

ESTRATEGIA 2025

LÍNEAS CLAVE 2025

1.-DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES:

SEGUIMOS AVANZANDO EN NUEVAS PROPUESTAS EN DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES

2.- GESTION

**MEJORAMOS PROCESOS DE GESTION ECONOMICA Y DE PROYECTOS. DESARROLLAMOS NUEVOS PROYECTOS
POTENCIAR EL TALENTO Y ALINEARLO A LOS VALORES DE LA ENTIDAD
FORTALECER LAS ALIANZAS. MANTENER LA CREDIBILIDAD Y TRANSPARENCIA. AUMENTAR LA ADHERENCIA.**

LÍNEAS TRANSVERSALES 2025

ACTUALIZAR EL LUGAR DEL VOLUNTARIADO

GENERAR DINÁMICAS COLABORATIVAS. ESTRATÉGICAS Y TÉCNICAS.

PLAN OPERATIVO 2025: DIRECCION Y GESTIÓN

GRUPO DE INTERÉS	LINEA ESTRATEGICA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACTUACIONES	ACCIONES 2025	INDICADORES	RESULTADOS ESPERADOS 2025	HERRAMIENTAS VERIFICACION	CALENDARIO
FINANCIADORES	FORTALECER LAS ALIANZAS. MANTENER LA CREDIBILIDAD Y TRANSPARENCIA. AUMENTAR LA ADHERENCIA.	REACTIVAR LA COMUNICACIÓN (Transparencia)	PLAN DE COMUNICACIÓN	Terminar el Plan de Comunicación con Capitan Quimera. Determinar y pogramar los hitos principales de comunicación para este año. Promover estrategia de comunicación en RRSS	Número de reuniones mantenidas/ N° de apariciones en medios/eventos específicos realizados	Al menos 3 reuniones con CQ. Realizadas al menos dos rdp y 8 apariciones en medios. Asisten más de 100 personas a la jornada.	Plan de Comunicación / Publicaciones	
		FORTALECER LA BASE SOCIAL. Incrementar la financiación a través de la base social	APORTACIONES DE USUARIOS.	Actualizar y fortalecer el sistema de aportaciones de usuarios.	Acciones de comunicación- información con respecto a las aportaciones de usuarios/% de incremento de las aportaciones de usuarios con respecto al año anterior/	La propuesta se presenta en una RG, y en el 100% de grupos de usuarios y familias. El 90% de aportaciones incorporan las nuevas tarifas	Seguimiento de adminstracion aportaciones usuarios/actas de reunion	Primer cuatrimestre: Presentacion de la propuesta y trabajo de la misma por áreas/ Puesta en marcha de la propuesta /Ultimo trimestre: estudio de aportaciones y memoria económica
			PROMOCIÓN DEL HAZTE AMIGO	Promocionar el HA y en todos las personas beneficiarias de cualquiera de nuestros programas o servicios.	Número de nuevos HA realizados/ Procedimientos establecidos/ N° de programas/servicios y actividades en las que incorporamos el HA	Exite un procedimiento de promoción del HA, un argumentario, que es conocido por equipos y Fundación. Conseguidos al menos 30 nuevos HA. Se incorpora pomocion y materiales al menos en el 80% de los programas que se aplican.	Procedimiento actualizado/ Seguimiento de nuevos hazte amigos (CRM)	Primer trimestre: revisión del procedimiento anterior. Segundo trimestre: actualización del procedimiento y puesta en marcha. Ultimo trimestre: Evaluación y resultados
			ACCIONES DE PATROCINIO EXTERNAS, factor clave en la difusión y sensibilización	Mantenemos las colaboraciones del 2024 y promocionar otras nuevas. concierto, evento Medina del Campo, actividad solidaria Ayto Valladolid.	N° de contactos y colaboraciones establecidas/ Ingresos percibidos por este concepto	Se mantiene la colaboración con Medina y se realiza algo en una nueva población.Se han realizado al menos 3 contactos para impulsar colaboraciones nuevas y otros 3 para mantener con Medina. Ingresados al menos 1000 euros por este concepto.	Registro de los contactos en el CRM/ Memoria anual/ Seguimiento de ingresos por actividades	Primer cuatrimestre: Planificación estratégica con destinatarios/fechas/ personas de referencia
			CRM APLICADO A LA FINANCIACION.	Actualizamos el CRM con los donantes/ Planteamos una estrategia de comunicación con los donantes(Campañas?). Tenerlo en cuenta en cualquier campaña.	Nª de nuevos donantes incorporados/ N° de acciones de comunicación mantenidas con los donantes	Tendremos el listado de donantes actualizado en el CRM con los datos necesarios para plantear las campañas. Habremos definido un plan de comunicación con los donantes. Habremos puesto en marcha al menos una accion específica de comunicación con los donantes	CRM/ Documento del Plande Comunicación con los donantes. Memoria	Primer cuatrimestre: actualizacion de los donantes en el CRM. Segundo trimestre: Elaboración de un plan de comunicación .

