

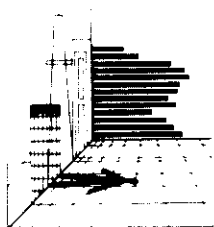
AJUNTAMENT DE VALLS

799



Fundació Pública Municipal per la Infància i la Joventut
"Casa Caritat"

**ESTUDI SOBRE SERVEIS
DIRIGITS A LA POBLACIÓ
DISMINUÏDA DE L'ALT CAMP**



Gadesoc GABINET D'ESTUDIS SOCIALS
c/ Major 19. 4t • Tel. (977) 24 56 07 • 43003 TARRAGONA



Fundació Pública Municipal per la Infància i la Joventut

"Casa Caritat"

Aquest estudi representa un cop més la ferma voluntat, de la Fundació Pública Municipal per a la Infància i la Joventut, de convertir-se en un instrument útil i eficaç, al servei de les necessitats dels veïns de la nostra ciutat.

Un cop rera altra, la Fundació va concretant el seu procés de reconversió, assumint el valor històric dels serveis desenvolupats al llarg de tants anys, i motivada per continuar oferint serveis de caràcter personal i comunitari, amb l'únic objectiu de millorar el nivell de benestar social dels nostres infants i joves.

La nostra ciutat rica en entitats i iniciatives públiques i prioritzades en el camp social, de vegades però, manca la necessària coordinació i complementarietat per a fer més eficaç l'esforç individual i col·lectiu.

Amb aquest estudi, desitgem des de la Fundació, que els múltiples elements de la xarxa social, comptin amb les dades i la informació necessària, per a definir i executar la seva acció. Es obvia la malmesa d'esforços que es produeixen quan s'actua sobre una realitat desconeguda.

Es, també, desitja de la Fundació, que amb aquest document s'iniciï una línia de sensibilització, respecte a un dels problemes que limiten amb més força el nivell de benestar d'aquell qui ho pateix. Fora desitjable que aquesta sensibilització provoqués la mobilització social necessària per a fer una ciutat més igualitària, justa i solidària, especialment vers les persones que presenten especials dificultats per a desenvolupar-se social i personalment.

Francesc Moreno Espinosa
PRESIDENT EXECUTIU

GADESSOC

Equip d'investigació

Direcció i Redacció: Luis J. González

Assessorament: Mercè Veciana

Correcció: Viki Tomàs

Joaquín Tomàs

Núria Llambrich

Presentació: Gadessoc

INDEX

<u>Introducció</u>	3
<u>Metodologia</u>	5
<u>PRIMERA PART.</u>	
<u>1. Marc legal i recursos.</u>	7
1.1 Legislació reguladora.	7
1.2 Programes específics.	8
<u>2. El debat sanitari i sociològic.</u>	9
2.1 Aclariments terminològics. Proposta de l'OMS: "deficiència, discapacitat i minusvalidesa". Terminologia Catalana.	10
2.2 La frontera entre la disminució i la marginació.	12
2.3 La problemàtica de la qualificació sanitària.	13
2.4 L'orientació rehabilitadora o les prestacions.	15
<u>SEGONA PART.</u>	
<u>3. Anàlisi comarcal.</u>	18
3.1 Classificació per grups d'edat i tipologia de disminucions.	18
3.2 Cens de la població disminuïda a l'Alt Camp.	22
3.3 Cens de la població disminuïda a la Conca de Barberà.	30

4. Xarxes assistencials.

4.1 Consideracions generals al voltant dels serveis específics.

4.1.1 Prevenció, atenció i estimulació precoç.	31
4.1.2 Integració familiar i escolar.	34
4.1.3 Integració laboral.	37
4.1.4 Integració social.	44
4.1.5 Lleure i qualitat de vida.	45
4.1.6 Rehabilitació i serveis de suport.	47

4.2 Xarxa assistencial existent: provincial i comarcal.	48
--	----

5. Mancances detectades. Propostes per a la creació i desenvolupament dels serveis per a les persones amb disminucions a l'Alt Camp.

53

5.1 Desenvolupar la xarxa de serveis adequada.	54
5.2 Informació i assessorament a les famílies.	57
5.3 Creació d'un Centre Especial de Treball.	59
5.4 Atenció als disminuïts de la tercera edat.	63
5.5 Mesures d'educació a la integració.	64
5.6 Mesures Sanitàries.	65
5.7 Supressió de Barreres Arquitectòniques.	66
5.8 Formació, reciclatge i intercanvi d'experiències dels professionals que treballen en el camp de la disminució.	68
5.9 Agilitzar les mesures d'integració en el treball ordinari.	69
5.10 Fonts de finançament dels serveis.	71
5.11 Jornades divulgatives.	72
Resum de les propostes més significatives.	73

6. Bibliografia

74

7. Adreces d'interès

76

8. Index Annexes (volum II)

77

Introducció

Al Juliol de 1992 els responsables de la Fundació Pública Municipal per a la Infància i la Joventud de Valls ens van demanar la confecció d'un informe que fes una anàlisi de la població disminuïda a l'Alt Camp i a la Conca de Barberà per tal d'assabentar-se de quina era la situació dels serveis a les comarques.

La part teòrica de l'informe s'ha realitzat intentant mostrar els acords i divergències entre els especialistes en la matèria. Allà on es fa referència a una sola interpretació vol dir que hi ha unanimitat de criteris. Quan no hi ha aquesta unanimitat s'apunten les diverses opinions o solucions sense ànim de prendre partit per part nostra, malgrat que algunes vegades exposem crítiques a favor o en contra.

El guió de redacció intenta partir de la Llismi i anar desenvolupant els grans títols i capítols que marca la llei. En la segona part, a partir del Cens de Disminuïts de la Generalitat de Catalunya de les comarques de l'Alt Camp i la Conca de Barberà, es fa un balanç dels serveis d'atenció de la comarca.

Excluïm en l'informe la part històrica del tractament de les disminucions. Els grans trets d'aquesta història es podrien resumir, molt simplificadament, en un abans i un després de la Llismi. Un abans caracteritzat per una "integració individual". Les famílies eren les encarregades, acceptant amb major o menor resignació els disminuïts, de la seva integració (en alguns casos, els integraven en la divisió del treball familiar; en altres, eren reclusos en centres psiquiàtrics). El després caracteritzat per una "integració institucional" a partir dels treballs de nombroses associacions privades,

Rehabilitació Internacional i el desenvolupament d'estudis psicològics sobre la deficiència mental o el treball portat a terme en la integració de cecs o sords-muts. S'ha tractat de suprimir les traves afectives, psicològiques i socials que envoltaven les persones amb disminucions amb l'objectiu de garantir els drets d'aquestes persones a una vida autònoma i integrada en la mesura de les seves possibilitats.

No hem aprofundit en les dissertacions teòriques, sinó que simplement presentem allò que considerem més important d'aquestes aportacions en un clar intent d'optar per la funcionalitat de l'estudi, que tot i ser el més operatiu possible, respecta, dins de la brevetat, la comprensió del que exposem.

L'única pretensió d'aquest estudi és que sigui una eina que permeti als responsables de la Fundació Municipal per la Infància i la Juventud treballar per a la millora de la qualitat de vida de les persones amb disminucions i procurar la seva integració, iniciant així la transformació de les actituds socials respecte als disminuïts de manera que possibilitin noves vies de participació entre ells i les estructures socials de Valls i de l'Alt Camp.

3. Metodologia

En una primera fase s'ha fet una recopilació i anàlisi sistemàtica de la bibliografia existent sobre disminucions en general, que ens ha servit per construir el marc teòric de l'estudi i per preparar el treball de camp. També s'ha recopilat informació sobre el que s'està fent en el camp de l'atenció als disminuïts a altres comarques i municipis de Catalunya.

El treball de camp (entrevistes i recopilació de dades) s'ha realitzat durant el mesos de setembre i octubre. Ha consistit bàsicament en entrevistar professionals de les diferents àrees del camp de la disminució.

En la última fase, i abans de presentar la redacció definitiva del treball, s'ha ordenat el material i s'ha discutit amb els diferents professionals que treballen en el camp de la disminució a l'Alt Camp, ja que, en definitiva, seran els encarregats de dur a terme les actuacions proposades.

GADESSOC

PRIMERA PART

1. Marc legal i recursos.

1.1 Legislació reguladora.

Les Corts Generals van aprovar el 23 de març de 1982 la Llei d'Integració Social dels Minusvàlids (LLISMI). Els principis que van inspirar la Llei (Article 1) es fonamentaven en l'article 49 de la Constitució Espanyola. Aquesta Llei és la base legal que ha marcat les pautes d'actuació posterior, desenvolupant-se especialment els apartats següents: prevenció, diagnòstic i valoració, prestacions socials i econòmiques, rehabilitació, integració laboral i l'afavoriment de la mobilitat amb la supressió de barreres arquitectòniques i el desenvolupament de les innovacions tècniques que poden millorar aquesta mobilitat. Per últim, la llei parlava de la gestió i finançament de tots aquests apartats.

