

petición propia del nuevo ingreso, nos ponemos en contacto con el C.P.D., y se tiene un trato preferente, referido este a que no tenemos tiempo de espera para iniciar el tratamiento.

Todos los residentes de la casa que toman metadona, pasan automática-mente a 7x, responsabilizándose para ello el Director del "Hogar Siloé", de forma que, con la colaboración del personal del punto de dispensación de los comprimidos de la metadona, se recogen los Lunes, las dosis de los incluidos en programa.

Otras de las gestiones iniciadas con el C.P.D., es la inclusión de algunos de nuestros residentes en el programa de la Red de Artesanos, por el que con un acuerdo con alguna empresa, estas personas en programa, podrán aprender un oficio durante un año, obteniendo una beca de ayuda económica.

Relaciones con **Ambulatorio de San Dionisio:**

- Punto de Dispensación de Metadona.
- Consulta de Odontología, todos los residentes del "Hogar Siloé", cuando llevan un tiempo viviendo en el hogar, y como es el caso de la mayoría, tienen graves problemas de dentición. Nos ponemos en contacto con el Odontólogo para realizar las extracciones que sean necesarias y posteriormente nos ponemos en contacto con otro Odontólogo para estudiar la posibilidad de prótesis.

Relaciones con **Centros de Salud de La Granja, San Telmo y Las Delicias.**

Relaciones con **Clínicas de Odontología.**

Relaciones con el **Centro Penitenciario de Jerez.**

Del Centro Penitenciario de Jerez hemos recibido unas diez solicitudes, y se han concretado en tres ingresos hasta la fecha.

Con el Servicio Sociales Penitenciarios de este centro, tenemos contactos muy a menudo, ya que todos los liberados, deben presentarse a esta institución para su control.

Relaciones con **Prisión Puerto II, Prisión de Huelva, Prisión de Salamanca y Prisión de Las Palmas.**

Desde donde también hemos recibido solicitudes de ingresos.

Relaciones con **Gerasa.**

Como sabemos, esta Casa de Acogida situada en Chiclana, tiene los mismos objetivos que los nuestros, de la que hemos recibido algunos traslados y mantenemos una relación muy estrecha de colaboración.

Relaciones con la **Farmacia y Ortopedia.**

Esta empresa es la que nos provee todas las medicinas y material sanitario, fundamentalmente a través de las recetas médicas oficial.

Relaciones con los **proveedores de alimentos, suministro de energías.**Relaciones con el **Excmo. Ayuntamiento de Jerez de la Frontera.**

- Alcaldía-Presidencia.
- Delegación de Salud y Género.
- Delegación de Servicios Sociales.
- Delegación de Medio Ambiente: suministro de árboles.
- Departamento de Infraestructura: suministro de materiales de construcción para talleres.
- Gerencia Municipal de Urbanismo: Relaciones muy estrechas y constantes en la construcción del "Hogar Siloé" y la urbanización de exteriores.

1.13. PROYECTOS INMEDIATOS Y FUTUROS:

- ➤ Comienzo del Grupo de Autoayuda, con el objetivo principal de integrar a los nuevos residentes en la convivencia del Hogar, dar respuesta a problemas que traen de drogas, de soledad, de enfermedad, aumentando su calidad de vida.
- ➤ Grupo de Narcóticos Anónimos, que ha iniciado su labor en la casa, mediante un acuerdo por un período de dos años. Todos los primeros Miércoles de cada mes se hará la reunión de Narcóticos Anónimos del grupo formado por los residentes del "Hogar Siloé", cuyo objetivo principal es aprender a vivir sin drogas.
- ➤ Huerto Ecológico, proyecto a corto plazo y que sirva para talleres, auto-abastecimiento del Hogar e incluso para ayudar a la financiación del "Hogar Siloé". Actualmente tenemos de forma experimental una zona de unos 700 m², sobre la que se ha sembrado y recogido patatas, tomates, lechugas, melones y sandías.
- ➤ Granja Ecológica, Se ha iniciado ya la primera fase de este proyecto con la construcción de instalaciones para la cría de sesenta pollos de engorde. Más adelante se probará con la cría de gallinas para la recogida de huevos.

Estos dos proyectos han tenido muy buena acogida entre los residentes, sobre todo los que tienen mejor estado físico, dedicando gran parte del día a estas labores. Al estar ocupado por esta actividad, han mejorado su relación en el hogar y su grupo de compañeros, sintiéndose más personas, ha mejorado su calidad de vida.

Estos proyectos ya en marcha se verán apoyados en gran medida con la construcción de una nave industrial, de aproximadamente 400 m², que se está gestionando y será construida por la Escuela Taller El Zagal.

I. PROGRAMAS

I.2. "Centro de Día Siloé"

I.2. CENTRO DE DÍA SILOÉ".

2.1. NATURALEZA Y FUNDAMENTACIÓN:

Este recurso es un dispositivo con pocas exigencias para el usuario y con un objetivo prioritario: CONTACTAR con la población afectada, PROPORCIONARLE unos cuidados que MEJOREN su deterioro físico y personal-social y FACILITARLE, si lo desean, su relación con otros servicios.

Los beneficios que podríamos obtener con la aplicación de este proyecto serían:

- La regulación sanitaria de su situación.
- Intentar crear hábitos de higiene.
- Conocimiento, por parte de los usuarios, de los recursos o servicios que hay en la ciudad.
- Posibilidad de que puedan obtener ingresos a través de su propio trabajo y no a través de la mendicidad.
- Mejora de la situación existente en relación, también, al resto de los ciudadanos.

El daño que pueden estar sufriendo estas personas y que se podría mejorar en el Centro de Día es:

- Pérdida de autoestima.
- Sensación de pérdida de la relación con su vida, es decir, en relación a su puesto en la comunidad, su estabilidad financiera y su independencia.
- Agravamiento de enfermedades mentales por la falta de medicación, por el consumo de drogas (heroína, alcohol, etc.).
- Agresividad hacia la sociedad, la familia las instituciones,...
- Marginación, individualización.
- Vivencias negativas que fomentan la marginación, la pérdida de la autoestima (prostitución, delincuencia, peleas, etc.).
- Deterioro y/o abandono de los vínculos familiares.
- Prostitución.
- Mendicidad.
- Drogadicción.
- Alcoholismo.

Ante esta situación, hay que articular una serie de medidas para disminuir el daño bio-psico-social de este colectivo.

Debido a que esta población no se suma voluntariamente a programas o han fracasado en alguno de ellos, es necesario establecer un recurso que, sin la premisa de la abstinencia como requisito, genere mecanismos de confianza para acudir al Centro de Día y que proporcione los medios que palien el proceso de marginación descrito.

2.2. POBLACIÓN DIANA:

- Marginados/as sin hogar.
- Drogodependientes, ya sean heroinómanos/as, alcohólicos/as,... cuya fuente de ingresos sea la mendicidad.
- Prostitutas.
- Enfermos/as de VIH / SIDA con o sin apoyo familiar.

2.3. RÉGIMEN DE FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO:

1. HORARIO DEL CENTRO: de 9:00 a 14:00 horas de lunes a viernes.

2. RÉGIMEN DE ACCESO:

- Libre.
- Limitaciones que comprendan las normas establecidas.

3. NORMAS DEL CENTRO: será motivo de expulsión del Centro:

- Maltrato de personas y/o mobiliario.
- Consumo de drogas en el Centro y/o en sus proximidades.
- Tráfico de drogas en el Centro y/o en sus proximidades
- Apropiación del material del Centro y de las pertenencias de las personas que hay en él.
- No seguir las indicaciones del personal del Centro.

4. SERVICIOS PRESTADOS:

- Aseo personal / Ducha.
- Lavandería.
- Desayuno.
- Información, valoración y asesoramiento. Atención social.
- Talleres.

2.4. RECURSOS:

1. RECURSOS HUMANOS:

El servicio es atendido por dos trabajadores sociales (Fran y María). En el período de prácticas establecido por la Escuela Universitaria de Trabajo Social, también participan los/as alumnos/as en prácticas de dicha escuela.

2. RECURSOS MATERIALES:

- | | |
|------------------------|---|
| •Cocina. | •Sala de talleres. |
| •Muebles de la cocina. | •Mesas. |
| •Fregadero. | •Sillas. |
| •Lavadora. | •Baño/ducha adaptado para minusválidos. |
| •Secadora. | •Baño/ducha no adaptado |
| •Cafetera. | •Toallas. |
| •Microondas. | •Sala de espera. |
| •Tostadora de pan. | •TV y video. |
| •Calentador de agua. | •Aula de formación. |
| •Frigorífico. | |

3. RECURSOS FINANCIEROS: en el año 2000 recibimos subvenciones por parte de:

- La Consejería de Asuntos Sociales de la Junta de Andalucía. Comisionado para la Droga.
- Consejería de Asuntos Sociales de la Junta de Andalucía en materia de colectivos con necesidades especiales.
 - Consejería de Salud de la Junta de Andalucía en materia de personas afectadas de VIH/SIDA.
- Caritas Española a través de la Diócesis de Jerez de la Frontera.