GRUPO DE INTERÉS	LINEA ESTRATÉGICA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACTUACIONES	ACCIONES 2025	INDICADORES	RESULTADOS ESPERADOS 2025	HERRAMIENTAS VERIFICACION	CALENDARIO
CLIENTE EXTERNO	MEJORAMOS PROCESOS DE GESTION ECONOMICA Y DE PROYECTOS. DESARROLLAMOS NUEVOS PROYECTOS	AREA PROTECCION DE DATOS: Actualizamos y ponemos al día	ACTUALIZAMOS LA PROTECCION DE DATOS EN LOS RECURSO/ESPECIALMENTEN EL ÁREA DE MUJER	Revisamos documentos de protección de datos/ Inciorporamos nuevos documentos/ Definimos criterios de tratamiento de información audiovisual	Nº de documentos revisados y actualizados. /Nº de incidencias	Elaborado un documento completo de proteccion de datos específico para	Documento de trabaajo	Primer cuatrimestre: Análisis de la situación. Elaboracion del procedimiento. Segundo cuatrimestre: implementacion del procedimiento. Revisión de los procedimientos generales de protección de datos
		AREA FINANCIERA: Incorporamos herramientas y mejoramos la eficiencia financiera	DEFINIMOS UNA ESTRUCTURA CONTABLE ANALITICA MÁS COMPLETA	Creamos una analítica de seguimiento de gastos generales por áreas-servicios/	Nº de recursos que cuentan con contabilidad análitca	Se tendrá una contabilidad analítica de los siguientes recursos: CT, CD, Prevención Indicada, Prevencion Universal y SAIM. Tenemos más información para valorar los costes plaza como referencia	Plan Contable	Primer cuatrimestre: Establecimiento de la estructura inicial e inicio de uso de la estructura. Segundo cuatrimestre: valoracion de desviaciones y ajustes. Ultimo cuatrimestre: análisis y conclusiones
		AREA DE PROYECTOS: Reorganizamos el área y formamos al equipo. Desarrollamos nuevos proyectos	FORTALECEMOS EL EQUIPO. INCORPORAMOS APRENDIZAJES	Formamos en justificación económica de proyectos/ asignamos proyectos por personas/	Nº de reuniones/formaciones realizadas/ Nº de proyectos gestionados y su distribución/	Mejoramos el proceso de seguimiento de los proyectos/Mejoramos el reparto de tareas asignadas a proyectos/ Agilizamos el proceso de justificación	Plan de distribución de proyectos	Primer trimetre: Redistribución y formación
			PROYECTO DE MEJORA DE LA COCINA DE CT	Renovación de la cocina de CT.	Nº de mejoras realizadas/ Grado de satisfaccion de los técnicos y los usuarios	Finalizada la renovación de la cocina. Mejora de la instalación: más comidad, limpieza y seguridad.	Sobre el terreno	Primer trimestre: solicitud de presupuestos; Segundo trimestre: valoracion y eleccion. Tercer y cuarto trimestre: ejecución
GRUPO DE INTERÉS	LINEA ESTRATEGICA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACTUACIONES	ACCIONES 2025	INDICADORES	RESULTADOS ESPERADOS 2025	HERRAMIENTAS VERIFICACION	CALENDARIO
		ACTUALIZAMOS ELEMENTOS CLAVE DE LA IDENTIDAD DE FUNDACION ALDABA PARA	RECUPERAMOS EL MARCO DE LA MISIÓN, VISIÓN Y VALORES DE LA ENTIDAD Y SU APLICACIÓN EN EL	Trabajamos el encuadre con los equipos de profesionales como herramienta de trabajo con los usuarios de todos los	Formaciones/reuniones mantenidas con los equipos/ Documento en el que se	Se habrá trabajado en todos los equipos de profesionales el encuadre. Se habrá incorporado esta herramienta de forma habitual en el trabajo de	Documento iformativo/ Actas de sesiones	Primer semestre. Inicio de formaciones/reuniones. Elaboracion del documento clave