Aquesta llei tenia com a finalitat última la integració social de les persones amb disminucions. Els especialistes consideren la Llismi com una llei d'acció, com un punt de partida per treballar cap a una política preventiva, de tractament, rehabilitadora i integradora dels disminuïts tal i com marcava la Constitució. S'opta per un principi de normalització que defensa que els disminuïts tenen els mateixos drets i obligacions que qualsevol altre ciutadà, però tenint en compte que tenen unes necessitats específiques, les quals cal desenvolupar a partir de les seves capacitats com tot hom. La llei considera la integració com a una línia d'actuació que s'ha de seguir que qualsevol col·lectiu pertany a la societat, i tot, que es tracta és de suprimir els antagonismes formals i informals que separen els diferents grups humans.

1.2 Programes específics: Estatals, Autonòmics i CEE.

Actualment són diversos els organismes i institucions que tenen competències o estan portant a terme algun tipus de programa o pla en el camp de les disminucions. Les competències estan traspassades a la Generalitat de Catalunya exceptuant totes aquelles que tenen a veure amb la Seguretat Social (prestacions periòdiques o pensions), que estan regulades pel Govern Central però la Generalitat fa la gestió. Algunes competències encara les té l'INEM en matèria d'ajudes a l'integració laboral.

L'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials (ICASS), mitjançant el Servei d'Atenció a les Persones Disminuïdes, és l'encarregat a nivell autonòmic de donar cobertura a la població disminuïda. A nivell territorial els Centres d'Atenció a Disminuïts (CAD), entre altres serveis, són els encarregats de reconèixer la condició legal de persona disminuïda (certificat de disminuït), donar els certificats per l'ingrés en Centres ocupacionals o bé en Centres Especials de Treball i fer les gestions per accedir a les prestacions periòdiques i no periòdiques que dona el Govern Central.

El Pla Interdepartamental d'Integració Laboral de les Persones amb Disminucions, del qual parlarem més endavant, preveu les mesures a adoptar en el marc de la integració laboral, dominant els programes per crear o regularitzar els tallers ja existents com Centres Ocupacionals (CO) i Centres Especials de Treball (CET). Actualment la majoria de tallers de la província estan qualificats com Centres de Règim Transitori.

El 25 de novembre de 1991 es va aprovar la Llei de promoció de l'accessibilitat i de supressió de barreres arquitectòniques (anexe) que preveu programes en favor de l'accessibilitat en quatre àmbits: l'urbanisme, l'habitatge, el transport i la comunicació.

"El Real Patronato de Prevención y de Atención a Personas con Minusvalía", depenent del Ministerio de Asuntos Sociales, subvenciona programes d'atenció domiciliària, ajudes tècniques per a l'autonomia personal, supressió de barreres arquitectòniques, prevenció i estimulació precoç. També s'està iniciant l'ajuda al foment d'activitats relacionades amb l'art, la creativitat, la cultura i el lleure. Però totes aquestes subvencions es donen a associacions no governamentals sense ànim de lucre.

La Comunitat Econòmica Europea, dins de la cobertura del Fons Social Europeu, està tirant endavant el Programa Petra, centrant-se únicament en projectes de formació professional relacionats amb la integració laboral.

L'ONCE i la Fundació ONCE s'encarreguen de donar cobertura a la majoria d'invidents d l'Estat i a una part dels disminuïts físics. Tambe subvenciona diversos camps relacionats amb les disminucions (acords amb les distintes administracions).

2. El debat sanitari i sociològic.

Totes les persones que, d'una o altra manera estan en relació amb el desenvolupament de la Integració Social de les persones amb disminucions, estan d'acord en afirmar que les mesures de normalització ultrapassen les fronteres medico-sanitàries i el tema s'ha convertit en un problema que afecta el conjunt de la societat ja que suposa un canvi d'actitud en la administració, en els centres de formació, en els moviments associatius, en les empreses, en els sindicats, en les persones, és a dir, en tots els racons de la societat. El principi d'igualtat d'oportunitat cal arrelar-lo en tota la societat. Suposa en primer lloc, i el més important, el fet d'adoptar una nova visió i no concebre a les persones amb disminucions com uns "desviats socials" o "malats".

2.1 Aclariments terminològics. Proposta de la OMS: "deficiència, discapacitat i minusvalidesa". Terminologia catalana.

Les disminucions han estat conegudes amb noms peculiars, que moltes vegades s'han convertit en despectius, fins i tot utilitzats per les administracions públiques en les lleis o disposicions que afectaven al col·lectiu: subnormalitat, imbècil, idiota, invalidesa, impedit, inútil. Són termes que serveixen per definir a una persona per a tota la vida, impregnats, amb els temps, d'un caràcter pejoratiu, que no contempla la pròpia oportunitat de la rehabilitació, i que a l'intentar definir-los es barregen nivells diferents de les conseqüències de les etiologies originàries.

Actualment es proposen nous termes (disminuït, deficient, discapacitat, minusvalidesa) amb l'objectiu de superar l'etapa "pejorativa" i referir-se a ells pel que són. Alguns professionals consideren que d'aquí a alguns anys aquests termes també tindran aquest component negatiu perquè l'igual que "subnormal" va ésser acunyat o utilitzat per substituir "imbècil" o "idiota", amb el temps també es va convertir en un "insult". Pot ser que "disminuït" dins de deu anys sigui un insult col·loquial. Però avui la societat compta amb uns factors favorables que abans no tenia i que són tota la política d'integració, si té èxit, la societat no veurà com a "desviat" el disminuït, llavors no adquirirà aquest nom per ampliar el diccionari d'insults.

Principalment els termes que han anant adquirint el component negatiu han estat els relacionats amb les disminucions psíquiques. Els primers noms "científics" els van proporcionar els psiquiatres i psicòlegs, glosats actualment en el DSM III (la Bíblia dels psiquiatres) i que designen les malalties mentals. El llenguatge científic poques vegades s'arrela en el vocabulari de la població i en el llenguatge utilitzat per les administracions. A més, utilitzar el llenguatge dels "metges" sempre pot portar el component de

malaltia darrera, és a dir, de rebuig. Al 1972, l'OMS, va proposar una classificació (basada en la confeccionada per Rehabilitació Internacional) però sense especificar les categories. No va ser fins l'any 1976, durant la celebració de la 29ª Asambleu Mundial de la Salut, que es va acordar una classificació experimental, publicada el 1980 amb el nom de *International Classification of Impairments, Disabilities, and Handicaps: A Manual of Classification Relating to the Consequences of Disease*. La versió castellana d'aquest manual va ser publicada per l'"Instituto Nacional de Servicios Sociales" (INSERSO) el 1983. En aquesta classificació es defineixen tres nivells diferents, Impairments, Disabilities i Handicaps, traduïts al castellà com "Deficiencia, Discapacidad y Minusvalia". En català no s'acabat d'arrelar aquest vocabulari, en part perquè els professionals que treballen en aquest camp a Catalunya han utilitzat tradicionalment el terme "disminuït" i l'administració catalana també ha continuat aquesta tradició i la utilitza sempre en les seves publicacions (1). Alguns professionals consideren que serà bo adoptar la terminologia de l'OMS perquè diferencia tres aspectes destacats de la disminució, tres nivells de problemàtica ben diferenciats.

Per deficiència s'entén tota pèrdua o anormalitat d'una estructura psicològica, fisiològica o anatòmica; és el terme que fa referència al component psicofisioanatòmic del disminuït. La discapacitat, sempre producte de la deficiència, és la destrucció o absència de la capacitat de realitzar una activitat de la manera que es considera "normal" per una persona de les característiques i edat del grup social; és la component funcional-individual. La minusvalidesa és la situació desavantatjosa per una persona com a conseqüència de la seva deficiència i discapacitat, que el limita o impideix

1. En aquest estudi utilitzarem normalment el terme "disminuït", "disminució" o "persona amb disminució" per acomodar-nos a la situació catalana, però sense exclure la utilització dels altres termes. Però hem de dir que a la resta de l'Estat s'utilitza "deficiencia", "discapacidad" i "minusvalido". Pot ser que la diferència terminològica sigui una manera de voler diferenciar-se de la resta de l'Estat i en aquest cas caldria pensar que també ens allunyem de la terminologia utilitzada per Consell d'Europa i la Comunitat Econòmica Europea.

realitzar el rol social i personal que faria en una situació "normal" una persona de les seves característiques (edat, gènere, situació social); amb aquest terme es fa referència a la situació social del disminuït. La traducció de "handicap" per "minusvalia" origina algunes reticències ja que el contacte d'una persona amb el medi social, en una situació desavantatjosa respecte a la resta de la societat, és el que coneixem com a "marginació". Minusvalidesa i marginació van molt paral·lels, i, com veurem més endavant, potser hauríem de considerar minusvàlid un pobre o un immigrant magrebí, malgrat que no presenti disminucions mèdico-funcionals, sí té disminucions socials.

Segons aquesta terminologia quan es parla de prevenció, per exemple, s'hauria de distingir entre prevenció de deficiències psíquiques, físiques o sensorials, evitar o reduir al màxim la seva aparició; prevenció de les discapacitats, que seria aplicar una estimulació primerenca per tal de potenciar les capacitats residuals d'una persona disminuïda (no s'ha pogut evitar l'aparició de la deficiència); i per últim la prevenció de minusvalidesa, que serien totes les mesures encaminades a reduir o fer desaparèixer les desavantatges que té una persona deficient i discapacitada (per exemple suprimir les barreres arquitectòniques). La discapacitat i la minusvàlua són sempre fruit de les deficiències.

Fent aquesta distinció entre els tres nivells de la problemàtica pot permetre millorar les anàlisis i unificar els criteris per a la confecció d'un marc teòric unificat (estatal i europeu). En aquest punt coincideixen la bibliografia i els estudis consultats.

