PREMIOS
SOCIEDAD INCLUSIVA

KAM UNITATEA: Unidad móvil de atención psicológica y sociosanitaria en calle a personas sin hogar con discapacidad



KAM UNITATEA es un programa puesto en marcha en 2021 por la cooperativa vasca Lotura Giza Garapena que ofrece atención psicológica y sociosanitaria directa en calle a personas sin hogar con discapacidad física, orgánica o psíquica en municipios de Gipuzkoa. El programa parte de una realidad documentada: el 23% de las personas sin hogar tiene algún tipo de discapacidad reconocida, una tasa cinco veces superior a la de la población general, y muchas otras presentan discapacidades sin diagnosticar ni certificar porque carecen de documentación básica como el empadronamiento o la tarjeta sanitaria. A través de dos unidades móviles, un equipo formado por una enfermera, un psicólogo, una educadora social, estudiantes en prácticas de la Universidad del País Vasco, personas voluntarias y una persona con experiencia propia de vida en calle se acerca al espacio de estas personas para construir vínculo y facilitar procesos de mejora personales y sociales. En 2025 el programa atendió a 135 personas en 9 municipios del territorio.

La intervención se estructura en tres ejes: atención psicosocial individualizada, prevención y educación para la salud, y sensibilización y participación ciudadana. Cada persona participante cuenta con un plan de intervención propio, y el programa trabaja de forma coordinada con los recursos sanitarios y sociales del territorio para garantizar derivaciones y seguimiento. El impacto se mide a través de la Escala de Calidad de Vida GENCAT, que evalúa dimensiones como el bienestar emocional, la autodeterminación o la inclusión social. En 2025, KAM UNITATEA obtuvo el primer premio nacional en los Premios Afectivo-Efectivo de Cátedras en Red a la mejor iniciativa de intervención en salud desarrollada por una ONG, y fue finalista en los Premios Teva a la Humanización de la Sanidad.

DATOS DE LA INICIATIVA

Nombre completo de la práctica inclusiva:

KAM UNITATEA: Unidad móvil de atención psicológica y sociosanitaria en calle a personas sin hogar con discapacidad

Nombre de la persona física o jurídica que la realiza:

Cooperativa Lotura Giza Garapena

Enlace con informacion sobre la misma publicada en una web o redes sociales:

https://loturagizagarapena.org/

Categoria a la que se presenta:

Espacio Sociosanitario

Resumen de los méritos de la candidatura:

Según diferentes estudios avalados por organizaciones y autores vinculados a la exclusión social, el 23% de las personas sin hogar padece algún tipo de discapacidad física, orgánica y/o psíquica reconocida, aunque otras muchas carecen de diagnóstico y de la certificación correspondiente. Este dato representa una tasa cinco veces superior a la población general.
En este contexto, los sistemas sanitario y social se encuentran con múltiples dificultades de coordinación para la atención y protección de estas personas que, lejos de complementar sus intervenciones, no hacen sino generar mayores situaciones de mutua exclusión.

KAM UNITATEA pretende atender esta carencia, proporcionando atención psicológica y socio-sanitaria “in situ” a las personas sin hogar con discapacidad a través de una unidad móvil que se desplaza diariamente por los municipios de Gipuzkoa realizando, así mismo, las derivaciones y coordinaciones necesarias con la red de recursos sanitarios y sociales del Territorio.

Descripcion de la candidatura:

KAM UNITATEA está dirigida a personas sin hogar, mayores de 18 años, que se encuentran en situación de calle. El perfil de estas personas es mayoritariamente masculino a pesar de que, en los últimos años, se ha experimentado un incremento del número de mujeres que se encuentran en situación de calle. Este hecho es especialmente preocupante por el elevado nivel de vulnerabilidad que éstas sufren. Por otro lado, se ha producido un notable aumento de personas de procedencia extranjera en calle y, más concretamente, de jóvenes inmigrantes procedentes de la red de protección de menores.

