

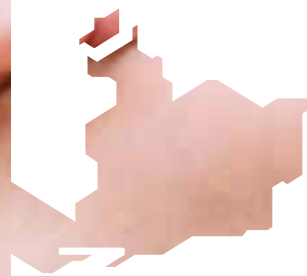
Entitats i grups  
de suport  
en els àmbits social  
i de salut a la ciutat  
de Barcelona

---

Tipus, origen, història,  
funcionament i beneficis

---

Març 2011





# Entitats i grups de suport en els àmbits social i de salut a la ciutat de Barcelona



Àrea d'Acció Social i Ciutadania  
**Maria Glòria Figuerola**, gerent

Àrea d'Educació, Cultura i Benestar  
**Marc Murtra**, gerent

#### **Direcció**

Delegació de Salut Pública  
Direcció del Programa de Participació i Associacionisme. Torre Jussana – Centre de Serveis a les Associacions

#### **EQUIP DE TREBALL**

Direcció: **Eva Coronado**. TC-Treball de Camp  
Anàlisi: **Jesús García**. TC-Treball de Camp  
Coordiació del treball de camp: **Esther López**. TC-Treball de Camp

Edició  
**Ajuntament de Barcelona**

Coordiació de l'edició  
**Observatori Social Barcelona. Departament de Recerca i Coneixement**

Disseny gràfic i maquetació  
**Jordi Salvany**

Assessorament lingüístic  
**Coral Romà**

Impressió  
**Treballs Gràfics**

Dipòsit legal: B-10.118-2011

1a edició, març de 2011

Tiratge: 1.000 exemplars

# Índex

<b>1. Introducció</b>	<b>5</b>
1.1. Presentació i objectius	5
1.2. Metodologia	6
<b>2. Tipus de grups</b>	<b>8</b>
2.1. Definició, àmbit d'actuació i temàtica	8
2.2. Vinculació del grup	9
2.3. Localització	12
2.4. Pressupost	13
2.5. Perfil dels i les participants	14
<b>3. Origen i història dels grups</b>	<b>16</b>
3.1. Any de creació i motivacions	16
3.2. Factors d'impuls i frens principals	17
<b>4. Funcionament dels grups</b>	<b>19</b>
4.1. Elements formals	19
4.2. Suport professional	22
4.3. Reunions dels grups	25
<b>5. Beneficis dels grups</b>	<b>27</b>
<b>6. Conclusions</b>	<b>29</b>
<b>Annex 1. Entitats i grups participants</b>	<b>31</b>
<b>Annex 2. Fitxa de diagnòstic</b>	<b>37</b>



# 1. Introducció

## 1.1. Presentació i objectius

A la ciutat de Barcelona són molts els col·lectius que treballen en els àmbits de la salut i el suport social i donen recolzament a tot un seguit de persones que, per raons i circumstàncies molt diverses, participen en aquest tipus d'entitats, hi col·laboren o hi busquen alguna mena d'assessorament, acompanyament o suport.

En aquest context, des de l'Ajuntament de Barcelona es planteja la necessitat de conèixer millor aquesta realitat social que cada cop pren més força i rellevància a la ciutat, perquè s'entén que aquest coneixement permetrà oferir uns serveis i uns recursos més adequats a les necessitats d'aquests col·lectius i, alhora, continuar treballant en la seva promoció i dinamització.

Amb aquest objectiu, la Delegació de Salut, en compliment de la mesura del Programa d'Actuació Municipal (PAM) que fa referència a l'objectiu del foment de l'associacionisme, i la Direcció de Participació i Associacionisme —mitjançant Torre Jussana— van decidir realitzar un estudi sobre les entitats que actuen en els àmbits de la salut i el suport social a la ciutat i dels grups que hi estan vinculats.

Com a referent es disposava de la *Guia d'entitats i grups* realitzada l'any 2002 per Torre Jussana. Partint d'aquell model es volia aconseguir una actualització de les dades de les entitats i els grups dels àmbits considerats.

Al llarg del 2010 es va endegar, doncs, l'actualització i ampliació de la Guia del 2002. En l'elaboració d'aquest treball demoscòpic han participat 265 entitats, de 14 centres i serveis assistencials i de 154 grups vinculats a alguna d'aquestes entitats o centres.<sup>1</sup> Tots els col·lectius que han col·laborat en el projecte ho han fet responnent un qüestionari descriptiu<sup>2</sup> en què se'ls demanaven les dades bàsiques (dades de contacte, responsables, dies i horaris d'obertura, etc.) i també informació relativa a la seva relació amb entitats o institucions de nivell superior (coordinadores, federacions, etc.).

El treball incloïa també un bloc de contingut més ampli dedicat a estudiar de les característiques, els objectius, la història i el funcionament dels grups i que ha donat lloc a l'estudi que teniu a les mans, *Entitats i grups en l'àmbit social i de salut a la ciutat de Barcelona*.

Els resultats que es presenten aquí es basen, doncs, en la informació recollida de primera mà i facilitada voluntàriament per aquests 154 grups participants, atès que han estat ells mateixos els que han emplenat via *on line* el qüestionari de l'estudi. Així s'acompleixen els objectius següents:

- En primer lloc, actualitzar les dades sobre el teixit associatiu de la ciutat dedicat als àmbits de la salut i el suport social que procedien del cens elaborat per Torre Jussana el 2002, de manera que amb la informació obtinguda es pugui elaborar una nova Guia d'entitats i grups de salut i suport social que estarà disponible a la pàgina web de l'Ajuntament de Barcelona.

- En segon lloc, mitjançant el retrat que es deriva d'aquestes entitats i grups es vol facilitar que les institucions de la ciutat puguin plantejar nous projectes i accions de foment i recolzament d'aquests col·lectius, per tal de potenciar-los i promoure'ls en tant que espais de valor social important.

1. Trobareu el llistat dels grups participants i de les entitats o serveis dels quals depenen a l'Annex 1.

2. Trobareu el qüestionari de l'estudi a l'Annex 2.

- Per últim, l'estudi també pot servir perquè, a la llum dels resultats obtinguts, les entitats i els grups de cada àmbit revisin els seus projectes i les seves maneres de funcionar i encetin, si escau, noves vies de treball i/o col·laboracions.

Pel que fa a l'estructura del treball, cal dir que inclou, en primer lloc, una descripció de la metodologia emprada en la investigació, seguida de quatre grans blocs d'anàlisi de resultats i un darrer apartat de conclusions. L'agrupació dels blocs d'anàlisi s'ha fet a partir de l'agregació temàtica dels diferents continguts de l'enquesta, per tal de fer un relat que permetés obtenir una imatge tan acurada com fos possible de la realitat dels grups estudiats.

Així, el primer bloc recull els resultats obtinguts en relació amb la tipologia dels grups (autodefinició dels grups i àmbit d'actuació, vinculació a entitats de nivell superior, localització, pressupost i perfil de les persones participants); el segon bloc fa un repàs de l'origen i la història dels grups (moment de creació, motivacions, factors que van donar lloc a la seva aparició, dificultats i frens amb què es troben actualment); el tercer bloc se centra en el funcionament intern dels grups estudiats (elements formals, presència de professionals, funcionament de les reunions, etc.); per últim, en el darrer bloc els grups valoren els beneficis que consideren que té la seva actuació.

## 1.2. Metodologia

Les característiques metodològiques de l'estudi *Entitats i grups en l'àmbit social i de salut a la ciutat de Barcelona* són, de manera resumida, les que es detallen tot seguit:

### Univers objecte d'estudi

Inicialment la recerca preveia centrar-se únicament en l'estudi dels Grups d'Ajuda Mútua (GAM) actius a la ciutat de Barcelona. La Direcció de Salut i la Direcció de Participació i Associacionisme —mitjançant Torre Jussana— ha donat un abast més ampli a la investigació per tal d'adreçar-se al conjunt d'entitats de la ciutat que actuen en els camps de la salut i el suport social.

Tanmateix, atesa la dificultat de definir l'univers concret dels grups i entitats que actuen a Barcelona en aquests àmbits, es va decidir adoptar com a punt de partida l'estudi *Guia d'entitats i grups* elaborada l'any 2002 per Torre Jussana.

Aquesta font inicial es va complementar amb les dades procedents de diversos registres d'associacions i centres, així com de bases de dades d'equipaments sanitaris, centres de joves, casals de barri, centres cívics, serveis socials, etc. Tot plegat va permetre disposar d'una base inicial de 1.943 registres, que va quedar reduïda a 1.229 registres útils després de les depuracions posteriors fetes durant el treball de camp.

### Mostra

Es va elaborar un qüestionari estructurat, tancat i de resposta autogestionada que es va allotjar en un lloc web per tal que les entitats i els grups poguessin respondre'l *on line*.

Tots els col·lectius identificats de l'univers objecte d'estudi van ser convidats a participar-hi, i es va obtenir resposta de 265 entitats o associacions, 14 centres o serveis assistencials i 154 grups vinculats a alguna de les entitats o centres.

## Metodologia de treball

Es va dissenyar un qüestionari que s'havia d'adaptar als requeriments propis de la metodologia *on line* quant al format, les instruccions de resposta per als participants (atès que es tractava d'un qüestionari autogestionat) i la programació per ser allotjat en un lloc web. Tots aquests aspectes es van provar amb diferents entitats abans d'iniciar el treball de camp.

Unes setmanes abans de l'inici del treball de camp, es va realitzar l'enviament per correu electrònic d'una carta de presentació de l'estudi a tots els registres identificats dels àmbits considerats en la recerca. La carta n'explicava els objectius, adjuntava l'enllaç on es podia trobar el qüestionari de l'estudi i convidava tothom a prendre-hi part, posant a l'abast dels participants diversos canals per realitzar qualsevol tipus de consulta.

La recollida de dades es va realitzar entre els dies 5 i 30 de juliol de 2010. Durant aquest període, a més, es va posar en marxa un treball de seguiment telefònic per tal d'incentivar la resposta i resoldre qualsevol incidència que les entitats i grups objecte d'estudi poguessin tenir per participar en la recerca. Així, la fase de seguiment va incloure, entre altres tasques:

- La realització de les gestions oportunes per tal de contactar amb els registres que configuraven l'univers definit, per verificar la validesa de les dades de contacte de què es disposava i actualitzar-les, quan va ser possible, en el cas que fossin errònies.
- La realització d'una trucada inicial per comprovar la recepció del correu de presentació de l'estudi i animar les entitats i grups a col·laborar-hi.
- La realització de trucades posteriors de recordatori per tal d'augmentar el nombre de respostes rebudes.
- L'enviament de correus electrònics de recordatori als col·lectius que encara no havien respost per mirar d'aconseguir la seva participació.
- L'assessorament a aquelles entitats que manifestaven qualsevol dubte en relació amb l'estudi: objectius, problemes per la participació *on line*, dificultats per respondre a algunes de les qüestions que es demanaven, dubtes sobre els blocs de contingut, etc.
- L'oferiment de vies alternatives a l'emplenament del qüestionari *on line* per poder prendre part en l'estudi (per exemple, enviament de qüestionaris en paper, fax, etc.).

## Depuració de les dades

Un cop acabada la recollida de dades es va procedir a la seva depuració, realitzant les proves de consistència pertinents per tal de detectar i solucionar possibles incongruències, principalment en allò relatiu a la definició de l'entitat i/o grup i, per tant, a l'itinerari de blocs de resposta del qüestionari.

## Anàlisi de les dades

S'ha realitzat una anàlisi descriptiva de les dades obtingudes i de la informació que les entitats i els grups que han participat en l'estudi han volgut facilitar. En algunes preguntes s'observa un major nivell de no resposta com a conseqüència d'haver utilitzat un qüestionari autoadministrat. La mateixa dimensió de l'estudi (amb 154 grups participants) fa que qualsevol segmentació de les dades doni com a resultat subgrups molt reduïts, per la qual cosa cal interpretar-les com a indicadors de possibles tendències.

## 2. Tipus de grups

3. Grups que cerquen el reforç de comportaments i potencialitats, i també l'intercanvi de recursos. Els seus membres són persones amb necessitats especials degudes a una situació específica. El professional que condueix el grup no hi té una presència permanent i s'encarrega de facilitar que els membres del grup s'ajudin entre ells i intercanviïn informació.

4 Grups amb uns objectius molt semblants als dels GAM en els quals la presència de professionals sí que pot tenir un caràcter permanent i no únicament puntual o per qüestions de seguiment.

5. Grup que cerca canviar l'estat psicològic de les persones que hi participen. El/la psicoterapeuta utilitza el grup per fer un tractament que millori els comportaments psicològics dels participants, que són persones que pateixen perquè s'han instal·lat en comportaments que han de canviar. El seu patiment no és tant producte d'una situació externa com del seu propi món intern.

6. L'objectiu d'aquest tipus de grup se centra en l'aprenentatge de determinades estratègies i/o habilitats per desenvolupar-se en un rol o adquirir unes competències socials. Aquest grup implica certa interacció entre els membres, però així i tot preval la relació de l'expert cap als noexperts.

7. Grups que cerquen reforçar determinats comportaments psicològics considerats sans. Els membres tenen en comú que es plantegen millorar les seves relacions amb els altres i amb ells mateixos.

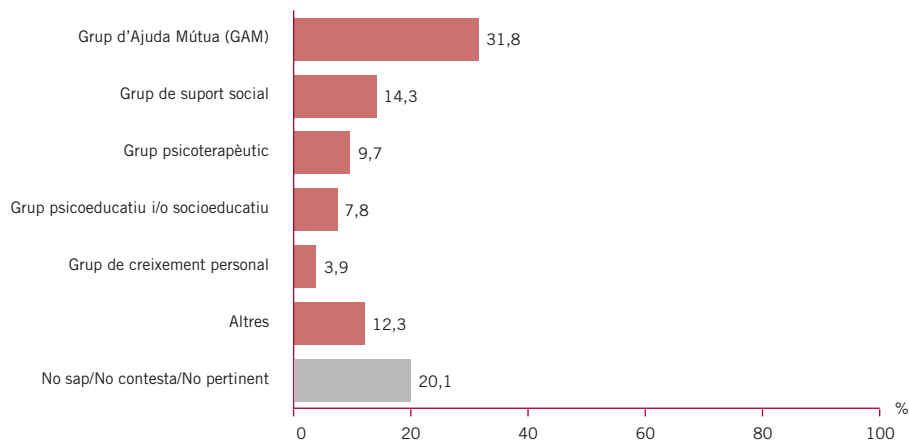
### 2.1. Definició, àmbit d'actuació i temàtica

Aquest primer bloc de continguts analitza les característiques que han de permetre classificar en diverses tipologies els 154 grups dels àmbits de la salut i el suport social participants en l'estudi. La primera classificació ve donada directament per la definició que els mateixos grups fan d'ells mateixos, atès que les etiquetes «salut» i «suport social» són sovint massa genèriques per descriure amb exactitud el tipus de tasca realitzada.

Per tal de delimitar millor els diferents col·lectius i els seus àmbits d'actuació es va demanar als grups participants que escollissin entre una sèrie d'opcions aquelles que consideraven que definien millor el seu perfil. Dels resultats obtinguts se'n deriva que, en general, els grups dels àmbits de la salut i el suport social de la ciutat s'auto-definixen com a grups d'ajuda mútua i actuen en l'àmbit de la salut o de les discapacitats.

El 31,8% dels grups es classifica com a Grup d'Ajuda Mútua (GAM)<sup>3</sup> i el 14,3% com a grup de suport social,<sup>4</sup> el 9,7% es defineix com a grup psicoterapèutic<sup>5</sup> i el 7,8% com a grup psicoeducatiu<sup>6</sup> i/o socioeducatiu. El perfil amb el qual menys grups s'identifiquen és el del creixement personal (3,9%)<sup>7</sup> (gràfic 1).

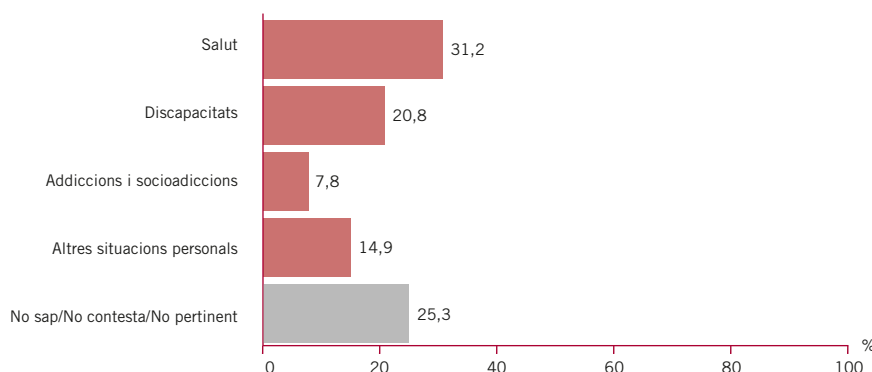
Gràfic 1. Autodefinició del grup



El 31,2% dels grups treballa en el camp de la salut; s'hi pot afegir també el 7,8% que tracta un tema que, en certa mesura, hi té alguna relació: les addiccions i socioaddiccions (gràfic 2). Les problemàtiques tractades per aquests grups de l'àmbit de la salut són molt diverses i s'identifiquen generalment amb les malalties que pateixen les persones que en són membres o els seus familiars: hi ha, per exemple, grups dedicats a l'Alzheimer, la sida, el Parkinson, diversos tipus de càncers, la fibromiàlgia, l'artritis, l'artrosi, les malalties neuromusculars, les cardiopaties, els problemes respiratoris o les malalties minoritàries.