2.2 La frontera entre la disminució i la marginació.

Segons alguns teòrics de la Sociologia de la Medicina (Collado i altres, 1992:33) el progrés estrictament mèdic s'ha aturat, l'esperança de vida s'ha estancat, i, per tant, ja no

es tracta d'afegir anys a la vida si no d'afegir vida i salut als anys, previndre les deficiències futures i les seqüeles de les enfermetats normals i les cròniques. És a dir, pujar la qualitat de vida de les persones. Malgrat que es comença a treballar en aquesta línia, els grups humans amb unes condicions socio-econòmiques més baixes (aturats/des de llarga duració, pobres, tercera edat sense recursos, presos, malats/tes cròniques, adictes, prostitutes, algunes minories ètniques o fragments d'elles, immigrants ilegals) s'allunyen cada cop més de la resta de la societat i encara que sembla ser que s'avança, no poden fer desaparèixer aquests focus de pobresa. Potser hauriem de recordar aquells teòrics de l'economia que pensen en tota la Terra com en un sol sistema econòmic, i, fent una extrapolació de l'economia al nivell social, que les deficiències no desapareixeran mentre existeixin societats menys desenvolupades que les occidentals. La SIDA pot ésser un bon exemple. Es dona com a originari de l'Àfrica, al Tercer Món, i avui en dia és un problema mundial.

Aquests col·lectius es troben per sota de les condicions necessàries per tenir les mateixes oportunitats que la població en general. A part d'això, el fracàs escolar pot ser en el futur, si no ho es ara mateix, un focus de "minusvalidesa". Llavors, el tema o la problemàtica per discutir o debatre és si en un futur no molt llunyà no s'hauran d'adoptar mesures semblants amb la població marginada en general, a les que ara s'estan adoptant amb les persones disminuïdes. En tot cas aquesta qüestió és ara una discussió secundària si el que s'intenta és la integració social del disminuït però simplement ho hem volgut introduir per recordar la possibilitat d'obrir camps de mira i no tancar portes a tots aquests grups socials menys afavorits.

2.3 La problemàtica de la qualificació sanitària.

La problemàtica d'establir una valoració i una qualificació sobre les persones disminuïdes ve donada per

factors com són el desenvolupament de les prestacions als disminuïts i les necessitats d'utilitzar barems objectius que escapen de les valoracions subjectives. Aquests diagnòstics i valoracions es fan amb l'ideal de la recuperació clínica i social. Valorar i qualificar suposa conèixer la magnitud de la disminució, amb la qual es pot programar la rehabilitació de tal manera que la persona disminuïda pugui arribar a assolir un nivell d'independència social i econòmica que li permetin una integració social satisfactòria.

La Classificació Internacional de Deficiències, Discapacitats i Minusvalideses (CIDDM) de la que parlàvem abans, aprovada per l'OMS, (té les seves arrels en les taules JAMA -o AMA- confeccionades pels metges nord-americans per poder valorar amb rigurositat el grau de disminució d'una persona. Actualment aquestes taules s'utilitzen per establir el grau de disminució.

La valoració s'ha d'entendre com un procés, realitzada per un equip multidisciplinari, i que revisa periòdicament la valoració feta. S'ha de tenir en compte què és el que es valora, la deficiència o la discapacitat. Com a conseqüència d'una deficiència o una discapacitat es produeix una situació desavantajosa que limita la integració social.

El grau de minusvalidesa o de disminució consisteix en valorar porcentualment la discapacitat física o sensorial de l'individu i els factors socials complementaris que puguin afectar-li. Es considera disminuïda la persona que assoleix el 33%, és a dir, aquella persona, que comparada amb una persona "normal", té menys del 67% de recursos físics, psíquics o sensorials de què disposa aquesta persona "normal" per desenvolupar-se òptimament en la societat.

2.4 L'orientació rehabilitadora o les prestacions.

Alguns especialistes (AZNAR) parlen de sistemes estàtics i de sistemes dinàmics de protecció. Aplicat a les persones amb disminucions, les prestacions econòmiques s'entenen com una visió estàtica i les prestacions rehabilitadores són un mètode de protecció més dinàmic. Les prestacions econòmiques es limiten a paliar el defecte per ingressos produït per la disminució, ja que no influeixen ni actuen sobre els efectes que han motivat la disminució ni les seves conseqüències.

La prestació rehabilitadora intenta incidir sobre la situació de disminució, ja sigui preventivament, en la estimulació precoç, en els tractaments, tot intentant recuperar la capacitat de treball o desenvolupament personal a partir de les capacitats residuals del disminuït. Perquè això tingui garanties d'èxit s'ha de considerar la situació com un procés personalitzat i la necessitat de la revisió periòdica del disminuït. Per Aznar la forma en què es vertebren les prestacions rehabilitadores i econòmiques és molt important.

La situació idònea seria aquella en què abans d'avaluar el grau de disminució s'hagués portat un tractament rehabilitador. És a dir, no seria possible donar una pensió a una persona disminuïda si previament no s'han portat els pertinents tractaments d'estimulació precoç o prevenció.

En aquells sistemes en què la declaració de disminució no té en compte els efectes o resultats d'un programa rehabilitador previ, les revisions sols es realitzaran a petició del propi disminuït o familiars, quan es doni un empitjorament de les disminucions i es pugui augmentar la prestació econòmica de la pensió.

El Reial Decret 283/1984 regula les prestacions econòmiques (subsidi o assistència) i les socials (rehabilitació, recuperació i integració). Garcia Viso (1990:60) diu que tot el conjunt de qualificacions i

valoracions aportades per aquest Decret anaven encaminades majoritàriament a les prestacions econòmiques, oblidant-se de les rehabilitadores i integradores.

La LLei de pensions no contributives (26/1990, de 2 de desembre) es va redactar amb l'objectiu de clarificar aquestes dues orientacions a l'intentar trobar l'equilibri entre resoldre el problema amb la concessió de pensions assistencials o fer l'esforç d'assolir la integració laboral dels disminuïts. La llei distingeix entre les pensions i les prestacions. Les pensions no contributives solament es concedeixen a les persones que tenen un grau de disminució superior al 65% i que tenen més de 18 anys i menys de 65. Per a les persones disminuïdes majors de 18 anys (pels menors també hi ha prestacions, però més baixes) i un grau superior al 33% i inferior al 65% es donen prestacions no periòdiques (si els ingressos familiars no superen la xifra estipulada) que s'han de demanar anualment i que per la seva quantia (312.000 Ptes. anuals) són molt inferiors als que una persona disminuïda pot rebre en un lloc de treball ordinari o en un Centre Especial de Treball. Mitjançant aquesta llei s'intenta que l'orientació dels disminuïts cap al treball sigui més activa. No obstant això sempre s'haurien de garantir uns nivells d'ingressos mínims que satisfacin les necessitats de cada persona disminuïda, treballi o no.

GADESBEC

SEGONA PART

3. Anàlisi comarcal.

Aquest apartat s'ha realitzat amb el cens de la població disminuïda de l'Alt Camp i de la Conca de Barberà demanat al Centre Informàtic de l'ICASS.

Cal precisar que la informació referent al tipus de disminució ha estat expressada seguint un criteri aglutinador, construint les tipologies amb els termes més generals. També hem de dir que les dades sobre disminució que proporcionem són producte de les situacions d'aquelles persones que han necessitat un determinat tipus d'atenció social relacionada amb les disminucions, i que per tant han passat pel Centre d'Atenció al Disminuït de Tarragona -CAD 7- i han rebut la certificació de disminuït. És a dir, es presenten les dades de les persones que han estat censades, mancarien per conèixer les persones disminuïdes que no han sol·licitat serveis assistencials al CAD.

3.1 Classificació per grups d'edat i tipologia de disminucions (2).

Normalment es realitza la tipologia referida als tipus de disminucions en els quals es fan les actuacions específiques: físiques, psíquiques i sensorials. En els casos de pluridisminució es fa la classificació respecte a la disminució principal manifestada.

- Tipologies de disminuïts segons l'actuació sectorial:

Disminuïts físics. Es divideix en dos grups de patologies: el primer grup compost per les malalties o alteracions superades (poliomelitis, espina bífida, paràlisi

2. Hem volgut introduir les classificacions dirigides, no tant als professionals que treballen en el camp, sinó a les persones (funcionaris de la administració especialment) que no tenen un coneixement ampli del tema i a aquelles persones, que no tenint una formació específica relacionada amb el camp de la disminució, llegeixin aquest treball.

cerebral, accident vascular, traumatisme cranial, deformacions ortopèdiques, lesió medul·lar, amputacions), casos en que la malaltia ja està superada o no evoluciona, però ha deixat seqüeles; i el segon grup format per les malalties o alteracions no superades (esclerosi múltiple, distròfia muscular, epilepsia, artrosi/reumatisme, afeccions de la columna), la malaltia és degenerativa i progressiva.

Disminuïts psíquics. Una manera de classificarlos ha estat pel quocient intel·lectual, que no és un valor absolut però que posseix un valor operacional útil pel que fa a la investigació i tractament dels disferents casos: Profunds (QI -20), Severs (QI 20-34), Mitjos (QI 35-49), Lleugers (QI 50-69), Límits (QI 70-80). També es poden fer classificacions atenent a l'etiologia i al tractament particular a què es sotmeten (Síndrome de Down, Síndrome de Edwards, Síndrome de Patau, etc.)

