



PLAN ESTRATÉGICO 2020-2022

FUNDACIÓN ARZ. MIGUEL ROCA
PROYECTO HOMBRE VALENCIA

1.- PRESENTACIÓN

Este plan elaborado a fuego lento inició su andadura hace dos años, recogiendo aportaciones de los equipos en las jornadas anuales de trabajadores y voluntarios. Su única pretensión es recoger una visión amplia de la realidad través de la observación y el análisis de datos y que nos permita marcar un camino o al menos una tendencia que nos ayude a lograr nuestros objetivos a medio plazo.

Y cuando ya tenemos el documento para su aprobación por el Patronato, es el COVID-19 cuando nos obliga a pasar nuestro trabajo presencial al on-line, esfuerzo no sólo para los profesionales sino también para los usuarios que deben aprender rápido a poder comunicarse y hacer su tratamiento con la herramienta de un ordenador. Esto ocurre en el plazo de 15 días aproximadamente y nos obliga a añadir un objetivo en el plan estratégico que contemple para el futuro el mantenimiento de la línea iniciada pero que la realidad nos indica que debe consolidarse por multitud de razones y no todas debidas a la pandemia.

Hemos actualizado el lenguaje de nuestra definición de Visión y Misión y consensuado los valores que sostienen y dan sentido a nuestra identidad organizacional.

Luego una cronología de nuestra historia, con luces y sombras de estos 34 años de compromiso social con las personas que sufren alguna adicción y sus familias. Somos lo que hemos ido construyendo tantas personas: los patronatos, voluntarios, contratados, familias y participantes y que proyectan un hacer en continua evolución.

Y partimos de un diagnóstico. Un DAFO hacia dentro y hacia fuera donde recogemos aportaciones de los principales grupos de interés: equipos de trabajo (voluntarios y contratados); familias y usuarios (participantes); profesionales de la UCAS (unidades de conductas adictivas); alumnos en prácticas; socios y donantes y miembros del patronato.

Por último, una lista ordenada por tres ejes: metas, acciones clave e indicadores para dar forma a nuestros retos externos e internos.

Tres ejes:

Eje 1: El entorno social y el trabajo en red.

Eje 2: Itinerarios y procesos de cambio centrados en las personas.

Eje 3: Nuestra organización interna, el desarrollo del talento y la sostenibilidad.

14 Metas que nos ayudan a definir lo que deseamos lograr y que definen un resultado a alcanzar en cada uno de los ejes.

50 acciones clave y sus indicadores de proceso o resultado que concretan cada una de esas metas en objetivos alcanzables en este periodo y su forma de valorar su consecución.

Este plan se concretará cada año con una programación anual por centros y programas que debe incorporar estas acciones.

El equipo de coordinación y el patronato serán los encargados de impulsarlo involucrando a toda la organización en su desarrollo.

2.- UNA MIRADA HACIA ATRÁS: HITOS DE MÁS DE 30 AÑOS DE SERVICIO.

Presentamos un pequeño recorrido de los hitos más relevantes de estos años.

1984

El arzobispo D. Miguel Roca Cavanellas le preocupa la respuesta que la Iglesia valenciana puede dar al nuevo problema de la drogadicción. Le propone al sacerdote recién llegado de Chile, Joan Almela que viaje a Roma a visitar Progetto Uomo.

1985

Primer grupo de personas que marchan a formarse en Progetto Uomo fundado por Mario Pichi en Italia: Carmelo, Agustín, Eduarda, Pilar, Mercedes, Salvador, Fernando, Elvira, Rodrigo y Paco. Con el impulso del Arzobispo D. Miguel Roca y los obispos auxiliares D. Rafael Sanus y D. Antonio Vilaplana y desde el seno de Caritas Diocesana de Valencia se pone en marcha Proyecto Hombre Valencia. EL primer director D. Joan Almela i Hijalva.

El 1 de diciembre de 1985 se pone en marcha la Acogida del Centre Valencia de Solidaritat en el entresuelo de la calle Antiguo Reino de Valencia 34.

1986

Nace la Comunidad Terapéutica de L'Espill en la Poble de Vallbona.

Se abre la Comunidad de Reinserción L'Estell en locales de la parroquia de Santa María en Valencia e inicia actividades la Comunidad Breve de L'Hort (Alzira).

Gestionamos varios pisos de apoyo, cedidos y apoyados por infinidad de voluntarios.

En diciembre de 1986 se constituye la Asociación de Familiares y Amigos del Centre Valencia de Solidaritat- Proyecto Hombre (AFACEVAS). La primera presidenta Dña Josefina Pérez de Lucía Monfort.

Se ponen en marcha los grupos de familias.

1987

Primer Encuentro Familias.

En el colegio de Jesuitas más de 500 personas se reunieron para solicitar la implicación de las familias en el tratamiento de sus familiares. Presidida por el obispo auxiliar D. José Vilaplana, el Delegado para la lucha contra las drogas de la Generalitat, representantes de Cáritas Diocesana, de Proyecto Hombre Madrid, la presidenta de AFACEVAS y el director de PH Valencia.

1989

Varios presidentes de Proyectos Hombre de distintas comunidades Autónomas se asociaron para garantizar una metodología y filosofía comunes que preservara la identidad de Proyecto Hombre y la calidad de la intervención. Surge así la Asociación Proyecto Hombre.

1995

Se nombra al segundo director, al sacerdote Paco Palanca.

El príncipe Felipe visita nuestra Comunidad Terapéutica del L'Espill en la Poble de Vallbona

El 15/12/1995 se constituye la Fundación Arzobispo Miguel Roca que asume la titularidad jurídica del Centre Valencia de la Solidaritat "Proyecto Hombre". Como patronos fundadores: Caritas Diocesana y la Confederación de religiosos y religiosas. Se nombra a nuestro primer presidente, Julián Álvarez Subirats que ejerce su cargo hasta el año 2000.

Comienza su andadura el Centro ambulatorio "VESPRADA", para perfiles con mayores apoyos sociales.

Se celebra el primer Partido contra la Droga en Valencia, en el Mestalla.