El 20,8% dels grups treballa en temes de discapacitats físiques o intel·lectuals, mentre que un 14,9% s'ocupa de situacions personals com ara la maternitat, el dol, l'atur, la immigració, la integració de col·lectius en situació de risc, etc.

Gràfic 2. Àmbit d'actuació del grup



El tractament de malalties (36,4%) és un tema transversal a tots els grups, més enllà de la seva definició, per bé que se n'encarreguen sobretot els grups de l'àmbit de la salut (incloent-hi la salut mental). A banda d'aquesta temàtica principal, un 11% esmenta com a temàtica concreta diferents situacions personals, un 8,4% les discapacitats (no només els grups que actuen en aquest àmbit sinó també part dels que es defineixen com a grups de suport social) i un 6,5% les addiccions i socioaddiccions (taula 1).

Taula 1. Temàtica concreta del grup

	Àmbit d'actuació del grup					Definició del grup					
	Total	Salut	Disca- pacitat	Addiccions	Altres situacions	GAM	Suport social	Psico- terapeu- tic	Psico- educatiu	Creixement personal	Altres
Malalties	36,4	72,9	53,1		8,7	55,1	27,3	40,0	58,3	66,7	31,6
Situacions personals	11,0	12,5			39,1	16,3	9,1	33,3		16,7	5,3
Discapacitats	8,4	2,1	37,5			4,1	22,7			16,7	15,8
Addiccions i socioaddiccions	6,5			83,3		14,3	4,5	6,7			5,3
Salut mental	5,2	12,5	6,3			2,0	4,5	6,7	8,3	33,3	5,3
Immigració	3,2				21,7		13,6		8,3		5,3
Integració social, col·lectius de risc	1,3				8,7						10,5
Ajuda infantil-juvenil	1,3				4,3				8,3		5,3
Gent gran	1,3	2,1			4,3		9,1				
Educació	1,3		3,1						16,7		
Altres	3,8	2,1			13,0	2,0	9,0	6,7			10,5
No contesta	22,7	4,2		16,7		8,2		6,7		16,7	5,3
Base	154	48	32	12	23	49	22	15	12	6	19

Segons l'àmbit d'actuació del grup i la definició del grup. Resposta múltiple.

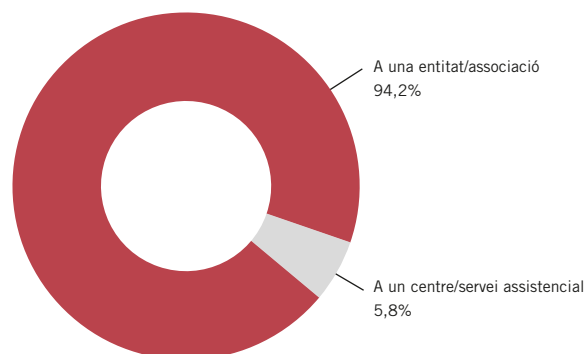
## 2.2. Vinculació del grup

Es pot establir tipologies diferenciades de grups en funció de les entitats amb les quals tenen relació, atès que a través d'aquesta xarxa d'entitats els grups es doten de recursos i de suport addicional.

Pràcticament tots els grups de l'estudi estan vinculats a una entitat o associació (94,2%), tan sols 9 dels 154 grups depenen d'un centre o servei assistencial (CAP o hospitals) i cap dels grups és independent (gràfic 3 a la p. seg.). La dificultat per localitzar grups independents està relacionada amb les característiques mateixes d'aquests grups: la seva visibilitat i presència pública és menor, no estan presents en entitats de

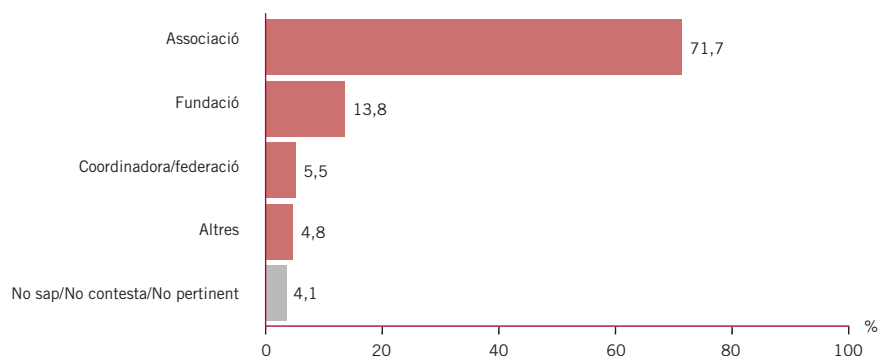
nivell superior (coordinadores, federacions, etc.) i tenen un contacte escàs o nul amb els canals d'informació o de relació que les administracions utilitzen amb les altres entitats que sí que es tenen identificades.

Gràfic 3. Vinculació del grup



En els casos en què el grup depèn d'una altra entitat, aquesta té majoritàriament la forma jurídica d'una associació (71,7%), encara que també trobem un 13,8% de fundacions i un 5,5% de coordinadores o federacions (gràfic 4).

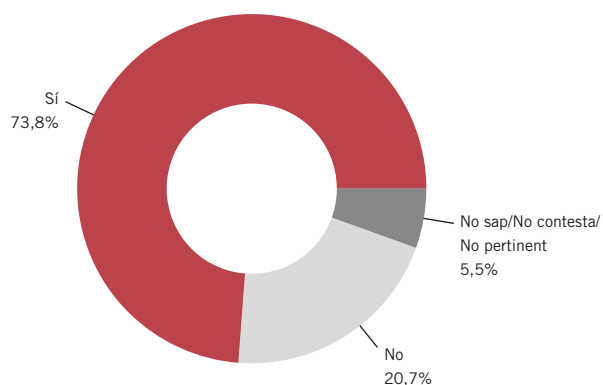
Gràfic 4. Forma jurídica de l'entitat a la qual pertany el grup



Grups vinculats a una entitat. Base: 145 grups.

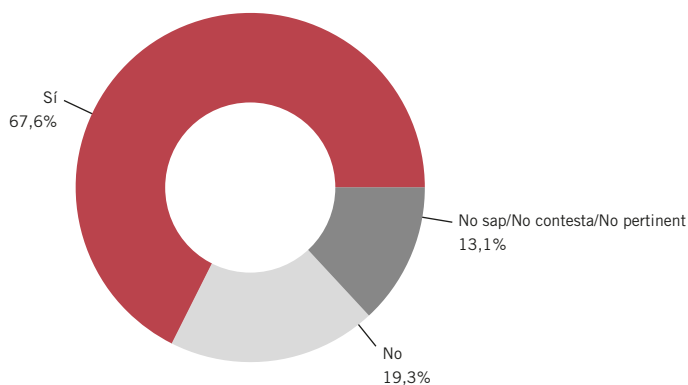
La majoria d'entitats té el suport d'alguna coordinadora o federació de la qual són membres (73,8%) i un 67,6% són membres d'alguna xarxa o espai institucional de participació (gràfics 5 i 6).

Gràfic 5. Pertinença de l'entitat a alguna coordinadora o federació



Grups vinculats a una entitat. Base: 145 grups.

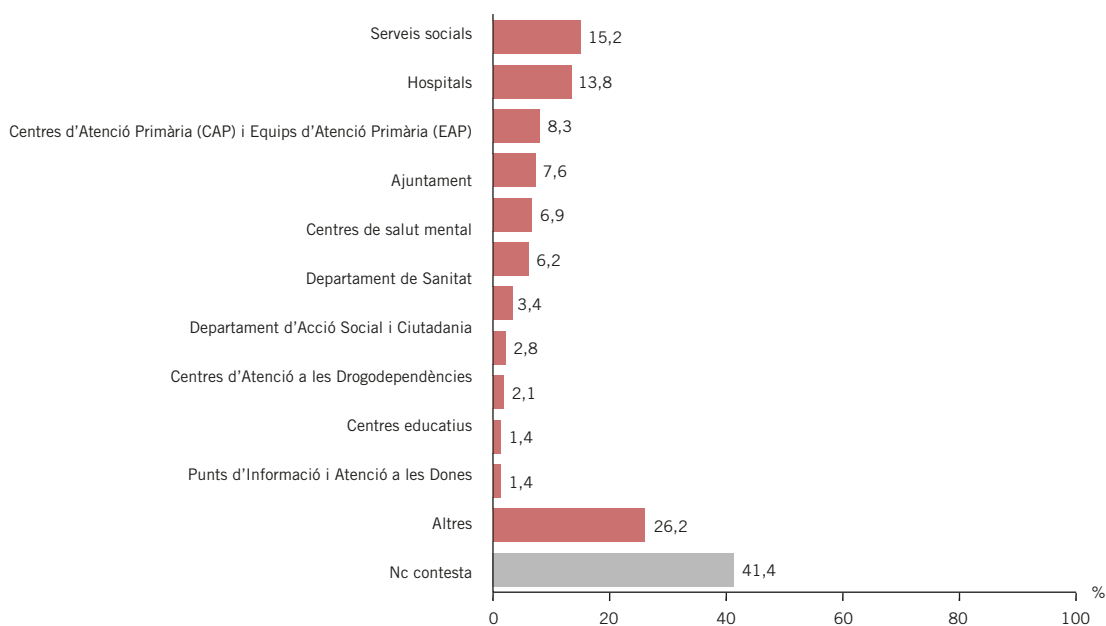
Gràfic 6. Pertinença de l'entitat a alguna xarxa o espai institucional de participació



Grups vinculats a una entitat. Base: 145 grups.

A més d'aquest suport institucional, els grups també poden aprofitar la relació que l'entitat té amb diferents equipaments o serveis socio-sanitaris: els més habituals són els serveis socials (15,2%), els hospitals (13,8%), els Centres d'Atenció Primària (CAP)/Equips d'Atenció Primària (EAP) (8,3%) o els centres de salut mental (6,9%) (gràfic 7). Altres institucions i organismes amb què tenen relació les entitats són l'Ajuntament, el Departament de Sanitat o el d'Acció Social i Ciutadania.

Gràfic 7. Equipaments, serveis socials o socio-sanitaris amb què té relació l'entitat



Grups vinculats a una entitat. Base: 145 grups. Resposta múltiple.

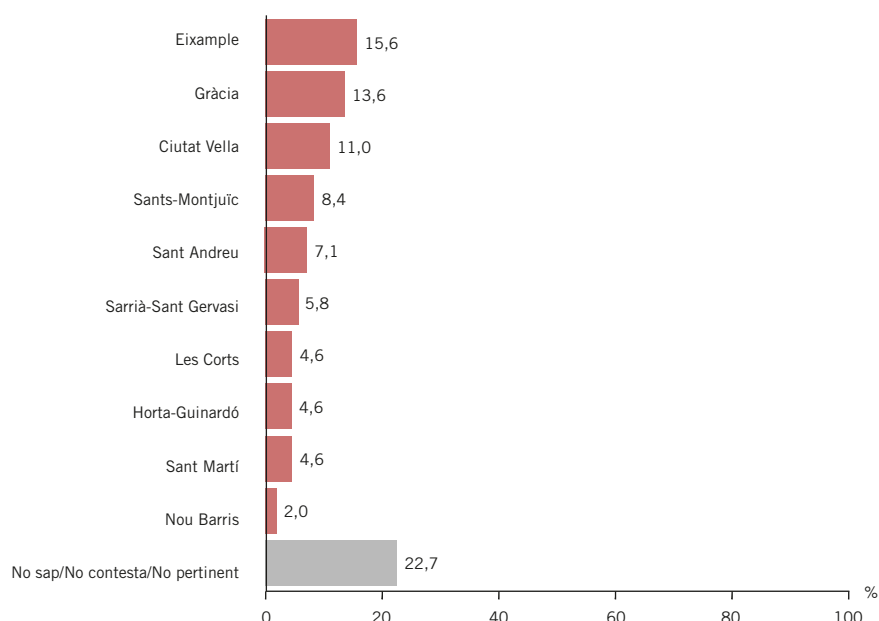
Tot plegat posa de manifest, doncs, allò que s'esmentava al principi d'aquest subapartat: la rellevància dels elements de relació i dels vincles del grup per entendre'n les característiques, en tant que font de recursos addicionals, no únicament econòmics, sinó també en termes d'equipaments, de material, de suport professional o d'elements més intangibles com ara la representació institucional o la presència i la visibilitat pública, que tan necessaris són en el desenvolupament d'aquest tipus d'activitats.

## 2.3. Localització

Aquest tercer punt del bloc dedicat al perfil general dels grups analitza la seva localització a la ciutat, atenent també a les particularitats observades pel que fa a la concentració de grups d'àmbits d'actuació determinats en alguns districtes.

Els grups es localitzen principalment a l'Eixample (15,6%), Gràcia (13,6%) i Ciutat Vella (11%). Un 8,4% són a Sants-Montjuïc, el 7,1% a Sant Andreu, el 5,8% a Sarrià-Sant Gervasi i menys del 5% a Les Corts, Horta-Guinardó, Sant Martí i Nou Barris (gràfic 8).

Gràfic 8. Districte en què està situat el grup



La presència en els territoris de grups dels àmbits de la salut i el suport social no respon a qüestions relacionades amb el volum de població sinó a factors de «centralitat» en l'entramat urbà, que fan que als barris i districtes del centre de les ciutats s'hi concentrin generalment més seus associatives.

La meitat dels grups considerats d'ajuda mútua es concentra a Gràcia i l'Eixample (24 dels 49 GAM que han respost el qüestionari), mentre que Ciutat Vella és el districte amb més grups de suport social (un total de 6 dels 22 que recull l'estudi) (taula 2).

Taula 2. Definició del grup

	Districte										
	Total	Ciutat Vella	Eixample	Sants-Montjuïc	Les Corts	Sarrià-Sant Gervasi	Gràcia	Horta-Guinardó	Nou Barris	Sant Andreu	Sant Martí
GAM	49	5	9	3	3	3	15	3		1	3
Suport social	22	6	3	1		2	2	1	1	1	2
Psicoterapèutic	15		2	2	1	1			1	5	
Psicoeducatiu	12	1	2	4	1	1				2	1
Creixement personal	6			2	1			1			1
Altres	19	4	8		1	1	2	1		2	
Ns/Np/Nc	31	1		1		1	2	1	1		
Base	154	17	24	13	7	9	21	7	3	11	7

Segons districtes. En valors absoluts.

## 2.4. Pressupost

L'element econòmic és un dels aspectes més rellevants per entendre les característiques, la dimensió, el funcionament i les activitats desenvolupades pels diferents grups. També és cert, però, que la investigació sociològica identifica aquest punt com un dels més complicats de tractar, atès que, en general, hom es mostra poc predisposat a revelar dades d'aquest tipus. Els instruments amb què l'investigador compta per superar aquest recel són diversos, des de recordar als participants l'obligada garantia de confidencialitat de les dades fins a fer-los notar que aquestes es tracten de forma agregada i que en cap cas no se'n fa una anàlisi individualitzada, passant per la possibilitat de respondre segons unes forquilles o intervals orientatius que eviten que el participant hagi de donar xifres exactes. Malgrat aquests esforços, tot sovint els nivells de no resposta en aquestes qüestions són elevats i això obliga a ser molt curós a l'hora d'interpretar i aplicar mesures específiques d'anàlisi estadística.

Aquest és el cas de la pregunta en què es demanava als grups participants quin era el seu pressupost anual, a la qual un 43% no ha respost.

A més, també cal tenir present que les dades econòmiques d'algunes entitats, per les seves característiques particulars (dimensió i nombre de participants, entitats de les quals depenen, àmbit d'actuació, etc.), difereixen força del conjunt de grups i poden esbiaixar els resultats globals. Per aquest motiu en aquest apartat s'ha optat per treballar amb dades obtingudes a partir del càlcul de la mediana i no pas amb dades mitjanes.<sup>8</sup>

El 57% dels grups participants han facilitat informació sobre el seu pressupost (taula 3). El 19,5% dels grups té un pressupost màxim de 5.000 € l'any, el 9,7% té uns 10.000 € i el 12,3% més de 10.000 €.

Hi ha alguns grups que se situen en els extrems: d'una banda, un 15,6% de grups indica que no disposa de cap mena de pressupost per realitzar les seves activitats, mentre que el 5,8% disposa de més de 50.000 € anuals (i encara, entre aquests darrers, 4 dels grups participants indiquen que tenen pressupostos anuals de 400.000 € o més). No es pot descartar, però, que havent indicat xifres tan elevades alguns dels grups s'estiguin referint al pressupost de l'entitat a la qual pertanyen i no pas a la partida específica del grup.

Taula 3. Pressupost del grup

	Nombre de participants			
	Total	Fins a 10	11-20	Més de 20
<b>Més de 50.000 €</b>	<b>5,8</b>		2,9	<b>25,0</b>
<b>10.001-50.000 €</b>	<b>6,5</b>	8,7	8,8	10,7
<b>5.001-10.000 €</b>	<b>9,7</b>	13,0	<b>20,6</b>	7,1
<b>Fins a 5.000 €</b>	<b>19,5</b>	<b>32,6</b>	23,5	21,4
<b>0 €</b>	<b>15,6</b>	21,7	23,5	14,3
<b>No contesta</b>	42,9	23,9	20,6	21,4
Mediana (€)	3.000 €	1.200 €	2.700 €	8.250 €
Mitjana (€)	32.658 €	5.219 €	8.322 €	85.805 €
Base	154	46	34	28

Segons la definició del grup i el nombre de participants. En %, mitjana i mediana

Els grups de creixement personal, els psicoterapèutics i els de suport social són els que disposen de menys recursos; el pressupost anual dels GAM se situa en el valor de la mediana (uns 3.000 €), mentre que els grups psicoeducatius i els que s'agrupen sota l'epígraf «altres» se situen pels volts d'uns 8.500 € o 9.500 € anuals de pressupost.