Cal tenir en compte que la deficiència mental constitueix una síndrome, i no es pot parlar de deficiència mental com una malaltia. La forma i el lloc de la lesió així com la causa, poden tenir diferents aspectes. "S'ha dit que la intel·ligència està lesionada però això és fals, ja que no es tracta d'un òrgan del cos sinó d'un concepte que qualifica tot un conjunt de conductes de la persona. Els criteris establerts per l'OMS per definir, què és deficiència mental es diu que es tracta d'una capacitat intel·lectual sensiblement inferior a la mitjana, que es manifesta en el decurs del desenvolupament, i s'associa a una clara alteració dels comportaments adaptatius (maduració, aprenentatge o ajust social" (Disminució i Societat, 1989:50, 51).

Disminuïts sensorials. La definició i la determinació del grau de la disminució en el cas de les persones amb disminucions sensorials està en funció del moment en què es pot contreure la deficiència. Així ens trobem amb diferents col·lectius: sords congènits, persones que perden l'audició després d'haver après a parlar, cecs adults, cecs amb una mica

de visió, cecs de neixement. Per fer una classificació general se'n diferencien tres tipus segons l'òrgan sensorial afectat: auditives (persones amb una pèrdua de més de 75 decibelis), visuals (aquelles persones que mantenen un grau de visió inferior al 1/10 de la normalitat -escala de Wecker- i amb correcció de vidres segons l'OMS) i transtorns del llenguatge (problemes amb la comprensió, la utilització i l'aprenentatge del llenguatge).

A partir dels criteris de l'OMS la classificació es fa segons es parli de Deficiències, Discapacitats, Minusvalideses.

La classificació de les deficiències s'ordena en relació als sistemes, òrgans o funcions psicològiques i fisiològiques:

1. Deficiències Intel·lectuals.
2. Altres deficiències psicològiques.
3. Deficiències del Llenguatge.
4. Deficiències de l'òrgan de l'audició.
5. Deficiències de l'òrgan de la visió.
6. Deficiències viscerals.
7. Deficiències musculoesquelètiques.
8. Deficiències desfiguradores.
9. Deficiències generalitzades, sensitives i altres.

Les discapacitats es classifiquen en funció de les alteracions que generen les deficiències:

1. Discapacitat de la conducta.
2. Discapacitat de la comunicació.
3. Discapacitat de la cura personal.
4. Discapacitat de la locomoció.
5. Discapacitat de la disposició del cos.
6. Discapacitat de la destresa.
7. Discapacitat de situació.
8. Discapacitat d'una determinada actitud.
9. Altres restriccions de l'activitat.

La classificació de les minusvalideses no està encara del tot desenvolupada però es proposa la següent:

1. D'orientació.
2. D'independència física.
3. De mobilitat.
4. Ocupacional.
5. D'integració social.
6. D'autosuficiència econòmica.
7. Altres minusvalideses.

Nosaltres hem seleccionat 5 grups d'edat (malgrat que en les taules generals presentem les dades per grups d'edat quinquenals, per sexe i pel grau de disminució per aprofitar un millor anàlisi) en funció del tipus de servei o atenció que pot requerir una persona per norma general segons l'edat, prescindint, de moment, de fer una classificació segons l'etiologia de les diferents disminucions, considerant que és més útil aquest tipus de classificació per planificar serveis. Aquests grups són: de 0 a 3 anys, de 4 a 15 anys, de 16 a 39, de 40 a 64 i més de 65. Fins als tres anys s'haurien de localitzar els nens amb tot tipus de disminucions (física, psíquica i sensorial) i aplicar-los'hi l'atenció precoç adient a cada cas. De 4 a 16 anys és l'etapa d'escolarització obligatòria. De 16 a 39 és el grup que considerem d'edat laboral i per tant susceptible d'aplicar-li una reeducació laboral (això no vol dir que una persona de 45 o 50 anys no pugui ser reeducada cap a una activitat laboral). En les persones compreses en el grup de 40 als 64, no es pot generalitzar i depèn de les circumstàncies individuals el que s'apliqui una reeducació laboral, en tot cas el que sí que s'ha de tenir en compte és que els serveis de rehabilitació els han de tenir a l'abast i comptar amb centres d'assistència tenint en compte que a aquestes edats molts disminuïts comencen a perdre els pares. Els més grans de 65 anys requereixen una sèrie de serveis assistencials, que normalment s'inclouen en els serveis generals a la gent gran, però com veurem més endavant, creiem que les dades actuals indiquen que

s'haurien de desenvolupar serveis especials per aquest col·lectiu.

3.1 Cens de població disminuïda a l'Alt Camp.

Taula 1. Població disminuïda de Valls

Disminuïts Físics					Psíquics				Sensorials				Fi-Psi		Psi-Sen		Fi-Sen		Total					
Grau &	33-64		65 i+		33-64		65 i+		33-64		65 i+		-64 65+		-64 65+		-64 65+							
Sexe	H	D	H	D	H	D	H	D	H	D	H	D	H	D	H	D	H	D						
Edats																								
00-04	1	2			1														4					
05-09			1		7	1	1	2		1				1		2			16					
10-14		1	1		11	3	2		2	1				1					22					
15-19					3	2	1	4	2	2									14					
20-24	2	1	1	1	4	1	5	1	2			1	1		1	2			23					
25-29	2	1	2	1	2	1	9	6		1									25					
30-34	1	3			2		2	3				1							12					
35-39	7	5	3	1		1	3	3	1	1				1					26					
40-44	3	6	1	1			3	6	5		1								26					
45-49	2	6	4	3	1		1	4										1	22					
50-54	1	5	4	1			1		2					1			1		16					
55-59	4	4	3	11			1	2				1			1				27					
60-64	3	6	5	15		1	1	1			1	1		1					35					
65 i+	4	9	5	27				1		1		1			1			1	50					
Total	30	49	30	61	31	10	30	33	14	7	2	5		1	1	2	3	4		1	2		2	318

Font: Elaboració pròpia amb les dades de la Generalitat de Catalunya (11-12-92).

Taula 2. Població disminuïda de la resta de l'Alt Camp

Disminuïts Físics				Psíquics				Sensorials				Fi-Psi		Psi-Sen		Fi-Sen		Total
Grau i	33-64	65 i+		33-64	65 i+			33-64	65 i+			-64	65+	-64	65+	-64	65+	
Sexe	H	D	H	D	H	D	H	D	H	D	H	D	H	D	H	D	H	
Edats																		
00-04	2		1		2													5
05-09		1				3	2		1									7
10-14					3	2	1	2	1									9
15-19	2			2	3	2	4	1										14
20-24			2		3			5		1					1			12
25-29	1		1	1	1	1	7	5		2								19
30-34	3		1	2		1		2		1								10
35-39	1	2	1	1	1		2	3			1							12
40-44	2	1	1	3	1	2	1	2			1							14
45-49	3	1	1	2			1	3	1			1						13
50-54		3		5						1								9
55-59	2	2	3	1			2	1			2			1				14
60-64		1	2	11				2			1		1	2				20
65 i+	6	13	4	37		2	1	3		1		2			2			71
Total	22	24	17	65	14	13	21	29	3	3	5	6		1	5		1	229

Font: Elaboració pròpia amb les dades de la Generalitat de Catalunya (11-12-92).

Taula 3. % Població disminuïda respecte al total d'habitants.

	Població Disminuïda	Total Habitants	% Població Disminuïda
Valls	318	20.092	1'58
Reste Municipis	229	13.924	1'64
Alt Camp	547	34.016	1'60

Font: Cens de Disminuïts de la Generalitat de Catalunya i Cens de Població 1991.

El total de persones disminuïdes a l'Alt Camp és de 547, un 1'6% dels habitants de la comarca. Predominen els disminuïts físics (298 persones) sobre els psíquics (181) i els sensorials (45).

Trets generals:

- No hi ha diferències ressenyables entre la distribució de les disminucions per edat i sexe entre Valls i la resta de l'Alt Camp.

- Les disminucions no es reparteixen homogèniament entre els grups d'edat. L'envelliment de la població suposa un augment de les disminucions físiques i s'observa una disminució del nombre de disminuïts psíquics conforme s'avança en la edat. Les disminucions sensorials, segons els cens, afecten gaire bé igual a tots els grups d'edat.

- Per edats s'observa el predomini dels disminuïts psíquics sobre els físics fins als 39 anys i a partir d'aquesta edat succeeix el contrari, predominen els físics sobre els psíquics. Això és degut a què, generalment, la disminució física és una deficiència sobrevinguda, no es deu tant a causes genètiques, prenatales o del part si no que són producte d'accidents (de tràfic, laborals, domèstics, o altres) o fruit de causes degeneratives conforme la persona adulta avança en edat. El descens pronunciat del nombre de

disminuïts psíquics conforme augmenta l'edat de la població pot ser explicat per la menor esperança de vida del disminuïts psíquics o per una falta de valoració dels de major edat.

- Els disminuïts majors de 65 anys són 121, representen, el 22% de la població disminuïda (aquí està l'única diferència remarcable entre Valls i la resta de l'Alt Camp. Per a la ciutat és el 15'7% del total de disminuïts, mentre que per a la resta de la comarca representa el 31%).