Estas personas se caracterizan por su elevado nivel de desestructuración personal y aislamiento social. En general, se trata de personas que, de manera habitual, desarrollan su vida en las calles de estos municipios y que acceden a recursos de atención primaria (roperos, comedores sociales, etc.) con los que no vinculan lo suficiente como para iniciar un proceso de cambio. Esto se debe a que hacen un uso puntual de los recursos mencionados y manifiestan un desinterés general por iniciar cualquier itinerario. Las personas más deterioradas ni siquiera llegan a estos recursos, por lo que se convierten en personas especialmente vulnerables. Un porcentaje de ellas acude a recursos de alojamiento en función de las plazas pero, otras tantas, pernoctan en calle.

En lo que a sus relaciones familiares se refiere, normalmente, los vínculos con sus familias se encuentran rotos o deteriorados. En cuanto a las relaciones sociales, de manera habitual, se relacionan casi exclusivamente con personas que se encuentran en su misma situación (tanto a nivel de pareja como a nivel de amigos-as), por lo que los círculos de influencia no les permiten avanzar hacia otros niveles de integración social. Evidentemente, siendo esto así, a nivel comunitario carecen de participación social como ciudadanos-as.

En muchas ocasiones presentan problemas salud mental, fundamentalmente de origen ansioso y depresivo, frecuentemente sin diagnosticar. En este sentido, durante los últimos años, hemos detectado un incremento de las personas con un mayor nivel de deterioro, con más recorrido en la calle, con problemas de salud mental más severos y con un nivel de consumos más elevados (alcohol, hachís, cocaína..)

Dentro de la atención a esta población sin hogar, destacamos a las personas con algún tipo de discapacidad física, orgánica y/ psíquica. En este contexto, es una realidad que la incidencia de la discapacidad es superior a la que los datos arrojan en base a la experiencia directa de los-as diferentes profesionales de la intervención en medio abierto, ya que todos-as ellos-as detectan un número importante de personas con discapacidad no diagnosticadas. Por otro lado, muchas de ellas que no poseen el certificado de discapacidad correspondiente, entre otras cosas porque al carecer de la documentación necesaria para ello (empadronamiento, tarjeta sanitaria...) no tienen acceso al mismo. En este contexto, KAM UNITATEA responde a las necesidades a estas personas que no tienen posibilidad de ser atendidas en los recursos sanitarios y sociales correspondientes.

Así, KAM UNITATEA pretende un acercamiento a las personas sin hogar que viven en la calle siendo los-as profesionales quienes nos aproximamos a su espacio para -a través de una metodología centrada en la persona y la creación del vínculo- posibilitar el inicio y mantenimiento de diferentes procesos de mejora personales, sociales y comunitarios. En este contexto, el Programa atiende -de manera específica- a aquellas personas que sufren una mayor vulnerabilidad física, psíquica y social, como son las personas en situación de sinhogarismo que sufren una discapacidad física, orgánica y/o psíquica.

Esta intervención psicológica y sociosanitaria que llevamos a cabo, además de tener un impacto directo en la salud mental y física de las personas en situación de sinhogarismo, acerca y vincula a esta población a los recursos de salud mental y a los recursos de atención sanitaria primaria y secundaria garantizando, así, la igualdad y el derecho de acceso al tratamiento para todas las personas en situación de grave exclusión social.

Nuestro programa colabora, a su vez, en la identificación de la vulnerabilidad epidemiológica de la población en exclusión residencial generando un sistema de co-atención local coordinado, entre el ámbito sanitario y el ámbito social, que atiende las necesidades de todos-as los ciudadanos-as desde una perspectiva integral y holística y genera una nueva cultura de colaboración y atención socio-sanitaria.

Mediante la disponibilidad a ofrecer asesoramiento y apoyo profesional continuado, la cercanía, la empatía y la escucha activa tratamos de vencer las resistencias y desconfianza que muchas personas en situación de calle poseen hacia los diferentes tratamientos psicológicos y socio-sanitarios que permita un abordaje más amplio y adecuado para las personas sin hogar.

KAM UNITATEA incorpora en su equipo de atención a diferentes profesionales que se complementan en su trabajo. Así, dicho equipo está compuesto por una enfermera, un psicólogo experto en exclusión social, una educadora social y 3 jóvenes estudiantes de la Universidad del País Vasco en prácticas de las Facultades de Enfermería, Psicología y Educación Social, así como 6 personas voluntarias formadas para la atención en calle. Éstas últimas, evidentemente, no llevan a cabo ninguna intervención psicológica. Sin embargo, consideramos que su presencia es fundamental cara a trabajar su integración social, siendo éste un elemento importante también para su bienestar subjetivo y su buen estado de salud mental.