Celebración del 10^a Aniversario en el Colegio Jesús y María de Valencia.
Nace el programa de adolescentes “ENCONTRE” .
Programa “ALBADA” de atención específica a personas que han recaído

1998

El Centro de Día Gandia abre sus primeras instalaciones en el Palacio Ducal.

1999

Aprovechando una visita a Valencia de la Reina Sofía recibe al Patronato y equipo para presentarle nuestro trabajo.

El 11/01/1999 se autoriza el funcionamiento del Centro de Día de Valencia.

2000

José Garibo Celda es nombrado segundo presidente de la Fundación por el periodo 2000 – 2003.

2001

El 19 de octubre de 2001 se concede acreditación a la Unidad de Prevención Comunitaria Arzobispo Miguel Roca.

2002

4 diciembre 2002. 11^a Partido de fútbol “DROGAS NO”. Se celebra en Valencia el segundo Partido contra la droga en el estadio de Mestalla.

Comenzamos a trabajar en el Modulo 1 del Establecimiento Penitenciario de Picassent (Comunidad Intrapenitenciaria).

En julio de 2002 inauguramos la primera Unidad de Deshabitación residencial (UDR) para mujeres de la Comunidad Valenciana y en noviembre abrimos el Centro de Día en Sagunt.

2003

Se nombra como tercer presidente de la Fundación a D. José Ferris March que nos dirige hasta principios del año 2009.

El 3 de septiembre de 2003 dejamos la Asociación Proyecto Hombre para integrarnos en la Confederación de Entidades para la Atención a las Adicciones.

2005

Se abren las viviendas de apoyo al tratamiento:

- Calle Hermanos Maristas de Valencia.
- Calle Gregorio Egea de Mislata.
- En Alacuas, de la calle Miguel Hernández y José González Huguet.

Obtenemos nuestra primera certificación del Sistema de Calidad ISO 9001-2000.

Empezamos a trabajar en el Centro de Atención y tratamiento de adicciones CATA, (programa ambulatorio de tardes para perfiles más estructurados).

2009

El 26 de marzo de 2009 se nombra la cuarta presidenta a María Iborra Juan que permanece en su mandato hasta el 18 de julio de 2012

Se inaugura en el mes de marzo el Centro de Día Ontinyent en colaboración de Cáritas Ontinyent.

2010

El 18 de noviembre de 2010 celebramos nuestro 25 aniversario presidido por nuestro arzobispo D. Carlos Osoro y representantes de las diferentes administraciones públicas.

2011

Nuestra UDR se convierte en una Comunidad Terapéutica Mixta que empieza su andadura en el año 2011 para 50 residentes.

2012

En julio del 2012 se nombra como quinta presidenta a D^a Concha Guillén Paredes que ostenta su cargo hasta el 2014.

2013

En el mes de febrero iniciamos un encierro para protestar por los impagos de la administración. Puesta en marcha del Programa de Prevención escolar, indicada y selectiva. Volvemos a formar parte de la Asociación Proyecto Hombre.

2014

Se ponen en marcha los grupos de autoayuda para familiares.
El 28 de julio se nombra sexto Presidente a Ignacio Grande Ballesteros.

2016

Se pone en marcha el nuevo Programa de Prevención en el Ámbito Laboral.
Cambiamos la ubicación del centro de día Gandía a unas instalaciones de Caritas Interparroquial de Gandía.

2018

Apertura de nuevo de la vivienda de apoyo a la inserción MARISTAS.
21 de junio I Jornada de Puertas Abiertas.

3.- VALORACION DEL PLAN ESTRATEGICO 2014-2016

El periodo de desarrollo de este plan estratégico se vio condicionado por los graves problemas económicos ante los retrasos de la administración. Fueron años de contención del gasto, ajustes de programas y cambios en el Patronato y presidencia de la Fundación. Todo esto condicionó el clima de los equipos, las dinámicas de trabajo y la cohesión interna.

Estas circunstancias limitaron el cumplimiento de los objetivos. Se mantuvo la actividad de los centros, salvo el de Sagunto que se transfirió a otra entidad, se renovaron las certificaciones de calidad y se inició el Programa de Prevención. Se redujo nuestra presencia externa, las entidades de adicciones nos veían como competidores por los contratos de la administración y se cortó la cooperación del sector. Conseguimos los nuevos contratos con la administración que nos han permitido una estabilidad para afrontar el reto de este nuevo Plan Estratégico.

4.- DAFO: GRUPOS DE INTERES

Este apartado recoge aportaciones de diferentes fuentes: encuestas de satisfacción de trabajadores, voluntarios, usuarios y familiares. Grupos de discusión de ex usuarios y familias. Encuestas a los profesionales de las UCAS. Encuesta a socios y donantes. Encuesta a alumnos en prácticas. Recopila tanto debilidades, como amenazas, fortalezas y oportunidades. Sería una radiografía de estos dos últimos años.

- RESPECTO A LA ASOCIACIÓN Y MARCA PROYECTO HOMBRE
 - Impulsar un área de evaluación, investigación y desarrollo.
 - Desconocimiento en Valencia de lo qué es y hace la Asociación y para qué sirve.