- Per sexes cal assenyalar el major nombre de dones disminuïdes físiques que d'homes a partir dels 55 anys, possiblement, a causa del fet biològic de la supervivència més perllongada de les dones.

3.2.1 Població disminuïda de 0-3 anys.

El nombre de nens/es disminuïts/des de 0-3 anys és de 9 (4 a Valls i 5 a la resta de la comarca). Per edat dues d'aquestes persones haurien estat escolaritzades el curs 92-93 per la qual cosa serien 7 persones a l'Alt Camp que actualment requerixen atenció primerenca.

3.2.2 Població disminuïda en edat escolar.

En edat escolar segons el cens hi ha 40 persones a Valls i 16 a la resta de la comarca (3). En aquest grup cal destacar el gran predomini dels disminuïts psíquics (43 persones) mentre que de disminuïts físics hi ha 5, disminuïts sensorials 6 i 2 persones presenten disminucions psíquiques i sensorials a la vegada.

Les dades facilitades per l'Equip d'Assessorament i Orientació Psicopedagògica de l'Alt Camp sobre els disminuïts de la comarca són molt semblants a les proporcionades per l'ICASS però lleugerament superior (82 persones). Això es deu

3. Caldria afegir al total de 54 nens en edat escolar 6 nens més que els contabilitzen com edat laboral.

a què els professionals de l'equip no solament s'ocupen de persones disminuïdes sinó que també de persones amb deficiències. És per aquest fet que prefereixen denominar les persones que es troben dins de la seva cobertura com a "nens amb necessitats educatives especials".

Taula 4. Nens amb necessitats educatives especials de l'Alt Camp (curs 92-93).

Grups d'edat	nens
- 4	2
05-09	28
10-15	52
total	82

Font: Elaboració pròpia amb les dades de l'EAP.

3.2.3 Població disminuïda en edat laboral.

Taula 5. Població disminuïda de l'Alt Camp entre el 15 i els 39 anys (4).

Grau %	Físics		Psíquics		Sensorials		Pluridisca.	
	33-64	65 i+	33-64	65 i+	33-64	65 i+	33-64	65 i+
Valls	22	9	15	37	7	2	1	2
Altres Municipis	9	11	12	29	1	4	-	-
Alt Camp	31	20	27	66	8	6	1	2

Font: Elaboració pròpia amb les dades del Cens de Disminuïts de la Generalitat de Catalunya.

En aquest grup d'edat també predominen els disminuïts psíquics sobre la resta, però augmenta considerablement el percentatge de disminuïts físics. Les sortides laborals actuals per aquest col·lectiu són el treball ordinari, un Centre Especial de Treball i l'ONCE.

Els més propensos a integrar-se laboralment són els disminuïts amb un grau comprès entre el 33 i el 64% (45

4. Hi ha 6 persones que actualment tenen 15 anys i per tant estan en edat escolar. Les contabilitzem com edat escolar ja que aquest curs deixaran l'escola.

persones a Valls i 22 a la resta de la comarca). En alguns casos els disminuïts amb un grau superior al 65% també poden realitzar una activitat laboral i per tant també es podrien integrar.

Les dades fan palesa la necessitat de treballar per crear sortides laborals. Actualment el Centre Ginesta (Taller Ocupacional) acull a 20 disminuïts psíquics (la majoria amb un grau superior al 65%) i l'ONCE (a les dues comarques) proporciona feina a 24 persones disminuïdes (9 invidents i 15 disminuïts físics) com a venedors de cupons.

Les persones susceptibles, a priori, d'incorporarse a un Centre Especial de Treball són 45 a Valls (15 disminuïts psíquics, 22 físics i 7 sensorials) i 22 a la resta de Municipis de l'Alt Camp (12 psíquics, 9 físics i 1 sensorial). També s'haurien de contar persones amb disminucions superiors al 65% que podrien estar en el Centre Especial de Treball i persones compreses entre els 40 i els 64 anys que nosaltres no les hem contemplat com a susceptibles d'integrar-se laboralment. A més, el grup d'edat entre els 10 i els 14 anys (les persones que s'incorporaran a l'edat laboral en els pròxims anys és bastant nombrós (22 a Valls i 9 a la resta de la Comarca).

Aquestes dades ens indiquen la necessitat de proporcionar sortides laborals, bé sigui amb la creació d'un Centre Especial de Treball o desenvolupant les mesures d'integració en el treball ordinari

3.2.4 Població disminuïda entre el 40 i els 64 anys.

Taula 6. Població disminuïda entre els 40 i els 64 anys.

Disminuïts	Físics	Psíquics	Sensorials	Pluridiscaipitats
Valls	88	23	11	5
Reste Munic.	44	15	7	4
Alt Camp	122	38	18	9

Font: Elaboració pròpia amb les dades del Cens de Disminuïts de la Generalitat de Catalunya.

Dues terceres parts dels casos són persones disminuïdes amb un percentatge superior al 65%. En aquest interval d'edat el predomini de les disminucions físiques sobre la resta ens indica que s'ha de treballar en la recerca d'ajuts tècnics, serveis de rehabilitació i supressió de Barreres Arquitectòniques.

3.2.5 Població disminuïda de la Tercera Edat.

Taula 7. Població disminuïda major de 65 anys

Disminuïts	Físics	Psíquics	Sensorials	Pluridiscaipitats
Valls	45	1	2	2
Reste Munic.	60	6	3	2
Alt Camp	105	7	5	4

Font: Elaboració pròpia amb les dades del Cens de Disminuïts de la Generalitat de Catalunya.

Les dades que fan referència a la gent gran (majors de 65 anys) ens indiquen el gran predomini de les persones disminuïdes físiques, sobre la resta però per altres dades (Enquesta de l'INE i Estudi de Barcelona) el nombre de disminuïts sensorials ha d'ésser superior, el que passa és que normalment no es demana cap tipus de servei (especialment per als ancians sords) i és la família la que, amb la seva atenció, mitiga els efectes de la disminució.

Com ja hem dit aquest grup representa el 22% del total de població disminuïda i, tenint presents les dades del grup

anterior i el procés d'envelliment de la població, es preveu que en els pròxims anys augmenti el nombre de població disminuïda de la Tercera Edat. Aquest fet és important de tenir en compte en les possibles campanyes de prevenció de les deficiències de la gent gran i també perquè destaca la necessitat de l'increment dels Serveis per a la Tercera Edat en el camp de les disminucions.

D'altra banda hem constatat a partir dels registres dels Serveis Socials de l'Ajuntament de Valls que hi ha un nombre elevat de persones considerades per aquests serveis com a disminuïdes però que no tenen el certificat del CAD. Algunes d'aquestes persones tenen deficiències i discapacitats, per això els Serveis Socials les consideren disminuïdes, però això no vol dir que arribin a tenir el certificat de disminució. Entrarem en la problemàtica dels "límits" o "borderline" en el cas dels disminuïts psíquics (les lleis i disposicions diuen que s'ha de treballar per a la seva integració laboral en el treball ordinari però la veritat és que no tenen les mateixes oportunitats que les persones sense disminucions), i en el cas d'algunes persones considerades disminuïdes físiques succeeix el mateix, tenen deficiències i discapacitats, però no tenen el grau suficient per ser considerats minusvàlides o disminuïdes.

Es poden donar dues situacions. Una que totes aquestes persones siguin en realitat disminuïdes i no estiguin valorades. La segona és que no siguin disminuïdes i tinguin un grau de deficiències i discapacitats inferiors (límits). Per saber el predomini d'una o altra situació és necessari la seva valoració.

L'atenció a la població disminuïda hauria de tenir present l'anàlisi que fan Collado, Dominguez-Alcon i De Miguel (1992:59) posant de manifest quatre grans relacions:

1a Els riscos de malalties augmenten amb la edat, factor determinant de les discapacitats.

2a La condició socioe-conòmica, el nivell d'ingressos i el tipus d'ocupació condicionen el nivell de salut de les persones i la qualitat d'atenció sanitària a què accedeixen. Les diferències més importants es produeixen en prevenció i informació.

3a El nivell cultural i l'educació són factors discriminatoris per a l'accés als serveis sanitaris i les mesures preventives. El nivell cultural de la mare és decisiu.

4a Els factors socioeconòmics i culturals no influeixen solament en el volum de persones amb alguna limitació sinó que també repercuteixen en el tipus de malaltia.

3.3 Cens de la Població disminuïda a la Conca de Barberà.

S'ens havien demanat les dades cençals de la Conca de Barberà amb l'objectiu de saber si amb el nombre de disminuïts de les dues comarques es podrien demanar la ubicació d'alguns serveis específics. Simplement presentem la taula del cens, sense fer l'anàlisi de la mateixa ja que presenta característiques molt semblants a la comarca de l'Alt Camp. No obstant això, cal assenyalar que el total de disminuïts de la comarca (360) representa el 2% de la població (18.001 habitants), percentatge superior a la de l'Alt Camp (1'6%).