Por último, un-a “peer” o persona que ha experimentado de primera mano una vivencia similar, cierra la composición “mixta” de nuestro equipo de KAM UNITATEA. En este sentido, estamos convencidos-as de que su presencia es, sin duda, la mejor campaña de sensibilización y concienciación que podemos diseñar.

Impacto social de la candidatura:

KAM UNITATEA es un Programa de alto impacto personal y social.

Pasamos a enumerar el beneficio de las personas sin hogar con discapacidad y la sociedad en su conjunto en base a su participación en nuestro Programa.

1. En las personas sin hogar

- Cobertura de necesidades básicas vinculadas a la discapacidad.
- Detección de discapacidades no detectadas.
- Aumento en los los procesos de petición de certificados de discapacidad.
- Incremento de tramitaciones de empadronamientos y tarjetas sanitarias.
- Desarrollo de procesos de empoderamiento y autonomía personal.
- Inicio de procesos de cambio, mantenimiento y mejora.
- Incremento de la estabilidad emocional.
- Resolución de diferentes problemas psicológicos y abordaje de otras problemáticas de salud mental.
- Aumento de la calidad de vida y el bienestar subjetivo.
- Reducción de consumos y adquisición de hábitos más saludables y menos riesgosos.
- Aprendizaje y desarrollo de competencias y habilidades personales, sociales y comunitarias.
- Construcción de redes de apoyo social.
- Incremento de la participación social y comunitaria,

2. En las personas voluntarias

-Ampliación de conocimientos sobre la exclusión social y la dependencia
-Aumento de experiencias de vida.
-Incremento de la valoración personal y colectiva.
-Sentimiento positivo de vinculación, utilidad y ayuda.
-Aumento de la participación y reconocimiento social.
- Sensibilización en su entorno más cercano.

3.En la sociedad

La gran ventaja de KAM UNITATEA como programa innovador es que se trata de un programa de alto impacto social. En este sentido, no solo los-as participantes serán beneficiaros-as del mismo, sino que los procesos de vinculación con la realidad de las personas más vulnerables permiten el desarrollo de un gran sensibilidad social. De este modo, los efectos se van multiplicando exponencialmente en la comunidad creando círculos de impacto cada vez más amplios por lo que sus consecuencias y beneficios se van extendiendo a todos-as los-as ciudadanos-as, siendo éste un elemento absolutamente fundamental para que la propia sociedad lidere diferentes procesos de inclusión social.

Así, podemos esperar los siguientes resultados:

-Conocimiento de la realidad de las personas en situación de sinhogarismo con discapacidad.
-Ruptura con los estereotipos y prejuicios en relación a la realidad de las personas sin hogar, posibilitando el acercamiento e implicación con las mismas.
-Concienciación por parte de la sociedad en general de la importancia y necesidad de la implicación colectiva para poder solucionar el problema de la exclusión social y la erradicación de determinados comportamientos insolidarios a través de la participación social.
- Demostración de la validez de las relaciones colaborativas para la detección de necesidades, diagnóstico y propuesta de soluciones creativas ante diferentes problemáticas sociales y comunitarias.
- Impulso de nuevos modelos de empoderamiento colectivo y exploración de nuevas soluciones a nivel comunitario.

Participación:

KAM UNITATEA vio la luz en el año 2022, disponiendo en la actualidad de 2 Unidades Móviles que -a lo largo del año 2025- atendieron a 135 personas sin hogar con alguna discapacidad física, orgánico y/o psíquica en 9 municipios del Territorio Histórico de Gipuzkoa.

Marco temporal:

15/12/2021

Accesibilidad:

El Censo de personas sin hogar que anualmente realiza LOTURA GG en su programa de Trabajo Social de Calle, pone en evidencia el aumento paulatino de la población que vive en situación de sinhogarismo con una necesidad más amplia y creciente en relación a su discapacidad física, orgánica y/o psíquica. Esto evidencia la necesidad de KAM UNITATEA que cumple un doble objetivo: la atención directa y la prevención de mayores deterioros en relación a la discapacidad de las personas en situación de sinhogarismo.