- Escasa participación y reconocimiento de Ph Valencia en la asociación.
 - Alto reconocimiento social y muy buena imagen de marca, aunque con sesgos que la distorsionan.
 - Marca con aspectos estigmatizadores.
 - Percepción de valores fuertes de marca.
 - Dificultades y prejuicios para trabajar en redes y con algunas entidades.
 - Desconocimiento general del programa y la entidad.
 - Imagen asociada a lo marginal y terminal.
 - Recurso desde la caridad y para los pobres.
 - Una marca común que nos une a otros y nos corresponsabiliza en un hacer que repercute en todos.
 - Impulsar la formación para profesionales y voluntario de los PH.
 - Participamos en escasas comisiones de trabajo.
- RESPECTO A NUESTRA ORGANIZACIÓN FAMR-PH
- La organización se ha ido cerrando sobre sí misma.
 - Falta un área de evaluación, investigación y desarrollo.
 - Poca visibilidad externa.
 - Marketing no planificado.
 - No se explotan los datos e información disponibles.
 - Escasa presencia en los medios de comunicación y en los foros profesionales.
 - Hay un gran convencimiento en el personal de lo que significa corresponsabilidad y participación en el equipo: el Centro es algo propio y no sólo de los que dirigen. "Es nuestra casa"
 - Deficiente planificación a corto, medio y largo plazo.
 - Mayor presencia y cercanía de los miembros del patronato en encuentros y celebraciones.
 - Dificultades para la coordinación interna entre programas
 - Escasa visibilidad de nuestros diferentes programas: CTI, tardes, grupos autoayuda, ...
 - Somos una fundación canónica, integrados en la acción caritativa y social de la diócesis, dentro del área de fundaciones de Cáritas y hemos asumido la carta fundacional de Proyecto Hombre.
 - Dificultad para encontrar expertos externos de prestigio académico para iniciar líneas de investigación.
 - Continuar con las mejoras materiales y de infraestructuras de los centros.
- SOBRE NUESTRO MODELO DE INTERVENCIÓN Y TRATAMIENTO: USUARIOS Y FAMILIAS
- Incompleta sistematización en la elaboración de programas, talleres y actividades
 - Escaso número de mujeres atendidas y peor pronóstico en la evolución del tratamiento.
 - Desconocimiento de los programas actuales de prevención y trabajo con jóvenes
 - Mejorar la cualificación técnica en adicciones, la capacidad de comunicar y motivar.
 - Revisar la adherencia tratamiento de los perfiles más desadaptativos: capacidades cognitivas alteradas, psicopatologías, personas sin hogar, la cronicidad, ...
 - Seguir incidiendo en la importancia de las entrevistas individuales periódicas y el trabajo grupal con las familias.
 - Continuar el cuidado y mejora de los espacios de cara a humanizar y hacerlos más acogedores.
 - Revisar el contenido de los talleres de empleo, ocupacionales y las actividades deportivas y culturales.
 - Profundizar en todos los centros la cuestión de la confianza entre los usuarios
 - Escasa evaluación sistemática de nuestros programas.
 - Falta de análisis de la realidad y de investigación prospectiva.
 - Gran esfuerzo para implicar a las familias
 - Ofrecer un mayor acompañamiento para la inserción laboral y social
 - Una información más directa sobre empleo.
 - Precocidad, las edades de inicio son cada vez más bajas
 - Calidad de la acogida

- Trato personalizado.
 - El necesario papel de la familia en el proceso de cambio.
 - Que aspectos del modelo biopsicosocial son propios e identificativos De PH.
 - Nuevos perfiles de jóvenes que precisan de intervenciones más intensas, más allá de la prevención indicada.
 - Nuestros servicios de tratamiento están desbordados, con listas de espera y una gran carga de trabajo para la dimensión de los equipos y los objetivos que nos planteamos.
 - Mejorar la continuidad de los tratamientos cuando cambian desde los centros nuestros.
 - Los grupos de autoayuda solo se ofrecen en Valencia.
- DEL VOLUNTARIADO
- Hay un buen número de voluntariado con muy buena disposición a la formación y la implicación.
 - Acogida y sentirse reconocidos por el equipo.
 - Formar parte del equipo, mayor participación para hacer llegar sus aportaciones.
 - Recibir información de la evolución de los usuarios.
 - Formación continua para ayudar mejor.
- DE LOS ALUMNOS EN PRÁCTICAS
- Revisar las tareas del plan de estudios de integración social para ver qué actividades pueden desarrollar en nuestros centros.
 - Realizar una sesión grupal para presentar todos los programas que desarrolla la Fundación y así tener una visión más amplia.
 - Valorar este año nuestra capacidad de integrar adecuadamente a todos los alumnos y revisar las plazas asignadas a cada centro de formación.
 - Trabajar con los alumnos durante los primeros meses las vinculaciones afectivas con los usuarios y potenciar la capacidad de análisis y las estrategias para marcar límites. Recordar las indicaciones al respecto.
- DE LOS SOCIOS Y DONANTES
- La media de edad de nuestros asociados es muy elevada y su número va en descenso.
 - No son usuarios de las nuevas tecnologías por lo que difícilmente entran en nuestra web, ni tienen Facebook/twitter .
 - La forma de comunicación con la mayoría es el correo postal porque no tienen o no usan correo informático.
 - Son personas que aun no estando de acuerdo con los “cambios” que ha habido en PH, tiene una necesidad de no interrumpir su agradecimiento a esta casa y por ello permanece, pero a la vez no son buenos “embajadores” ya que la primera muletilla es “eso ya no es lo que era”. Por tanto tienen escasa capacidad para atraer a nuevos asociados.
 - La mayoría son personas con una conexión emocional con la entidad por la ayuda que se brindó a un familiar o bien conocidos de esas personas a las que se les ayudó.

5.- EL ANCLAJE DEL PLAN

En una sesión con todo el equipo, voluntarios y contratados, y miembros del patronato redefinimos nuestra misión, visión y valores.

MISION

Promover el desarrollo personal, la integración social y laboral de las personas y sus familias afectadas por problemáticas derivadas de conductas adictivas, priorizando a los más desfavorecidos, proporcionando una estructura de acogida y acompañamiento que aborde la prevención, el tratamiento, la investigación y la sensibilización social desde un modelo biopsicosocial.

VISION

Organización social referente en el ámbito de las adicciones, que trabaja en red con otras entidades y administraciones públicas para mejorar la prevención y los tratamientos para personas con conductas adictivas. Desarrolla servicios de calidad y profesionalidad potenciando el voluntariado y que impulsa nuevos servicios que den respuesta a las demandas sociales emergentes.

VALORES

Humanismo

Centrados en la persona, con una visión integral que cree en el potencial humano para desarrollar todas sus capacidades y ser el protagonista de su proceso de cambio.

Solidaridad

Compromiso y adhesión a la causa de otros, especialmente los más excluidos, desde la escucha activa, el respeto y la empatía con la convicción por la igualdad y la justicia.

Honestidad

Conscientes de nuestras limitaciones planteamos con sinceridad y coherencia, respetando los valores de la justicia y la verdad, nuestro trabajo de cambio personal y efectividad de nuestros tratamientos.