Taula 8. Població disminuïda de la Conca de Barberà

Disminuïts Físics					Psíquics				Sensorials				Fi-Psi		Psi-Sen		Fi-Sen		Total	
Grau &	33-64		65 i+		33-64		65 i+		33-64		65 i+		-64	65+	-64	65+	-64	65+		
Sexe	H	D	H	D	H	D	H	D	H	D	H	D	H	D	H	D	H	D		
Edat																				
00-04		1			1														2	
05-09	1				9	4		1	4		1				2				22	
10-14	2	1	2	1	7	5	2	2			1								23	
15-19	1	2	2	1	7	5	3	3		1		1							26	
20-24	2		3		3	3	2	6	3								1		23	
25-29	2		2		2		5	4							1	1			17	
30-34	7	2	1		1		6	4	1						1				23	
35-39	1	2	1	1	2		4	7	1				1		1				21	
40-44	4	2	2	2			4	2		1	1	1			1				20	
45-49	2	1	2	2			2	1	1								1		12	
50-54		1		4			1	3				2		1	1		1		14	
55-59	5	3	1	11	1	1	1	2				1		1	1				29	
60-64	1	7	3	15				4											30	
65 i+	6	18	8	53		1	1	4	1	1	1	2		1			1	1	99	
Total	34	40	27	90	33	19	31	43	11	3	4	7	1	2	5	2	2	1	1	650

Font: Elaboració pròpia amb les dades de la Generalitat de Catalunya (11-12-92).

4. Xarxes assistencials.

4.1 Consideracions generals al voltant dels serveis específics.

4.1.1 Prevenció, atenció i estimulació precoç.

Per prevenció s'entén tota aquella mesura que permet reduir la probabilitat d'aparició d'una enfermetat o interrompre o aminorar la seva progressió. Les campanyes preventives es consideren un dels fonaments de l'economia social. Aplicat a les persones disminuïdes inclou els factors causants de l'enfermetat, el diagnòstic i l'estimulació precoç, i detectar les possibles repercussions socials d'aquestes enfermetats en les persones que les pateixen. Aquí és molt oportú utilitzar la classificació de l'OMS ja que ens aporta tres nivells de conseqüències de la malaltia, com és la deficiència (la malaltia pròpiament dita), la discapacitat (els efectes de la malaltia) i la minusvalidesa (el desavantatge de la persona afectada en relació a la població "normal"). Una política preventiva hauria d'incidir sobre les tres dimensions de la disminució amb els següents objectius: evitar l'aparició o l'aggravació d'una deficiència, reduir al màxim el grau de discapacitat provocat per una deficiència i eliminar tot desavantatge social provocada per la discapacitat.

Al parlar de prevenció de les deficiències s'entén que s'ha de prestar especial atenció a les causes que les originen. Considerem que un dels millors estudis que s'han fet sobre aquest camp és Estructuras de la Prevención de Deficiencias. El caso de Barcelona (ressenyat a la bibliografia) i considerem adient reproduir els plantejaments que en ell es fan. Partint del fet que les causes generadores de disminucions són fruit de malalties i accidents (en molts casos de deficiències mentals de les quals encara no se sap l'origen) els autors de l'estudi estableixen tres grans blocs:

1 Prevenció natal, 2 prevenció mèdico-social i 3 prevenció de l'entorn.

Prevenció Natal:

Orientació i assessorament genètic
Consell genètic i diagnòstic prenatal
Interrupció de l'embaràs
Atenció a l'embaràs
Atenció al part
Atenció al recent nascut i diagnòstic neonatal
Organització neonatal

Prevenció Mèdic Social:

Programa de vacunacions
Patologies transmissibles
Conductes d'higiene i salut
Vigilància de factors socio-biològics
Factors psico-socials
Grups concrets de població (marginats)
Deficiències de causa múltiple
Accidents i malalties a l'esport

Prevenció en l'entorn:

Prevenció mèdic-ambiental
Prevenció tràfic-viària
Accidents a la llar
Accidents de l'oci
Accidents de treball i malalties professionals

La prevenció de les discapacitats passa per desenvolupar al màxim les mesures de detecció, diagnòstic, estimulació precoç, integració escolar, i rehabilitació mèdico-funcional de les persones amb deficiències, així com d'informar i assessorar els familiars, fonamentalment, i a tota la societat en general. Sempre s'ha de distingir el tipus de disminució,

psíquica, física i sensorial, i el grau de la mateixa per tal que ràpidament es puguin aplicar els mecanismes rehabilitadors pertinents en cada cas.

La prevenció de la minusvalidesa estaria protagonitzada per dos grans apartats. El primer, informació per tal que tota la població pugui contribuir a la integració social, que la societat presentés les mínimes barreres psico-socials per aquesta fita. En segon lloc, eliminar les barreres físiques, arquitectòniques i facilitar l'accessibilitat (urbanisme, habitatge, transports, comunicacions) per tal que els disminuïts físics i sensorials puguin tenir accés a tot arreu, d'aquesta manera s'eliminen els desavantatges socials i físics que posa el món urbà.

Per altra banda, quan parlem de prevenció no solament s'ha de parlar de prevenció de deficiències, discapacitats o minusvalideses sinó que s'han de tenir en compte les necessitats de les persones amb disminucions, ara i en un futur pròxim, per planificar els serveis que fan i faran falta.

L'envelliment de la població i l'augment de persones grans amb disminucions faran que en un futur aquest col·lectiu tingui les necessitats d'uns serveis que encara no s'han pensat. Pensant en el futur també, l'obesitat, les conseqüències d'una manca d'higiene dental, noves enfermetats infeccioses, la contaminació ambiental, i noves etiologies que sortiran, es convertiran en clars desencadenants de noves disminucions. Una política preventiva sempre actua sobre les deficiències conegudes d'avui dia, per tant no s'ha d'anar amb la idea que reduïrem el nombre de persones amb disminucions perquè sempre sortiran noves causes que desencadenaran disminucions i molt presumiblement vindran, a les nostres comarques, població d'altres països que no tindran les mateixes cobertures que la població autòctona.

4.1.2 Integració familiar i escolar.

El paper dels familiars és molt decisiu per portar a terme una política d'integració dels disminuïts. Els familiars, primer, i tota la població en general, després, haurien de pendre consciència que als disminuïts psíquics, físics o sensorials no se'ls ha de tenir llàstima, i aplicar en conseqüència unes mesures de mentalitat assistencial, sinó que se'ls ha de donar l'oportunitat de participar en la societat fins on la seva habilitat els ho permeti.

És normal que el naixement d'un fill disminuït suposi per als pares un fort cop, que va acompanyat d'un sentiment de frustració al principi, que en alguns casos suposa el rebuig del fill i la renúncia a la pàtria potestat. Però aquesta actitud no és tant sols una problemàtica familiar sinó que és l'expressió o el resultat de l'actitud que adopta la societat. És necessari que els pares superin l'angoixa o frustració i d'una forma realista estructurin la seva vida familiar a la nova situació, ja sigui un disminuït psíquic, físic o sensorial, ja que en cadascun dels casos les mesures han d'ésser diferents.

Els familiars han d'assumir (la realitat és que no s'acostuma a fer) que totes les persones poden ser educades dins de les seves capacitats i limitacions i que la seva preocupació consisteix en buscar els ajuts pertinents per a la persona disminuïda i ficar-se en mans dels professionals per a que els expliquin la situació amb què es troben en realitat. Actualment hi ha els serveis apropiats perquè aquestes persones desenvolupin les seves capacitats i, en mesura de les mateixes, puguin integrar-se el més positivament possible. Els pares haurien d'acceptar el seu fill dins de la realitat social en què viuen i fer tot el necessari perquè el nen es desenvolupi de la millor manera possible, evitant angoixes i la recerca desesperada de transformacions impossibles.

La família ha d'assabentar-se de la situació d'excepcionalitat en què es troba, per la incorporació a aquesta d'un disminuït psíquic, físic o sensorial, proporcionant-li l'afecte que se li atorgaria a un fill normal. Si es vol portar a terme una política integradora els familiars han de ser conscients que el disminuït ha de desenvolupar-se personalment i contribuir a la independència social i emocional (per exemple, en el cas dels disminuïts psíquics, no tractar-los sempre com si fossin nens sinó intentar adequar el tracte a la seva edat real).

En la majoria dels casos costa d'acceptar amb normalitat l'arribada d'un fill disminuït i aquest fet es veu com si fossi una desgràcia. S'ha d'afrontar la realitat i actuar per aconseguir el desenvolupament de les potencialitats del fill. Els pares no han d'amagar el fill disminuït sinó presentar-lo a amics i familiars com ho farien amb un fill normal. Procurar una ràpida estimulació primerenca de les capacitats residuals i una educació escolar adequada. Actualment predomina la tendència que els alumnes amb necessitats educatives especials s'integren en centres de caràcter ordinari. Els pares haurien d'estar en permanent contacte amb els informes dels equips de valoració, psicopedagògics o multiprofessionals per tal de prendre en conjunt les decisions sobre l'educació o les possibles sortides que hi ha per al seu fill/a.

És molt recomanable que els pares també tinguin assistència psicològica durant els primers mesos de vida del nen o durant els primers mesos de produir-se la disminució (si ha estat sobrevinguda). Els principis bàsics han de ser els d'acceptació del disminuït i el de procurar la seva integració.

Els especialistes senyalen que la família és l'òrgan més adequat per a la integració social. La família ha d'ésser conscient que el disminuït ha de desenvolupar les seves capacitats, adquirir maduresa i independència social i

personal. S'ha de procurar delegar responsabilitats i no sobreprotegir-lo.

Respecte a la integració escolar cal dir que del 10 al 12 d'octubre de 1991 es va celebrar a Valladolid la "III Conferencia Europea de Educación y Handicap" i algunes de les seves conclusions van ser:

- La integració de les persones disminuïdes en les ensenyances ordinàries és una qüestió principal.