Así mismo, continuamos trabajando para que las intervenciones físicas, psicológicas y sociales en los diferentes procesos no estén solo destinadas al tratamiento de patologías en términos clínicos sino también a la reducción de los síntomas mediante el auto-cuidado, la correcta administración de las medicaciones pautadas, los hábitos de higiene, la educación para la salud y la reducción de riesgos y daños abordando -fundamentalmente también- el ámbito psicológico. De este modo, el arraigo del programa y el éxito de las intervenciones aumentan exponencialmente gracias al TRABAJO CONJUNTO y articulado de LOTURA GG y los diferentes agentes y profesionales de la atención primaria y secundaria sanitaria y social.

Trabajo en red:

Con el objetivo de divulgar KAM UNITATEA entre las personas sin hogar y la ciudadanía en general hemos desarrollado diferentes campañas de comunicación y entrevistas en diversos medios de comunicación: televisión (Informe semanal TV1, Callejeros Cuatro), radio (Cadena SER, EITB), prensa (Noticias de Gipuzkoa, Diario Vasco...).

Así mismo, mantenemos una coordinación fluida con los agentes clave de la atención psico-socio-sanitaria informando del conocimiento generado en el desarrollo del programa así como los hitos, aprendizajes y las metas alcanzadas, con el objetivo de optimizar la cooperación y coordinación entre los agentes implicados cara a propuesta de respuestas integrales para la atención a personas sin hogar con discapacidad.

Por último, a sabiendas de que la educación es un valor fundamental como motor de progreso, apostamos por la formación de los-as jóvenes universitarios-as. Gracias al Convenio de Colaboración con las Facultades de Psicología, Enfermería y Educación Social de la Universidad del País Vasco-EHU, tenemos la oportunidad -no solo de ir formando teóricamente a los-as jóvenes sobre la realidad de la exclusión social- sino de proporcionarles una experiencia de intervención directa que les posibilita la adquisición de experiencias con profesionales de referencia y el conocimiento de soluciones innovadoras para la resolución de los retos actuales y de futuro.

Transversalidad:

Los contextos y territorios que habitamos son diversos y pluriculturales, siendo fundamental promover espacios emocionales, sociales y educativos donde todas las formas de ser y estar en el mundo sean valoradas y reconozcamos la riqueza y la importancia de la diversidad global. Comprender esta diversidad desde un enfoque no reduccionista es esencial para acompañar a las personas de manera efectiva y diseñar y desarrollar intervenciones sociales y psicológicas eficientes y efectivas centradas en las potencialidades de las mismas. Desde KAM UNITATEA sabemos que trabajar en contextos de vulnerabilidad implica también comprender cómo operan los ejes de la desigualdad social ante esta diversidad, entendida en relación a conceptos como la identidad, diferencia, etnias, género, aspectos políticos, culturales, personales, sociales y educativos, entre otros... Y, evidentemente, entre todos estos factores debemos destacar las

desigualdades personales, sociales y comunitarias derivadas de las diferentes situaciones de discapacidad de las personas sin hogar. Por ello, somos conscientes de que debemos incluir la interseccionalidad en nuestra planificación, desarrollo y evaluación del Programa. Esta interseccionalidad nos invita a realizar un ejercicio profundo y gradual de conciencia social, reconociendo que las desigualdades no actúan de manera aislada, sino que se superponen y refuerzan mutuamente, configurando nuestras posiciones y oportunidades en la sociedad; por eso, es necesario replantear nuestras percepciones de justicia social para abordar de manera efectiva las múltiples dimensiones de la desigualdad. En consecuencia, desde LOTURA GG integramos esta mirada interseccional -de manera transversal- a lo largo de todas los procesos de KAM UNITATEA y en todas las intervenciones psicológicas, sociales y comunitarias que realizamos para -así- desarrollar intervenciones más inclusivas y equitativas que, verdaderamente, respondan a las realidades y necesidades diversas de todas las personas sin hogar con discapacidad a las que acompañamos. Aplicando esta mirada, podemos observar que ésta se convierte en una herramienta poderosa de educación e intervención social y comunitaria para promover el respeto a la diversidad y romper las desigualdades sociales. En conclusión, no debemos limitarnos a crear acciones que sirvan al sistema mayoritario sino diseñar, planificar, desarrollar y evaluar diferentes intervenciones ajustadas de manera personal e individualizada a las necesidades de cada persona, abordando los mecanismos estructurales que generan la desigualdad y la exclusión social.