8. La decisió respon a un criteri estrictament tècnic: ambdós estadístics (mitjana i mediana) són mesures de tendència central, és a dir, resumeixen una sèrie de valors (en aquest cas, els diferents pressupostos anuals en euros dels grups) en una única xifra que se situa en el centre de la distribució. Però així com el valor mitjà queda afectat per la possible existència de valors extrems (per exemple, pocs grups amb pressupostos molt més quantiosos que la resta, que desplaçarien cap amunt la mitjana obtinguda), el càlcul de la mediana evita aquest biaix.

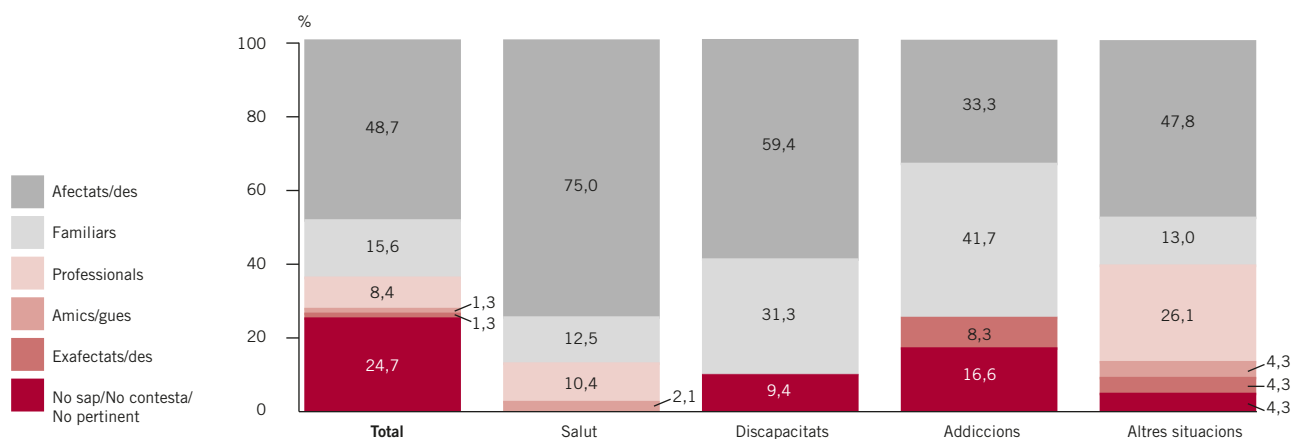
Així, la mediana és el valor d'aquell cas que ocupa la posició central en l'ordenació de tots els valors d'una sèrie, aquell que té per sobre el 50% dels casos i per sota l'altre 50%. Només es pren en consideració, per tant, aquest element central, i el valor de la resta de casos, per molt que es pugui tractar de valors extrems (en aquest cas, pressupostos anuals dels grups extremament alts o extremament baixos) no hi incideix, amb la qual cosa s'eviten els possibles biaixos.

D'altra banda, tal i com era d'esperar, s'observa com el pressupost del grup s'incrementa a mesura que creix el nombre de participants, de manera que els grups amb un màxim de deu membres se situen a l'entorn dels 1.200 € anuals de pressupost, els que arriben a la vintena de participants disposen d'uns 2.700 € i els més grans es mouen en valors de pels volts dels 8.250 €. Una quarta i una cinquena part dels grups de mida petita o mitjana (fins a deu integrants, i entre onze i vint participants, respectivament) diuen que no disposen de recursos per portar a terme la seva activitat. En canvi, pràcticament tots els grups que disposen de més recursos econòmics tenen més de vint participants.

## 2.5. Perfil dels i les participants

En general, la major part dels grups d'aquest estudi estan integrats per persones afectades (48,7%), mentre que el 15,6% acull familiars de persones afectades i el 8,4% professionals de l'àmbit d'actuació del grup. Prop d'un de cada quatre no indica el perfil de les persones que hi participen (gràfic 9).

Gràfic 9. Tipus de participants



Segons l'àmbit d'actuació del grup.

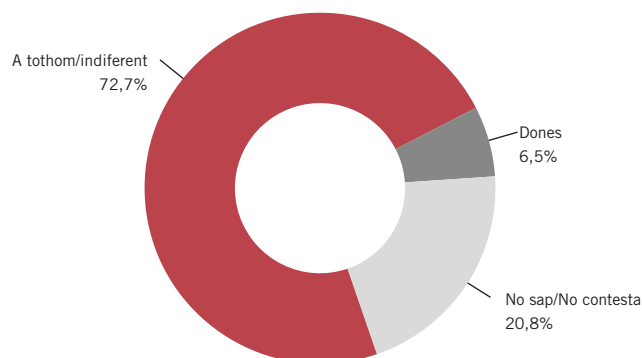
Lògicament, el perfil dels integrants del grup varia segons l'àmbit d'actuació. Això és el que reflecteix també el gràfic 9, en què es pot observar que els grups que tenen una presència major de persones afectades són els dels àmbits de la salut (75%) i de les discapacitats (59,4%).

Els grups que tracten addiccions tenen una gran presència de familiars (41,7%), per davant de la participació de les persones afectades (33,3%) i exafectades (8,3%). La presència de familiars també és elevada en els grups que tracten discapacitats físiques o intel·lectuals, en què representen gairebé un de cada tres membres.

En els grups que treballen situacions com l'atur, la immigració o la maternitat la presència de professionals arriba a ser una quarta part dels integrants.

Tres quartes parts dels grups estudiats s'adrecen indistintament a homes i dones (72,7%), mentre que un 6,5% indica que són grups exclusivament femenins (gràfic 10). La major part de grups acull persones adultes (39,6%) o bé són grups oberts a totes les edats (34,4%), el 18,8% es dedica exclusivament al públic infantil i juvenil i el 16,9% a gent gran (taula 4).

Gràfic 10. Sexe de les persones a les quals s'adreça el grup



Taula 4. Perfil d'edat a què va destinat el grup

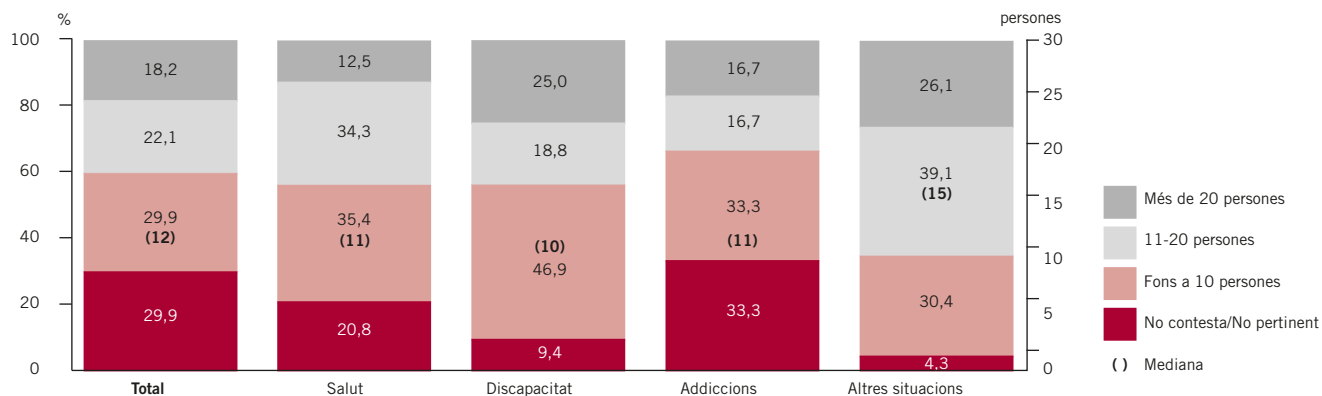
	Àmbit d'actuació del grup					Definició del grup					
	Total	Salut	Discapacitat	Addiccions	Altres situacions	GAM	Suport social	Psico-terapèutic	Psico-educatiu	Creixement personal	Altres
Infants (<16)	3,2		9,4		4,3	2,0		16,7			10,5
Joves (16-29)	15,6	14,6	18,8	16,7	34,8	12,2	36,4	20,0	8,3	16,7	21,1
Adults (30-65)	39,6	56,3	46,9	25,0	52,2	53,1	59,1	46,7	50,0	33,3	31,6
Persones grans (>65)	16,9	31,3	9,4		17,4	18,4	27,3	13,3	25,0	50,0	15,8
A tothom/Indiferent	34,4	37,5	37,5	75,0	39,1	44,9	22,7	60,0	16,7	50,0	52,6
No contesta/No pertinent	21,4	4,2	6,2		4,3		9,1		8,3		5,3
Base	154	48	32	12	23	49	22	15	12	6	19

Resposta múltiple

Les entitats de l'àmbit psicoeducatiu són les que més intervenen en el col·lectiu d'infants. En el col·lectiu de joves, les entitats que hi tenen més presència són les de suport social. Les entitats que més esforços dediquen a la gent gran són les de salut. Els grups que tracten addiccions i/o socioaddiccions s'adrecen a persones de totes les edats.

El 29,9% dels grups té un màxim de deu membres, el 22,1% en té entre onze i vint i el 18,2% més de vint. Dins d'aquest darrer tram trobem set grups que tenen cent participants o més (i entre aquests, dos grups indiquen que tenen tres-cents integrants o més). La mediana de participants per grups augmenta en els grups dedicats a temes com l'atur, la immigració o la maternitat (se situa entorn dels quinze membres). Com ha succeït amb altres dades relatives al perfil dels grups, també en aquest cas hi ha un percentatge elevat de grups que no ha indicat quants membres té (29,9%) (gràfic 11).

Gràfic 11: Nombre de participants del grup



Segons l'àmbit d'actuació del grup. En percentatge i mediana.

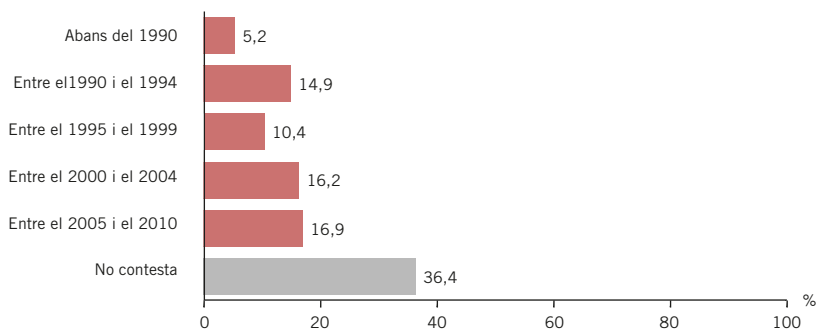
## 3. Origen i història dels grups

### 3.1. Any de creació i motivacions

Un cop conegudes les característiques de perfil general dels grups, el segon bloc de contingut del treball es dedica a l'anàlisi d'aquells factors que tenen a veure amb l'origen dels grups, el moment de creació, quines van ser les motivacions principals per posar-los en marxa, quins elements en van facilitar l'inici i quines són, per contra, les dificultats principals que poden afectar-ne el bon funcionament.

Els grups participants en l'estudi es divideixen gairebé a parts iguals entre els que han estat creats en els darrers deu anys i els que ja existien abans de l'any 2000. Concretament, un 5,2% dels grups es va crear abans del 1990, un 14,9% entre el 1990 i el 1994, un 10,4% entre el 1995 i el 1999, un 16,2% entre el 2000 i el 2004 i el 16,9% a partir del 2005 (gràfic 12).

Gràfic 12. Any de creació



Els grups de creació més recent són els que treballen en l'àmbit de les discapacitats i situacions personals com l'atur, la maternitat, la immigració, etc., més de la meitat dels quals no existien abans de l'any 2000. En canvi, la major part de grups dels àmbits de la salut i les addiccions i socioaddiccions es va crear abans d'aquesta data. La raó que més s'assenyala com a motiu per a la creació dels grups és la necessitat d'ajuda, acollida i suport (20,1%), una motivació ben lògica ja que es tracta, en la major part dels casos, de grups d'ajuda mútua (GAM). Altres motius que porten a la creació dels grups són la voluntat de compartir experiències (13%), la rehabilitació, reinserció o integració dels col·lectius als quals s'adreça el grup (9,1%), la necessitat de disposar d'un espai de relació i treball (7,1%) o d'informació (7,1%) i l'oferta de tractament mèdic (6,5%). En menor mesura hom també es refereix a la necessitat de donar resposta a necessitats no cobertes, oferir recursos i activitats, respondre a la demanda de creació del grup per familiars o persones afectades, aconseguir un major reconeixement social per a una determinada problemàtica, etc. (taula 5).

Segons la definició del grup, la necessitat d'ajuda i suport és el motiu principal per a la creació dels Grups d'Ajuda Mútua, mentre que entre aquells que es defineixen com a grups de suport social o psicoeducatius destaca com a motivació inicial, per sobre de la mitjana, la voluntat d'incidir en la rehabilitació, reinserció o integració dels participants. Els grups psicoterapèutics assenyalen com a motivació inicial, lògicament, l'oferta de tractament mèdic o psicològic, juntament amb l'ajuda, l'acollida i el suport. Hi ha diferències en allò que va motivar la creació de grups segons la dimensió del grup. Així, els més petits (d'un màxim de deu integrants) destaquen molt més que la resta la

Taula 5. Motiu de creació del grup

	Definició del grup							Nombre de participants		
	Total	GAM	Suport social	Psico-terapèutic	Psico-educatiu	Creixement personal	Altres	Fins a 10	11-20	Més de 20
Necessitat d'ajuda, acollida i suport	20,1	28,6	13,6	20,0	41,7	16,7	26,3	28,3	38,2	14,3
Compartir experiències	13,0	16,3	22,7	6,7	8,3	33,3	10,5	32,6	5,9	7,1
Rehabilitació, reinserció i integració	9,1	4,1	27,3	6,7	33,3		5,3	4,3	11,8	21,4
Disposar d'un espai de relació i treball	7,1	4,1	13,6	13,3	8,3	16,7	10,5	10,9	8,8	10,7
Necessitat d'informació	7,1	8,2	9,1		16,7		15,8	13,0	8,8	3,6
Oferir tractament (mèdic, psicològic)	6,5	6,1		20,0			21,1	8,7	8,8	7,1
Donar resposta a necessitats no cobertes	3,9	4,1	4,5		16,7		5,3	6,5	2,9	7,1
Demanda de familiars o afectats	3,2	4,1	4,5	6,7	8,3			8,7	2,9	
Oferir recursos i activitats	2,6	4,1					10,5	2,2	2,9	3,6
Aconseguir reconeixement social	2,6		9,1		8,3	16,7			2,9	10,7
Conseqüència d'un estudi	2,6	2,0	4,5	6,7	8,3			2,2	2,9	3,6
Donar resposta a noves realitats	2,6	2,0	4,5	6,7			5,3	2,2	5,9	3,6
Iniciativa d'una persona afectada	1,3	4,1						2,2		3,6
Altres	5,8	2,0	9,1	6,7	8,3		15,8	2,2	5,9	17,9
No contesta	35,7	34,7	13,6	13,3		33,3	10,5	15,2	14,7	14,3
Base	154	49	22	15	12	6	19	46	34	28

Segons la definició del grup i el nombre de participants. Resposta múltiple.

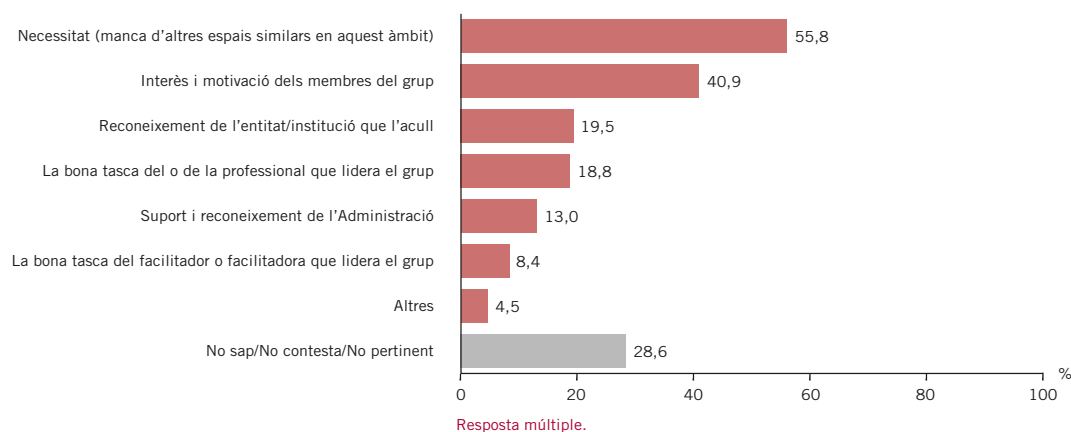
voluntat de compartir experiències, seguida de la necessitat d'ajuda, acollida i suport. També són els que més assenyalen que el grup es va crear davant la manca d'informació existent o responent a la demanda de familiars o persones afectades.

En els grups de mida mitjana (entre onze i vint participants) la necessitat d'ajuda i suport és la que n'explica la creació, mentre que els grups amb més de vint integrants assenyalen en primer lloc l'ajuda a la rehabilitació, reinserció o integració de les persones que acull.

### 3.2. Factors d'impuls i frens principals

Si en el subapartat anterior s'analitzaven els motius pels quals es van crear els grups participants en l'estudi, en aquest punt es tracten els factors que els grups consideren que van ser claus per impulsar-ne la posada en funcionament. Així, la major part dels grups indiquen que els factors principals d'impuls van ser, sobretot, la necessitat —davant la manca d'espai per poder portar a terme la seva activitat— (55,8%) i l'interès i la motivació que tenien els membres del grup (40,9%) (gràfic 13).