2.5. ESTADÍSTICAS.

De los 63 casos atendidos, de Enero a Diciembre de 2000:

SEXO:

Hombres ⇨ 77,7%
Mujeres ⇨ 22,3%

EDAD:

Entre 18-30 años ⇨ 17,5%
Entre 31-45 años ⇨ 77,7%
Entre 46-60 años ⇨ 4,8%

ESTADO CIVIL:

Casado/a ⇨ 4,8%
Soltero/a ⇨ 69,8%
Separado/a ⇨ 14,3%
Divorciado/a ⇨ 0%
Viudo/a ⇨ 4,8%
NS/NC ⇨ 6,3%

ORIGEN:

Jerez ⇨ 71,3%
Valencia ⇨ 3,2%
Ceuta ⇨ 1,6%
Sevilla ⇨ 4,8%
Málaga ⇨ 3,2%
Cádiz ⇨ 7,9%
Córdoba ⇨ 1,6%
Fuera de España ⇨ 3,2%
Aragón ⇨ 1,6%
País Vasco ⇨ 1,6%

RESIDENCIA HABITUAL:

Casas de Acogida ⇨ 34,9%
Domicilio familiar ⇨ 26,9%
Calle ⇨ 15,9%
Alquiler ⇨ 11,1%
Instituciones ⇨ 4,8%
Albergue Municipal ⇨ 4,8%
NS/NC ⇨ 1,6%

RELACIONES:

Familiares de primer grado ⇨ 23,7%
Familiares de segundo grado y amigos ⇨ 19,5%
Instituciones privadas ⇨ 33,1%
Instituciones públicas ⇨ 23,7%

SITUACIÓN LABORAL:

PNC ⇨ 26,9%
Trabajador/a ⇨ 1,6%
Parado/a ⇨ 60,3%
Otros ⇨ 4,8%
NS/NC ⇨ 4,8%
P.C. ⇨ 1,6%

OCUPACIÓN:

Venta ambulante ⇨ 4,8%
 Aparcacoches no oficial ⇨ 12,7%
 Ama de casa ⇨ 6,3%
 Mendicidad ⇨ 7,9%
 Trabajos agrícolas ⇨ 4,8%
 Trabajos no cualificados ⇨ 11,2%
 Trabajos cualificados ⇨ 6,3%
 Otros ⇨ 12,7%
 NS/NC ⇨ 33,3%

INSTRUCCIÓN:

Analfabetismo ⇨ 3,2%
 Sabe leer y escribir ⇨ 38,1%
 Estudios primarios ⇨ 30,2%
 Estudios medios ⇨ 11,1%
 Estudios superiores ⇨ 5,8%
 NS/NC ⇨ 11,1%

INGRESOS ECONÓMICOS:

Menos de 25 mil/mes ⇨ 6,3%
 25 - 35 mil/mes ⇨ 6,3%
 36 - 66 mil/mes ⇨ 27%
 Más de 66 mil/mes ⇨ 3,2%
 No tiene ingresos ⇨ 46%
 NS/NC ⇨ 11,2%

ITINERANCIA:

Ciudad ⇨ 73%
 Provincia ⇨ 9,5%
 C. Autón. ⇨ 11,2%
 España ⇨ 6,3%

MOTIVO SALIDA:

Problemática familiar ⇨ 27,4%
 Nuevas expectativas ⇨ 2,4%
 Toxicomanías ⇨ 34,5%
 Problemas económicos ⇨ 7,1%
 NS/NC ⇨ 3,6%
 No hay salida ⇨ 25%

DEMANDAS:

Recursos de MSH ⇨ 3,8%
 Documentación básica ⇨ 5,7%
 Pensiones ⇨ 13,9%
 Ingreso en un centro ⇨ 10,6%
 Necesidades puntuales ⇨ 7,9%
 Información ⇨ 4,5%
 Centro de Día SILOÉ ⇨ 28,6%
 Información judicial ⇨ 8,7%
 CPD ⇨ 0,8%
 Trabajo ⇨ 6%
 Alquiler vivienda ⇨ 3%
 Retomar relaciones familiares ⇨ 4,2%
 Otros ⇨ 1,1%
 NS/NC ⇨ 0,8%
 Talleres Ocupacionales ⇨ 0,4%

VALORACIÓN PROFESIONAL:

Ausencia de ingresos ⇨ 7,9%
 Transeúntes con movilidad ⇨ 4,4%
 Enfermos psíquicos ⇨ 0,8%
 Paro ⇨ 9,5%
 Con apoyo familiar ⇨ 4%
 Sin apoyo familiar ⇨ 7,1%
 Enfermedad ⇨ 14,6%
 Sin vivienda ⇨ 5,9%
 Toxicomanía ⇨ 18,5%
 Ex-recluso ⇨ 4%
 Vive con hijos ⇨ 1,2%
 Conflicto familiar ⇨ 5,5%
 Problemas judiciales ⇨ 4%
 Ingresos insuficientes ⇨ 2%
 Soledad ⇨ 3,1%
 Minusvalía ⇨ 6,3%
 Otros ⇨ 1,2%

De la actuación profesional :

INFORMACIÓN:

Recursos MSH ⇨ 5,1%
 Pensiones ⇨ 27,5%
 SILOÉ ⇨ 28,6%
 Recursos toxicomanías ⇨ 4,1%
 Judicial ⇨ 7,1%
 Documentación básica ⇨ 6,1%
 Información general ⇨ 20,4%

GESTIONES:

Documentación básica ⇨ 11,2%
 Ingreso Hogar Siloé ⇨ 4,4%
 Ingreso Centro Tratamiento ⇨ 2,2%
 Informe social ⇨ 7,4%
 PNC ⇨ 8,9%
 DNI ⇨ 0,7%
 CPD ⇨ 1,5%
 Actividades Centro Día ⇨ 56,3%
 Cubrir Necesidades Básicas ⇨ 4,4%
 Otros ⇨ 3%

DERIVADO A:

Centro de Día SILOÉ ⇨ 68,2%
 CAIS ⇨ 1,6%
 Casa de Acogida ⇨ 1,6%
 Hogar SILOÉ ⇨ 3,2%
 Hospital ⇨ 1,6%
 CPD ⇨ 6,4%
 Sede de SILOÉ ⇨ 1,6%
 Policía municipal ⇨ 1,6%
 Prisión ⇨ 1,6%
 Cáritas ⇨ 1,6%
 SSSS. ⇨ 3,2%
 Centro de Toxicomanía ⇨ 7,8%

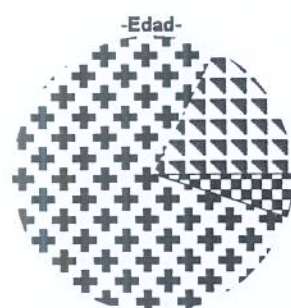
COORDINACIÓN:

Hogar Pensionista ⇨ 7,5%
 Ayuntamientos ⇨ 2,8%
 Recursos toxicomanías ⇨ 2,4%
 Servicios Sanitarios ⇨ 9,9%
 Abogados ⇨ 5,1%
 IASS ⇨ 6,3%
 Prisión ⇨ 4,3%
 Otros servicios Ayto ⇨ 1,2%
 CPD ⇨ 3,6%
 SAN ⇨ 1,2%
 Juzgados ⇨ 5,9%
 CAIS ⇨ 8,7%
 Hogar SILOÉ ⇨ 26,5%
 SSSS ⇨ 2,4%
 Familiar ⇨ 5,5%
 Religiosos/as ⇨ 1,2%
 Cáritas ⇨ 1,2%
 INEM ⇨ 1,9%
 Recursos MSH ⇨ 0,8%
 INSS ⇨ 0,4%
 EVO ⇨ 1,2%
 SS.SS ⇨ 1,1%

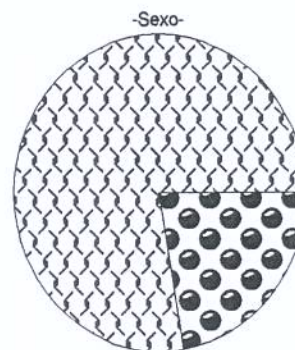
DERIVADO DE:

Sede Siloé ⇨ 8,5%
 CAIS ⇨ 8,5%
 Hospital ⇨ 9,9%
 Proyecto Hombre ⇨ 1,4%
 Juzgados ⇨ 1,4%
 Hogar Siloé ⇨ 28,2%
 Otros ⇨ 1,4%
 Familia ⇨ 5,6%
 Propio interés ⇨ 22,5%
 Sigue usando el servicio ⇨ 1,4%
 Prisión ⇨ 2,8%
 Amistades ⇨ 5,6%
 CPD ⇨ 2,8%