Innovación:

KAM UNITATEA es un programa innovador, ya que no existe en toda la provincia de Gipuzkoa un dispositivo de estas características.

Desde la perspectiva de Lotura GG, la innovación constituye una cualidad inherente a la atención psicosociosanitaria, al estar presente en las actuaciones que se impulsan para dar respuesta a las necesidades de las personas sin hogar con discapacidad, bien mediante la mejora de prácticas previas, bien a través de la concepción y experimentación de modelos completamente novedosos.

A partir de la detección de estas necesidades, y otorgando una especial relevancia a la salud física y mental, así como al bienestar emocional de las personas sin hogar como elementos clave para revertir progresivamente su situación de exclusión, surge el Programa KAM Unitatea. Se trata de una iniciativa pionera en Gipuzkoa tanto por su contexto de intervención como por el desarrollo metodológico, las estrategias de derivación y coordinación interinstitucional, y el marco teórico que la sustenta.

KAM UNITATEA representa un nuevo modelo de atención centrado en las personas y orientado a la mejora de su calidad de vida y bienestar subjetivo, promoviendo al mismo tiempo la participación y la cohesión social en la comunidad. Es un programa de alto impacto psicosociosanitario que genera cambios sustanciales en el empoderamiento individual y colectivo. Asimismo, fomenta nuevas relaciones entre iguales y vínculos comunitarios que aportan un beneficio social y fortalecen de manera significativa las redes de apoyo existentes.

Desde una perspectiva humanista, el programa se fundamenta en la activación inclusiva, concibe la prevención como una inversión social y apuesta por el desarrollo de las potencialidades de cada persona, favoreciendo el liderazgo de su propio proceso vital. Todo ello con el propósito de impulsar la participación, reforzar la cohesión y contribuir a una transformación social sostenible.

Transferibilidad:

Tal y como venimos señalando, es un hecho constatado que muchas personas en situación de exclusión social grave no acceden a los diferentes recursos y dispositivos creados para dar respuesta a sus necesidades y que, en consecuencia, resulta tremendamente complicado que inicien un itinerario de inclusión. Ante esta realidad, es más que evidente la necesidad de crear nuevas iniciativas que se centren en aquellas personas que, por su elevado nivel de desestructuración personal y aislamiento social, rechazan sistemáticamente las alternativas de integración que hasta el momento existen. La atención a personas sin hogar con discapacidad necesita, en consecuencia, de nuevas respuestas y de otros servicios innovadores que les sirvan de motor de cambios personales, siendo la intervención en medio abierto un servicio básico para tomar contacto con las personas que no acceden a los dispositivos de atención.

Desde esta perspectiva, hemos desarrollado una metodología propia de de atención en calle y centrada en la persona en la cual los-as profesionales nos acercamos a su espacio para, a través de la creación del vínculo, favorecer la motivación hacia diferentes procesos de mejora personales, sociales y comunitarios.

Esta metodología, denominada “Metodología de los 3 Ejes”, está basada en los siguientes ejes de actuación:

Eje 1. Intervención Psicosocial

Desde KAM UNITATEA nos hemos planteado contribuir a la mejora de la calidad de vida y al bienestar emocional de las personas en situación de calle con discapacidad entendiendo que el éxito de los procesos de cambio y mejora, así como de los procesos de inclusión, se encuentran condicionados a la intervención psicológica y al abordaje de las diferentes

problemáticas sociales y comunitarias que éstas presentan (invisibilidad, soledad no deseada....) apoyándonos, siempre, en sus potencialidades.