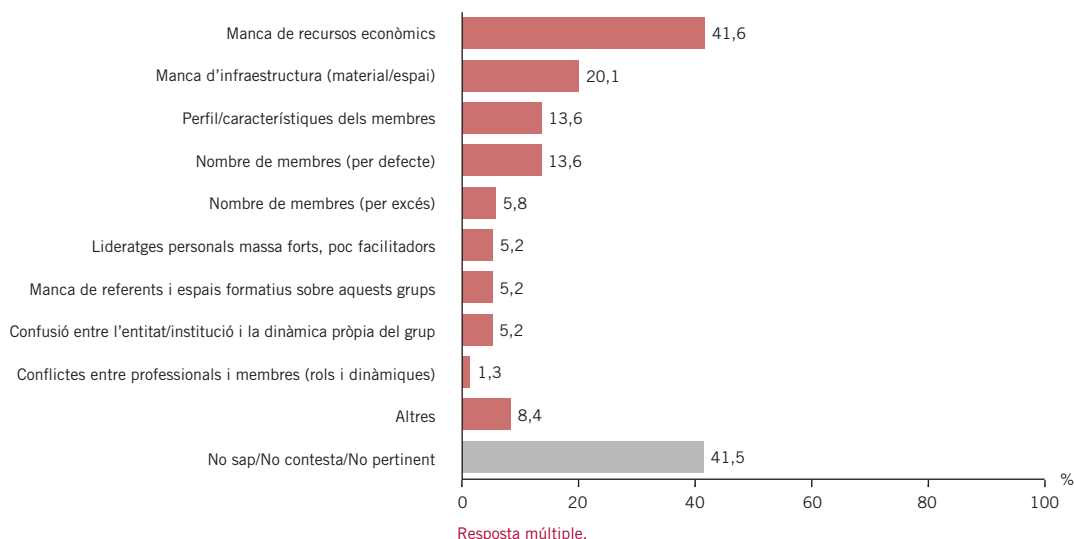
Gràfic 13. Motius que van facilitar l'inici del grup



També es recorda si el grup va rebre el reconeixement de l'entitat o la institució que l'acull (19,5%). Aquest és el cas, sobretot, dels grups psicoeducatius o socioeducatius. Un 18,8% també assenyalava la bona tasca del o la professional que lidera el grup (18,8%), principalment els de l'àmbit de les discapacitats, els de suport social i els psicoterapèutics. També apareix entre els motius que van facilitar l'inici del grup el suport rebut de l'Administració (13%); l'esmenten sobretot els grups amb més participants.

De la mateixa manera que s'ha demanat als grups pels principals factors d'impuls, també s'ha volgut conèixer quins elements es perceben com a frens principals. En aquest cas la manca de recursos econòmics s'assenyala com l'obstacle principal al qual s'han d'enfrontar els grups (41,6%), seguit de la manca d'infraestructures (20,1%), el perfil o les característiques dels membres que acull o bé el fet de tenir pocs participants (13,6% en ambdós casos). En menor mesura també es considera un problema l'excés de membres, els lideratges personals massa forts, la manca de referents i d'espais formatius on aprendre com funcionen aquest tipus de grups o la confusió de rols entre el grup i l'entitat que l'acull (gràfic 14).

Gràfic 14. Elements que poden dificultar el funcionament del grup



Els grups que estan més preocupats per la manca de recursos econòmics són els que treballen en l'àmbit del suport social, els que se centren en situacions personals com l'atur, la immigració o la maternitat, els creats al llarg de la darrera dècada i els que tenen més participants.

Malgrat els obstacles identificats pels grups, una altra dada sembla confirmar de forma indirecta que les dificultats principals es resumeixen gairebé únicament en la manca de recursos (ja siguin econòmics o d'infraestructures, espai o material disponible): és el fet —no gaire habitual quan es dona l'oportunitat de «queixar-se» d'allò que no va bé— que un 41,5% dels grups no assenyalen cap problema i opten per la no resposta. Anteriorment ja s'ha comentat que, per les mateixes característiques de l'estudi, en moltes preguntes hi ha un alt percentatge de grups enquestats que no contesten, però aquesta diferència de prop de tretze punts percentuals en la no resposta en relació amb els factors d'impuls i de fre de l'activitat del grup (28,6% i 41,5%, respectivament) no es pot considerar casual, i porta a pensar que mentre la majoria de grups identifiquen nombrosos elements que van ajudar a l'impuls de la seva activitat, a l'hora d'esmentar els obstacles els costa trobar explicacions més enllà de les purament econòmiques.

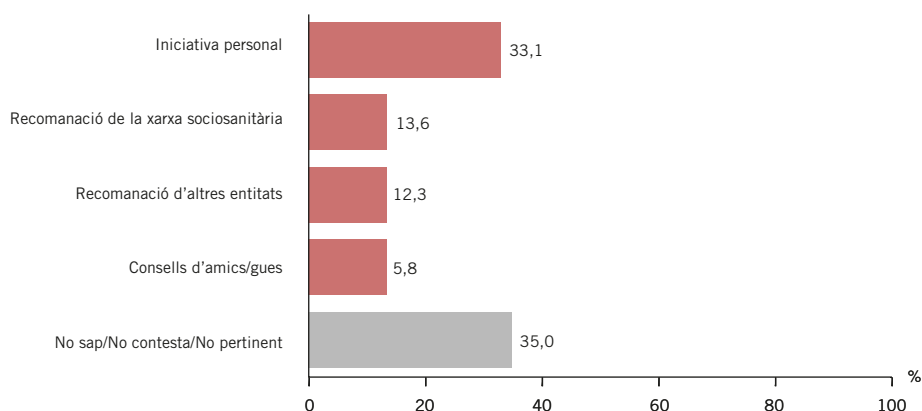
## 4. Funcionament dels grups

### 4.1. Elements formals

Un cop conegudes les característiques bàsiques dels grups i alguns trets del seu origen i la seva història, el tercer bloc de contingut del treball està dedicat a analitzar el funcionament intern dels grups de l'estudi. Així, s'analitzen elements de tipus formal (requisits d'admissió, etc.), el paper dels i les professionals que hi treballen (facilitadors/es, acompanyants, etc.) i com es desenvolupen les reunions dels grups.

Pel que fa a com els participants han establert relació amb el grup que els acull, s'observa que la major part de les vegades ha estat la iniciativa personal de la mateixa persona afectada la que li ha permès assabentar-se de l'existència del grup (33,1%). Altres formes de contactar-hi són per recomanació de la xarxa sociosanitària (13,6%) o a través d'altres entitats (12,3%). En menor mesura, en un 5,8% dels casos els participants arriben al grup seguint el consell d'amistats o persones conegudes (gràfic 15).

Gràfic 15. De quina manera els participants han conegut l'existència del grup



Un element clau per entendre el grau de formalització de la relació entre el grup i el participant és veure si s'estableix entre ells alguna mena d'acord o compromís i, si és així, quina forma adquireix. En la major part de casos (31,8%) la relació entre el grup i el participant s'estableix simplement mitjançant un acord verbal; en un de cada quatre grups no es formalitza cap compromís. Només el 13,6% recorre a l'acord escrit (taula 6).

La major part dels Grups d'Ajuda Mútua no formalitza cap compromís mentre que els de suport social, els grups psicoterapèutics, psicoeducatius o de creixement perso-

Taula 6. Formalització del compromís amb el grup, segons la definició del grup i el nombre de participants

	Definició del grup							Nombre de participants		
	Total	GAM	Suport social	Psico-terapèutic	Psico-educatiu	Creixement personal	Altres	Fins a 10	11-20	Més de 20
<b>Sí, a través d'un acord verbal</b>	<b>31,8</b>	28,6	45,5	60,0	50,0	50,0	31,6	<b>52,2</b>	47,1	28,6
<b>Sí, a través d'un acord escrit</b>	<b>13,6</b>	8,2	27,3	6,7	16,7		<b>42,1</b>	4,3	17,6	<b>39,3</b>
<b>No es formalitza</b>	<b>23,4</b>	<b>42,9</b>	9,1	20,0	25,0	16,7	26,3	<b>39,1</b>	29,4	14,3
<b>No contesta/No pertinent</b>	31,1	20,4	18,2	13,3	8,3	33,3		4,3	5,8	17,8
<b>Base</b>	154	49	22	15	12	6	19	46	34	28

Segons la definició del grup i el nombre de participants. Resposta múltiple.

nal opten principalment per l'acord verbal amb els participants. La major part de grups que treballen en d'altres àmbits diferents dels esmentats signen un acord escrit amb els participants. Els que tenen fins a vint participants no formalitzen cap acord o bé ho fan només de paraula, mentre que la major part dels grups més grans requereix un acord per escrit.

El 59,8% dels grups estableix algun requisit, que bàsicament consisteix a formar part de l'entitat (45% dels casos) o bé passar una entrevista amb l'equip de l'associació (43,5%). En menor mesura també s'esmenten com a condicions requerides: que l'entrada al grup respongui a la prescripció d'un facultatiu, el pagament del servei o el consentiment dels familiars.

El percentatge més elevat de grups que fixen requisits es troba entre els que tracten temes de salut, els GAM i els psicoterapèutics i psicoeducatius, i és menys habitual fixar requisits en els grups que es dediquen a les addiccions, els grups de suport social i els que tracten situacions com l'atur, la maternitat, etc. (taula 7).

Taula 7. Existència de requisits per formar part del grup, segons l'àmbit d'actuació del grup i la definició del grup

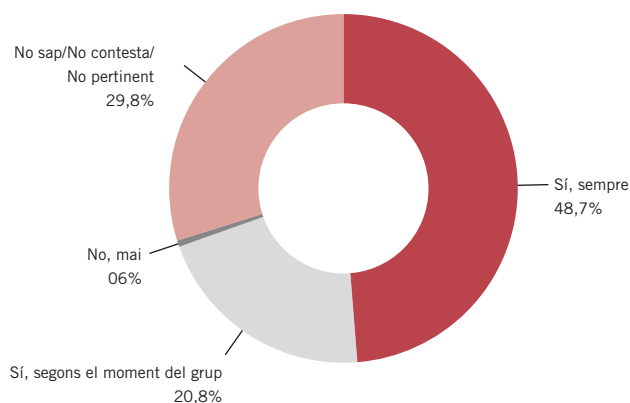
	Àmbit d'actuació del grup					Definició del grup					
	Total	Salut	Discapacitat	Addiccions	Altres situacions	GAM	Suport social	Psico-terapèutic	Psico-educatiu	Creixement personal	Altres
<b>Sí, hi ha algun requisit</b>	59,8	87,5	65,6	50,0	65,2	77,6	59,1	93,3	75,0	50,0	73,7
<b>No hi ha cap requisit</b>	17,5	8,3	25,0	41,7	34,8	22,4	40,9		16,7	16,7	21,1
<b>Ns/Nc/Np</b>	22,7	4,2	9,3	8,3				6,7	8,3	33,3	5,3
<b>Base</b>	154	48	32	12	23	49	22	15	12	6	19

Resposta múltiple.

En els grups que fixen condicions per ser-ne membres, les denegacions responen en la majoria de casos (59%) a l'incompliment d'algun dels requisits fixats per l'entitat.

La major part de grups permeten l'entrada de nous participants en tot moment (48,7%). Un 20,8% condiona l'entrada de nous membres al moment en què es trobi el grup: és el cas, sobretot, dels grups psicoterapèutics i els psicoeducatius. En canvi, només un dels 154 grups que han participat en l'estudi diu que queda tancat un cop s'ha posat en marxa (gràfic 16).

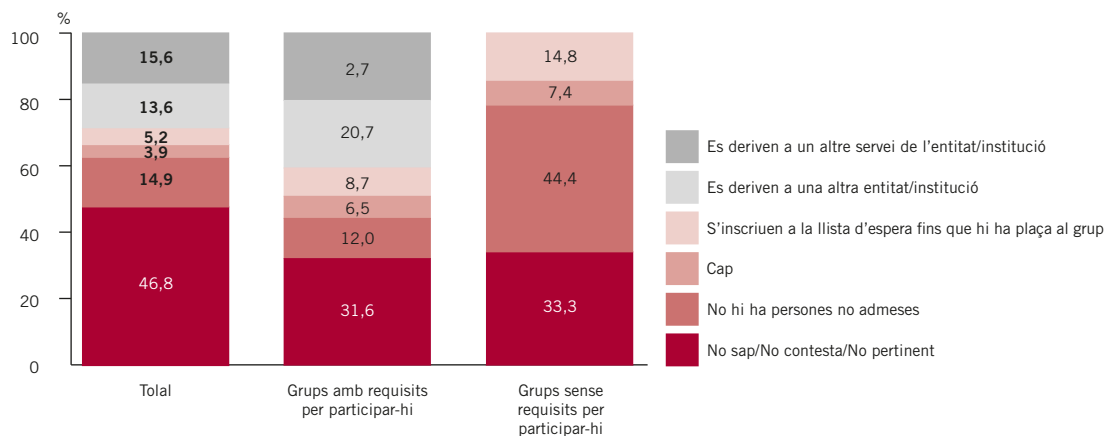
Gràfic 16. Possibilitat d'entrar al grup quan aquest ja està en funcionament



En els grups amb requisits per formar-ne part, les persones no admeses es deriven a un altre servei de la mateixa entitat o institució o a altres entitats (20,7% en ambdós casos) i, en menor mesura, s'inscriuen en una llista d'espera fins que hi ha plaça al grup

(8,7%). En canvi, la major part de grups que no estableixen condicions d'entrada diuen que no hi ha persones no admeses (44,4%), i, en els que en tenen, es deriven a un altre servei de la mateixa entitat (14,8%) o a una altra institució (7,4%) (gràfic 17).

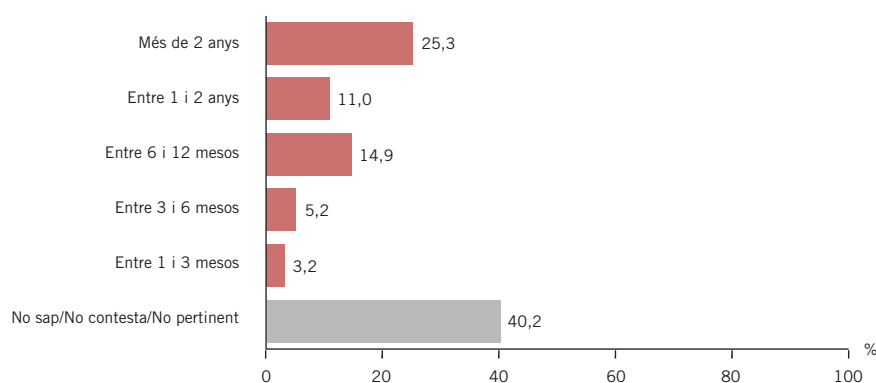
Gràfic 17. Accions que es fan amb les persones no admeses al grup



Segons si el grup estableix o no requisits per participar-hi.

No hi ha un perfil clar de la durada de la vinculació entre les persones i el grup, principalment perquè aquest fet ve condicionat pel tipus d'activitat que s'hi realitza, el perfil dels participants o les seves necessitats. Així, un 25,3% en forma part més de dos anys, però un percentatge semblant s'hi està o bé menys d'un any o entre un i dos anys (14,9% i 11% respectivament) (gràfic 18). La permanència al grup s'allarga en aquells que treballen en l'àmbit de les discapacitats, el suport social, els creats abans del 2000 i aquells que tenen més membres. Un 40% dels grups de l'estudi no ha indicat, però, el temps mitjà de participació dels seus membres en el grup.

Gràfic 18: Temps mitjà de participació en el grup



La causa principal d'abandonament dels grups són els motius personals (56,5%), la finalització de la teràpia (36,4%) o el fet que el grup no és l'adequat per a les necessitats de l'assistent (35,7%). És menys freqüent que la marxa del grup arribi per decisió dels familiars de la persona afectada (15,6%) o per conflictes amb el grup (12,3%) (taula 8, a p. seg.).

Els grups més petits, els de l'àmbit de les discapacitats i els de suport social són els que més diuen que els participants deixen el grup per raons personals. La no adequació del grup a les necessitats del participant és més sovint causa d'abandonament

en els grups que tracten discapacitats, els psicoterapèutics o els que treballen situacions com la maternitat, l'atur, etc.

Taula 8. Motius d'abandonament del grup

	Àmbit d'actuació del grup				
	Total	Salut	Discapacitat	Addiccions	Altres situacions
Motius personals	<b>56,5</b>	66,7	78,1	66,7	78,3
Finalització de la teràpia, consecució dels objectius	<b>36,4</b>	50,0	43,8	41,7	47,8
Grup és adequat a les necessitats de l'assistent	<b>35,7</b>	37,5	<b>59,4</b>	16,7	<b>60,9</b>
Decisió dels familiars de la persona afectada	<b>15,6</b>	14,6	21,9	8,3	<b>34,8</b>
Conflictes en el grup, no respecte de les normes	<b>12,3</b>	16,7	15,6	8,3	13,0
No contesta	37,7	25,0	12,5	33,3	17,4
Base	154	48	32	12	23

Segons l'àmbit d'actuació del grup. Resposta múltiple. Suma de totes les respostes (fins a 5).