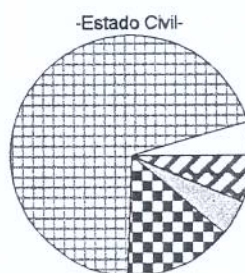
CASOS ATENDIDOS AÑO 2000: Desde el 10 de enero de 2000 hasta 31 de diciembre de 2000 se han atendido 63 casos:



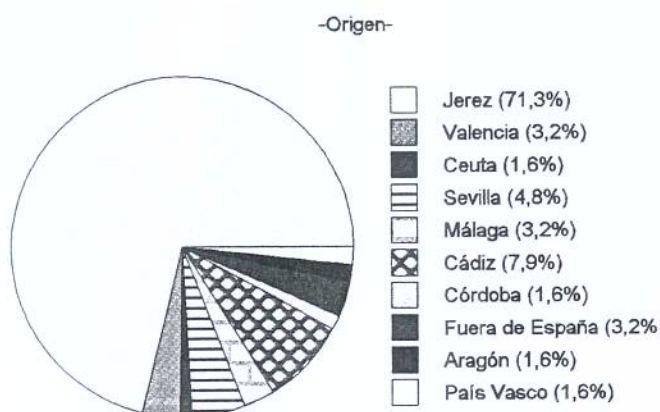
Entre 18-30 años (17,5%)
Entre 31-45 años (77,7%)
Entre 46-60 años (4,8%)



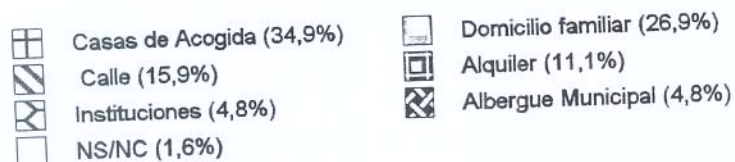
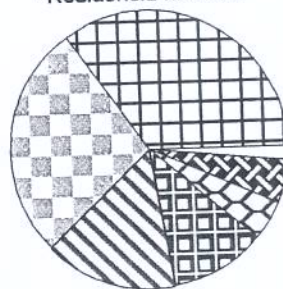
Hombres (77,7%) Mujeres (22,3%)



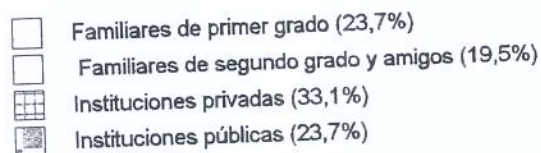
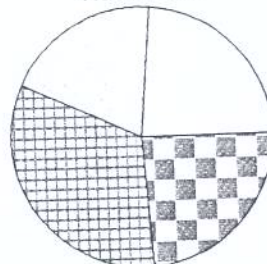
Casado/a (4,8%) Soltero/a (69,8%)
Separado/a (14,3%) Divorciado/a (0%)
Viudo/a (4,8%) NS/NC (6,3%)



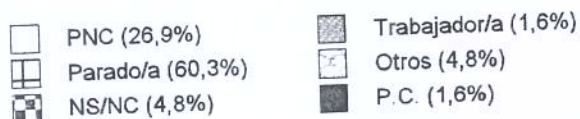
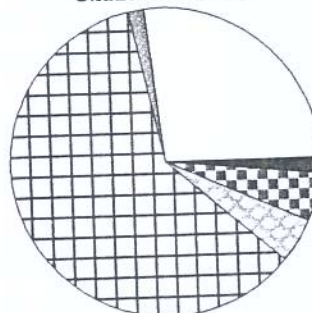
-Residencia habitual-



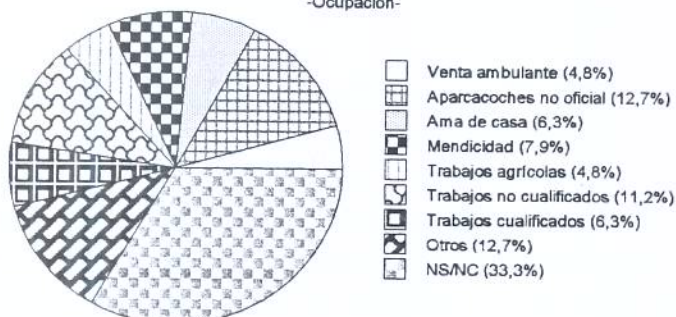
-Relaciones-



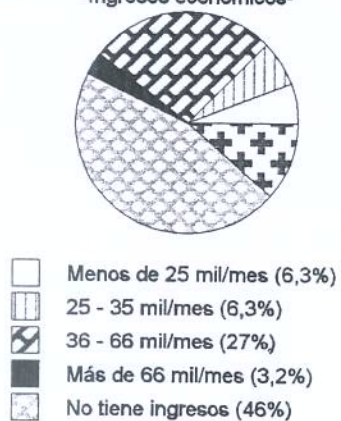
-Situación laboral-



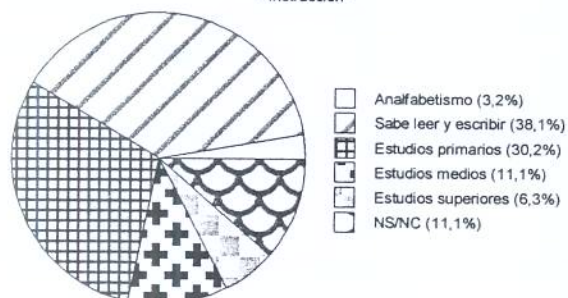
-Ocupación-



-Ingresos económicos-



-Instrucción-



I. PROGRAMAS**I.3. Sedes San Telmo y San Benito.****I.3.A. INTRODUCCIÓN/JUSTIFICACIÓN:**

Han pasado cinco años desde que se puso en marcha el Programa de atención en Sede, iniciándolo en el Polígono San Telmo, Bloque 29. En 1.998 se puso en funcionamiento el equipamiento de la Avenida La Serrana, Bloque 10, San Benito, dando comienzo a este Programa.

Además de la oferta a los afectados, familiares y usuarios en general, el Programa de Atención en las Sedes, posibilita una primera toma de contacto con la Asociación "Siloé", para personas que, en muchos casos, tienen difícil acceso a ella por otros medios y es además una forma, sencilla, de intervención en la problemática de los afectados del Vih/Sida.

I.3.B. Objetivos:

- a) Acogida en el local de las Sedes, a los afectados, familiares o personas interesadas por la problemática Vih/Sida.
- b) Ofrecer información y asesoramiento, a demanda de los usuarios.
- c) Derivación a los profesionales, voluntarios de la Asociación: A.T.S., Trabajadores Sociales, Psicóloga, Abogado, según la demanda presentada.
- d) Derivación a la red pública de Servicios Sociales, de Sanidad u otros, una vez ofrecida la información básica requerida.
- e) Gestiones e intervenciones pertinentes, según estudio y valoración de la demanda planteada.
- f) Prevención: Reparto de preservativos, folletos informativos, etc.

I.3.C. Medios con que se cuenta:

Los equipamientos y el material administrativo disponibles, son suficientes en ambas Sedes, para llevar a cabo los objetivos del Programa.

Tres voluntarios/as atienden la Sede de San Benito, los Martes, en horario de 18:30 a 20:30 h.

En la Sede de San Telmo, tres voluntarios/as atienden por turnos los Lunes, Miércoles y Jueves, de 18:30 a 20:30 hora.

I.3.D. SEDE SAN BENITO:

Se centra la atención en el primero de los objetivos del Programa: Acogida a las personas que acuden al local, en número de dos a cuatro semanalmente.

Los usuarios expresan su necesidad de comunicarse con alguien, de sentirse escuchados, etc. El entorno socio-familiar en que viven no es favorable para cubrir esta necesidad vital. La atención que se les presta les hace sentirse valorada como persona. Por ello se organiza el servicio de forma que cada voluntario pueda ocuparse individualmente de la persona, para que no le resten protagonismo sus compañeros. Reconocen sentirse liberados al poder comunicarse.

Constatamos que la poca constancia en acudir semanalmente dificulta nuestra aportación desde la escucha y la acogida, para que pueda hacerse más en profundidad, en la línea de ofrecerles unos valores que contrasten sus formas de vivir, donde lo material es lo único que cuenta en sus vidas.

Los demás objetivos del Programa están cubiertos por los profesionales del "Centro de Día", a quienes derivamos las demandas que nos plantean las personas que acuden a la Sede; esto nos permite estar en conexión con los Programas de la Asociación, ya que nuestros usuarios son atendidos en uno de ellos en determinados momentos del proceso de su enfermedad.