Así, planteamos nuestra atención desde una triple perspectiva:
I) por un lado, recogiendo a estas personas en su necesidad de hablar, de compartir, de comunicarse y de desarrollar estrategias y habilidades que puedan aminorar su carga psicológica y de soledad y/o aislamiento social;
II) por otro lado, desarrollando intervenciones en crisis con aquellas personas que estén atravesando una situación de estrés emocional determinada en ese momento concreto controlando, de ese modo, la ansiedad experimentada;
III) por último, detectando las diferentes problemáticas vinculadas a la discapacidad física, orgánica y de salud mental de las personas en situación de calle para proceder a su derivación y/o acompañamiento a los diferentes centros de atención primaria y/o especializada en una colaboración coordinada con los mismos.

Dentro de la metodología establecida en KAM UNITATEA, todas las personas sin hogar con discapacidad que participen en el programa dispondrán de un Plan de Intervención Psico-Social Individualizado. La técnica de referencia del programa será quien diseñe, desarrolle, supervise y evalúe estos planes que establecerá conjuntamente con cada una de las personas del Programa. Queremos que las personas se sean las protagonistas y responsables de su propio proceso, sin decidir por ellas, y poniendo en el centro de la intervención sus opiniones, necesidades y demandas personales.

Este plan se plantea desde un doble ámbito de atención:
- por un lado, desde la perspectiva de la intervención social, dotando a las personas de competencias y habilidades personales, sociales y comunitarias que les permita iniciar diferentes procesos de inclusión social.
-por otro lado, desde la perspectiva de la intervención física y psicológica, atendiendo la dimensión emocional de las personas en situación de grave exclusión y a su problemática de salud mental derivada de ella.

Eje 2. Prevención

La intervención con personas sin hogar con discapacidad no puede activarse exclusivamente desde la demanda que se recibe sino que conlleva abordar de manera prioritaria, proactiva y continuada dicha demanda desde enfoques preventivos basados en la detección temprana previo a una problemática de exclusión más grave.

En este sentido, la educación para la salud en calle posibilita este planteamiento desde una doble perspectiva, a través de diferentes estrategias socioeducativas:
I)por un lado, desde un punto de vista netamente preventivo, enseñando a las personas sin hogar a evitar los problemas de salud mediante el propio control de las situaciones de riesgo, o bien, evitando sus posibles consecuencias para que éstas no se “deslicen” hacia “situaciones o zonas” más graves de exclusión social y recuperen paulatinamente su autonomía personal.
II)por otro lado, desde la perspectiva de promoción de la salud, capacitándolas para que puedan adoptar formas de vida saludables fortaleciendo sus conocimientos, aptitudes y actitudes, así como para que puedan participar responsablemente en el cuidado de su salud física y mental optando por estilos de vida más saludables.

Eje 3. Sensibilización y Participación Ciudadana

En LOTURA GG concebimos la participación de la ciudadanía como un movimiento social contra la exclusión y entendemos la acción voluntaria desde la clave de lo relacional como un gran reactivador de capacidades sociales. Desde esta perspectiva, los-as ciudadanos desarrollan su tarea centrándose la búsqueda de las potencialidades y capacidades de la otra persona y no en la detección y cobertura de sus carencias o necesidades.

En definitiva, lo que se pretendemos es generar cambios que favorezcan el empoderamiento de cada una de las personas con las que trabajamos alejándonos del modelo más asistencialista y entendiendo que en este proceso la motivación juega un papel de especial relevancia pues, sin ésta, no se podrían garantizar cambios sólidos y permanentes en las personas. Es aquí, precisamente, donde la labor de los-as ciudadanos-as puede suponer un impulso y un punto de inflexión fundamental.
Así, aplicamos la metodología de los procesos de participación ciudadana al programa KAM UNITATEA, teniendo como objetivo la conversión de los-as ciudadanos-as en agentes de transformación social y la co-creación de nuevas relaciones colaborativas para el co-diseño de las políticas públicas desde un nuevo modelo de gobernanza.

La idea fundamental de la práctica basada en la evidencia se centra en que nuestra intervención pueda asentarse en un conocimiento contrastado de su eficacia y eficiencia, así como en métodos de investigación empírica. Por ello, son cada vez más frecuentes las revisiones sistemáticas que -en colaboración con la Universidad del País Vasco- realizamos desde Lotura GG y que nos permiten desarrollar estas buenas prácticas. Este hecho dota a Kam Unitatea de una evidente capacidad de replicabilidad en la atención -no solo a las personas con discapacidad- sino a todos aquellos colectivos en vulnerabilidad social siendo, a su vez, un programa de alto impacto socio-sanitario por su capacidad de escalabilidad a otros municipios.