CLIENTE INTERNO	POTENCIAR EL TALENTO Y ALINEARLO A LOS VALORES DE LA ENTIDAD	INCORPORARLOS A LA PRÁCTICA PROFESIONAL	TRABAJO QUE REALIZAMOS	programas y servicios de la entidad.	recoge la informacion clave/	los profesionales como elemento clave del mismo.		Segundo semestre: valoracion de resultados
		POTENCIAMOS EL TALENTO Y REFOZAMOS COMPETENCIAS PROFESIONALES	IIIDENTIFICADAMOS COMPETENCIAS PROFESIONALES EN NUESTRO ÁMBITO. DEFINIMOS PROCESOS DE DESARROLLO PROFESIONAL	Realizamos formaciones que refuercen competencias para la atención a los usuarios y complementen la metodología	Nº y tipo de formaciones realizadas/ Nº de personas participantes / grado de impacto de las formaciones en el trabaj	Se habra reforzado las competencias de los profesionales para la atención a los usuarios. Se incrementa la calidad del trabajo técnico.	Plan de formación/ Docuemnto de evaluacion de la formación	Primer trimestre: Elaboracion del plan de formación. Inicio de las formaciones
				Actualizamos la descripcion de los puestos de trabajo. Establecemos una valoracion de los mismos en base a una herramienta objetiva.	Documento puestos de trabajo	Se habrán revisado el 100% de los puestos de trabajo y clarificado los elementos de valoración de los mismos.	Documento final	Primer trimestre: Estudio de la herramienta/ valoracion de la situacuón/ Segundo trimestre: aplicación de la herramienta de valoración de puestos/ Septiembre-octubre: validación de la herramienta
	ACTUALIZAR EL LUGAR DEL VOLUNTARIADO, reunion direccion	RECUPERAMOS EL VOLUNTARIADO Y LE DAMOS SU LUGAR.	IMPULSAMOS LA PRESENCIA DE LAS PERSONAS VOLUNTARIAS EN TODAS LAS ÁREAS Y EN ESPECIAL EN LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN A LAS MUJERES	Captación de voluntarios/as para el servicio de atención integral	Número de voluntarios que se incorporan al SAIM	Establecido el plan de accion del voluntariado en el SAIM. Consolidado un equipo de 5/7 voluntarias	Base de datos del voluntariado/ documento de presentacion del voluntariado	Prmer semestre
				Promoción del voluntariado en colectivos vinculados a Fundación Aldaba	nichos/colectivos de interés identificados /Nº de acciones específicas realizadas con cada uno de ellos	Captados 10 voluntarios nuevos/Elaborado un documento informativo del voluntariado	Datos en el CRM. Documento de promoción del voluntariado	Segundo semestre
				Fortalecimiento del voluntariado reforzando la vinculación y sentido de pertenencia	Nº de actividades realizadas orientadas a los voluntarios en las que se refuerza el vínculo	Asisten a la formacion el 90% del voluntariado	Programa del voluntariado/ Evaluacion de las actividades	Todo el año
	SOSTENIBILIDAD ENERGÉTICA	REDUCCIMOS CONSUMO Y GASTO	IDENTIFICAMOS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN A LA SOSTENIBILIDAD ENERGETICA Y AL AHORRO	Estudio de cambio de suministradores/ Estudio de aplicación de placas solares/ búsqueda de financiación con este objetivo	Nº de acciones realizadas/ % de ahorro estimado/ Nº de acciones de búsqueda de financiación	Se habrá conseguido reducir el coste anual de electricidad. Tendremos un nuevo suministrador con mejores condiciones. Se habrá abierto una nuev	Contrato de suministro/ proyecto de subvención/ estudio energético	Primer trimestre: estudio de nuevos suministradores/ Segundo semestre: contratación de nuevos suministradores/ rastreo de convocatorias de financiación y estudio de posibilidades/estudio de costes de placas electricas
	GESTION LABORAL: Mejoras la calidad de la gestion laboral	MEJORAMOS EN LA GESTION DE LA CONTRATACION: Más y mejor informacion para todas	DEFINIMOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACION	Elaboramos por escrito un procedimiento de tramitacion de la contratación. Incorporamos todas las variables. Identificamos todos los agentes que participan y en donde actúa cada uno. Elaboramos un manual de acogida para las nuevas incorporaciones	Nº de procedimientos/fichas elaborados/ Número de incidencias que se producen (estimación)	Agilización del proceso/reducción de errores. Mejor información y más completa para las personas contratadas	Documento de procedimiento	Primer trimestre: Análisis y detección de fallos. Segundo trimestre: definición, aclaración del proceso. Tercer trimestre: puesta en marcha del procedimiento

