocina, taller de baile, acompañamiento y gestión.
- Se ha revisado y actualizado la documentación de Voluntariado.
- Se han preparado las encuestas de satisfacción para que las personas voluntarias las puedan realizar en 2018.
- Participación en un curso sobre "Gestión del Voluntariado" impartido por Enlace.
- Se ha trabajado para ofrecer una formación de calidad a las personas voluntarias en 2018.
- Consolidación en cuanto a la participación de la Asociación en el grupo de trabajo del Consejo Local del Voluntariado, así como en el Pleno del Consejo Local del Voluntariado del Ayuntamiento de Jerez.
- Se ha realizado una campaña de captación de voluntariado en noviembre de 2017, dentro de la campaña realizada por el día del voluntariado "palabrasdelvoluntariado" "¿Quieres sumarte al voluntariado?" En la que Siloé participó con una foto en la exposición de la calle larga de Jerez.
- Se ha participado con las personas voluntarias en la celebración de la feria en Siloé, en la actuación de la Banda Municipal de Música y posterior actuación de baile en el Hogar, comida de Navidad, zambomba en Siloé y celebración del día de Reyes.





## 6. PLANES TRANSVERSALES

### 7.1 I PLAN DE IGUALDAD

En el año 2016, Siloé, configuró y puso en marcha el I Plan de Igualdad, por lo que se incorpora en esta memoria este punto que desarrolla las actividades que se han desarrollado para su implementación.

Se ha procedido, por parte de la Junta Directiva y el personal técnico de la Asociación, el análisis y la adaptación del lenguaje en la documentación oficial de la Asociación, así como, en los proyectos de cooperación internacional y nacional. Todos estos documentos han sido comprobados y se encuentran a disposición para su utilización por parte del equipo técnico.

Para la socialización interna del Plan de igualdad se decidió informar al personal contratado en la formación que se llevó a cabo en el Hogar Siloé el 20 de octubre de 2017 a la que asistió todo el personal asistencial y se asentaron las bases de la formación a través de la Plataforma Virtual de Igualdad del Ministerio de Igualdad.

Se ofrece la formación en materia de igualdad y sensibilidad telemáticamente ofrecida por el Instituto de la mujer (Ministerio de igualdad y servicios sociales) y la llevan a cabo el 60% del total de las personas.

### 7.2 CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS

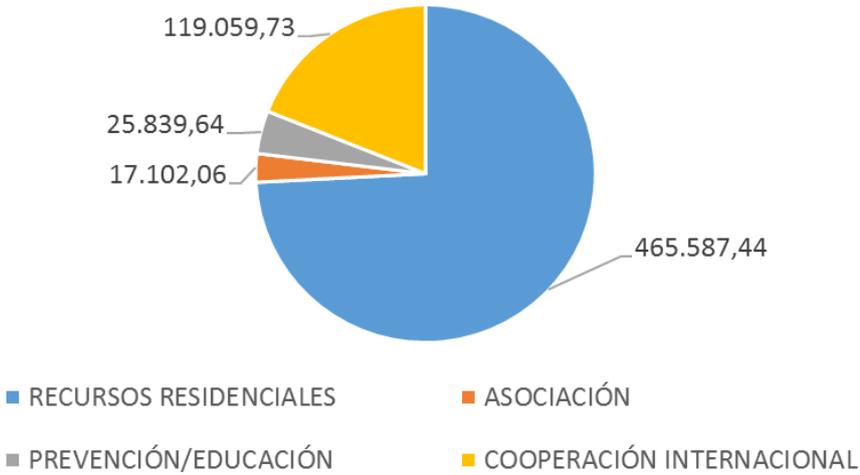
El Código de Conducta de la Junta Directiva se constituye en una declaración de compromiso por parte de SILOÉ, dirigida a que en el ámbito de su actuación se preserven principios éticos y morales y que garanticen el cumplimiento de la Misión, la transmisión transparente y claramente definida de sus principios y valores, con el fin de asegurar la confianza de las personas beneficiarias atendidas y sus familiares, de personal voluntario y contratado, financiadores y de la Sociedad.

La Junta Directiva debe actuará teniendo en cuenta la declaración y el propósito del manual, velando por su cumplimiento.



## 7. INFORMES ECONÓMICOS

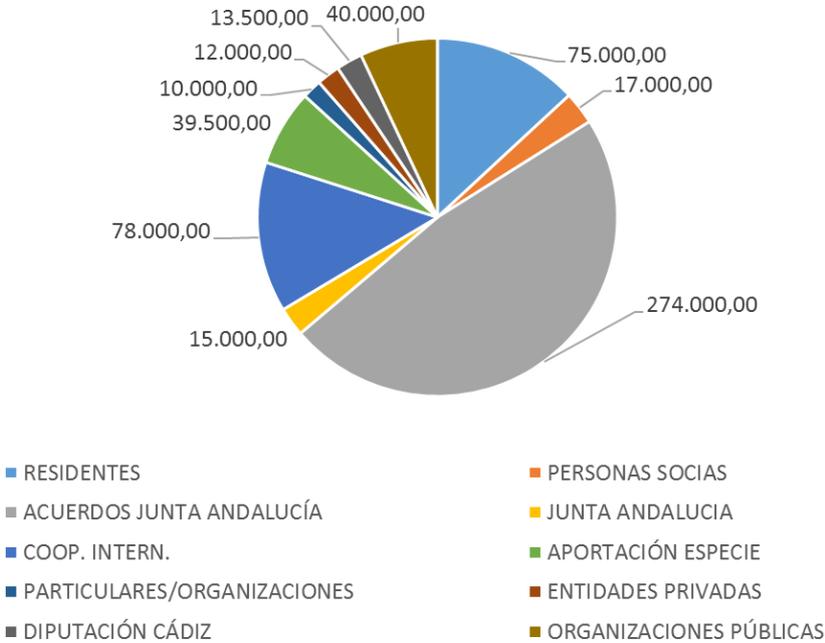
### GASTOS SILOÉ 2017 POR PROGRAMAS



### INGRESOS SILOÉ 2017



### PRESUPUESTO DE GASTOS SILOÉ 2018 POR PROGRAMAS



### PRESUPUESTO DE INGRESOS SILOÉ 2018