- La integració és fruit d'una política global a on estiguin tots els elements que intervenen: administració, pares, professors, alumnes i professionals especialitzats.

- S'han de trobar solucions educatives eficaces, transformar els sistemes ordinari i especial i presentar els serveis de suport ben establerts i definits.

- Es fa palés el reforçament de la col.laboració escola-món laboral.

- L'Ensenyança i l'educació per a persones disminuïdes és responsabilitat de l'escola i de la societat.

La nova filosofia és que solament rebran educació en centres especials aquells alumnes que per les seves peculiaritats, segons el grau de deficiència, no poden anar als centres de caracter ordinari.

La Llei orgànica d'Ordenació General del Sistema Educatiu (LOGSE), de 3 d'octubre de 1990, diu: "La atención al alumnado con necesidades educativas especiales se regirá por los principios de normalización i de integración escolar". Previament a aquesta llei el Reial Decret 334/1985 assenyalava quatre principis que havien de regir l'educació especial (sustituïda al 1989 per "necessitats educatives especials"):

- Normalització: les persones disminuïdes utilitzaran i rebran serveis excepcionals solament en els casos en què es necessitin. És a dir, es beneficiaran del sistema ordinari de prestacions.

- Integració escolar: rebran l'educació que necessitin en centres de caràcter ordinari al costat de companys tinguts com a "normals".

- Sectorització: l'alumne ha de rebre l'educació on viu i es relaciona.

- Individualització: adaptar l'educació necessària en cada moment de la seva evolució segons la seva capacitat, edat i necessitats.

La LOGSE disposa:

- la creació de recursos necessaris per atendre als alumnes amb necessitats educatives especials.

- la creació d'equips i serveis multiprofessionals per diagnosticar i avaluar les necessitats educatives especials dels alumnes.

- existiran professors especialitzats en els diferents tipus de deficiències i material didàctic necessari.

- atenció individual des del moment que siguin detectades.

- l'escolarització en centres especials es farà quan no puguin ser atesos en centres ordinaris.

4.1.3 Integració laboral.

El treball pot ser definit com la principal activitat de l'home per garantir la seva subsistència i el seu

desenvolupament social, és per això que es pretén garantir l'autonomia econòmica de la persona disminuïda, com un camí que porta a la integració total d'aquestes persones. Les mesures d'integració laboral s'assenten en les disposicions de la Constitució a l'entendre el treball com un dret i un deure, i que tothom té dret a la lliure elecció de la professió o ofici, a la promoció a través del treball i a una remuneració suficient per a satisfer les seves necessitats i les de la seva família.

S'han desenvolupat dos tipus d'integració laboral pels disminuïts. Per una banda la possibilitat que les persones amb disminucions però amb capacitat de rendiment normal o quasi normal i dotats d'una autonomia suficient s'integren en el sistema ordinari de treball. Per això la Llismi preveu que les empreses públiques i privades que contractin un nombre de treballadors fixos que excedeixi de 50 estaran obligades a contractar un nombre de treballadors disminuïts o minusvàlids no inferior al 2 % de la plantilla. Els incentius a les empreses per contractes indefinits consisteixen en una subvenció de 500.000 ptes. per cada contracte d'una persona amb disminució i una sèrie de bonificacions de les quotes empresarials durant tota la vigència del contracte (70 % per cada treballador contractat menor de 45 anys, el 90 % si és més gran de 45 anys, i una deducció de 700.000 pta. per cada persona disminuïda contractada que incrementi la mitjana de la plantilla de treballadors minusvàlids).

Els empresaris disposen d'altres ajuts com són les subvencions per adaptació de llocs de treball i eliminació de barreres arquitectòniques i informació, orientació, formació, adaptació i reciclatge professional (Decrets 45/1989 i 204/1990).

També s'han pres mesures per facilitar l'autoocupació (treballadors autònoms). Els treballadors minusvàlids desocupats que desitgin constituir-se en treballadors autònoms podran rebre la Subvenció parcial dels interessos dels

préstecs i una subvenció de 400.000 ptes. com a màxim per inversió de capital fix (Ordre Ministerial 15-II-91). Hi ha un ajut especial per a l'establiment com a treballador autònom fins a 1.600.000 pta. (Ordre del 17-VII-91).

D'altra banda s'està creant tota una infraestructura dins del que s'anomena treball protegit. Centres Especials de Treball (CET). dirigits a persones disminuïdes amb possibilitats de desenvolupar certes activitats professionals però que no poden assolir les exigències del mercat laboral.

Per als disminuïts amb greus afectacions es preveu l'atenció assistencial dels Centres Ocupacionals (CO).

Treball protegit.

Al parlar d'aquest apartat ens veiem obligats a fer referència al Pla Interdepartamental per a la Integració Laboral de les Persones amb Disminució (PIILD) acordat pels departaments de Benestar Social, Treball i Ensenyament (aprovat el 20 de juny de 1990) per a les previsions i adequació de Serveis que en ell s'indiquen. El Pla es va iniciar al 1990 i té previst una durada de 6 anys.

El pla presenta tres nivells d'integració: la normalitzada (empresa ordinària, treball autònom i Administració pública); en treball especial (de caràcter excepcional per disminuïts físics, sensorials i psíquics); en centres ocupacionals (alternativa no laboral per a aquelles persones que no poden ser integrades en un CET o en l'empresa ordinària).

El Departament de Benestar Social ha creat el "Centre de Referència" SÍRIUS amb la finalitat d'oferir un servei d'informació i assessorament a totes les institucions i particulars interessats en els temes d'integració de la població disminuïda, fent especial atenció en els temes de supressió de barreres arquitectòniques i d'integració laboral.

Aquest Centre es troba al carrer Calàbria. 129-131 (Barcelona). Un dels serveis que ofereix es el Telèfon de la Disminució (900 333 200) destinat a donar informació sobre aquest col·lectiu.

Els Centres Ocupacionals per a disminuïts estan destinats a aquelles persones disminuïdes que estan en edat laboral i han acabat el corresponent període de formació, sent el grau de disminució igual o superior al 65 %. Tenen per objecte facilitar als seus usuaris una atenció diürna de tipus rehabilitador integral, serveis de teràpia ocupacional, a fi que puguin assolir, dins de les possibilitats de cada individu, la seva màxima integració social. Els destinataris, temporalment o definitivament, no han de tenir la capacitat de treball suficient per cobrir el cost de manteniment d'una plaça de CET. El decret 279/1987, de 27 d'agost, regula els Centres Ocupacionals (Anexe 1).

El Centre Especial de Treball és aquell que té per objectiu principal realitzar un treball productiu, participant regularment en les operacions del mercat, i tenint com a finalitat assegurar un treball remunerat i la prestació dels serveis personals i socials (rehabilitadors, terapèutics, d'integració social, culturals i esportius) que requereixin els seus treballadors disminuïts i que a la vegada sigui un mitjà d'integració dels mateixos en el sistema ordinari de treball. Els treballadors dels CET són totes les persones disminuïdes físiques, psíquiques i sensorials que tenen reconeguda una disminució igual o superior al 33 % i una capacitat de treball igual o superior a aquest percentatge. El Reial Decret 2273/1985, 7 d'abril, va aprovar el reglament dels CET i el 1368/85, de 17 de juliol, regula les relacions laborals dels CET (Anexe 1).

El Pla Interdepartamental preveu tota una sèrie de campanyes dirigides a actuar en el desenvolupament dels serveis dirigits a les persones amb disminucions: Sensibilització. Orientació Professional i Laboral. Formació Professional i Ocupacional. Recuperació Professional. Formació i Reciclatge de Quadres. Cooperativisme. Organitzacions Patronals i Sindicals. Supressió de Barreres Arquitectòniques. Ajudes Tècniques. També pretén potenciar la Comissió Interdepartamental d'Integració laboral de les Persones amb Disminució (CILD). millorar els Centres d'Atenció a Disminuïts (CAD). desenvolupar el Servei Social d'Integració Laboral (SSIL) (suport especialitzat a persones disminuïdes malgrat que no assoleixin el 33 % de disminució). El Pla preveu potenciar la Fundació Privada Tallers de Catalunya en la participació al sector per mitjà d'estudis d'assessorament. com a eina de gestió de centres i com a empresa consultora (5).

Crear i potenciar els Centres Especials de Treball i els Centres Ocupacionals són els objectius bàsics d'aquest Pla. Per veure i disposar de dades fiables dels diferents serveis a les comarques de Catalunya es va fer un estudi on es pretenia realitzar una radiografia dels serveis per a disminuïts psíquics més grans de 16 anys (per ser el sector on s'havien desenvolupat amb més força els Tallers Ocupacionals). Per obtenir les dades es va realitzar un "estudi detallat de 4 sectors de la geografia de Catalunya triades prèviament amb criteris de fiabilitat, ubicació i desenvolupament" (Pla... pàg. 51). En el estudi es demanava una valoració del nombre d'usuaris que estan o estarien atesos en cadascun dels serveis: centre ocupacional, centre transitori, centre especial de treball. En l'estudi es donava un nivell de referència de 1.5 0/00 per Catalunya. Aquest percentatge és l'índex mig de població disminuïda psíquica atesa en aquests centres. Al 1990. segons el pla. hi havia 5.000 places a tot

5. Alguns d'aquest serveis ja s'han creat i s'han desenvolupat. Nosaltres fem referència als serveis que ens afecten en particular i algun d'ells potser que no el tractem. Per una major informació cal consultar el propi Pla, ressenyat a la Bibliografia, i per una consulta ràpida i actualitzada trucar al Telèfon de la Disminució (900 333 200).