		FORTALECEMOS LA CALIDAD DE LA GESTION LABORAL GENERAL	REFORZAMOS EL EQUIPO CON COLABORADORES EXTERNOS	Contratación de una servicio de consultoría y assoramiento laboral	Nº de contactos realizados/ reniones mantenidas	Ofrecemos respuestas más completas y más rápidas a las distintas situaciones laborales que puedan plantearse. Incrementamos al seguridad jurídica para todas y la calidad de las resoluciones.	Contrato del servicio	Primer trimestre del año: selección y contratación. Ultimo semes
GRUPO DE INTERÉS	LINEA ESTRATEGICA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACTUACIONES	ACCIONES 2025	INDICADORES	RESULTADOS ESPERADOS 2025	HERRAMIENTAS VERIFICACION	
COLABORADORES.	GENERAR DINÁMICAS COLABORATIVAS. ESTRATÉGICAS Y TÉCNICAS.	FORTALECEMOS ALIANZAS E INCREMENTAMOS PRESENCIAS EN REDES / PLATAFORMAS/ CONSEJOS...	ESTABLECEMOS PRIORIDADES /IDENTIFICAMOS REDES DE INTERÉS/NOS INCORPORAMOS A LAS QUE SELECCIONEMOS/VISIÓN AUTONÓMICA y DE GÉNERO	Revisamos estructuras/plataformas/órganos de la administracion/universidad/asociaciones relacionados nuestro perfil de mujer vulnerable	Número de reuniones mantenidas. Número de estructuras nuevas con las que se ha establecido algún tipo de alianza o colaboración.	Al menos el 75% de las entidades de la Red de Mujer conocen SAIRM . Se duplica el número de mujeres atendidas en relación al 2024.	Datos anuales del número mujeres residenciales y ambulatorias atendidas en el 2025.	31 de diciembre
				Establecemos colaboraciones y acercamientos más efectivos s a la red sanitaria y a salud mental	Número de reuniones mantenidas con estructuras sanitarias. Número de personas derivadas a cualquiera de nuestros programas.	La coordinación con SACYL mejora sustancialmente y tenemos identificados procedimeintos y personas de referencia		
				Consolidadmos y ampiamos nuestro proyecto Corresponsables incorporando acciones nuevas	Número de entidades implicadas. Número de proyectos presentados.	Se desarrolla un Corresponsables vinculado a la mujer. Se presentan resultados en plataformas espcíficas. Al menos se hace una publicación del proyecto.	Presentación del PROYECTO	
				Fortalecemos las redes y proyectos impulsando contactos desde la Fundación	Número de personas voluntarias incorporadas a la Fundación. Número de reuniones y contactos manenidos.	Se crea un Consejo Asesor y se realizan al menos 2 acciones nuevas relacionadas con dicho Consejo	Regalmento del Consejo aprobado en reunión de Fundación	31 de diciembre
		PARTICIPAMOS EN PROYECTOS COMPARTIDOS CON OTRAS ENTIDADES.	A TRAVÉS DE LAS REDES MEJORAMOS EL ALCANCE DE NUESTRO TRABAJO	Vinculacion activa y colaborativa con la red de mujer de la DGM de la Junta de CyL	Número de contactos nuevos con el objetivo de desarrollar proyectos conjuntos.	Al menos se desarrolla una actuación/proyecto en coordianción con otras entidades.	Presentacion del Proyecto	