Compromiso

Ponemos en marcha todo nuestro potencial para acompañar los procesos de cambio personal desde la responsabilidad y la voluntad compartida.

Esperanza

Creer en el cambio de la persona, entendiendo la vida como un proceso de búsqueda del equilibrio emocional y racional, con uno mismo y con su entorno, desde un optimismo terapéutico.

Profesionalidad

Disponibilidad de nuestros equipos (contratados y voluntarios) para la formación continua, desde las diferentes disciplinas científicas con una visión transdisciplinar.

Transparencia

Acceso a toda la información sobre la gestión económica, métodos de trabajo y objetivos que afecten a todos los grupos de interés, con claridad y calidad en la información.

Espíritu de mejora/Innovación

Desarrollamos nuestra actividad buscando permanentemente mejorar y aplicar ideas innovadoras, siempre en beneficio de la persona, la comunidad y la sociedad en su conjunto.

6.- DESPLIEGUE ESTRATEGICO: EJES – METAS - INDICADORES

EJE 1:EL ENTORNO SOCIAL Y EL TRABAJO EN RED	
META 1	Participar de forma activa en los espacios de trabajo con las diferentes administraciones públicas en temas de políticas sociosanitarias relacionadas con las adicciones y la exclusión social.
META 2	Impulsar el trabajo cooperativo con las entidades sociales sin ánimo de lucro en el campo de las adicciones, penitenciario y de exclusión social.
META 3	Incrementar nuestra participación en la dinámica de trabajo de la Asociación Proyecto Hombre, como espacio de referencia, de identidad, formativo y de contraste.
META 4	Ampliar el espacio de colaboración con la acción sociocaritativa de Cáritas Diocesana de Valencia para establecer referencias institucionales, sinergias y completar itinerarios de incorporación sociolaboral.
META 5	Participar en los espacios de formación universitaria, sociedades científicas y ámbitos profesionales relacionados con las adicciones y la enfermedad mental.

EJE 2: ITINERARIOS Y PROCESOS DE CAMBIO CENTRADOS EN LAS PERSONAS	
META 1	Ser referente en el ámbito de las adicciones por nuestro trabajo transparente, basado en la evidencia y la experiencia, desde lo humano y lo profesional, contrastado desde la evaluación y la investigación aplicada.
META 2	Disponer de estructuras flexibles y moldeables a las nuevas necesidades y demandas de las personas y sus familias. Incluyendo los tratamientos on-line en los programas de CATA y Prevención indicada, selectiva,. Y laboral.
META 3	Desarrollar nuestro enfoque Biopsicosocial de las adicciones atendiendo los nuevos perfiles de jóvenes, adicciones sin sustancia, atención específica a las mujeres y el diagnóstico dual priorizando situaciones de mayor exclusión social
META 4	Desarrollar el área de prevención en las línea universal, selectiva e indicada y en el ámbito laboral
META 5	Atender la demanda de las familias e incorporarlas a los procesos de cambio

EJE 3: NUESTRA ORGANIZACIÓN INTERNA, EL DESARROLLO DEL TALENTO Y LA SOTENIBILIDAD	
META 1	Cuidado de las personas voluntarias y contratadas, integrando la formación continua, la evaluación y desarrollo de competencias vinculadas a nuestros valores y a la capacitación técnica.
META 2	Agilizar la gestión desde una cultura de la participación, la eficiencia y la flexibilidad organizativa.
META 3	Diversificar nuestras fuentes de financiación en un porcentaje de 70% publica 30% privada.
META 4	Disponer de un plan de comunicación interna y externa que ofrezca una imagen actual y fidedigna de nuestra misión

METAS - ACTUACIONES CLAVE

EJE 1: EL ENTORNO SOCIAL Y EL TRABAJO EN RED

EJE 1:EL ENTORNO SOCIAL Y EL TRABAJO EN RED	
META 1	Participar de forma activa en los espacios de trabajo con las diferentes administraciones públicas en temas de políticas sociosanitarias relacionadas con las adicciones y la exclusión social.
ACTUACIÓN CLAVE 1.1.1	
Estudiar los diferentes marcos legislativos en adicciones para proponer nuevas políticas sociosanitarias	
ACTUACIÓN CLAVE 1.1.2	
Continuar nuestra participación en la mesa de centros de día convocada por el Servicio de Adicciones	
ACTUACIÓN CLAVE 1.1.3	
Continuar trabajando para el desarrollo de la concertación social	
ACTUACIÓN CLAVE 1.1.4	
Mejorar la coordinación sociosanitaria con la red de UCAS, Salud Mental e inclusión social.	

EJE 1:EL ENTORNO SOCIAL Y EL TRABAJO EN RED	
META 2	Impulsar el trabajo cooperativo con las entidades sociales sin ánimo de lucro en el campo de las adicciones, penitenciario y de exclusión social.
ACTUACIÓN CLAVE 1.2.1	
Apoyar la constitución de la plataforma del Tercer Sector de las Adicciones en la Comunidad Valenciana	
ACTUACIÓN CLAVE 1.2.2	
Participar en la formación de la patronal de las adicciones para dotarnos de un convenio laboral del sector	
ACTUACIÓN CLAVE 1.1.3	
Reflexionar sobre las nuevas necesidades y plantear propuestas para una reordenación del sistema de atención a las adicciones.	
ACTUACIÓN CLAVE 1.1.4	
Incrementar nuestra participación con las entidades sociales del ámbito penitenciario	

EJE 1:EL ENTORNO SOCIAL Y EL TRABAJO EN RED	
META 3	Incrementar nuestra participación en la dinámica de trabajo de la Asociación Proyecto Hombre, como espacio de referencia, de identidad, formativo y de contraste.
ACTUACIÓN CLAVE 1.3.1	
Incrementar nuestra presencia en los medios de difusión de la APH: revista, medios digitales,..	
ACTUACIÓN CLAVE 1.3.2	
Participar en las comisiones de trabajo de la APH: al menos en 4 de ellas.	
ACTUACIÓN CLAVE 1.3.4	
Propiciar un mayor conocimiento de lo que hacemos a los miembros de la APH	
ACTUACIÓN CLAVE 1.3.4	
Valorar la implementación de la nueva herramienta informática (TSAD)	
ACTUACIÓN CLAVE 1.3.5	
Colaborar en el desarrollo de proyectos de evaluación y revisión de tratamientos.	