## 4.2. Suport professional

Un altre factor clau per entendre el funcionament intern dels grups és conèixer el perfil dels i les professionals amb què treballen. Si fa no fa el 60% dels grups estan conduïts per un professional (taula 9), en la majoria de casos un/a psicòleg/òloga (53,8%), encara que també hi ha treballadors/es socials (9,7%), educadors/es socials (4,3%) o, en menor mesura, psicopedagogs/gues, metges/sses, psiquiatres, mestres, infermers/es o fisioterapeutes (gràfic 19).

Tres de cada deu GAM tenen un/a professional en totes o la majoria de les sessions, la qual cosa està indicant que molt possiblement aquestes entitats tenen una concepció errònia del que és un grup d'ajuda mútua i s'han autodefinit com a tal sense ser-ho realment, atès que en aquest tipus de grups la presència de professionals mai no és permanent sinó que es dona només en moments puntuals o per motius de seguiment.

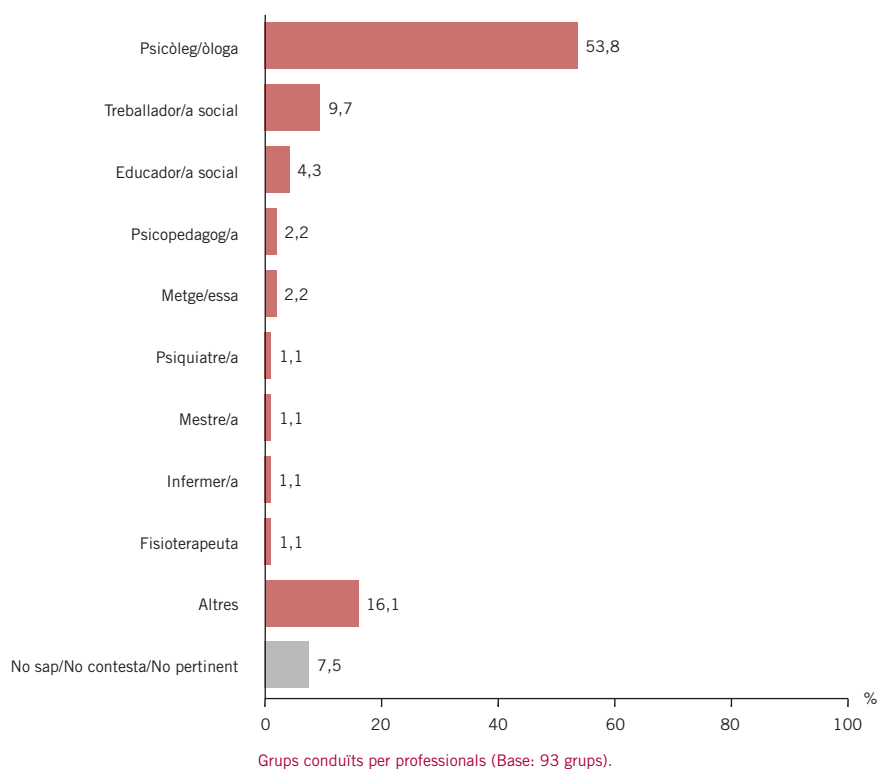
El percentatge de grups que disposen de professionals en totes les sessions creix entre els dedicats a les discapacitats, els grups psicoterapèutics i els psicoeducatius, segurament per les mateixes necessitats específiques dels col·lectius atesos.

En aquells grups que disposen de professionals en situacions puntuals, aquest fet respon principalment a una sol·licitud del mateix grup (36,8% dels casos) o a ocasions ja programades i per fer el seguiment (31,6%), però aquesta circumstància pot donar-se també en el moment de creació del grup (15,8%) i només un 5,3% indica que s'hi recorre únicament en cas de conflicte (gràfic 20).

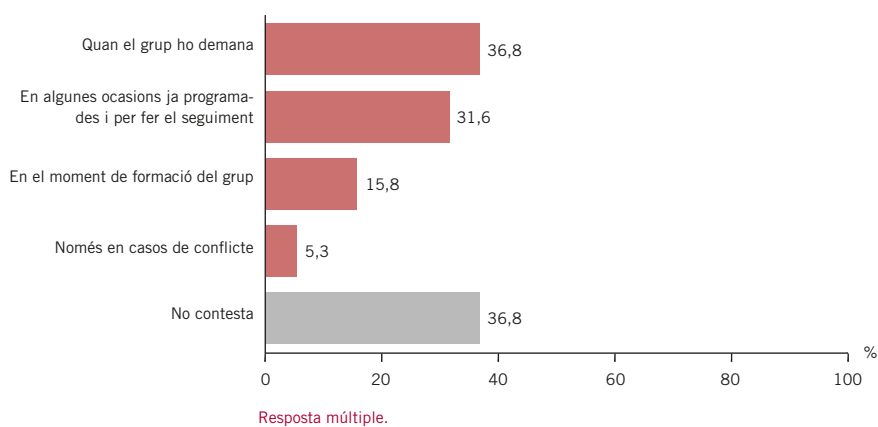
Taula 9. Presència d'un/a professional que condueix el grup, segons l'àmbit d'actuació i el tipus de grup

	Àmbit d'actuació del grup				
	Total	Salut	Discapacitat	Addiccions	Altres situacions
Sí, en totes les sessions	42,2	45,8	78,1	33,3	43,5
Sí, en la majoria de sessions	5,8	10,4	3,1	8,3	8,7
Sí, puntualment	12,3	25,0	3,1		17,4
No, mai no hi ha la presència d'un professional	14,3	12,5	6,3	58,3	17,4
No contesta/no pertinent	25,3	6,3	9,4		13,0
Base	154	48	32	12	23

Gràfic 19. Perfil del o la professional



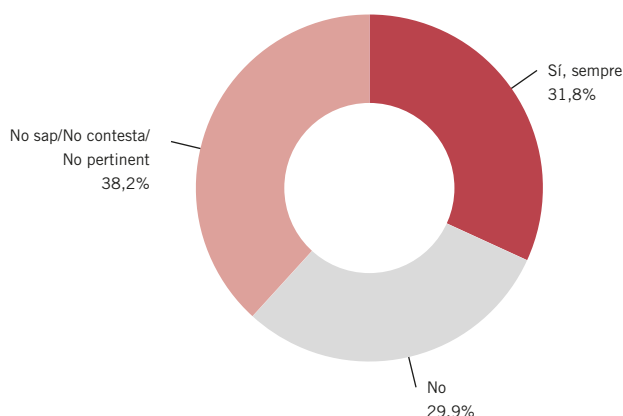
Gràfic 20. Moments puntuals en què intervé el o la professional



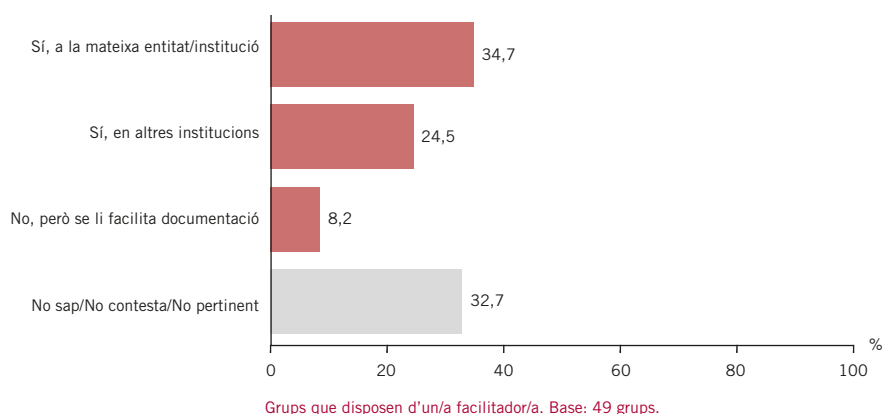
A banda del rol de conductor del grup, un altre dels perfils professionals de què poden disposar els grups dels àmbits de la salut i el suport social és el del facilitador o facilitadora.

Un 31,8% dels grups té aquesta figura (gràfic 21, a la p. seg.), bàsicament els més grans, els GAM i aquells que tracten malalties. El fet que hi hagi un/a facilitador/a va generalment associat a la presència d'un/a professional que condueix el grup: això succeeix en el 80% dels casos. La majoria de facilitadors/es rep formació específica per desenvolupar la seva tasca (gràfic 22, a la p. seg.), ja sigui a la mateixa entitat on hi ha el grup (34,7%) o bé en altres institucions (24,5%). La tasca consisteix sobretot a dinamitzar les sessions (63,3%), acollir nous participants (63,3%) i convocar les sessions (46,9%) (gràfic 23, a la p. seg.).

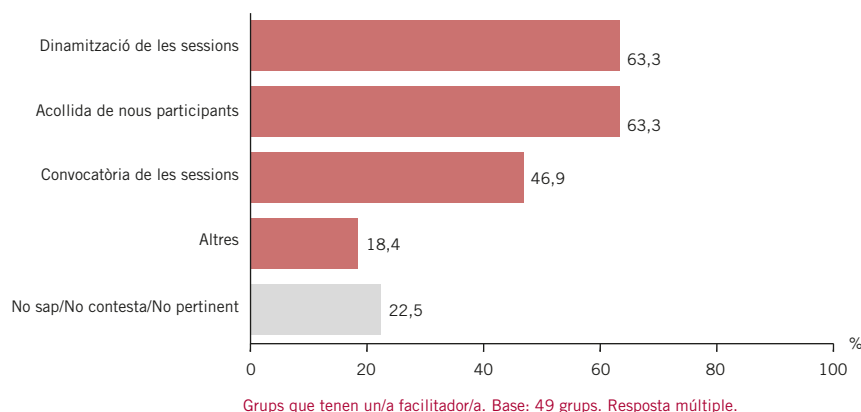
Gràfic 21. Presència d'un/a facilitador/a



Gràfic 22. Realització de formació específica per desenvolupar la seva tasca de facilitador/a



Gràfic 23. Tasques desenvolupades pel facilitador o la facilitadora



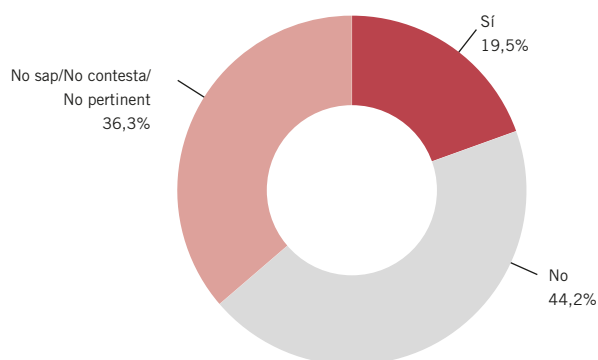
10. Membre del grup que acull un nou membre.

11. Aquests percentatges provenen de l'agregació de les respostes que les persones enquestades han donat en una escala de 0 a 10, en la qual el 0 indicava que el o la professional no intervé en les reunions i el 10 suposava la màxima participació, i en la qual la valoració mitjana del rol de professionals i facilitadors/es, quant a la intervenció en el grup, ha estat un 8.

La figura de l'acompanyant al grup és la menys habitual, atès que només és present en el 19,5% dels grups (gràfic 24),<sup>10</sup> bàsicament els GAM i els grups de suport social.

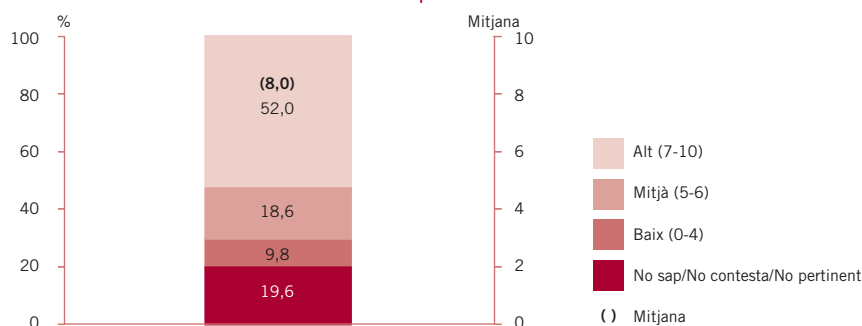
La majoria de grups reconeix el paper rellevant de professionals i facilitadors/es en el funcionament intern dels grups. La majoria de grups que disposen d'alguna d'aquestes figures qualifica d'alt el seu nivell d'intervenció en les reunions (52%), mentre que un 18,6% el qualifica de mitjà i el 9,8% de baix<sup>11</sup> (gràfic 25).

Gràfic 24. Presència de la figura d'un/na acompanyant al grup



Aquesta alta valoració posa de manifest que en els grups dels àmbits de la salut i el suport social és clau la presència d'una persona o persones que exerceixin una funció de lideratge, més enllà de la titulació que acreditin, ja siguin professionals, facilitadors o acompanyants.

Gràfic 25. Nivell d'intervenció del/la professional o facilitador/a en les trobades del grup



Valoració en una escala de 0 a 10. En percentatge i mitjana. Base: 102 grups que disposen d'un/a amb un professional i/o facilitador.

### 4.3. Reunions dels grups

El darrer element que s'ha tingut en compte per explicar la dinàmica interna dels grups, a banda dels elements formals de relació i del perfil dels professionals, és el funcionament de les reunions dels grups.

En aquest sentit, pel que fa a la freqüència de les trobades, resulta difícil identificar un patró clar per al conjunt, atès que les activitats a les quals es dediquen i les necessitats a què responen són diverses. El 31,8% dels grups es reuneix, com a mínim, un cop per setmana, un 11,7% cada quinze dies, el 19,5% un cop al mes i el 10,4% amb una freqüència menor (taula 10).

Els grups que tracten addiccions són els que es reuneixen més freqüentment, juntament amb els dedicats a temes de salut. Les reunions són més esporàdiques en els grups més petits i en aquells que treballen en temes relacionats amb les discapacitats o situacions com la maternitat, l'atur o la immigració.

La majoria de grups (el 52,6%) també realitza activitats alternatives a banda de les reunions per fer les sessions de grup, ja sigui a iniciativa de l'entitat que acull el grup (29,9%) o dels mateixos membres del grup (22,7%), i només un 11,7% no fa cap altra activitat a banda de les sessions. En les accions d'aquest tipus s'observa la importància de professionals i facilitadors/es com a agents dinamitzadors del grup, atès que, com s'obser-

Taula 10. Freqüència de trobades del grup

	Àmbit d'actuació del grup					Nombre de participants		
	Total	Salut	Discapacitat	Addiccions	Altres situacions	Fins a 10	11-20	més 20
Diverses vegades a la setmana (més d'1 vegada)	<b>8,4</b>	8,3	3,1	41,7	4,3	2,2	8,8	<b>25,0</b>
Setmanal (1 vegada a la setmana)	<b>23,4</b>	<b>41,7</b>	12,5	33,3	26,1	21,7	<b>41,2</b>	25,0
Cada quinze dies	<b>11,7</b>	10,4	21,9	16,7	8,7	23,9	8,8	14,3
Mensual	<b>19,5</b>	16,7	<b>37,5</b>		26,1	28,3	<b>35,3</b>	17,9
Bimensual/trimestral	<b>7,8</b>	6,3	6,3	8,3	<b>26,1</b>	15,2	2,9	10,7
Altres de periodicitat major	<b>2,6</b>	2,1	3,1		8,7	6,5		3,6
No contesta/no pertinent	<b>26,6</b>	14,6	15,7			2,2	2,9	3,6
Base	154	48	32	12	23	46	34	28

Segons l'àmbit d'actuació del grup i el nombre de participants.

Taula 11. Realització d'activitats alternatives pels membres del grup, a banda de la reunió per fer la sessió

	Grup amb professional			Grup amb facilitador/a	
	Total	Sí	No	Sí	No
Sí, a iniciativa de l'entitat/institució que acull el grup	<b>29,9</b>	39,8	27,3	34,7	37,0
Sí, a iniciativa pròpia dels membres del grup	<b>22,7</b>	28,0	31,8	28,6	32,6
No	<b>11,7</b>	12,9	22,7	8,2	21,7
No sap/No contesta/No pertinent	35,6	19,4	18,2	28,5	8,7
Base	154,00	93,00	22,00	49,00	46,00

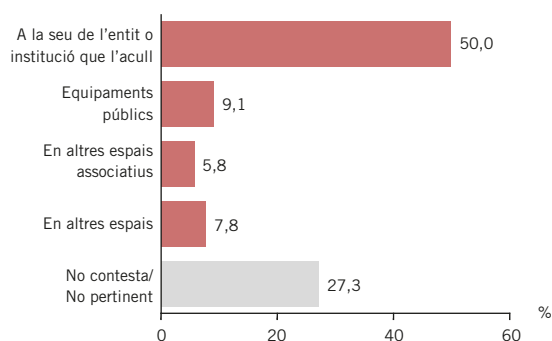
Segons presència d'un professional al grup i presència d'un facilitador.

va a la taula 11, el percentatge de grups que no realitzen cap altra activitat a banda de les reunions de les sessions es dobla entre els que no disposen d'aquest tipus de personal.

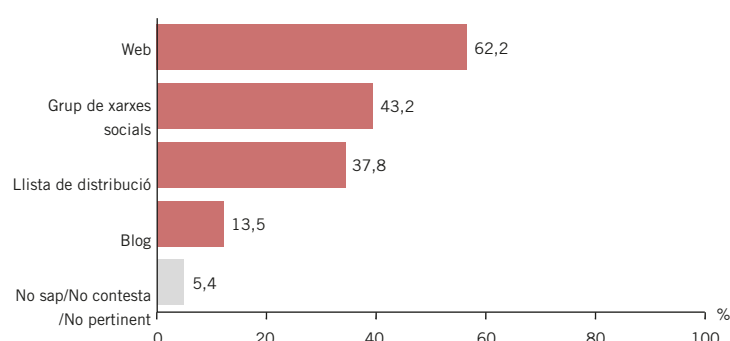
Pel que fa a l'espai habitual de trobada del grup (gràfic 26), la majoria de grups es reuneix a la seu de l'entitat o institució que els acull (50%), per bé que alguns també ho fan en equipaments públics (9,1%) o altres espais associatius (5,8%). L'espai de reunió és habitualment el mateix en el 68,2% dels casos i només el 4,5% dels grups diu que l'espai de reunió pot variar.