PLAN OPERATIVO 2025/ AREAS INTERVENCIÓN

GRUPO DE INTERÉS	LINEA ESTRATÉGICA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	ACTUACIONES	ACCIONES 2025	INDICADORES	RESULTADOS ESPERADOS 2025
		SAIRM: Más mujeres, más actividad, más desarrollo del programa	PROMOCIONAMOS Y CONSOLIDAMOS EL SERVICIO	Elaboramos una estrategia de difusión y coordinación en drogas y violencia/ Impulsamos la colaboración entre la DGM y DGD y otras entidades afines/Incorporamos relación con los CCPP/ Atendemos procesos de inserción sociolaboral desde el SAIM	Número de entidades con las que mantenemos relacion/ nº de entidades que nos derivan a personas usuarias/ nº de mujeres que utilizan el SAIM para consolidar la inserción/Mantenemos una media mensual de al menos 7 personas residenciales.	Conocido el SAIRM en la autonomía, tanto en esferas políticas como técnicas. Tener al menos una reunion en PE con las secciones territoriales de cyl
			REFORZAMOS EL PROGRAMA	Evaluamos y mejoramos protocolos de atención derivacion/ Desarrollamos el trabajo con familias/Revisamos documentacion para incorporar perspectiva de género	Número de reuniones de trabajo que mantenemos / Protocolos actualizados/ Herramientas del trabajo con familias que actualiza y revisan/ Lineas que actualizamos en los programas y protocolos	Los protocolos de derivacion están actualizados se aplican. El programa, anexos y procedimientos estan determinados. La carpeta terapéutica está definida y controlada. El trabajo con familias está desarrollado. Cualquier material tiene incorporada la perspectiva de género. Se atienden las primeras familias
			CONSOLIDAMOS EL ESPACIO y su gestión	Elaboramos protocolos internos de uso de instalaciones y equipamiento/ Delimitamos y concretamos el uso-destino de los espacios residenciales/Establecemos normativas de uso y cuidado/Identificamos necesidades de equipamiento y las trasladamos	Nº de protocolos elaborados/ grado de integración y cumplimiento de las normativas por las usuarias/ Nº y tipo de necesidades de equipamiento detectadas, comunicadas y resueltas	Existen protocolos de uso de las instalaciones y maquinaria (calefaccion, agua caliente, cocina, lavadora...) y se conocen por parte de las usuarias. Existe una normativa de uso de las instalaciones residenciales que está integrada por las usuarias/ Se han tratado al menos el 80% de las necesidades de equipamiento identificadas y se han resuelto.
		CENTRO DE DÍA: Consolidamos estructura y ampliamos propuestas de atención	AMPLIACION DE PROPUESTA DE SERVICIO	Generamos una nueva propuesta de atención ambulatoria más flexible, abierta y polivalente: gimnasio, sala de lectura, espacio de encuentro	Nº de usuarios que utilizan el espacio. / nº de actividades que se realizan en dicho espacio/ satisfaccion de los usuarios	Funcionando un espacio de uso libre para usuarios de centro de día con un horario de uso de instalaciones y propuesta de actividades. Al menos 5 personas acuden a este espacio semanalmente
				Fortalecemos el trabajo con familias: cuantificamos/ aumentamos la participación y presencia de las familias	Número total de familias vinculadas al programa/ Media mensual de familias que acuden a los seminarios y actividades/ Grado de motivacion de las familias.	Exsite una programación anual de encuentros, seminarios y reuniones con familias y una persona responsable, se conoce, y se aplica. Se incrementa la asistencia Al menos un 10% de familias de CD se vinculan a alguna labor de voluntariado. Almenos se reunen dos veces al año con la directora. Al menos dos veces al año toman café juntas.