I.3.E. SEDE SAN TELMO:

Los objetivos del Programa se han cubierto mediante la atención a tres/cuatro usuarios por semana.

Se han atendido demandas diversas:

1. Sobre asuntos judiciales, que derivamos al abogado que colabora con la **Asociación Siloé**, aportando a éste los datos e informes sociales que precisa.
2. Sobre prestaciones sociales, derivando según los casos a los Servicios Públicos correspondientes o realizando desde la Sede las gestiones e intervenciones pertinentes.
3. Recogida y tramitación de la solicitud para el ingreso en el "Hogar Siloé".

Una parte importante de nuestro tiempo en la Sede, lo dedicamos a la escucha y a la información de las personas que se acercan a la Sede.

En cuanto el **objetivo** propuesto sobre la **prevención**, debemos señalar que la información que se puede dar a los que demandan los preservativos, es escasa; los adolescentes que acuden no dan respuesta a la propuesta de dar una información en grupo, por un profesional y de crear una vía para la educación "informal", de interés para ellos.

La atención en la Sede es un servicio que continúa siendo válido para contribuir a despertar y canalizar la sensibilidad de los vecinos, dándoles respuestas a sus interrogantes, mediante la información oral y el material de trípticos, etc. de que se dispone. Lo que da como resultado la adhesión como voluntarios al Programa del "Hogar Siloé".

Los vecinos colaboran también con su aportación económica, que recogemos en la Sede, mediante la entrega de recibos, para los que no desean hacerlo por domiciliación bancaria.

En el local se recoge información escrita y por vía telefónica, así como la correspondencia dirigida a la Asociación; siendo esto un medio, además de la derivación a otros Programas de los usuarios que lo precisan, para mantenernos en relación con los voluntarios y profesionales de "Siloé".

Con el paso de los años la Sede está considerada, en concreto en el barrio de San Telmo, como una fuerza viva importante que trabaja por afrontar los problemas que conlleva la enfermedad. Por ello la Asociación de Vecinos, pide la presencia de voluntarios en la Semana Cultural del barrio, para exponer, junto con otras entidades que colaboran en el mismo, material de información y difusión de los Programas de la Asociación Siloé.

I.3.F. EVALUACIÓN:

La experiencia obtenida a lo largo de estos años y la formación recibida en los cursos organizados por la Asociación Siloé para el personal voluntario, nos pone en condiciones favorables para acercarnos con cierto grado de competencia a la realidad del mundo del Vih/Sida y su problemática.

Entendemos que el Programa se ha consolidado en ambas Sedes; los objetivos del Programa se llevan a cabo, como ha quedado reflejado.

Por otra parte, la Sede de San Benito, por las características del local, precisa de una ampliación de personal voluntario, con objeto de establecer unos turnos semanales que respondan a las demandas expresadas por los usuarios. Ello permitiría también, organizar encuentros, charlas dirigidas a los jóvenes que se acercan a la Sede, interesados en conocer las actividades de la Asociación Siloé, así como tener una información sobre todo lo relacionado con la problemática en torno a la enfermedad.



Trabaja
personal
para
Vih-Sida y c

I. PROGRAMAS
I.4. De Acompañamiento

I.4. PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO EN HOSPITAL Y A DOMICILIO.

I.4.1. INTRODUCCIÓN/JUSTIFICACIÓN:

Por sus características, la infección por Vih puede y debe ser abordada desde el entorno en que se encuentre o viva la persona (hospital, domicilio, trabajo, lugar de ocio, etc).

Ansiedad, tristeza, culpa y miedo se combinan en el enfermo de VIH-SIDA, en forma muy variable a lo largo del proceso de la enfermedad; también se unen los ingresos hospitalarios que a veces están producidos por unos cuidados o abordaje deficiente de los problemas.

La "Asociación Siloé" entiende que estas situaciones, la familia y las relaciones humanas del enfermo adquieren una gran importancia; desde aquí nos planteamos el Programa de "Acompañamiento en el Hospital y Ayuda domiciliaria".

Con este Programa pretendemos aportar el apoyo necesario para superar las situaciones de crisis, potenciar medidas preventivas, atender a estos enfermos y a su familia hasta sus últimas fases.

I.4.2. OBJETIVOS GENERALES.

- Aportar el calor humano necesario que ayude a vivir el proceso hospitalario con el máximo bienestar, acogida, cercanía y apoyo moral.
- Dar respuesta a las necesidades y problemas existentes en las personas ingresadas en el hospital y/o en su domicilio, afectadas de Vih-Sida y a sus familias.

I.4.3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Identificar, comprender y abordar las necesidades físicas, emocionales y sociales que existan en cada persona afectada de VIH-SIDA y su familia.
- Ayudar e instruir al paciente a utilizar sus recursos físicos y psicológicos en el abordaje de las situaciones adversas que se le presenten.
- Dar apoyo psicológico y humano.
- Prestar cuidados básicos de salud, sin interferir en las actividades que tengan programadas cuando estén ingresado, y que se puedan abordar fuera del hospital, en su casa.

I.4.4. OBJETIVOS OPERATIVOS.

- Captación de personas afectadas por el Vih-Sida, que permanezcan hospitalizadas y sin apoyo de familiares y amigos; o bien, personas con problemas familiares o recursos deficitarios que se encuentren en su domicilio.
- Recogida de información sobre necesidades físicas, psicológicas y sociales de la persona afectada y su familia, y abordaje de las mismas.
- Llevar a cabo acciones de apoyo y cuidados básicos, supliendo en caso necesario, a la familia (comida, baño, etc...).
- Tramitarle y realizarle aquellas gestiones que no pudiera efectuar personalmente o algún familiar, a consecuencia de su estancia hospitalaria u otra circunstancia.
- Ayudarle en la realización de los ejercicios prescritos por el especialista, sin interferir a otros profesionales.

I.4.5. TAREAS A REALIZAR.

Para atender a enfermos sin soporte familiar, enfermos hospitalizados y en su domicilio:

.De suplencia familiar:

- Ayudar al enfermo a comer
- Ayudar a la toma de la medicación
- Aseo personal
- Vela nocturna, en casos concretos
- Curas y atenciones sanitarias prescritas, en casos concretos
- Gestiones burocráticas que necesite el enfermo
- Acompañar a visitas médicas y/o al juzgado, en casos concretos

.De apoyo y escucha:

- Ayudarle a descubrir un sentido para su vida.
- Animarle en los momentos de decaimiento.
- Orientar, aclarar, en dudas o situaciones personales...
- Ponerle en contacto con las personas idóneas para ofrecerle una información adecuada sobre su situación, sobre su enfermedad.
- Favorecer y fomentar las relaciones positivas del afectado con sus familiares, sus amistades, sus vecinos.
- Concienciar al afectado/familia sobre la conveniencia y necesidad de acudir a los controles médicos periódicos.
- Cercanía, sobre todo, a las madres que padecen en su interior la enfermedad de sus hijos e hijas.
- Crear un clima de confianza y escucha a fin de dar la posibilidad al enfermo de expresar sus sentimientos, miedos...

.De ocio:

- Acompañar en algún paseo.
- Lectura.
- Juegos diversos.
- Compartir opiniones sobre programas de TV, revistas, libros leídos.
- Charlas de cosas sin Aparente interés.

Hay tareas concretas, como son las curas, sondas, extracciones de sangre, etc., que son específicas del personal sanitario. En estos casos el voluntario/a asignado se coordina con el ATS, también voluntario/a, quien acude en el momento que se precise su presencia, cuando desde la sanidad pública no se le puede atender.

En las visitas de acompañamiento, damos especial relevancia al apoyo a los familiares; el hecho de que estas visitas sean periódicas, nos permite conocer el estado de ánimo del afectado y de sus familiares más cercanos.

El voluntario/a dedica un espacio, dentro de las tareas previstas, para escuchar a los miembros de la familia que precisan un apoyo especial.

Cuando el proceso de la enfermedad se prolonga, el voluntario/a se mantiene cercano para acompañar a la familia en las fases de soledad, más o menos asumida, en las fisuras que se producen en las relaciones familiares por actitudes de rechazo, incomprensión, cansancio...

Se les motiva para que la propia persona y familia resuelvan los problemas de forma efectiva e independientemente. Se intenta sustituir a la familia sólo cuando sea necesario. Es muy importante volver a reconstruir la familia siempre que sea posible.

VI. EVALUACIÓN.

Destacamos la **calidad de las relaciones** positivas que se crean y fomentan en los contactos periódicos con los afectados/familias:

- La confianza y apertura que el afectado/familia ofrecen gradualmente al voluntario/a.
- Los enfermos y familia acogen con gratitud a los voluntario/as que les atienden, expresando el deseo de que se continúe la relación.
- El efecto que el desarrollo del programa produce en el entorno del vecindario es muy positivo. En muchas ocasiones, el vecindario se solidariza con la familia, respetando la situación de enfermedad y las características de la misma, apoyando al voluntario/a en el desarrollo del programa facilitando, por ejemplo, el acceso al inmueble, etc.
- En caso de fallecimiento, a menudo las relaciones continúan con los familiares, que se muestran especialmente sensibles ante nuestra actitud de escucha y de apoyo en esta etapa especialmente delicada.