EJE 1:EL ENTORNO SOCIAL Y EL TRABAJO EN RED	
META 4	Ampliar el espacio de colaboración con la acción sociocaritativa de Cáritas Diocesana de Valencia para establecer referencias institucionales, sinergias y completar itinerarios de incorporación sociolaboral.
ACTUACIÓN CLAVE 1.4.1	
Participar en los programas formativos de Cáritas	
ACTUACIÓN CLAVE 1.4.2	
Potenciar la relación con los servicios de Cáritas Diocesana y viceversa	
ACTUACIÓN CLAVE 1.4.4	
Diseñar un itinerario de acompañamiento e inserción laboral con los dispositivos de empleo de Cáritas	
ACTUACIÓN CLAVE 1.4.4	
Reforzar el itinerario de incorporación del voluntariado desde la acogida de Cáritas.	
ACTUACIÓN CLAVE 1.4.5	
Dar a conocer el modelo de Acción Social de Cáritas.	

EJE 1:EL ENTORNO SOCIAL Y EL TRABAJO EN RED	
META 5	Participar en los espacios de formación universitaria, sociedades científicas y ámbitos profesionales relacionados con las adicciones y la enfermedad mental.
ACTUACIÓN CLAVE 1.5.1	
Aumentar nuestra presencia docente en los espacios formativos de las diferentes universidades valencianas.	
ACTUACIÓN CLAVE 1.5.2	
Diseñar y realizar jornadas profesionales en colaboración con otras entidades.	
ACTUACIÓN CLAVE 1.5.3	
Sistematizar y mejorar la formación de los alumnos en prácticas.	
ACTUACIÓN CLAVE 1.5.4	
Diseñar y elaborar informes de explotación de datos para su publicación.	
ACTUACIÓN CLAVE 1.5.5	
Desarrollar estudios en colaboración con las universidades.	
ACTUACIÓN CLAVE 1.5.6	
Establecer cauces de colaboración con las sociedades científicas de adicciones.	

EJE 2: ITINERARIOS Y PROCESOS DE CAMBIO CENTRADOS EN LAS PERSONAS

EJE 2: ITINERARIOS Y PROCESOS DE CAMBIO CENTRADOS EN LAS PERSONAS	
META 1	Ser referente en el ámbito de las adicciones por nuestro trabajo transparente, basado en la evidencia y la experiencia, desde lo humano y lo profesional, contrastado desde la evaluación y la investigación aplicada.
ACTUACIÓN CLAVE 2.1.1	
Posicionarse en base a estudios y evaluaciones de procesos y de resultados, con datos rigurosos y contrastables, estableciendo estrategias de comunicación de los resultados.	
ACTUACIÓN CLAVE 2.1.2	
Identificar y promover proyectos de calidad en su gestión, implementación y evaluación y sean sostenibles económicamente.	
ACTUACIÓN CLAVE 2.1.3	
Participar en redes y foros para impulsar un sistema de atención sociosanitaria a las adicciones.	

EJE 2: ITINERARIOS Y PROCESOS DE CAMBIO CENTRADOS EN LAS PERSONAS	
META 2	Disponer de estructuras flexibles y moldeables a las nuevas necesidades y demandas de las personas y sus familias. Incluyendo los tratamientos on-line en los programas de CATA y Prevención indicada, selectiva,.... Y laboral.
ACTUACIÓN CLAVE 2.2.1	
Trabajar con las entidades del sector para actualizar el decreto 132/2010 de registro y autorización de centros y servicios de atención y prevención de las drogodependencias.	
ACTUACIÓN CLAVE 2.2.2	
Revisar y adecuar a la nueva realidad las Comunidades Terapéuticas como estructura residencial para atender el diagnóstico dual y otros perfiles.	
ACTUACIÓN CLAVE 2.2.3	
Estudiar y diseñar nuevas estructuras para atender a los nuevos perfiles de jóvenes.	
ACTUACIÓN CLAVE 2.2.4	
Estudiar las posibilidades urbanísticas para ampliar nuestras instalaciones de Valencia.	
ACTUACIÓN CLAVE 2.2.5	
Diseñar e implementar un tratamiento telemático de las adicciones.	

EJE 2: ITINERARIOS Y PROCESOS DE CAMBIO CENTRADOS EN LAS PERSONAS	
META 3	Desarrollar nuestro enfoque Biopsicosocial de las adicciones atendiendo los nuevos perfiles de jóvenes, adicciones sin sustancia, atención específica a las mujeres y el diagnóstico dual priorizando situaciones de mayor exclusión social
ACTUACIÓN CLAVE 2.3.1	
Profundizar en la fundamentación teórico-práctica de nuestro modelo de intervención, destacando las características que diferencian y dan valor al modelo biopsicosocial de Proyecto Hombre.	
ACTUACIÓN CLAVE 2.3.2	
Implementar actuaciones específicas para un tratamiento diferencial en las mujeres para facilitar el acceso y adherencia al tratamiento.	
ACTUACIÓN CLAVE 2.3.3	
Desarrollar una metodología que integre la salud mental como un aspecto del tratamiento integral de las adicciones.	
ACTUACIÓN CLAVE 2.3.4	
Detectar la incidencia de las ludopatías en nuestros usuarios y diseñar una actuación específica.	

EJE 2: ITINERARIOS Y PROCESOS DE CAMBIO CENTRADOS EN LAS PERSONAS	
META 4	Desarrollar el área de prevención en la línea universal, selectiva e indicada y en el ámbito laboral
ACTUACIÓN CLAVE 2.4.1	
Acreditar nuestros programas de prevención en el ámbito escolar, selectiva y laboral.	
ACTUACIÓN CLAVE 2.4.2	
Impulsar proyectos de prevención selectiva en grupos vulnerables.	
ACTUACIÓN CLAVE 2.4.3	
Ofrecer nuevos tratamientos a los jóvenes y familias ajustados a las nuevas demandas de consumos de NSP, TIC y apuestas.	
ACTUACIÓN CLAVE 2.4.4	
Ofertar en el ámbito laboral una intervención sobre las consecuencias de las adicciones en el trabajo y promover relaciones saludables en las empresas.	