A més de l'espai físic de reunió, pocs grups tenen un espai virtual de trobada (24%). Els que en tenen són generalment els grups amb més participants. Majoritàriament es tracta d'un lloc web (62,2%) o bé de contactes a través de les xarxes socials (43,2%), d'una llista de distribució (37,8%) o un blog (13,5%) (gràfic 27).

Gràfic 26. Espai de reunió habitual del grup



Gràfic 27. Tipus d'espai virtual de trobada



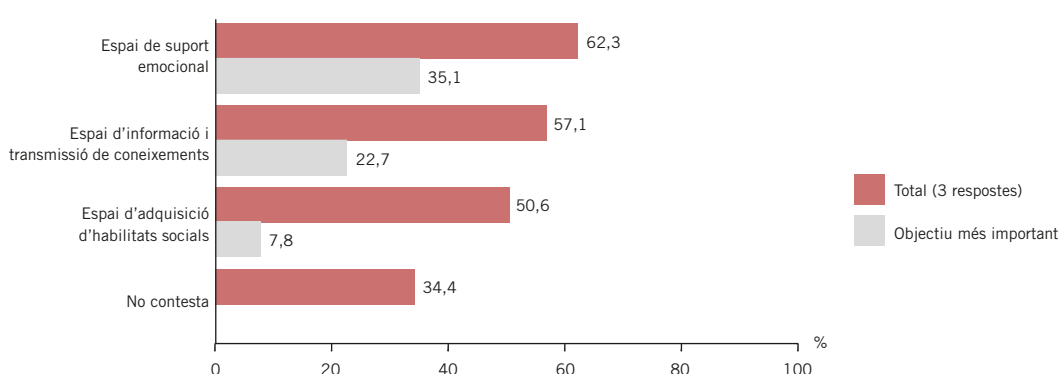
Grups que disposen d'un espai virtual de trobada. Base: 37 grups. Resposta múltiple.

## 5. Beneficis dels grups

En el darrer bloc de l'estudi, després de conèixer el perfil general dels grups, el seu origen i història i el seu funcionament intern, s'ha demanat als participants que valorin quins consideren que són els seus objectius principals i que facin una mena de balanç per determinar què creuen que aporten a l'entitat o al servei del qual depenen.

Els grups pretenen principalment ser un espai de suport emocional per als participants (62,3%). També es dona força importància a esdevenir un espai d'informació i transmissió de coneixements (57,1%) i a ser un espai d'adquisició d'hàbits socials (50,6%) (gràfic 28).

Gràfic 28. Objectius del grup per ordre d'importància



Resposta múltiple. Objectiu més important i suma de totes les respostes (fins a 3).

Si bé pot semblar que no hi ha gaires diferències en l'ordre de preferències expressat (onze punts percentuals entre el primer aspecte i el darrer), això es deu al fet d'haver agregat les tres respostes que admetia la pregunta (primera, segona i tercera preferència). Les diferències, però, existeixen, i l'ordre de prioritats s'observa més clarament si es té en compte únicament la primera resposta donada: així, mentre que el 35,1% dels grups aposta per actuar com a espai de suport emocional, només un 7,8% es veu com un espai d'adquisició d'hàbits socials.

No tots els grups tenen les mateixes prioritats; els GAM, els grups psicoterapèutics i els grups creats abans de l'any 2000 són els que tenen com a màxima esdevenir un espai de suport emocional, mentre que per als grups creats en els darrers anys el fet d'ésser un espai d'informació i transmissió de coneixement té gairebé tant de pes com ser un espai de suport (taula 12).

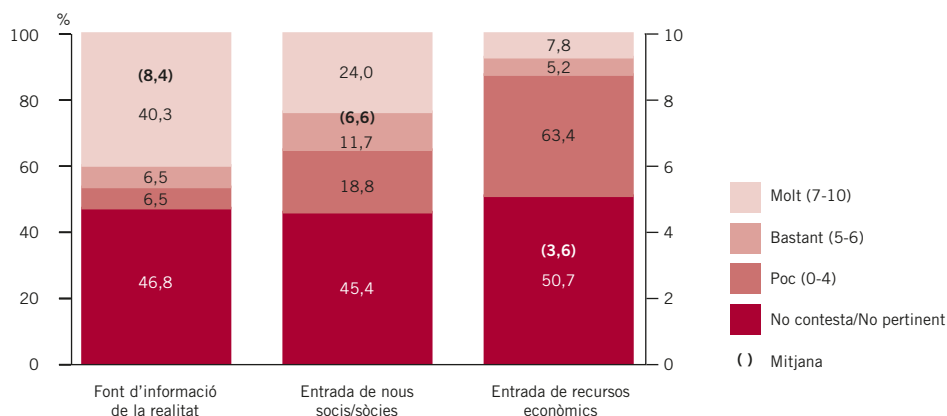
Taula 12. Objectiu més important del grup

	Definició del grup							Núm. de participants	
	Total	GAM	Suport social	Psico-terapèutic	Psico-educatiu	Creixement personal	Altres	Abans del 2000	Entre el 2000 i el 2010
Espai de suport emocional	<b>35,1</b>	57,1	27,3	60,0	33,3	33,3	26,3	<b>57,4</b>	41,2
Espai d'informació i transmissió de coneixements	<b>22,7</b>	16,3	<b>31,8</b>	33,3	33,3	16,7	<b>47,4</b>	17,0	<b>39,2</b>
Espai d'adquisició d'hàbits socials	<b>7,8</b>	2,0	31,8		<b>25,0</b>		5,3	10,6	9,8
No contesta	34,4	24,5	9,1	6,7	8,3	50,0	21,1	14,9	9,8
Base	154	49	22	15	12	6	19	47	51

Segons la definició del grup i el nombre de participants. Resposta múltiple.

Respecte a l'aportació que els grups poden fer a l'entitat o servei del qual depenen, destaca sobretot el rol de transmissor d'informació sobre unes realitats que els grups recullen de primera mà i després les entitats poden treballar en altres espais. Els grups també es veuen prou capacitats per ser la porta d'entrada a l'entitat de nous socis i sòcies i gent implicada mentre que, per contra, no consideren que puguin ajudar l'entitat en la captació de recursos econòmics (gràfic 29).

Gràfic 29. Valoració del que aporta el grup a l'entitat o servei pel que fa a: entrada de nous socis/sòcies, recursos econòmics, informació que després l'entitat treballa des d'un altre espai



Valoració en una escala de 0 a 10. En percentatge i mitjana.

La capacitat dels grups per ser una font d'informació per a les entitats es valora en un 8,4 de mitjana (en una escala d'1 a 10) i un 40,3% de grups de l'estudi valora aquesta possibilitat amb notes entre el 7 i el 10. Pel que fa a la capacitat de ser una font d'arribada de nous socis/sòcies a l'entitat, la valoració mitjana obtinguda és un 6,6: un 24% dels grups creu molt en aquest paper, un 11,7% bastant i un 18,8% més aviat poc. En canvi, com ja s'ha dit, els grups coincideixen a declarar que l'aspecte en què poden fer menys és en la captació de recursos econòmics: aquesta opció es valora amb un 3,6 de mitjana i un 36,4% dels grups pensa que hi poden fer més aviat poc. En tots els casos, però, entre el 45% i el 50% dels grups no ha respost a aquestes qüestions.

## 6. Conclusions

La Delegació de Salut, conjuntament amb la Direcció de Participació i Associacionisme, han dut a terme l'estudi *Entitats i grups en l'àmbit social i de salut a la ciutat de Barcelona* amb l'objectiu de conèixer millor les entitats de la ciutat que treballen en aquests camps, entenent que investigacions com aquesta permeten obtenir una radiografia del sector que ha de servir per dissenyar actuacions de foment i suport d'unes entitats que, per les seves característiques, desenvolupen una feina de gran valor social.

En aquest estudi han participat 154 grups, el 32% dels quals s'autodefineix com a grup d'ajuda mútua. Tanmateix, alguns dels grups es consideren GAM sense ser-ho realment, atès que diuen estar dirigits de manera permanent per un/a professional, quan en aquesta tipologia de grups la presència de professionals ha de ser només puntual. A banda dels GAM, un 31% són grups de l'àmbit de la salut i un 21% treballa en l'àmbit de les discapacitats.

Pràcticament tots els grups depenen d'una entitat, bàsicament una associació (71,7%) i, al seu torn, la majoria d'aquestes entitats són membres d'alguna coordinadora o federació (74%) o d'alguna xarxa o espai institucional de participació (68%).

L'Eixample, Gràcia i Ciutat Vella són els districtes que concentren més grups, bàsicament perquè és allí on es troben les seus de les entitats o associacions de les quals depenen.

El pressupost anual dels grups se situa entorn dels 3.000 €, tot i que un 16% no disposa de pressupost. Alguns dels grups participants han indicat que disposen d'un volum de recursos molt elevat, possiblement referint-se a la partida de l'entitat o associació de la qual depenen més que no pas a la dotació econòmica del grup.

Un altre dels elements clau per entendre com són els grups és el tipus de participants que acullen: la major part (48,7%) estan integrats per persones afectades, s'adrecen indistintament a homes i dones (72,7%), a persones adultes (39,6%) o bé a qualsevol franja d'edat (34,4%) i tenen generalment poc més de deu participants.

Els grups es divideixen gairebé a parts iguals entre els que es van crear abans del 2000 i els que han aparegut durant els darrers deu anys. El seu origen va ser motivat sobretot per la necessitat d'ajuda dels col·lectius que acull i la voluntat de compartir experiències. El seu problema principal és la manca de recursos econòmics (41,6%).

L'anàlisi de les formes d'organització interna dels grups ha posat de manifest que són pocs els que regulen per escrit la relació amb els participants (13,6%) i que la majoria no formalitza cap acord (23,4%) o ho fa només de paraula (31,8%). En canvi, un 59,8% fixa requisits per ser membre del grup, principalment formar part de l'entitat que els acull o bé fer una entrevista amb l'equip de l'associació.

Sis de cada deu grups són conduïts per un/a professional, que acostuma a ser un psicòleg o una psicòloga; el 31,8% dels grups té un facilitador o facilitadora i un 19,5% un/a acompanyant al grup. Aquest personal, independentment del nom que rebí (professional, facilitador/a, acompanyant, etc.) exerceix un paper clau de lideratge, atès que els grups indiquen que el seu nivell d'intervenció és molt alt.

Gairebé un terç dels grups realitza trobades, com a mínim, un cop per setmana; la seu de l'entitat que acull el grup és l'espai de reunió de la majoria (50%) i pocs grups disposen, a més de la seu física, d'un espai virtual de trobada (24%), en aquest cas en general sol ser un lloc web.

Per últim, el balanç que els grups fan de la seva activitat ens deixa la imatge d'un col·lectiu que esdevé un espai de suport emocional per als participants (62,3%) i que considera que pot servir a l'entitat de la qual depèn de font d'informació de la realitat social amb la qual té contacte directe, o bé de canal d'entrada de nous socis/sòcies i gent implicada, però no de via per captar recursos econòmics.

# Annex 1

## Entitats i grups participants

### **ABS LA RIERA**

GRUP SUPORT FIBROMIÀLGIA  
GRUP DE CUIDADORS PERSONES AMB DEPENDÈNCIA

### **ABS POBLE SEC**

GRUP NAUTA

### **ACEAD**

GAM

### **ACESOP**

GRUP DE CASTELLÀ

### **ACFUC**

GRUP DE SUPORT A FAMÍLIES CUIDADORES DE PERSONES AMB DEMÈNCIA

### **ALCOHÒLICS ANÒNIMS**

AA SIN HUMOS

### **ALZHEIMER CATALUNYA FUNDACIÓ**

GRUP DE PERSONES AFECTADES DEMÈNCIA/GRUP FAMILIARS PERSONES AFECTADES

### **AMB EL COR A LA MÀ POVACC**

GAM AMB EL COR A LA MÀ

### **AMPA ESCOLA MAS CASANOVAS**

AMPA ESCOLA MAS CASANOVAS

### **ASOCIACIÓN ENFERMOS DE CHIARI (ASENCHI)**

ASENCHI

### **ASOCIACIÓN DE VECINOS DEL BARRIO SUD OESTE DEL BESÓS**

AVV EL BESÓS

### **ASOCIACIÓN SOCIOCULTURAL RADIO NIKOSIA**

NIKOSIA

### **ASSADEGA'M**

ASSADEGA'M  
ASSADEGA'M II

### **ASSOCIACIÓ AFECTATS ACCIDENTS DE TRÀNSIT**

PUNT DE TROBADA

### **ASSOCIACIÓ AMPUTATS SANT JORDI**

GRUP DE SUPORT SOCIAL

### **ASSOCIACIÓ BENESTAR I DESENVOLUPAMENT**

PUNT AMB TACTE

### **ASSOCIACIÓ CARDIOPATIES CONGÈNITES (AACIC)**

ESPAI DE PARES I MARES AMB FILLS I FILLES AMB CARDIOPATIES CONGÈNITES  
GRUPS DE JOVES- ADULTS AMB CARDIOPATIA CONGÈNITA

### **ASSOCIACIÓ CATALANA D'AFECTATS DE FIBROMIÀLGIA SANT MARTÍ**

GAM ACAF - SANT MARTÍ

### **ASSOCIACIÓ CATALANA D'AFECTATS DE FIBROMIÀLGIA EIXAMPLE**

GAM ACAF - EIXAMPLE

### **ASSOCIACIÓ CATALANA D'AFECTATS DE FIBROMIÀLGIA GRÀCIA**

GAM ACAF - GRÀCIA

### **ASSOCIACIÓ CATALANA D'AFECTATS DE FIBROMIÀLGIA HORTA-GUINARDÓ**

GAM ACAF - HORTA-GUINARDÓ

### **ASSOCIACIÓ CATALANA D'AFECTATS DE FIBROMIÀLGIA LES CORTS**

GAM ACAF - LES CORTS

### **ASSOCIACIÓ CATALANA D'AFECTATS DE FIBROMIÀLGIA NOU BARRIS**

GAM ACAF - NOU BARRIS

### **ASSOCIACIÓ CATALANA D'AFECTATS DE FIBROMIÀLGIA POBLE NOU**

GAM ACAF - POBLE NOU

**ASSOCIACIÓ CATALANA D'AFECTATS DE FIBROMIÀLGIA SANTS-MONTJUÏC**

GAM ACAF - SANTS-MONTJUÏC

**ASSOCIACIÓ CATALANA D'ATAXIES HEREDITÀRIES**

GAM

**ASSOCIACIÓ CATALANA DE LES NEUROFIBROMATOSIS**

ACNEFI

**ASSOCIACIÓ CATALANA DE L'HEMOFÍLIA**

GRUP DE PARES DE NENS AMB COAGULOPATIES CONGÈNITES

**ASSOCIACIÓ CATALANA DE MALALTIES NEUROMUSCULARS**

GRUP D'STEINERT

GRUP DE FACIO-BECKER

GRUP DE FAMILIARS

GRUP DE DONES

GRUP DE PARES

**ASSOCIACIÓ CATALANA DE MALALTS EPILÈPTICS**

GAM

**ASSOCIACIÓ CATALANA DE TRAUMÀTICS CRANIOENCEFÀLICS (TRACE)**

GRUP D'AJUDA MÚTUA DE PERSONES AFECTADES DE DANY CEREBRAL

GRUP DE TERÀPIA PER FAMILIARS DE PERSONES AFECTADES DE DANY CEREBRAL SOBREVINGUT

**ASSOCIACIÓ CATALANA D'ESPINA BÍFIDA I HIDROCEFÀLIA**

ESPAI JOVE

**ASSOCIACIÓ CATALANA D'INTEGRACIÓ I DESENVOLUPAMENT HUMÀ**

GRUP DE SUPORT FAMILIAR ACIDH

**ASSOCIACIÓ CATALANA LA LLAR DE L'AFECTAT D'ESCLEROSI MÚLTIPLE**

GRUP D'AJUDA MÚTUA I CREIXEMENT PERSONAL

**ASSOCIACIÓ CATALANA PER A LA PROMOCIÓ DE LES PERSONES SORDES (ACAPPS)**

GAM DE PERSONES SORDES POSTLOCUTIVES

**ASSOCIACIÓ CATALANA PER A LA SÍNDROME DE PRADER-WILLI**

GRUP DE SUPORT PER A PARES

**ASSOCIACIÓ CATALANA PER AL PARKINSON**

GAM D'AFECTATS

GAM DE FAMILIARS

**ASSOCIACIÓ CATALANA PRO PERSONES SORDCEGUES**

GRUPS INTERNS DE COORDINACIÓ

**ASSOCIACIÓ CATALANA SÍNDROME FATIGA CRÒNICA / ENCEFALOMIELITIS MIÀLGICA**

SPCOSOCIAL

**ASSOCIACIÓ CATALANA SÍNDROME X FRÀGIL**

GAM ASSOCIACIÓ CATALANA SÍNDROME X FRÀGIL

**ASSOCIACIÓ CENTRE HIGIENE MENTAL NOU BARRIS**

CENTRE SALUT MENTAL NOU BARRIS SUD

**ASSOCIACIÓ CIUTADANA ANTISIDA DE CATALUNYA**

GAM VIH

**ASSOCIACIÓ CONTRA L'ANORÈXIA I LA BULÍMIA**

GAM DE PARES I MARES DE PERSONES AMB TCA

**ASSOCIACIÓ CRISTIANA DE PERSONES SEPARADES I DIVORCIADES (ACRISDI)**

ENTRENOSALTRES

**ASSOCIACIÓ CULTURAL NUEVA ACRÓPOLIS**

PROJECTE DE VOLUNTARIAT SOCIAL UNA MÀ AMIGA

**ASSOCIACIÓ D'AFECTATS CRÒNICS VIES RESPIRATÒRIES A TOT PULMÓ**

GAM A TOT PULMÓ

**ASSOCIACIÓ D'AFECTATS SIRINGOMIÈLIA**

GRUP FISIOTERÀPIA SIRINGOMIÈLIA

**ASSOCIACIÓ D'AJUDA ALS TOXICÒMANS (AAT)**

PROGRAMA D'AUTOAJUDA

**ASSOCIACIÓ D'ALCOHÒLICS RECUPERATS TERAL**

GRUP DE DONES PER REHABILITAR ALCOHOLISME

**ASSOCIACIÓ DE BIPOLARS DE CATALUNYA**

TERTÚLIES

**ASSOCIACIÓ DE DONES ELISENDA DE MONTCADA**

GAM

**ASSOCIACIÓ DE FAMILIARS DE MALALTS MENTALS DE CATALUNYA**

GAM AFAMMCA

CLUB SOCIAL AFAMMCA

**ASSOCIACIÓ DE LLUITA CONTRA LA DISTÒNIA A CATALUNYA (ALDEC)**

GRUP DE SUPORT

MUSICOTERÀPIA

GAM

**ASSOCIACIÓ DE MALALTS I AFECTATS PEL TOC (AMTOC)**

GRUP FUNDACIONAL

**ASSOCIACIÓ DE PARES DE NENS AMB DIFICULTATS ESPECIALS**

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

**ASSOCIACIÓ DE PARES L'ALBA**

SERVEI D'ACOMPANYAMENT TERAPÈUTIC PER A LA INSERCIÓ SOCIAL (SATIS)