- Nueve voluntarias formamos parte de este programa, y cubrimos las visitas al Hospital de lunes a domingo, unas por la mañana y otras por la tarde a lo largo de todo el año y de dos a cuatro horas por día aproximadamente.
- Se ha visitado/acompañado aproximadamente a 60 personas, algunos ya conocidos de años anteriores que vuelven a ser ingresados en el Hospital. La inmensa mayoría proceden de Jerez, del Polígono de San Benito, San Telmo, la Bda. de la Asunción... También de su comarca: Arcos, Chipiona, Sanlúcar, Rota, Puerto de Santa María....
- Esencialmente, la ayuda se ha reducido a la escucha y el acompañamiento, dependiendo de la gravedad de la situación. El mayor tiempo ha estado dedicado a las personas que carecen de familia, y en otros casos, apoyando a las madres.
- En todas las visitas, sin excepción, hemos sido bien recibidas, aunque dependiendo de su estado físico o psíquico han mantenido una conversación más fluida y animada o hemos permanecido casi en silencio.
- Con gran facilidad nos hablan de su vida pasada: cómo se iniciaron en ese mundo, cuál ha sido su trayectoria... en qué situación se encuentran ahora...
- En general se sienten culpables de su situación; es decir, no nos hablan de nada ni de nadie que les haya llevado donde están. Sí reconocen lo que ellos han hecho sufrir y sobre todo lo que ellos han pasado a lo largo de su proceso.
- Casi siempre nos hablan muy mal de la droga, la consideran el peor de los males de la humanidad, al mismo tiempo que reconocen su impotencia para salir de ella...
- Otro tema muy frecuente es el de su vida en la calle, la dureza que supone, las relaciones con la población... también les gusta hablar de los Centros que existen, de los que ellos han frecuentado...
- Uno de los temas que más nos han impresionado, ha sido la espera en Urgencias del "cuartito", al contarnos la situación de deshumanización a la que allí se les somete.
- Como la mayoría de los enfermos reinciden y pasan varias veces por el hospital, se crea un clima de familiaridad que es muy positivo.

➤ Al presentarnos como voluntarias de Siloé nos damos cuenta de la simpatía que despierta esta Asociación, desde el personal de Seguridad de la puerta, pasando por el personal sanitario y los pacientes. Muchos de los enfermos muestran deseos de ser acogidos en nuestro "Hogar Siloé".

➤ Nos llama la atención que no soliciten de nosotras otra cosa más que nuestra presencia. Cuando les preguntamos si necesitan algo, nos dicen que no. Lo más que han llegado a pedirnos ha sido tabaco, realizar una llamada a su familia, un cuaderno para escribir, la Biblia, un libro, revista o pasatiempos y a veces el T.V. del "Hogar Siloé".

➤ Aparte de su gran "*necesidad*" no tienen otras necesidades, se conforman con muy poco a todos los niveles.

➤ En algunos casos, no muchos, hemos mantenido contactos con los familiares, fuera y dentro del hospital. También necesitan hablar. Nos sorprende el grado de aceptación/resignación con el que viven esta tragedia.

➤ Para los enfermos, el tema de la *familia* es vital; sienten profundamente su ausencia, la disculpan, la comprenden, y en los casos de total abandono, silencian el tema, pero se deja ver el dolor que les produce.

En definitiva, nos proponemos continuar consolidando este programa cuya validez estamos constatando en la atención concreta a los afectados/familias, y desde aquí animamos a cuantos quieran incorporarse a este programa.

Si dispones de un tiempo libre, no te lo reserves, no te autojustifiques diciendo que tu no puedes, no sabes. En Siloé hay múltiples tareas y necesidades y encontrarás tu lugar: *¡¡ ACÉRCATE A CONOCERLO !!*



II. VOLUNTARIADO.

II.1. Su objetivo.

II.1. VOLUNTARIADO: Su objetivo.

En el año 2.000, casi superada la mortandad de la enfermedad, convirtiéndose en algo crónico; nos encontramos con nuevos retos para que así sea posible esa superación, retos aún más difíciles, si cabe, que los del principio.

Parece como si el fin de siglo nos hubiera traído estas situaciones a las que hacer frente, tal vez tengamos que cambiar nuestros esquemas iniciales de la "Asociación Siloé", nuestros esquemas mentales sobre las personas con las que nos encontramos delante. El desafío principal ahora no es "ayudar a morir con dignidad", es **"ayudar a vivir con dignidad"**, al encuentro de la persona consigo misma, a saber perdonarse primero para obtener, quién sabe, el perdón de los que hace tanto tiempo que no ven y ya casi ni sienten como suyos. El desafío de ayudar a recuperar la confianza en sí mismos, a confiar en los otros. El reto de dar una preparación básica para intentar insertarse en el mundo del trabajo, y de esta forma reinserirse socialmente. Y tenemos también el reto de la droga, que más que un reto es un problema.

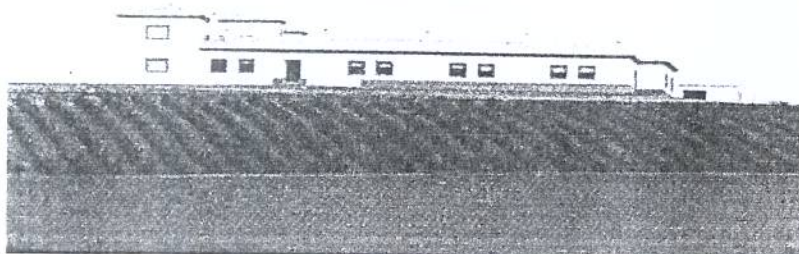
Este es el nuevo panorama que nos presenta la realidad del Sida. Y a esta nueva situación es a la que queremos hacer frente y dar respuesta, y una respuesta satisfactoria. Para ello necesitamos medios de todo tipo: Materiales y económicos.

Se está continuamente en ello. Pero sobre todo contamos con un elemento fundamental sin el cual, ni con todos los materiales del mundo, ni con una economía suficientemente saneada, esta Asociación y, se supone, ninguna otra, hubiera salido adelante: **Los voluntarios**, sesenta y cinco, colaborando en los Programas de la Asociación Siloé.

A continuación se encontrarán una serie de datos, estudios más o menos sesudos... Pero nunca se debe olvidar que detrás de cada uno de estos datos hay una persona, un voluntario que ofrece su tiempo, y no siempre es el que le sobra sus conocimientos: Desde colgar unos cuadros, atornillar, limpiar unas habitaciones, intentar enseñar de nuevo "las cuatro reglas", hacer la comida o planchar ropas ...

Otros ofrecen sólo su compañía, su simple "estar" o esperar tarde tras tarde en una Sede a que alguien venga a informarse o tomar un café. Cosas que pueden parecer que carezcan de importancia, pero que en verdad son imprescindibles para que esto funcione.

Al final se ofrece algunas experiencias de estas personas. Sería interesante no meter esta Memoria en un cajón y olvidarla, sino leerla de vez en cuando, pensar en esas experiencias y darlas a conocer, no solo para intentar captar más personas que trabajen con nosotros; que también, sino para mostrar que esta sociedad también hay personas que trabajan gratis total, en un campo en el que aún, a pesar de lo que podamos creer, existe mucha ignorancia, un poco de miedo y desconfianza, el Sida.



II. VOLUNTARIADO.

II.2. Su formación.

OBJETIVOS QUE NOS PLANTEAMOS :

La Asociación Siloé se viene planteando desde sus comienzos la necesidad de realizar programas de formación que traten fundamentalmente el tema de prevención de riesgos y la formación de futuros voluntarios. Esto ha evolucionado hacia una estrategia formativa que se plantea con mayores logros cada año que pasa.

Por tanto los **objetivos** que se han pretendido conseguir son:

1. Dar a conocer al mayor número de personas, en especial mujeres y jóvenes, de Jerez y su comarca la realidad social que viven los afectados por el VIH para potenciar conductas solidarias que reduzcan el daño
2. Concienciar a la población de la importancia de llevar a cabo medidas preventivas como única vía de evitar el contagio y la expansión de la enfermedad
3. Desarrollar habilidades que permitan un trato adecuado con las personas afectadas por el VIH.
4. Eliminar prejuicios que plantean un obstáculo a la solidaridad con las personas afectada y que impiden que la sociedad se sensibilice para transmitir mensajes veraces hacia la prevención.