EJE 2: ITINERARIOS Y PROCESOS DE CAMBIO CENTRADOS EN LAS PERSONAS	
META 5	Atender la demanda de las familias e incorporarlas a los procesos de cambio
ACTUACIÓN CLAVE 2.5.1	
Ofrecer un servicio de primera acogida cálido, profesional y rápido.	
ACTUACIÓN CLAVE 2.5.2	
Mejorar nuestro trabajo grupal con familias, talleres psicoeducativos y atenciones individuales.	
ACTUACIÓN CLAVE 2.5.3	
Impulsar grupos de autoayuda a las familias en todas las localizaciones de nuestros centros.	

EJE 3: NUESTRA ORGANIZACIÓN INTERNA, EL DESARROLLO DEL TALENTO Y LA SOSTENIBILIDAD

EJE 3: NUESTRA ORGANIZACIÓN INTERNA, EL DESARROLLO DEL TALENTO Y LA SOSTENIBILIDAD	
META 1	Cuidado de las personas voluntarias y contratadas, integrando la formación continua, la evaluación y desarrollo de competencias vinculadas a nuestros valores y a la capacitación técnica.
ACTUACIÓN CLAVE 3.1.1	
Fortalecer un itinerario formativo combinando formación teórica con la basada en la experiencia, promoviendo el desarrollo de las personas en el ámbito técnico, de relación humana y en los valores de Proyecto Hombre.	
ACTUACIÓN CLAVE 3.1.2	
Implementar el sistema de evaluación del desempeño como herramienta del desarrollo del talento y la mejora personal.	
ACTUACIÓN CLAVE 3.1.3	
Participar en los planes de formación de la APH tanto en su diseño, impartición y asistencia.	

EJE 3: NUESTRA ORGANIZACIÓN INTERNA, EL DESARROLLO DEL TALENTO Y LA SOSTENIBILIDAD	
META 2	Agilizar la gestión desde una cultura de la participación, la eficiencia y la flexibilidad organizativa.
ACTUACIÓN CLAVE 3.2.1	
Potenciar espacios y formas de participación, de comunicación y de celebración entre los equipos y los órganos directivos.	
ACTUACIÓN CLAVE 3.2.2	
Consensuar una condiciones laborales que faciliten la rotación de puestos, la conciliación con la vida familiar y el cuidado de las personas.	
ACTUACIÓN CLAVE 3.2.3	
Disponer de una organización interna que facilite el trabajo cooperativo, la mejora continua desde la perspectiva del destinatario de nuestra misión.	
ACTUACIÓN CLAVE 3.2.4	
Continuar mejorando el Sistema de Gestión de Calidad y su certificación.	
ACTUACIÓN CLAVE 3.2.5	
Desarrollar el Plan de Igualdad.	

EJE 3: NUESTRA ORGANIZACIÓN INTERNA, EL DESARROLLO DEL TALENTO Y LA SOSTENIBILIDAD	
META 3	Diversificar nuestras fuentes de financiación en un porcentaje de 70% pública y 30% privada.
ACTUACIÓN CLAVE 3.3.1	
Continuar trabajando con las entidades del sector y la administración pública para implementar el sistema de concertación social.	
ACTUACIÓN CLAVE 3.3.2	
Disponer de un plan de captación de financiación privada y de patrocinio	
ACTUACIÓN CLAVE 3.3.3	
Crear un grupo de trabajo de captación de fondos y responsabilidad social	

EJE 3: NUESTRA ORGANIZACIÓN INTERNA, EL DESARROLLO DEL TALENTO Y LA SOSTENIBILIDAD	
META 4	Disponer de un plan de comunicación interna y externa que ofrezca una imagen actual y fidedigna de nuestra misión
ACTUACIÓN CLAVE 3.4.1	
Diseñar un plan de comunicación y un manual de identidad corporativa	
ACTUACIÓN CLAVE 3.4.2	
Valorar la nueva imagen que propone la Asociación Proyecto Hombre	
ACTUACIÓN CLAVE 3.4.3	
Mejorar nuestros medios de comunicación y presencia en redes sociales	
ACTUACIÓN CLAVE 3.4.4	

ACTUACIONES CLAVE – INDICADORES

EJE 1: EL ENTORNO SOCIAL Y EL TRABAJO EN RED	INDICADORES DE PROCESO/RESULTADO
ACTUACIÓN CLAVE 1.1.1	
Estudiar los diferentes marcos legislativos en adicciones para proponer nuevas políticas socio-sanitarias.	Informe sobre propuestas para una política socio-sanitaria en adicciones.
ACTUACIÓN CLAVE 1.1.2	
Continuar nuestra participación en la mesa de centros de día convocada por el Servicio de Adicciones.	Reuniones convocadas/asistencias.
ACTUACIÓN CLAVE 1.1.3	
Continuar trabajando para el desarrollo de la concertación social.	Conciertos realizados en adicciones.
ACTUACIÓN CLAVE 1.1.4	
Mejorar la coordinación socio-sanitaria con la red de UCAS, Salud Mental e inclusión social.	Protocolos de derivación y establecer vías de comunicación ágiles.
ACTUACIÓN CLAVE 1.2.1	
Impulsar la plataforma del Tercer Sector de las Adicciones en la Comunidad Valenciana.	Actividades realizadas y entidades a las que representa.