**ASSOCIACIÓ DE SUPORT ALS AFECTATS DE CARDIOPATIES CONGÈNITES**

ACOLLIMENT I ACOMPANYAMENT

**ASSOCIACIÓ DISCAPACITAT VISUAL CATALUNYA: B1+B2+B3**

GRUP D'AJUDA MÚTUA PER A DISCAPACITATS VISUALS

**ASSOCIACIÓ DRET A MORIR DIGNAMENT CATALUNYA**

GAM DRET A MORIR DIGNAMENT

**ASSOCIACIÓ ESCLAT**

ASSOCIACIÓ ESCLAT

**ASSOCIACIÓ ESPANYOLA CONTRA EL CÀNCER**

MOLT PER VIURE

GRUP DE DOL

**ASSOCIACIÓ ESPORTIVA BCN PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT PSÍQUICA**

GAM ASSOCIACIÓ ESPORTIVA BCN PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT PSÍQUICA

**ASSOCIACIÓ DE FAMILIARS DE MALALTS D'ALZHEIMER BARCELONA**

GRUP D'AJUDA MÚTUA DE FAMILIARS D'AFECTATS PER L'ALZHEIMER

**ASSOCIACIÓ L'ARANYA CREACIÓ**

EUREKA

**ASSOCIACIÓ MALALTS D'ESCOLIOSI (ASMADES)**

GAM

**ASSOCIACIÓ OBRIR-SE AL MÓN**

CENTRE DE LLEURE I RESPIR OBRIR-SE AL MÓN

**ASSOCIACIÓ PROMOTORA DE SERVEIS ESPECIALS I ATENCIONS TERAPÈUTIQUES (ASPROSEAT)**

ASPROSEAT. GRUP DE GERMANS DE PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL

GRUP DE SUPORT FAMILIAR CAN CARRERAS

**ASSOCIACIÓ REHABILITACIÓ PERSONES AMB MALALTIA MENTAL (AREP)**

SERVEI DE REHABILITACIÓ COMUNITÀRIA

**ASSOCIACIÓ SOCIOCULTURAL LA FORMIGA**

GAM

**ASSOCIACIÓ SOLIDÀRIA DAB**

RED ESTATAL DE INMIGRANTES

**ATTAC MOVIMENT SOCIAL**

ATTAC-CATALUNYA

**AVES GRUPS D'AJUDA MÚTUA**

GRUP DE DOL DE PARES

**AYUDA A LA INFANCIA SIN RECURSOS (AIS)**

FÀBRICA DE SOMRIURES

**CENTRE DE SALUT DE LA COLUMNA VERTEBRAL**

CLUB DE L'ESQUENA

**CIBER@ULA POBLENOU**

CIBER@ULA POBLENOU

**COL·LEGI D'EDUCADORES I EDUCADORS SOCIALS DE CATALUNYA**

GRUP DE TREBALL D'EDUCADORES I EDUCADORS QUE TREBALLEN AMB PERSONES AMB PROBLEMES DE SALUT MENTAL

**COL·LEGI OFICIAL DE PEDAGOGS DE CATALUNYA**

GRUP DE TREBALL DE SALUT, TERAPÈUTICA I QUALITAT DE VIDA DEL COPEC

**COL·LEGI PAIDEIA**

GRUP AMPA

**DÓNA LLUM ASSOCIACIÓ CATALANA PER UN PART RESPECTAT**

GRUP DE SUPORT DÓNA LLUM

**FAMÍLIES ANÒNIMES FAMANON**

GRUP SOLO POR HOY

GRUP SANT PERE

**FATEC**

SALUT

**FEDERACIÓ CATALANA DE LA UNIÓ DEMOCRÀTICA DE PENSIONISTES I JUBILATS (FCUDP)**

VOLUNTARIAT DE SANT CAMIL

**FEDERACIÓ CATALANA D'ESPORTS DE PERSONES AMB DISCAPACITAT FÍSICA**

ESCOLA DE BÀSQUET EN CADIRA DE RODES

ESCOLA D'INICIACIÓ ESPORTIVA

**FEDERACIÓ D'ASSOCIACIONS DE VEÏNS I VEÏNES DE BARCELONA**

VOCALIA DE DISCAPACITATS

**FEDERACIÓ D'ASSOCIACIONS D'IMPLANTATS COCLEARS D'ESPANYA**

GRUP DE POSTLOCUTIUS ADULTS

**FEDERACIÓ ECOM**

GAM DE GAM

**FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES AMERICANAS EN CATALUNYA (FASAMCAT)**

HERMANOS DE SANGRE

**FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMEDADES RARAS (DELEGACIÓ CATALUNYA)**

GAM

**FORN DE TEATRE PA'TOTHOM**

ÀMBIT

**FUNDACIÓ AROA**

GAM

**FUNDACIÓ CATALANA D'AJUDA ONCOLÒGICA ONCOLLIGA**

GRUP TXI-KUNG

**FUNDACIÓ CCSM**

TRAUMA I TRANSMISSIÓ

**FUNDACIÓ GRESOL PROJECTE HOME**

COMUNITAT TERAPÈUTICA PROJECTE HOME

**FUNDACIÓ HOSPITAL SANT PERE CLAVER**

CLUB SOCIAL SANTS-MONTJUÏC

SERVEI DE SEGUIMENT, ACOMPANYAMENT I SUPORT A JOVES EXTUTELATS

**FUNDACIÓ MERCÈ FONTANILLES**

RECURSOS D'ACOLLIDA PER A PERSONES AMB VIH

GRUP D'AJUDA MÚTUA

RECURSOS D'ATENCIÓ A INFANTS, ADOLESCENTS I JOVES

SUPORT A SERVEIS PENITENCIARIS

**FUNDACIÓ PRESME (PRO EDUCACIÓ I SALUT MENTAL)**

ADOLESCENTS EN RISC

**FUNDACIÓ PRIVADA AMICS DE LA GENT GRAN**

GRUP DE MALALTS

**FUNDACIÓ PRIVADA EMPRÈN**

MENTORS

**FUNDACIÓ PRIVADA HADAMA**

GAM

**FUNDACIÓ PRIVADA SÍNDROME DE TOURETTE**

ADULTS AFECTATS PER LA ST  
GRUP DE FAMILIARS  
HABILITATS SOCIALS PER A NENS I NENES AMB LA ST

**FUNDACIÓ PRIVADA USZHEIMER**

GRUP DE SUPORT A FAMÍLIES CUIDADORES DE PERSONES AMB DEMÈNCIA

**FUNDACIÓ SALUT I COMUNITAT**

GRUP DE SUPORT EMOCIONAL A PERSONES VIH

**GABINET DE PSICOPEDAGOGIA KIONA**

GAM

**GABINET PSICOPEDAGÒGIC MENTOR**

GABINET PSICOPEDAGÒGIC MENTOR

**GAIS POSITIUS**

GRUP D'AJUDA MÚTUA PER A GAIS SEROPOSITIUS

**GRUP ÀGATA ASSOCIACIÓ CATALANA DE DONES AFECTADES DE CÀNCER DE MAMA**

GAM

**GRUPO DE TRABAJO SOBRE TRATAMIENTOS DEL VIH (GTT)**

GRUP DE RECOLZAMENT SOBRE TRACTAMENTS DEL VIH

**GRUPS DE FAMÍLIA GAM-ANON. FAMILIARS DE JUGADORS COMPULSIUS**

GRUPS DE FAMÍLIES GAM-ANON

**GRUPS DE FAMILIARS I AMICS D'ALCOHÒLICS AL-ANON**

AL-ANON

**GRUPS DE FAMILIARS I AMICS D'ALCOHÒLICS ALATEEN**

ALATEEN

**HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON**

PROGRAMA DE PSIQUIATRIA TRANSCULTURAL

**HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON. ATR**

HOSPIGAM DANY CEREBRAL

**ICÀRIA INICIATIVES SOCIALS, SAL**

CO BOGATELL

**IGLESIA EVANGÉLICA DE HERMANOS EN BARCELONA CALLE TOLRÀ**

BANCO DE ALIMENTOS IGLESIA EVANGÉLICA DE HERMANOS EN BARCELONA CALLE TOLRÀ

**INSTITUT DE PROMOCIÓ SOCIAL I DE LA SALUT**

LÍNIA VERDA

**INSTITUT PSICOLÒGIC ANTONI BOLINCHES**

INSTITUT PSICOLÒGIC ANTONI BOLINCHES

**INTEGRA REIKI**

VOLUNTARI DE REIKI A BARCELONA

**INTERSINDICAL-CONFEDERACIÓ SINDICAL DE CATALUNYA**

INTERSINDICAL-CSC

**LLIGA REUMATOLÒGICA CATALANA**

MARES DE NENS AMB ARTRITIS IDIOPÀTICA JUVENIL

MAR

AR

ARMONIA

ESPONDILOARTRITIS

AMISTAT

DINÀMIC

ÀGORA-GRUP DE FIBROMIÀLGIA

**MENJADORS COMPULSIUS ANÒNIMS DE BARCELONA**

MENJADORS COMPULSIUS ANÒNIMS GRUP I

**SANT JOAN DE DÉU, SERVEIS SOCIALS**

GRUP DE RECERCA EN EXCLUSIÓ SOCIAL

**SANT PERE CLAVER FUNDACIÓ SANITÀRIA**

GAM

**UNITAT DE DOL DE L'HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU**

GRUP DE DOL PER A PARES

**UNITAT DE RECURSOS COMUNITARIS DOCTOR PI I MOLIST**  
UNITAT DE RECURSOS COMUNITARIS DOCTOR PI I MOLIST

**XARXA DE DONES DE 50 I MÉS**  
GRUP DE L'AMISTAT

## Annex 2

Fitxa de diagnòstic de grups i entitats dels àmbits de salut i suport social de Barcelona



### CONSULTES

Per a consultes poden contactar amb les persones responsables del treball de camp:

Esther López  
Tel. 93 208 25 90  
Fax: 93 208 25 91  
Correu electrònic: [estudigrupsbcn@treballdecamp.com](mailto:estudigrupsbcn@treballdecamp.com)

TC-Treball de Camp  
Còrsega, 391, entl. 2a  
08037 Barcelona

### COM CONTESTAR

Cal contestar un qüestionari per grup, així les entitats, equipaments i/o serveis que tinguin més d'un grup hauran d'emplenar un qüestionari per a cada un dels grups. Per respondre les preguntes només ha de clicar sobre les caselles corresponents o bé escriure la resposta allà on s'especifiqui. No oblidin llegir les notes d'aclariment de cada pregunta, si s'escau. Hi ha preguntes que són de resposta obligatòria, és a dir, que no es poden deixar sense contestar. En cas que no sàpiga la resposta marqui la categoria «No sap». O bé, si considera que la pregunta no s'adequa al perfil del grup, marqui la categoria «No pertinent».

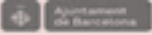
Preguem finalitzi el qüestionari un cop l'ha començat. Si respon una part d'aquest i tanca el navegador web, les respostes insertades no es guardaran.

**MOLTES GRÀCIES PER LA SEVA COL·LABORACIÓ!**

### PROTECCIÓ DE DADES


La informació facilitada estarà protegida pel secret estadístic. El conjunt de les informacions que aquí es demanen és per a la realització d'una estadística oficial.

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, informem que les seves dades personals s'incorporaran al fitxer Sistema d'informació d'Acció Social i d'Educació, Cultura i Benestar de l'Ajuntament de Barcelona, amb la finalitat de gestionar les competències pròpies i delegades, d'acord amb la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials. Les seves dades només seran cedides per a la gestió de Serveis Socials a administracions o ens públics que ho requereixin en ús de les seves competències previstes en una norma amb rang de Llei. Vostra consent expressament al tractament de les seves dades per a la finalitat indicada. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant-se per escrit al Registre General de l'Ajuntament: plaça de Sant Jaume, 2, 08002 Barcelona, indicant clarament en l'assumpte "Exercici de dret LOPD".

 Fitxa diagnòstica de grups de l'àmbit de salut de Barcelona

Tal com se li ha presentat anteriorment, l'objectiu de la recerca és conèixer els diferents GRUPS amb seu a Barcelona que treballen els diversos aspectes de la salut i altres situacions personals. Per aquest motiu els demanem, si us plau, que responguin un qüestionari per cada un dels GRUPS que formen part del seu centre i/o entitat.

En primer lloc respongui, si us plau:	Nom del grup: _____(1) Telèfon: _____(2) Persona de contacte: _____(3) Correu electrònic: _____(4)
El grup està vinculat a...?	<input type="checkbox"/> Una entitat o associació <b>PASSAR A BLOC 1</b> <input type="checkbox"/> A un centre o servei assistencial <b>PASSAR A BLOC 2</b> <input type="checkbox"/> És independent <b>PASSAR A BLOC 3</b> <input type="checkbox"/> No hi ha grup, és una entitat sense grup <b>PASSAR A BLOC 1</b> (5)

 4

## 1. FITXA D'ENTITAT O ASSOCIACIÓ


Només contestar en el cas que el grup formi part d'una entitat o associació

<b>Nom de l'entitat o associació</b>	Escriu: _____ (6)
<b>Dades de contacte de l'entitat</b>	Adreça: _____ (7) Codi postal: _____ (8) Telèfon: _____ (9) Correu electrònic de l'entitat: _____ (10) Persona de contacte: _____ (11) Correu electrònic de la persona de contacte: _____ (12)
<b>Forma jurídica</b>	<input type="checkbox"/> Associació <input type="checkbox"/> Coordinadora/federació <input type="checkbox"/> Fundació <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Altres _____ (13)
<b>Nombre de socis/sòcies o membres</b>	Escriu: _____ (14)
<b>Forma part d'alguna coordinadora o federació?</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No _____ (15)
<b>En cas que formi part d'alguna coordinadora o federació, de quina?</b>	Escriu: _____ (16)
<b>Forma part d'alguna xarxa o espai institucional de participació?</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No _____ (17)
<b>En cas que formi part d'alguna xarxa o espai institucional de participació, de quina o quines?</b>	Escriu 1): _____ (18) Escriu 2): _____ (19)
<b>Amb quins equipaments/serveis socials/sociosanitaris té relació l'entitat?</b>	Escriu 1): _____ (20) Escriu 2): _____ (21)
<b>Descripció de l'entitat – objectius</b>	Escriu: _____ (22)
<b>Dies d'obertura (atenció al públic)</b> <i>Resposta múltiple</i>	<input type="checkbox"/> Dilluns <input type="checkbox"/> Dimarts <input type="checkbox"/> Dimecres

Fitxa diagnòstica de grups de l'àmbit de salut de Barcelona

	<input type="checkbox"/> Dijous <input type="checkbox"/> Divendres <input type="checkbox"/> Dissabte <input type="checkbox"/> Diumenge <span style="float: right;">(23)</span>
<b>Horaris d'atenció</b>	Dies laborables: de _____ a _____ (24) Dissabtes: de _____ a _____ (25) Diumenges i festius: de _____ a _____ (26)
<b>Districte municipal de l'entitat</b>	<input type="checkbox"/> DM1 Ciutat Vella <input type="checkbox"/> DM2 Eixample <input type="checkbox"/> DM3 Sants-Monjuïc <input type="checkbox"/> DM4 Les Corts <input type="checkbox"/> DM5 Sarrià-Sant Gervasi <input type="checkbox"/> DM6 Gràcia <input type="checkbox"/> DM7 Horta-Guinardó <input type="checkbox"/> DM8 Nou Barris <input type="checkbox"/> DM9 Sant Andreu <input type="checkbox"/> DM10 Sant Martí
<b>Quants grups té la seva entitat o associació?</b>	<input type="checkbox"/> 0, no té grups (ara vagi a FINAL ENQUESTA) <input type="checkbox"/> 1 grup <input type="checkbox"/> 2 grups <input type="checkbox"/> 3 grups <input type="checkbox"/> 4 grups o més