IV y V CURSO DE INICIACIÓN AL VOLUNTARIADO EN SILOÉ

El "IV Curso de Iniciación al Voluntariado en Siloé" se celebró en mayo de 2000 y el "V Curso de Iniciación al Voluntariado en Siloé" en octubre de 2000, se celebran con una periodicidad semestral. Los cursos de iniciación al voluntariado tiene una duración aproximada de 20 horas teóricas y 100 horas prácticas; esta última parte es llevada a cabo por los/as asistentes al curso que lo deseen, pudiendose obtener una mayor formación y experiencia, con la certificación por parte de la Asociación Siloé de un mayor número de horas de asistencia a los mismos.

El índice de materias a tratar es el siguiente:

1. ¿Qué es el VIH/SIDA?
2. Epidemiología.
3. Transmisión del VIH/SIDA.
4. Prevención del VIH/SIDA.
5. Detección del VIH/SIDA
6. Manifestaciones clínicas.
7. Infecciones oportunistas.
8. Cuidados y tratamientos.
9. SIDA social.
10. El voluntariado.
11. La relación de ayuda.

En cuanto a la evaluación emitida por los/as asistentes, ésta determina que la **impresión obtenida sobre el curso** fue bastante positiva, al igual que el curso se había correspondido con las **motivaciones iniciales** de los/as asistentes.

Tanto la valoración sobre los **monitores/as** como sobre la **documentación y material didáctico utilizado** para el desarrollo del curso se merecen una evaluación también positiva.

"I CURSO PARA LOS TRABAJADORES/AS DEL HOGAR SILOÉ"

Este curso estuvo dirigido a todos los/as trabajadores/as del "Hogar Siloé" y se celebró en noviembre de 2000. Pretende ser una actividad de formación continua y los puntos a tratar fueron:

1. La interacción con los individuos.
2. Habilidades de comunicación.
3. Motivación para el cambio. Conducta asertiva o habilidad social.
4. Resolución de conflictos.

Una vez terminado el curso, la evaluación determinó que la **impresión obtenida sobre el curso** fue bastante positiva, al igual que el curso se había correspondido con las **motivaciones iniciales** de los/as asistentes, pues había servido como reciclaje, se habían aprendido cosas nuevas, se habían compartido opiniones y resultó interesante, ameno y real.

Tanto la valoración sobre los *monitores/as* como sobre la **documentación y material didáctico utilizado** para el desarrollo del curso se merecen, según los/as asistentes al curso, una evaluación positiva. Manifestaron sentirse **interesados por temas** como la relación con las familias y la actitud de ésta hacia el enfermo, las toxicomanías, la relación con el enfermo/a, la relación de ayuda entre profesionales,....

CHARLAS "MUJER Y SIDA"

Los temas tratados en estas charlas estuvieron enfocados a los siguientes temas:

1. ¿ Qué es el SIDA ?
2. Personas portadoras del VIH y personas enfermas de SIDA.
3. Síntomas de la enfermedad.
4. ¿ Cómo se detecta ?
5. ¿ Cómo se produce el contagio ?
6. ¿ Cómo protegernos de ? :
 - Relaciones sexuales:
 - Conocer y hablar.
 - Aprender a elegir y a decir no.
 - Relaciones sexuales, ¿ Con quién ? ¿ Cuáles ?
 - Medidas para un sexo seguro.
 - Drogas.
7. Nosotras, las cuidadoras.
8. El SIDA y nuestras relaciones sociales.

Durante el año 2000 recibieron este tipo de charlas, aproximadamente, unos 15 grupos de mujeres, repartidas entre el municipio de Jerez de la Frontera y las barriadas rurales cercanas.

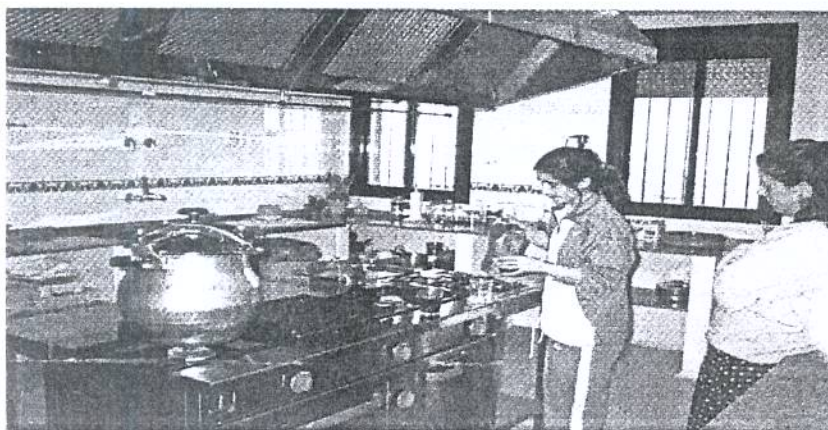
CHARLAS "JÓVENES Y SIDA"

Durante el año 2000 hemos acudido a los siguientes Centros:

- I.E.S. Padre Luís Coloma (4 grupos).
- I.E.S. Álvarez Núñez (4 grupos).
- I.E.S. Asta Regia (5 grupos).
- I.E.S. Almunia (7 grupos).
- I.E.S. Santa Isabel de Hungría (5 grupos).
- I.E.S. Seritium (4 grupos).
- I.E.S. / I.F.P. La Granja (12 grupos).
- I.E.S. Francisco Romero Vargas (5 grupos).
- I.E.S. Andrés Benítez (5 grupos).
- I.E.S. San Telmo (10 grupos).
- I.E.S. Lora Tamayo (2 grupos).
- I.E.S. Torres Silva (2 grupos).
- I.E.S. El Pilar (2 grupos).
- Escuela Taller Garelli (1 grupo).
- Escuela Taller El Zagal (Curso de Albañilería y Curso de Ayuda a Domicilio).
- Escuela Universitaria de Trabajo Social (2 grupos).

La temática impartida se divide en:

1. ¿Qué es el VIH/SIDA?
2. Formas de transmisión.
3. Formas de prevención.
4. Solidaridad frente a la persona enferma de VIH/SIDA. La marginación.



II. VOLUNTARIADO.
II.3. Su experiencia.

II.3. VOLUNTARIADO: Su experiencia.

MARIA JESÚS Y CATY

Después de participar como voluntarias durante estos tres años, queremos destacar como positivo:

Lo que nos aporta de conocimiento sobre este mundo, tan desconocido y lejano para nosotras en los comienzos.

La comunicación, en profundidad, sobre la historia de cada persona, nos hace comprensivas al conocer la situación familiar y ambiental que, en muchos casos, ha rodeado a estas personas desde su infancia.

Todo ello nos ha enriquecido en nuestra tarea de educadoras, para prevenir, acompañando desde la escuela y desde la familia.

Nos ha impresionado la paz y la aceptación de ese duro momento, en las ocho personas que hemos acompañado en su proceso final. La larga y sola agonía en otros. Quizás sea ésta la experiencia más impactante de este año.

Creemos que es una tarea que aporta a nuestra vida la dimensión del dolor humano, haciéndonos conscientes de todo lo que supone humanizar y dignificar nuestro mundo.

¡¡ VALE LA PENA, ANÍMATE !!

CONSUELO :

Dedico dos mañanas, martes y jueves.
Una al Hospital y otra al Hogar Siloé.
Mi experiencia en los dos sitios es muy positiva,
me siento acogida y presto el servicio que puedo,
siendo la mayoría de las veces de acompañamiento y escucha.
Al hospital suelo ir sola,
empecé con una chica de la Asunción pero no pudo seguir.

MARIA :

Mis memorias se remontan al año 1998, cuando se dieron las II Jornadas para
Voluntarios en Siloé.

Yo tenía necesidad de aportar algo de mí a las personas que lo necesitaran.
Vi un folleto en casa de un familiar y le pregunté si yo podía hacer el cursillo.

Me contestó que sí.

Después de hacer esos talleres de conocimiento de la enfermedad del Sida y sobre
estos enfermos, me puse a disposición para hacer visitas al Hospital y a domicilio.

Y cuál no fue mi sorpresa, que el primer enfermo que visité era hija de una prima
hermana

Desde ese día, todos los miércoles por la tarde fui con otra compañera al Hospital.
En Nov. del 99, empecé a ir al HogarSiloé los martes por la mañana con mi marido.

La experiencia en la Casa para mí fue muy positiva en todos los sentidos,
ya sea con los residentes, voluntarios/as y monitores.

Hiciera lo que hiciera, para mí fue una experiencia que no olvidaré jamás.

Hubo días tristes también, por la pérdida de algunos...

Te sientes tan impotente ante esta enfermedad...

La muerte es algo tan fuerte que no puedo plasmar en el papel,
pero mi corazón bien sabe lo que siento en esos momentos de dolor...

pero bueno, gracias a los cursos que nos impartió Victoria,
aprendí como desprenderme emocionalmente cuando saliera a la calle.