Pretendemos, así, que KAM UNITATEA sea una herramienta sólida de detección y diagnóstico del riesgo psico-socio-

sanitario de las personas que se encuentran en una situación de muy alta vulnerabilidad social generando una oportunidad para las mismas cara a la resolución de su problemática desde una perspectiva de mejora de la salud individual y colectiva y contribuyendo, en consecuencia, al bien común.

Evaluación:

En este KAM UNITATEA nos hemos esforzado especialmente en diseñar una evaluación del impacto del mismo en base a los resultados que esperamos obtener. Por otro lado, en este contexto, diferenciamos distintos momentos vinculados a dicha evaluación:

1.En las personas sin hogar con discapacidad.

Para la medición del impacto del programa en las personas sin hogar con discapacidad, emplearemos la Escala de Calidad de Vida-GENCAT en diferentes momentos del mismo. La construcción y validación de esta escala se han llevado a cabo por el INICO a partir del modelo multidimensional de Schalok y Verdugo (2002,2003), combinando metodologías cuantitativas y cualitativas con rigor metodológico. Los resultados obtenidos al aplicar el instrumento son muy positivos y respaldan su utilización.

Transcurridos 3 meses del inicio de intervención con las personas sin hogar, tal y como establece la propia herramienta, se realizará una primera valoración cuantitativa de su grado de bienestar a través de dicha Escala Gencat. Esta primera valoración se cotejará con una segunda que se realizará a la finalización del proyecto.

Dicha escala se encuentra dividida en ocho dimensiones bien diferenciadas e interrelacionadas entre sí: a) bienestar emocional; b) bienestar físico; c) bienestar material; d) desarrollo personal; e) autodeterminación; f) inclusión social; g) relaciones interpersonales y h) derechos.

Gracias a estos elementos podremos conocer las dimensiones exactas en las que se han producido modificaciones concretas en relación al inicio del programa, pudiendo medir el impacto que KAM UNITATEA ha generado de manera directa en la calidad de vida de las personas en situación de sinhogarismo.

2. En las personas voluntarias

Realizaremos la medición del impacto a través de la entrevista personal diseñada para tal fin. Gracias a ella podremos extraer todos aquellos elementos positivos del programa, así como aquellos otros que requieren de un ajuste determinado en función de la experiencia de las propias personas voluntarias en el Programa KAM UNITATEA.

3. En la sociedad

Llevaremos a cabo la medición del impacto a través de una serie de indicadores establecidos para tal fin:

-Acciones y entornos relacionales inclusivos promocionados por los diferentes grupos sociales que favorezcan la participación y la inclusión social.
-Creación de un espacio de reflexión e incidencia sobre políticas sociales que favorezcan una igualdad real en la sociedad.
-Personas voluntarias que continúan participando en otras ediciones de KAM UNITATEA o en otros programas de atención a personas en exclusión o sin hogar.

E. Satisfacción

Mediremos la satisfacción de todas las personas participantes, de algún u otro modo, en el Programa KAM UNITATEA a través de diferentes herramientas diseñadas para tal fin:

-Encuesta de satisfacción para las personas sin hogar con discapacidad que han acudido a KAM UNITATEA.
-Entrevista personal con todas ellas para recoger todas sus opiniones personales, ajustes a realizar y aspectos de mejora.
-Encuesta de valoración a los-as diferentes referentes profesionales de las distintas entidades sociales, servicios sociales de base, recursos de atención primaria y secundaria con las que se coordina KAM UNITATEA cara a una optimización de los procesos y de la atención a las personas sin hogar.

Trayectoria:

El programa KAM UNITATEA ha sido galardonado en el año 2025:

1.º premio a nivel nacional en los Premios Afectivo-Efectivo de Cátedras en Red a la "Mejor iniciativa de sensibilización y/o prevención y/o intervención en torno a la salud, desarrollada por ONG o fundaciones que no son del ámbito de la salud"
Finalista a nivel nacional en los Premios Teva a "Humanizando la sanidad"

Más info:

https://loturagizagarapena.org/

FOTOGRAFÍAS