**PASSAR A BLOC 3**


6

## 2. FITXA DEL CENTRE O SERVEI ASSISTENCIAL

Només contestar en el cas que el grup formi part o estigui vinculat a un centre o servei assistencial


Nom del centre o servei assistencial	Escriu: _____ (27)
Dades de contacte del servei	Adreça: _____ (28) Codi postal: _____ (29) Telèfon: _____ (30) Persona de contacte: _____ (31) Correu electrònic de la persona de contacte: _____ (32)
Tipologia de servei	<input type="checkbox"/> Centre Civic/ Casal de Barri <input type="checkbox"/> Centre d'Atenció Primària (CAP) <input type="checkbox"/> Centre d'Atenció i Seguiment de Drogodependències (CAS) <input type="checkbox"/> Centre de Salut Mental Infantil i Juvenil (CSMJ) <input type="checkbox"/> Centre de Salut Mental d'Adults (CSMA) <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Altres _____ (33)
Grups que acull el centre	Escriu 1: _____ (34) Escriu 2: _____ (35)
Dies d'obertura <i>Resposta múltiple</i>	<input type="checkbox"/> Dilluns <input type="checkbox"/> Dimarts <input type="checkbox"/> Dimecres <input type="checkbox"/> Dijous <input type="checkbox"/> Divendres <input type="checkbox"/> Dissabte <input type="checkbox"/> Diumenge _____ (36)
Horaris d'atenció	Dies laborables: de _____ a _____ (37) Dissabtes: de _____ a _____ (38) Diumenges i festius: de _____ a _____ (39)
Districte municipal de l'entitat	<input type="checkbox"/> DM1 Ciutat Vella <input type="checkbox"/> DM2 Eixample <input type="checkbox"/> DM3 Sants-Monjuïc <input type="checkbox"/> DM4 Les Corts

 Ajuntament de Barcelona

Fitxa diagnòstica de grups de l'àmbit de salut de Barcelona

	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> DM5 Sarrà-Sant Gervasi</li><li><input type="checkbox"/> DM6 Gràcia</li><li><input type="checkbox"/> DM7 Horta-Guinardó</li><li><input type="checkbox"/> DM8 Nou Barris</li><li><input type="checkbox"/> DM9 Sant Andreu</li><li><input type="checkbox"/> DM10 Sant Martí</li></ul>
--	---

**PASSAR A BLOC SEGÜENT**



8

## 3. DADES CONTACTE DEL GRUP

Nom del grup	Escriu: _____	(40)
Adreça	Escriu: _____	(41)
Codi postal	Escriu: _____	(42)
Districte	Escriu: _____	(43)
Telèfon	Escriu: _____	(44)
Telèfon mòbil	Escriu: _____	(45)
Fax	Escriu: _____	(46)
Web	Escriu: _____	(47)
Blog	Escriu: _____	(48)
Persona de contacte	Escriu: _____	(49)
Relació de la persona de contacte amb el grup	<input type="checkbox"/> Professional <input type="checkbox"/> Facilitadora <input type="checkbox"/> Membre <input type="checkbox"/> Altres	(50)
Correu electrònic de la persona de contacte	Escriu: _____	(51)

## 4. DEFINICIÓ DEL GRUP

Com és defineix el grup?	<input type="checkbox"/> Grup de creixement personal <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Grup psicoterapèutic <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Grup psicoeducatiu i/o socioeducatiu <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Grup de suport social <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Grup d'Ajuda Mútua (GAM) <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> Altres <span style="float: right;">(52)</span>
Quin és el tema que agrupa els membres?	<input type="checkbox"/> Addiccions i/o socioaddiccions (alcohol, jocs, etc.) <input type="checkbox"/> Discapacitats (física i/o psíquica) <input type="checkbox"/> Salut (malaltia) <input type="checkbox"/> Altres situacions personals (atur, immigració, maternitat, etc.) <span style="float: right;">(53)</span>
Però quina temàtica en concret? (per exemple: malalties: fibromiàlgia)	Escriu: _____ <span style="float: right;">(54)</span>
Quines persones participen en el grup?	<input type="checkbox"/> Afectats/des <input type="checkbox"/> Exafectats/des <input type="checkbox"/> Familiars d'afectats/des <input type="checkbox"/> Amics/gues d'afectats/des <input type="checkbox"/> Professionals de l'àmbit <span style="float: right;">(55)</span>
A qui s'adreça el grup (home/dona)?	<input type="checkbox"/> Homes <input type="checkbox"/> Dones <input type="checkbox"/> A tothom/indiferent <span style="float: right;">(56)</span>
Quin és el perfil d'edat a què va destinat el grup?  Resposta múltiple	<input type="checkbox"/> Infants (menors 16 anys) <input type="checkbox"/> Joves (de 16a 29 anys) <input type="checkbox"/> Adults (de 30 a 65 anys)

<sup>1</sup> Grups que cerquen reforçar determinats comportaments psicològics considerats sans. Els membres tenen en comú que es plantegen millorar en les seves relacions amb els altres i ells mateixos.

<sup>2</sup> Grup que cerca el canvi de l'estat psicològic de les persones que hi participen. El/a psicoterapeuta utilitza el grup per fer un tractament que millori els comportaments psicològics dels participants, que són persones que pateixen perquè s'han instal·lat en comportaments que han de canviar. El seu patiment no és tant producte d'una situació externa com del seu propi món interior. Comporta més patiment i un estat més crònic que el grup anterior.

<sup>3</sup> L'objectiu d'aquest grup està centrat en l'aprenentatge de determinades estratègies i/o habilitats per desenvolupar-se en un rol o adquirir unes competències socials. Aquest grup implica certa interacció entre els membres del grup, però tot i així preval la relació de l'expert cap als no experts.

<sup>4</sup> Aquest grup cerca el reforç de comportaments i potencialitats, i també l'intercanvi de recursos. El professional que condueix el grup ha de facilitar que els membres del grup s'ajudin entre ells i intercanviïn informació. Els seus membres són persones amb especials necessitats degudes a una situació específica.

<sup>5</sup> Els objectius d'aquest grup són molt similars als grups de suport social, però els diferencia la manca de la presència d'un/a professional de manera constant (pot ser de manera puntual o com a seguiment).

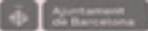
	<input type="checkbox"/> Persones grans (majors de 65 anys) <input type="checkbox"/> A tothom/indiferent	(57)
--	---	------

## 5. ORIGEN I HISTÒRIA DEL GRUP

Quin any es va constituir el grup?	Escrigui l'any: _____	(58)
Què va motivar l'origen del grup?	Escrigui: _____	(59)
<b>Quins motius creu que van facilitar l'inici del grup?</b>  <i>Resposta múltiple (màxim 3 respostes)</i>	<input type="checkbox"/> Necessitat (manca d'altres espais similars en aquest àmbit) <input type="checkbox"/> Reconeixement de l'entitat/institució que l'acull <input type="checkbox"/> La bona tasca del o la professional que lidera el grup <input type="checkbox"/> La bona tasca del facilitador o facilitadora que lidera el grup <input type="checkbox"/> Interès i motivació dels membres del grup <input type="checkbox"/> Suport i reconeixement de l'Administració <input type="checkbox"/> Altres	(60)
<b>Quins són els elements que poden dificultar el funcionament del grup?</b>  <i>Resposta múltiple (màxim 3 respostes)</i>	<input type="checkbox"/> Confusió entre l'entitat/institució i la pròpia dinàmica del grup <input type="checkbox"/> Lideratges personals massa forts, poc facilitadors <input type="checkbox"/> Manca d'infraestructura (material/espai) <input type="checkbox"/> Manca de recursos econòmics <input type="checkbox"/> Manca de referents i espais formatius sobre aquests grups <input type="checkbox"/> Conflictes entre els professionals i membres (rols i dinàmiques) <input type="checkbox"/> Perfil/característiques dels membres <input type="checkbox"/> Nombre de membres (per excés) <input type="checkbox"/> Nombre de membres (per defecte) <input type="checkbox"/> Altres	(61)

## 6. FUNCIONAMENT

Quina és la mitjana de membres que participen en el grup?	Escriu: _____ (62)
Les persones usuàries del grup, com s'han assabentat de l'existència del grup? (marcar la més habitual)	<input type="checkbox"/> Iniciativa personal de les persones afectades <input type="checkbox"/> Consells d'amics/igues <input type="checkbox"/> Recomanació de la xarxa sociosanitària <input type="checkbox"/> Recomanació d'altres entitats (63)
Es formalitza el compromís amb el grup?	<input type="checkbox"/> Sí, a través d'un acord escrit <input type="checkbox"/> Sí, a través d'un acord verbal <input type="checkbox"/> No es formalitza (64)
Es permet l'entrada al grup de noves persones quan aquest ja està en funcionament?	<input type="checkbox"/> Sí, sempre <input type="checkbox"/> Sí, però depenent del moment del grup <input type="checkbox"/> No, mai (65)
Hi ha requisits per formar part del grup?	<input type="checkbox"/> No hi ha cap requisit <input type="checkbox"/> Sí, hi ha algun requisit
Quins són? Resposta múltiple	<input type="checkbox"/> Formar part de l'entitat (soci/sòcia) <input type="checkbox"/> Pagament del servei <input type="checkbox"/> Prescripció mèdica <input type="checkbox"/> Consentiment dels familiars <input type="checkbox"/> Entrevista de l'equip de l'associació-equipament <input type="checkbox"/> Altres (66)
Quin és el principal motiu pel qual es pot denegar la participació d'una persona al grup?	<input type="checkbox"/> No compleix els requisits <input type="checkbox"/> Saturació del grup <input type="checkbox"/> Altres (67)
Que succeeix amb les persones no admeses al grup?	<input type="checkbox"/> Es deriven a un altre servei de l'entitat/institució <input type="checkbox"/> Es deriven a una altra entitat/institució <input type="checkbox"/> S'inscriuen a la llista d'espera fins que hi hagi una plaça en el grup <input type="checkbox"/> Res <input type="checkbox"/> No hi ha persones no admeses (68)
Quin és el temps mitjà de participació dels membres en el	<input type="checkbox"/> Entre 1 i 3 mesos

 <span style="float: right;">Fitxa diagnòstica de grups de l'àmbit de salut de Barcelona</span>	
<b>grup?</b>	<input type="checkbox"/> Entre 3 i 6 mesos <input type="checkbox"/> Entre 6 i 12 mesos <input type="checkbox"/> Entre 1 i 2 anys <input type="checkbox"/> Més de 2 anys <span style="float: right;">(69)</span>
<b>Podria ordenar quins són els principals motius pels quals un membre deixa el grup?</b>  <i>(de 1 a 5)</i>	<input type="checkbox"/> Motius personals <input type="checkbox"/> Decisió dels familiars de la persona afectada (en cas que sigui un grup de persones afectades) <input type="checkbox"/> Finalització de la teràpia, consecució dels objectius <input type="checkbox"/> El grup no és adequat a les necessitats de l'assistent <input type="checkbox"/> Conflictes en el grup, no respecte de les normes <span style="float: right;">(70)</span>
	<input type="checkbox"/>
<b>El grup està conduït per un/a professional?</b>	<input type="checkbox"/> Sí, puntualment <input type="checkbox"/> Sí, en la majoria de sessions <input type="checkbox"/> Sí, en totes les sessions <input type="checkbox"/> No, mai no hi ha la presència d'un/a professional <span style="float: right;">(71)</span>
<b>En cas que el grup sigui conduït per un professional: quin és el perfil del professional?</b>	<input type="checkbox"/> Educador/a social <input type="checkbox"/> Treballador/a social <input type="checkbox"/> Psicòleg/a <input type="checkbox"/> Psiquiatre/a <input type="checkbox"/> Terapeuta ocupacional <input type="checkbox"/> Pedagog/a <input type="checkbox"/> Psicopedagog/a <input type="checkbox"/> Mestre/a <input type="checkbox"/> Metge/essa <input type="checkbox"/> Infermer/a <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta <input type="checkbox"/> Altres <span style="float: right;">(72)</span>
<b>En cas que el grup sigui conduït per un professional de manera puntual: en quins moments intervé en el grup?</b>  <i>Resposta múltiple</i>	<input type="checkbox"/> En el moment de formació del grup <input type="checkbox"/> Quan el grup ho demana <input type="checkbox"/> En algunes ocasions ja programades i per fer el seguiment <input type="checkbox"/> Només en casos de conflicte <input type="checkbox"/> En el moment de tancar el grup

		(73)
El grup disposa d'un/a facilitador/a <sup>4</sup> ?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	(74)
En cas que existeixi un/a facilitador/a, aquest realitza alguna mena de formació específica per desenvolupar aquesta tasca?	<input type="checkbox"/> Sí, a la mateixa entitat/institució <input type="checkbox"/> Sí, assisteix a formació impartida per altres institucions <input type="checkbox"/> No, però se li facilita documentació que el/la prepara per a aquesta tasca <input type="checkbox"/> No	(75)
En cas que existeixi un/a facilitador/a: quines tasques desenvolupa? <i>Resposta múltiple</i>	<input type="checkbox"/> Convocatòria de les sessions <input type="checkbox"/> Dinamització de les sessions <input type="checkbox"/> Acollida de nous participants <input type="checkbox"/> Altres	(76)
Existeix la figura d'acompanyant <sup>7</sup> al grup?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	(77)
En el desenvolupament de les trobades del grup, quin és el nivell d'intervenció o participació del o la professional o del facilitador o facilitadora?	0 Màxima intervenció del o la professional o facilitador/a 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Nul·la intervenció del o la professional o facilitador/a	(78)
Quina és la freqüència de trobades del grup?	<input type="checkbox"/> Diverses vegades a la setmana (més d'1 vegada) <input type="checkbox"/> Setmanal (1 vegada a la setmana) <input type="checkbox"/> Cada 15 dies <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimensual/trimestral <input type="checkbox"/> Altres de periodicitat major	(79)
Els membres del grup fan altres activitats junts a banda de reunir-se per fer la sessió?	<input type="checkbox"/> Sí, a iniciativa pròpia dels membres del grup <input type="checkbox"/> Sí, a iniciativa de l'entitat/institució que acull el grup <input type="checkbox"/> No	(80)

<sup>4</sup> Membre del grup que és el referent.<sup>7</sup> Membre del grup que acull un nou membre.

Ajuntament de Barcelona		Fitxa diagnòstica de grups de l'àmbit de salut de Barcelona	
Majoritàriament, el grup sempre es reuneix en el mateix espai?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		(81)
En quin espai es reuneix el grup principalment?	<input type="checkbox"/> A la seu de l'entitat/institució que l'acull <input type="checkbox"/> En equipaments públics <input type="checkbox"/> En altres espais associatius <input type="checkbox"/> En altres espais		(82)
Existeix un espai virtual de trobada per als membres del grup?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		(83)
En cas que existeixi un espai virtual de trobada per als membres del grup: quin o quins són? <i>Resposta múltiple</i>	<input type="checkbox"/> Blog <input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> Grup en les xarxes socials <input type="checkbox"/> Llista de distribució		(84)
Quin és el pressupost anual del grup?	Escrigui: _____ €/any <i>Indicar zero si no genera cap despesa o activitat econòmica</i>		(85)

## 7. BENEFICIS DEL GRUP

<p>Em podria ordenar de més a menys important els objectius del grup?</p> <p>(de 1 a 3)</p>	<p><input type="checkbox"/> Espai d'informació i transmissió de coneixements respecte a la seva situació</p> <p><input type="checkbox"/> Espai d'adquisició d'habilitats socials</p> <p><input type="checkbox"/> Espai de suport emocional: expressió de sentiments, acompanyament...</p> <p>(86)</p>
<p>Només per a grups que depenen d'una entitat o d'un servei: què aporta el grup a l'entitat o al servei?</p> <p>(de 0 a 10)</p>	<p>Porta d'entrada de nous socis/sòcies i gent implicada en l'entitat</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (87)</p> <p>Entrada de recursos econòmics (grup com a servei)</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (88)</p> <p>Font d'informació de la realitat, dels processos socials, de nous recursos, de situacions d'injustícia, etc. que després l'entitat/institució treballa des d'un altre espai</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (89)</p>

## FINAL ENQUESTA

<p>Per tal de poder adreçar-nos a vostè en cas de dubte, si us plau, anoti:</p>	<p>Nom: _____(90)</p> <p>Telèfon: _____(91)</p>
<p>Si vol afegir algun comentari, si us plau, anoti'l</p>	<p>Esriguit: _____(92)</p>



Fitxa diagnòstica de grups de l'àmbit de salut de Barcelona

MOLTES GRÀCIES PER LA SEVA COL·LABORACIÓ



Ajuntament  
de Barcelona



TORRE  
EJUS  
SANA

CENTRE DE SERVIS A LES  
ASSOCIACIONS



consell d'associacions  
de barcelona

**ESTUDI REALITZAT PER**

TC-Treball de Camp  
[www.treballdecamp.com](http://www.treballdecamp.com)











Entitats i grups  
de suport  
en els àmbits social  
i de salut a la ciutat  
de Barcelona

Tipus, origen, història,  
funcionament i beneficis

Març 2011