Actualmente voy los miércoles por la mañana al Hospital,
si mi salud y mi familia me lo permite.

Durante las dos horas que permanezco con estos enfermos, saco cosas muy positivas
para mi vida, le doy más valor a mi familia y a lo que tengo.

Con ellos hablo de todo, escucho todas sus inquietudes, su dolor, sus pérdidas de
familia, de hijos, porque casi todos tienen hijos.

Y vivo con ellos momentos que nunca creí poder vivir.

También hay momentos tristes cuando se nos van para siempre.

Gracias a la formación que recibí puedo desprenderme emocionalmente,
pero siempre están en mi corazón.

Menos mal que algunos vuelven con la familia,
pero aquéllos que no tienen a nadie, necesitan de nosotros.

Por eso animo a que haya más voluntarios.

Os puedo asegurar que se recibe mucho Amor de todas estas personas. Gracias.

SOR PURA:

Soy monja. He trabajado 40 años en la enseñanza.
Por suerte, siempre he estado en colegios de gente sencilla.
Estoy convencida de que Dios está en cada hombre/mujer,
pero que se revela especialmente en los más pobres.
Hace doce años que voy a la cárcel,
y al jubilarme de la escuela sentí que Dios me llamaba a dedicarme a los más
necesitados.

Dedicación al "Hogar Siloé":

Duermo el Lunes por la noche,
amanezco el Martes y estoy hasta las 12 ó 12:30,
El Miércoles y Jueves, unas tres horas.

Qué trabajo hago:

Hasta que llegaron esas jóvenes contratadas por el Ayuntamiento,
limpiaba los cuartos de los que estaban impedidos, y ayudaba en lo que veía.
Ahora he empezado a dar clases. Al principio querían muchos, pero constantes hay
dos: Paco Rodríguez Montero y Rafael Álvarez.
Los demás me han pedido "trabajo", pero siempre tienen excusas
cuando les pregunto si van a venir.
Carmen Franco quiere, pero no le viene bien por las mañanas, y algún día que ha
venido, se ha dormido estando sola en clase (por la metadona).
A Pantoja le ayudo en lo que está interesado: Poesía, versos, métrica...
A Eusebio hace un montón de tiempo que le dí "trabajo",
pero no está bueno y no tiene ganas.
Manuel Prieto está trabajando por las mañanas, y tampoco se le ve ganas.
Empezó Pepe (el de Cádiz), también empezó Antonio (el del carrito).
A Montero si lo veo interesado y está mejorando un poco.
Además de las clases hablo con ellos, los quiero,
e intento hacerles ver que Dios los quiere todavía más.



MARÍA ANGELES:

Motivaciones:

Por opción personal y profesional, soy enfermera, creo que es uno de los lugares donde debo estar, a lo que se añade el hecho que según mi punto de vista, el Sida es una enfermedad con mucha carga social e injustamente tratada por la sociedad. Así que, desde lo poco que pueda hacer/ofrecer, ir trabajando en solidaridad justa.

A que me dedico en Siloé:

En el hogar no tengo un trabajo continuo determinado, aunque si hay tareas puntuales de las que estoy encargada: Realizar la hora de valoración inicial de enfermería, gestionar la asignación de médico en el correspondiente Centro de Salud, si hay alguna técnica de enfermería que realizar. Sin embargo creo que es más importante estar, pero no el estar aquí vacía de sentido, sino con un objetivo que es construir el ser personas, devolverles su lugar. En este sentido y junto a otras dos voluntarias, hemos formado un grupo de formación personal, al que dedicamos una hora semanal.

Cuanto tiempo dedico :

Miércoles tarde, Jueves y Viernes mañana.

En especial no tengo experiencia relevante, porque todos los días que vengo, me voy con algo nuevo del "Hogar Siloé". Ya no es lo que yo pueda dar, sino lo que Siloé me aporta a nivel personal: Cambia la visión de ciertas cosas, se fomenta más la empatía, el respeto, la educación constructiva...



III. INFORME Y PRESUPUESTO ECONÓMICO.
 III.1. EJERCICIO 2.000
 III.1.1. INGRESOS AÑO 2.000.

1. INGRESOS TOTALES AÑO 2000

41.364.556 p.

ENTIDADES OFICIALES	26.286.941
---------------------	------------

➤ Junta de Andalucía	2.511.000
➤ Ayuntamiento de Jerez	1.550.000
➤ Gerencia de Urbanismo	9.225.941
➤ Excm. Diputación Prov.Cádiz	13.000.000

APORTACIONES ENTIDADES NO OFICIALES	1.067.055
-------------------------------------	-----------

- Comunidades Religiosas, Parroquias,
Caja San Fernando, Cáritas, etc.

INGRESOS DE PERSONAS PARTICULARES	6.589.742
-----------------------------------	-----------

➤ Cuotas de Socios	2.797.816
➤ Otros donativos	3.791.926

INGRESOS de CAMPAÑAS	2.227.000
----------------------	-----------

➤ Jornadas contra la Droga	1.627.000
➤ Aportaciones en especies	600.000

OTROS INGRESOS	5.193.818
----------------	-----------

➤ Aportaciones residentes	3.697.353
➤ Aportaciones Especiales Casa	1.488.130
➤ Intereses	8.335

III. INFORME Y PRESUPUESTO ECONÓMICO.
 III.1. EJERCICIO AÑO 2.000.
 III.1.2. INVERSIONES Y GASTOS.

2. INVERSIONES y GASTOS - TOTALES AÑO 2000 **45.243.710 p.**

INVERSIONES	17.580.873 p.
-------------	---------------

1. CONSTRUCCIÓN del "HOGAR SILOE"	13.225.941
-----------------------------------	------------

2. INSTALACIONES Y MOBILIARIO	4.354.932
-------------------------------	-----------

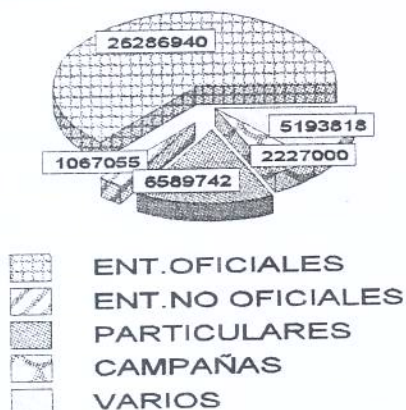
➤ Instalaciones	1.143.242
➤ Mobiliario	397.755
➤ Furgoneta	2.544.655
➤ Mobiliario Centro de Día	269.280

GASTOS	27.662.837 p.
--------	---------------

➤ De funcionamiento Asociación	955.691
➤ Sedes San Telmo y San Benito	52.405
➤ Centro de Día	3.990.595
➤ De Funcionamiento "Hogar Siloe"	22.664.146

III. INFORME Y PRESUPUESTO ECONÓMICO.
III.1. EJERCICIO AÑO 2.000.
III.1.3. GRÁFICOS.

INGRESOS AÑO 2000



GASTOS AÑO 2000



GASTOS FUNCIONAMIENTO



III. INFORME Y PRESUPUESTO ECONÓMICO.
 III.1. EJERCICIO AÑO 2.000.
 III.1.4. SOCIOS.

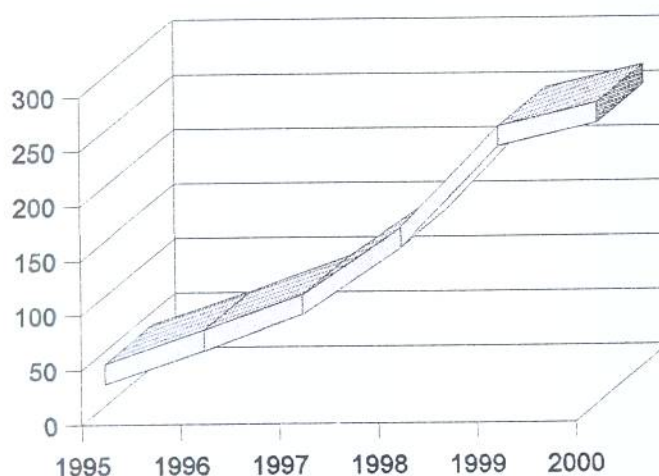
III.1.4. SOCIOS: Valoración.

Llevamos una subida constante todos los años desde nuestra fundación en el año 1.995, aunque esos aumentos de socios no son en el número que pretendemos, pues el año pasado pensamos llegar a 500 y aunque este objetivo no se ha conseguido, si llevamos una línea ascendente de forma continuada y la cantidad de socios la tenemos bien consolidada.