ACTUACIÓN CLAVE 1.2.2	
Constituir la patronal de las adicciones para dotarnos de un convenio laboral del sector.	Se dispone de un convenio laboral del sector de las adicciones en la C.V.
ACTUACIÓN CLAVE 1.2.3	
Reflexionar sobre las nuevas necesidades y plantear propuestas para una reordenación del sistema de atención a las adicciones.	Propuesta de nueva tipología de centros y programas en prevención y tratamiento. Se actualiza el decreto 132/2010.
ACTUACIÓN CLAVE 1.2.4	
Incrementar nuestra participación con las entidades sociales del ámbito penitenciario.	Asistimos a las reuniones convocadas pro IIPP y la mesa de coordinación de entidades de la cárcel.
ACTUACIÓN CLAVE 1.3.1	
Incrementar nuestra presencia en los medios de difusión de la APH: revista, medios digitales,..	Un artículo anual en la revista. En boletines digitales siempre aportamos noticias
ACTUACIÓN CLAVE 1.3.2	
Participar en las comisiones de trabajo de la APH: al menos en 4 de ellas.	Participamos en 4 comisiones de trabajo de la APH
ACTUACIÓN CLAVE 1.3.3	
Propiciar un mayor conocimiento de lo que hacemos a los miembros de la APH.	Propiciamos visitas a nuestros centros de otros miembros de la APH. Visitamos nosotros otros centros (uno al año).
ACTUACIÓN CLAVE 1.3.4	
Valorar la implementación de la nueva herramienta informática (TSAD)	Conocer esa herramienta y marcar plazos a partir del 2021.
ACTUACIÓN CLAVE 1.3.5	
Colaborar en el desarrollo de proyectos de evaluación y revisión de tratamientos.	Realizar todos los trabajos que la comisión de evaluación de la APH y de tratamientos proponga.
ACTUACIÓN CLAVE 1.4.1	
Participar en los programas formativos de Cáritas.	Nº de asistentes. Todos realizan curso inicial. Un 20% del equipo hace alguna acción al año.
ACTUACIÓN CLAVE 1.4.2	
Potenciar la relación con los servicios de Cáritas Diocesana y viceversa.	Protocolos de colaboración en, comunicación, relaciones con empresas y donaciones.
ACTUACIÓN CLAVE 1.4.3	
Diseñar un itinerario de acompañamiento e inserción laboral con los dispositivos de empleo de Cáritas.	Nº de usuarios que continúan itinerario inserción laboral en Cáritas.
ACTUACIÓN CLAVE 1.4.4	
Reforzar el itinerario de incorporación del voluntariado desde la acogida de Cáritas.	Todos los voluntarios han realizado el curso inicial de Cáritas.
ACTUACIÓN CLAVE 1.4.5	
Dar a conocer el modelo de Acción Social de Cáritas.	Presentaciones para profundizar en el modelo.

ACTUACIÓN CLAVE 1.5.1	
Aumentar nuestra presencia docente en los espacios formativos de las diferentes universidades valencianas.	Impartir sesiones formativas en todos los masters de adicciones de Valencia y de otros relacionados con la psicología y la educación social.
ACTUACIÓN CLAVE 1.5.2	
Diseñar y realizar jornadas profesionales en colaboración con otras entidades.	Al menos una jornada anual de contenido técnico.
ACTUACIÓN CLAVE 1.5.3	
Sistematizar y mejorar la formación de los alumnos en prácticas.	Incorporar una sesión formativa común para todos los practicum por curso.
ACTUACIÓN CLAVE 1.5.4	
Diseñar y elaborar informes de explotación de datos para su publicación.	Elaborar informes desde los cuestionarios de recogida de datos y de diagnóstico.
ACTUACIÓN CLAVE 1.5.5	
Desarrollar estudios en colaboración con las universidades.	Llegar a convenios de colaboración en investigación con las universidades.
ACTUACIÓN CLAVE 1.5.6	
Establecer cauces de colaboración con las sociedades científicas de adicciones.	Mantener relaciones de colaboración con sociedades científicas de adicciones y de patología dual.

EJE 2: ITINERARIOS Y PROCESOS DE CAMBIO CENTRADOS EN LAS PERSONAS	
ACTUACIÓN CLAVE 2.1.1	INDICADORES DE PROCESO/RESULTADO
Posicionarse en base a estudios y evaluaciones de procesos y de resultados, con datos rigurosos y contrastables, estableciendo estrategias de comunicación de los resultados.	Iniciar un servicio de evaluación e investigación propio.
ACTUACIÓN CLAVE 2.1.2	
Identificar y promover proyectos de calidad en su gestión, implementación y evaluación y sean sostenibles económicamente.	Diseñar con calidad el ciclo de los proyectos: identificación de necesidades--formulación-viabilidad-ejecución-evaluación
ACTUACIÓN CLAVE 2.1.3	
Participar en redes y foros para impulsar un sistema de atención sociosanitaria a las adicciones.	Generar nuevas respuestas sociosanitarias dentro del sistema sanitario público y universal.
ACTUACIÓN CLAVE 2.2.1	
Trabajar con las entidades del sector para actualizar el decreto 132/2010 de registro y autorización de centros y servicios de atención y prevención de las drogodependencias.	Elaborar de forma conjunta, entidades y administraciones, una nueva ordenación de los servicios y centros de adicciones.
ACTUACIÓN CLAVE 2.2.2	
Revisar y adecuar a la nueva realidad las Comunidades Terapéuticas como estructura residencial para atender el diagnóstico dual y otros perfiles.	Sistematizar el trabajo dentro de las CT para adecuarlo a los nuevos perfiles desde referentes europeos.