CLIENTES EXTERNOS	SEGUIMOS AVANZANDO CON NUEVAS PROPUESTAS EN DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES		CONSOLIDAMOS ESTRUCTURA	Fortalecemos la perspectiva de género en la intervención y con los equipos: formación en corresponsabilidad, incorporación de líneas específicas en esta materia en los procesos terapéuticos.	Nº de formaciones en corresponsabilidad que se desarrollan/Nº de participantes totales en las formaciones identificando grupo/colectivo. Documentos que se modifican incorporando la perspectiva de género	Usuarios, familiares y profesionales reciben una formación en corresponsabilidad. Se han revisado todos los programas e incorporado la perspectiva de género. Al menos el 80% de los profesionales, familiares y usuarios han recibido formación en corresponsabilidad. 4 reuniones técnicas incorporar perspectiva género. 1 profesional realiza formación en género
			MEJORAMOS LA CALIDAD DE LOS PROGRAMAS	Revisamos SOT y ALTER	Nº de reuniones de trabajo mantenidas/ Documentos que se revisan y actualizan/ Líneas nuevas que se incorporan a los programas / Herramientas, instrumentos que se actualizan y/o incorporan.	Se habrá actualizado el programa/procedimiento del SOT y del ALTER incorporando nuevas líneas e instrumentos, actualizados desde la perspectiva de género y con criterios basados en la evidencia.
		PREVENCIÓN: Consolidamos el área de prevención como área única y fortalecemos la sinergia como equipo y área	Mejoramos la coordinación interinstitucional	Intensificamos e incrementamos la coordinación con el SACYL	Numero de contactos con SCYL y Salud Mental realizados por cualquier vía (teléfonica, presencial...). Nº de reuniones de coordinación/presentación/información/Derivación n...mantenidas. Actualizaciones en el CRM de los contactos	Al menos la mitad de los contactos que realizamos con SACYL son exitosos. Definido procedimiento de coordinación con SACYL /Se realiza al menos una reunión con cada área SACYL/Hay una persona de referencia para nuestros casos. Los datos están actualizados y accesibles en el CRM
			Consolidamos el área	Se integra prevención universal, selectiva e indicada como un solo área. Incrementa la interrelación entre las áreas en el marco técnico y de RRHH	Nº de actividades/reuniones de conocimiento y ajuste entre las áreas/ grado de conocimiento mutuo del trabajo que realizan las diferentes áreas de prevención/ nº de acciones de soporte y colaboración entre las distintas áreas de prevención/ grado de conocimiento y colaboración con el SAIM	El equipo de prevención conoce e identifica con claridad las áreas que lo componen, conoce el trabajo que realizan las áreas, y es capaz de prestar apoyo mutuo en tareas y acciones que pueden ser asumidas de forma indistinta por cualquier persona del equipo en base a sus competencias y formación. El equipo de prevención conoce el trabajo que realizan otras áreas y colabora en aquellas circunstancias que sea necesario
					Numero de actividades de prevención en las que puede incorporarse y se incorpora información sobre otros servicios y programas de la entidad/ Nº de hazte amigo/nº de derivaciones entre áreas de prevención /nº de nuevos voluntarios que se incorporan procedentes de alguna de las actividades de prevención.	En las actividades de prevención de forma general y habitual se habrá incorporado en la presentación de la actividad información de otras actividades y vías de colaboración con la entidad. Aumentarán los hazte amigos con respecto al 2024. Se identificarán y derivarán casos a prevención indicada. Voluntarios procederán de dichas acciones.
			Implementamos nuevos servicios	Desarrollamos los programas en nuevos municipios	Nº de reuniones de trabajo con el municipio para establecer cauces. Nº de días de presencia en la nueva sede. Nº de atenciones realizadas en el año	Establecemos relación con un nuevo Municipio de la provincia. Abrimos una nueva sede de prevención indicada en la provincia, contamos con el apoyo del municipio. Atendemos a los primeros usuarios durante el 2024.