A pesar de esta consolidación de la base de socios, debemos hacer un esfuerzo en seguir motivando a los ciudadanos de Jerez a través de nuestros actuales socios y conectando con colectivos de nuestra ciudad sensibilizados hacia los más desfavorecidos por la salud y el bienestar (Asociaciones, Parroquias, etc.) Con objeto de potenciar, no solo las cuotas sino la concienciación de las personas hacia esa realidad de la enfermedad del Vih/Sida.

Actualmente el número de socios es de 265. De estos socios, unos 180 pagan su cuota a través de domiciliación bancarias, todos los demás aportan las cuotas en mano, en nuestras Sedes, en el Hogar, etc. Las cuotas que se vienen cobrado por domiciliaciones se reparten en un 50% ,en cuotas mensuales, y el resto en cuotas trimestrales y anuales.

SOCIOS de SILOÉ



III. INFORME Y PRESUPUESTO ECONÓMICO.
 III.2. PRESUPUESTO AÑO 2.001.
 III.2.1. GASTOS AÑO 2.001.

PRESUPUESTO TOTAL DE GASTOS AÑO 2001	33.930.000 p.
---	----------------------

Detalle por programas :

➤ "HOGAR SILOE"	29.210.000
➤ "CENTRO DE DÍA SILOE"	3.525.000
➤ SEDES SAN TELMO/SAN BENITO	95.000
➤ ASOCIACIÓN "SILOE"	1.100.000

III. INFORME Y PRESUPUESTO ECONÓMICO.
 III.2. PRESUPUESTO AÑO 2.001.
 III.2.2. GASTOS AÑO 2.001.

DETALLE DEL PRESUPUESTO DE GASTOS :

	<u>"Hogar Siloe"</u>	<u>"Centro de Día Siloe"</u>
Sueldos y Seguros Sociales	19.000.000	2.900.000
Electricidad	720.000	100.000
Gas	660.000	
Teléfono	300.000	180.000
Material de Limpieza	700.000	50.000
Alimentación	3.000.000	100.000
Seguros	300.000	
Talleres/terapia	400.000	100.000
Prensa/entret.	100.000	
Farmacia/paraf.	250.000	
Atención residentes	300.000	20.000
Vestuario	100.000	
Reparaciones	500.000	50.000
Campañas sanitarias	600.000	
Gastos Varios	680.000	
Gastos oficina	100.000	25.000
Cobustib/repar.autos	300.000	
Rep.Utenc/lenc/vajillas	200.000	
Compra Vehiculo	1.000.000	
<u>TOTALES</u>	<u>29.210.000</u>	<u>3.525.000</u>

SEDE SAN TELMO y SAN BENITO:

Electricidad	20.000
Teléfono	75.000
<u>TOTAL</u>	<u>95.000</u>

"ASOCIACIÓN SILOE"

Teléfonos móviles	300.000
Gastos de Oficina	250.000
Formación Voluntariado	550.000
<u>TOTAL</u>	<u>1.100.000</u>

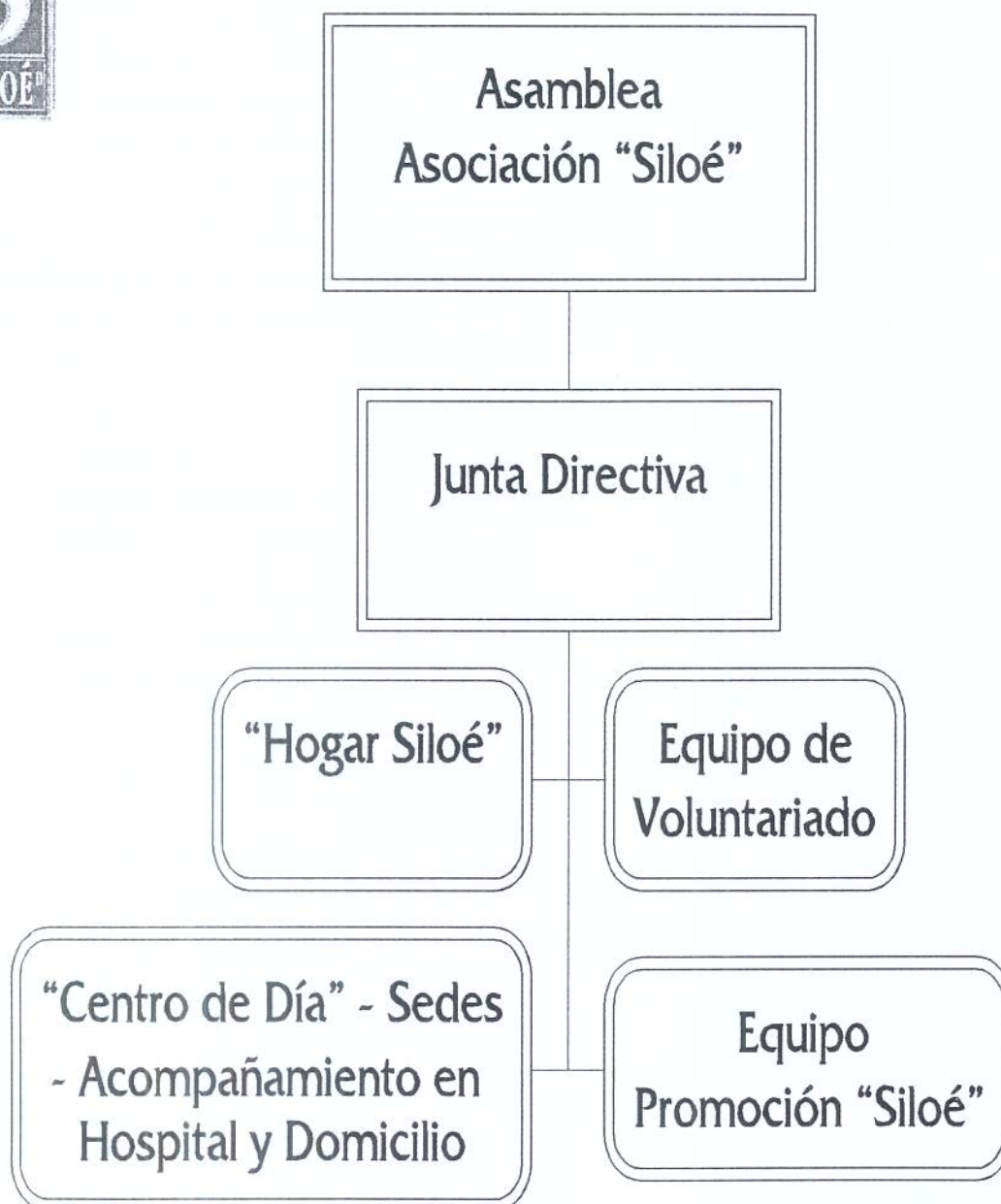
III. INFORME Y PRESUPUESTO ECONÓMICO.

III.2. PRESUPUESTO AÑO 2.001.

III.2.3. INGRESOS AÑO 2.001.

**PRESUPUESTOS TOTAL DE INGRESOS PREVISTOS
PARA EL AÑO 2001 DE ASOCIACIÓN SILOÉ** **34.000.000 p.**

➤ CUOTAS DE SOCIOS	3.000.000
➤ APORTACIONES RESIDENTES	4.500.000
➤ CAMPAÑAS ESPECIALES	3.500.000
➤ SUBVENCIONES/DONATIVOS de entidades, de particulares y Comunidades religiosas	6.000.000
➤ SUBVENCIONES de Entidades Oficiales, Ayuntamiento de Jerez, Consejería Asuntos Sociales, Consejería de Salud, Diputación, Otros Ayuntamientos, etc.	16.000.000
➤ APORTACIÓN VEHICULO	1.000.000



Nuestro reconocimiento a :

Excmo. Ayuntamiento de Jerez de la Frontera,
Delegación de Bienestar Social,
Delegación de Salud y Género,
Gerencia Municipal de Urbanismo,
Taller de Formación Profesional "El Zagal",
Excmo. Diputación de Cádiz,
Delegación de Bienestar Social, Diputación de Cádiz,
Delegación de Medio Ambiente, Diputación de Cádiz,
Consejería de Salud de la Junta de Andalucía,
Consejería de Asuntos Sociales de la Junta de Andalucía,
Fundación La Caixa,
Caja San Fernando,
Caritas Diocesana,
Parroquias y Comunidades religiosas de Jerez,
Comité Unidos contra la Droga,
Hospital de Jerez de la Frontera,
Asociaciones de Vecinos y Centros de Barrios de Jerez,
Juan García Jarana,
Grupo Palomino,
y muchos más ...

A todos los Voluntarios y Voluntarias, a todos los Socios y Socias de la "Asociación Siloé"
Y a todas las personas que se han solidarizado individualmente con nuestro "Proyecto Siloé" con su aportación personal y/o material, que nos dan muestra de amor y fe en el presente y futuro de "Siloé" ...



"Asociación Siloé"