ACTUACIÓN CLAVE 2.2.3	
Estudiar y diseñar nuevas estructuras para atender a los nuevos perfiles de jóvenes.	Implementar nuevos programas para jóvenes desde sus necesidades actuales y cambiantes.
ACTUACIÓN CLAVE 2.2.4	
Estudiar las posibilidades urbanísticas para ampliar nuestras instalaciones de Valencia.	Proyecto de remodelación de las instalaciones de Valencia.
ACTUACIÓN CLAVE 2.2.5	
Diseñar e implementar un tratamiento telemático de las adicciones	Tratamiento telemático de las adicciones para diversos perfiles
ACTUACIÓN CLAVE 2.3.1	
Profundizar en la fundamentación teórico-práctica de nuestro modelo de intervención, destacando las características que diferencian y dan valor al modelo biopsicosocial de Proyecto Hombre.	Colaborar con la APH para redefinir el modelo de tratamiento de PH.
ACTUACIÓN CLAVE 2.3.2	
Implementar actuaciones específicas para un tratamiento diferencial en las mujeres para facilitar el acceso y adherencia al tratamiento.	Mejorar el acceso de las mujeres para alcanzar un 20% y conseguir una adherencia a los 6 meses del 60%.
ACTUACIÓN CLAVE 2.3.3	
Desarrollar una metodología que integre la salud mental como un aspecto del tratamiento integral de las adicciones.	Incorporar nuevos perfiles o realizar formación de nuestros profesionales para atender esta comorbilidad desde una perspectiva transdisciplinar.
ACTUACIÓN CLAVE 2.3.4	
Detectar la incidencia de las ludopatías en nuestros usuarios y diseñar una actuación específica.	Definir un sistema de detección y disponer de un programa específico de ludopatías en adultos.
ACTUACIÓN CLAVE 2.4.1	
Acreditar nuestros programas de prevención en el ámbito escolar, selectiva y laboral	Presentados y acreditados por sanidad los programas de prevención
ACTUACIÓN CLAVE 2.4.2	
Impulsar proyectos de prevención selectiva en grupos vulnerables	Implementar programas selectivos en barrios y colectivos especialmente vulnerables en colaboración con otras entidades.
ACTUACIÓN CLAVE 2.4.3	
Ofrecer nuevos tratamientos a los jóvenes y familias ajustados a las nuevas demandas de consumos de NSP, TIC y apuestas.	Adecuar el programa de Indicada a las demandas de forma sostenible económicamente.
ACTUACIÓN CLAVE 2.4.4	
Ofertar en el ámbito laboral una intervención sobre las consecuencias de las adicciones en el trabajo y promover relaciones saludables en las empresas	Disponemos de un programa de sensibilización, formación y mediación de las adicciones en las empresas. Sostenible económicamente.
ACTUACIÓN CLAVE 2.5.1	
Ofrecer un servicio de primera acogida cálido, profesional y rápido	En menos de dos días podemos atender todas las demandas de información.

ACTUACIÓN CLAVE 2.5.2	
Mejorar nuestro trabajo grupal con familias, talleres psicoeducativos y atenciones individuales.	Revisar y actualizar los contenidos formativos con indicadores de evaluación
ACTUACIÓN CLAVE 2.5.3	
Impulsar grupos de autoayuda a las familias en todas las localizaciones de nuestros centros.	Disponemos de este recurso en Valencia, Gandía y Ontinyent

EJE 3: NUESTRA ORGANIZACIÓN INTERNA, EL DESARROLLO DEL TALENTO Y LA SOSTENIBILIDAD	
ACTUACIÓN CLAVE 3.1.1	INDICADORES DE PROCESO/RESULTADO
Fortalecer un itinerario formativo combinando formación teórica con la basada en la experiencia, promoviendo el desarrollo de las personas en el ámbito técnico, de relación humana y en los valores de Proyecto Hombre.	Diseñar un plan de formación anual que recoja las necesidades técnicas, de cuidado del equipo, tanto para contratados como voluntarios.
ACTUACIÓN CLAVE 3.1.2	
Implementar el sistema de evaluación del desempeño como herramienta del desarrollo del talento y la mejora personal.	Realizamos una evaluación anual de cada trabajador con propuestas de mejora
ACTUACIÓN CLAVE 3.1.3	
Participar en los planes de formación de la APH tanto en su diseño, impartición y asistencia.	Asistimos rotativamente a los espacios formativos de la APH, hacemos sugerencias y participan como docentes nuestros profesionales.
ACTUACIÓN CLAVE 3.2.1	
Potenciar espacios y formas de participación, de comunicación y de celebración entre los equipos y los órganos directivos.	Continuar con la jornada anual y los actos de despedida de las altas terapéuticas. Seguir con las encuestas de clima laboral y satisfacción del voluntariado. Incrementar la presencia de los miembros del patronato en todos los actos.
ACTUACIÓN CLAVE 3.2.2	
Consensuar una condiciones laborales que faciliten la rotación de puestos, la conciliación con la vida familiar y el cuidado de las personas.	Negociar estas condiciones con los representantes de los trabajadores y evaluar su implementación.
ACTUACIÓN CLAVE 3.2.3	
Disponer de una organización interna que facilite el trabajo cooperativo, la mejora continua desde la perspectiva del destinatario de nuestra misión.	Revisar el organigrama actual, cuidar la estructura de coordinación de centros como canal de comunicación con doble sentido e implementar nuevos servicios transversales para mejorar la gestión.
ACTUACIÓN CLAVE 3.2.4	
Continuar mejorando el Sistema de Gestión de Calidad y su certificación.	Continuar con las auditorias y mejorar nuestros procedimientos ajustándolos a las necesidades cambiantes.
ACTUACIÓN CLAVE 3.2.5	
Desarrollar el Plan de Igualdad.	Monitorizar el seguimiento del mismo.

ACTUACIÓN CLAVE 3.3.1	
Continuar trabajando con las entidades del sector y la administración pública para implementar el sistema de concertación social.	Hemos pasado de contratos a concierto en al menos algunos servicios.
ACTUACIÓN CLAVE 3.3.2	
Disponer de un plan de captación de financiación privada y de patrocinio.	Desarrollar el plan diseñado que nos lleva a incrementar neutros recursos privados en un 2% anual.
ACTUACIÓN CLAVE 3.3.3	
Crear un grupo de trabajo de captación de fondos y responsabilidad social.	Seleccionar miembros del patronato, voluntarios y dirección para impulsar este equipo de trabajo.
ACTUACIÓN CLAVE 3.4.1	
Diseñar un plan de comunicación y un manual de identidad corporativa.	Disponemos de un plan de comunicación para ejecutar.
ACTUACIÓN CLAVE 3.4.2	
Valorar la nueva imagen que propone la Asociación Proyecto Hombre.	Utilizar la nueva imagen corporativa compatible con la FAMR.
ACTUACIÓN CLAVE 3.4.3	
Mejorar nuestros medios de comunicación y presencia en redes sociales.	Incrementar los impactos en las redes y la calidad y contenido de la información en función de cada r.s.