		COMUNIDAD TERAPEUTICA: Mejor gestión interna y externa	Mejoramos la calidad de los programas	Completamos el proceso de creación, implementacion y desarrollo del Programa Gaming	Nº casos atendidos en el programa Gaming. / Criterios de evaluacion establecidos para el programa/ Nº de reuniones de trabajo sobre perspectiva de género/ acciones concretas de trabajo de perspectiva de género con los usuarios	Incrementamos las atenciones del programa gamming con respecto al año 2024. Contamos con un documento que recoge los resultados de la evaluacion. Se incorporan elementos clave de perspectiva de género en los programas (lenguaje inclusivo, modelaje ...) Se realiza al menos una accion concreta con los participantes, familias
			EVALUAMOS Y ACTUALIZAMOS EL PROGRAMA DE CT	Evaluacion y actualizacion de protocolos de derivación interna y comunicación/ Revisión de protocolos de entrada en CT.	Número de reuniones de trabajo que mantenemos / Documentos actualizados/ nº de casos en los que se producen incidencias en la derivacion por causa del protocolo	Contamos con protocolos,consensuados, evaluados y controlados. Se reducen las incidencias en las derivaciones de usuarios a CT.
				Fortalecimiento del trabajo terapéutico con familias.	Nº de familias con las que trabajamos / nº seminarios familiares / nº de grupos de proceso con familiares.	Tendremos identificadas el número de familiares que participan en los procesos de los usuarios / Habrá aumentado la participación de las familias en los seminarios y grupos de proceso.
				Colaboración de las familias en actividades de la entidad	nº de actividades-acciones que se proponen para la participación de familias/ nº de familias que participan en algunas de las actividades propuestas/ Nº de familias que colaboran con la entidad como voluntarias o en otras acciones de la CT	Tendremos identificadas el número de familiares que acompañan a los usuarios / Habrá aumentado la participación de las familias en actividades específicas (acompañamientos, refuerzo de actividades, ocio y se habrá consolidado un grupo que participa en ésta de forma frecuente. En general, la presencia de las familias como parte del proceso habrá aumentado y se mostrarán más colaboradores no solo con el proceso sino con la entidad en general.
			MEJORA LA GESTION/ORGANIZACION DE RRHH	Consolidacion de la adecuacion del reparto de tareas y funciones en base a los puestos de trabajo que operan en la CT. Estabilización de jornadas laborales y organización de estas equilibradas. Refuerzo del trabajo colaborativo.	Nº de profesionales que conocen sus funciones y tareas y las ejercen/nº de incidencias por un inadecuado reparto de tareas/ Nº de incumplimientos del calendario y motivos/ Grado de satisfacción de la plantilla con relacion a la organización del trabajo/Grado de colaboracion mutua entre la plantilla	Los profesionales de CT conocen las funciones y tareas que les corresponden en base a su puesto de trabajo y saben el alcance de las mismas en sus tareas cotidianas. Existe un calendario trimestral que se cumple en su práctica total y se reducienden al mínimo las incidencias que pueden afectar a la organizacion personal de la plantilla de CT. La organización del trabajo permite que al menos coincidan dos profesionales en la misma jornada para prestarse apoyo mutuo cuando sea necesario. La colaboracion entre profesionales facilita el trabajo y se identifica como un elemento valioso entre los compañeros.

			MEJORAMOS LA COORDINACION INSTITUCIONAL	Elaboracion e implementación de un plan con Atención Primaria / plan con Salud Mental / Plan de Coordinacion con la Red de Drogas / Coordinación con otras entidades del tercer sector y servicios sociales	Número de reunion mantenidas con cada recurso/Nº de contactos realizados con los profesionales de cada usuario / Grado de colaboracion que se establece con cada recurso	Definido procedimientos coordinacion funcional con los recursos. Se habrá realizado al menos una reunion con cada área del SACYL que conozcan nuestro recurso y las formas de acceso. Habrá establecido una persona de contactos con el SACYL y las derivaciones se incrementaran y serán más ágiles. Se valorará como bueno o muy buena la colaboracion y coordinacion con el Sacyl en parámetros cuatitativos y cualitativos.
--	--	--	---	---	--	---