Catalunya i es preveia que al 1996 hauria d'haver-hi 9.000 places. A partir del 1996-97 el pla preveu un estancament de places, suposant que la població de Catalunya es mantindrà en un creixement com l'actual, i que les campanyes de prevenció i estimulació precoç hauran aconseguit fer rebaixar el nombre de disminuïts.

El pla pretén que al 1996 "tot ciutadà de Catalunya que tingui una greu disminució psíquica disposi d'una plaça, ja sigui com a C.E.T o com a C.O" (pàg. 53). La dada estimada és de 1.5 0/00 disminuïts psíquics lleugers, mitjos i part del grup de severs, més grans de 16 anys, requeriran d'ésser integrats en un CET o CO.

Un cop feta aquesta estimació van veure les places cobertes que hi havia per comarques en aquell moment i es va extreure l'índex de cobertura. Van distingir tres grups de comarques. L'Alt Camp (0.88 0/00) en l'àrea B, subàrea B1, que són les comarques que es mouen dins de la normalitat, tenen una cobertura entre el 0.85 i 1'59 0/00, és a dir, que tenen una infraestructura bàsica segons el pla. La Conca de Barberà (1.63 0/00) en l'àrea C, que són les comarques on per raons no explicitades s'ha sobrepassat l'índex de referència, és a dir, que en principi no requereixen cap tipus d'actuació malgrat que s'haurà d'esperar el desenvolupament de l'oferta i la demanda.

Al 1993, tots el centres transitoris de Catalunya, (Centre Ginesta de Valls, Tilmar de Montblanc entre ells) haurien de passar a ésser Centres Ocupacionals o Centres Especials de Treball.

El Pla estimava que per l'Alt Camp (amb una població de 34.035 habitants; tenia 15 places de caràcter transitori), hauria unes necessitats per l'any 1996 de 36 places per CET i de 15 per CO. Tant per al Centre Especial de Treball com per al Centre Ocupacional, l'Alt Camp es troba emmarcat en les comarques qualificades com 1r. Tram, on el reconeixement de

places és nul. bé per la manca d'infraestructura o per la deficiència d'aquestes. Per la Conca de Barberà (18.394 habitants. tenia 15 places de caràcter transitori), les necessitats per a l'any 1996 serien de 19 places per CET i 8 per CO, trobant-se en la mateixa situació que l'Alt Camp. Per les comarques compreses en el "1r. Tram" la Generalitat preveu una actuació d'incentivació cap a la regularització de places.

Les estimacions fetes no tenen en compte l'envelliment de la població, la immigració i el possible estancament de les bosses de pobresa (grups de riscos de disminucions). Les estimacions es fan també suposant que les campanyes de prevenció aniran en augment (a l'Alt Camp és difícil saber l'eficàcia de les campanyes preventives, a l'igual que a d'altres comarques, per la falta de seguiment de les mateixes). Considerem que si bé les previsions pel 96 són de 51 persones que possiblement requeriran dels serveis de un CO o un CET a l'Alt Camp (27 a la Conca de Barberà), en el supost que no augmenti el nombre de demandants, s'ha de preveure una planificació de serveis per a un nombre superior. El Cens de Disminuïts (11-12-92) de la Generalitat de Catalunya (Taula 5) ens mostra que el nombre de possibles demandants d'aquest servei és molt superior a finals de 1992 del que es preveu per l'any 1996. Actualment hi ha unes 100 persones (disminuïdes psíquiques, físiques i sensorials) a l'Alt Camp susceptibles d'integrar-se en un Centre Especial de Treball o en un Centre Ocupacional.

El que s'ha fet fins ara per a la integració laboral dels disminuïts físics i sensorials (invidents) a la comarca ha estat els llocs de treball creats per l'ONCE. A l'octubre de 1992 tenia 24 venedors (15 a Valls, 3 a Alcover, 2 a Montblanc, 1 a l'Espluga de Francolí, 1 al Pla de Santa Maria, 1 a Santa Coloma de Queralt i 1 a Vilallonga -és itinerant i fa rutes per l'Alt Camp i el Tarragonès) 9 són invidents i 15 disminuïts físics.

4.1.4 Integració social.

S'ha de partir de la base que tot el procés d'integració d'una persona amb disminució ha d'afavorir la seva autonomia personal, la seva independència econòmica i la seva integració social el més completa possible, tenint en compte sempre el tipus de disminució.

En aquest procés intervé tota la població i totes les administracions. És consensuat a nivell internacional que les mesures per a la integració social han de contemplar la participació de tota la societat. Fins ara s'ha parlat dels disminuïts com a persones amb mancances, oblidant-se de les potencialitats que tenen i de com desenvolupar-les.

Quan es parla d'integració social s'ha de partir de dos grans apartats. El primer és sensibilitzar la població de la problemàtica dels disminuïts i crear paral·lelament els serveis adients per millorar la seva integració (estimulació precoç, integració escolar i laboral, participació en les activitats ocioses, rehabilitació mèdico-funcional). Per altra banda s'han de tenir en compte totes les mesures destinades a l'accessibilitat, tot el que fa referència a l'adaptació del mobiliari i de l'urbanisme, és a dir, que qualsevol disminuït tingui accés a les instal·lacions esportives, als transports públics, als llocs on es realitzen activitats culturals (seus d'associacions), lleure (teatres, cines), política, escoles, hospitals, serveis (Ajuntaments, Consell Comarcal). Totes aquestes instal·lacions haurien de suprimir les barreres arquitectòniques.

Suprimir les barreres psicològiques de la societat és una tasca de sensibilització i d'informació dirigida a la societat en general. Suprimir les barreres arquitectòniques és una campanya més sectoritzada, dirigida a professionals com són els arquitectes, els dissenyadors, els urbanistes, els polítics (responsables de Serveis Socials, Urbanisme, Cultura, Sanitat, Treball) per tal que prenguin consciència de la problemàtica i

es faciliti l'accés en l'urbanisme, l'habitatge, el transport i les comunicacions.

4.1.5 Lleure i Esport.

Dins de la política d'integració cal no deixar al marge el lleure, les activitats voluntàries no relacionades amb el treball remunerat que faciliten la diversió i l'entreteniment. El lleure és una manera d'educar, de desenvolupar la personalitat dels disminuïts. En primer lloc, ja ho hem dit anteriorment, s'ha de facilitar que qualsevol associació constituïda, els equipaments d'aquests centres, i totes les instal·lacions relacionades amb el lleure, no tinguin barreres arquitectòniques i, amb el temps, que no tinguin obstacles psicològics i socials vers als disminuïts.

El treball i el lleure s'han de complementar com a activitats fonamentals per a la integració social. El lleure ja s'hauria de començar a tractar a l'escolaritat obligatòria: fer una educació per al lleure és, potser, un dels camps menys desenvolupats en la integració social dels disminuïts. Els especialistes recomanen que les activitats de lleure no siguin massificades, que s'utilitzin els recursos que ofereixen les diferents administracions, i que es parli amb les associacions privades amb la fi de permetre la incorporació de persones amb disminucions. Diuen també que s'ha d'intentar que els familiars no estiguin presents en totes les activitats de lleure.

En el cas dels disminuïts psíquics es rebutja la idea paternalista de considerar totes les persones amb deficiència mental com a nens, perquè, com és obvi, són nens, joves i adults. Se'ls ha de tractar segons l'edat que tenen i se'ls ha de permetre l'accés a les activitats que segons la seva edat faria una persona "normal". Respecte als físicament discapacitats, el principal problema que tenen és l'accés. En el cas dels disminuïts sensorials l'accés a les comunicacions (per exemple, tant al cinema com al teatre no s'ha pensat en la

possibilitat d'adaptar-los a un sistema de descripcions sonores. per a invidents, o signes visuals per a sords).

S'ha de treballar perquè els disminuïts tinguin activitats ocioses però intentant que no siguin solament entre disminuïts sino en activitats en què es realacionen amb tot tipus de gent. Tornem a repetir que s'ha de canviar l'estereotip que hi ha sobre els disminuïts, ja siguin físics, psíquics o sensorials.

L'esport, inclòs el competitiu, s'ha convertit en un dels factors essencials de la integració. S'hauria d'incloure en la educació escolar amb una importància major de la que té ara (al col·legi Eladi Homs ja es treballa en aquesta orientació adaptant l'esport als jocs escolars). Les possibilitats terapèutiques de l'esport comencen a ser conegudes (la natació, per exemple, és molt recomanable per als disminuïts paralítics cerebrals ja que l'aigua atenua la descoordinació dels seus moviments). La pràctica d'un esport no és solament "fer salut" sinó que suposa entrenar, superar-se, viatjar, conèixer nova gent, noves relacions socials, i també disciplina, seguiment d'unes normes, noves experiències. Una de les frases més repetides en els Jocs Paralímpics i en els Special Olympics era que el disminuït no necessita llàstima sinó oportunitats.

L'Associació Catalana d'Esport i Lleure (ACELL) - disminuïts psíquics- i la Fundació ONCE -disminuïts físics i sensorials- són els organismes que s'han encarregat de desenvolupar l'esport entre els disminuïts a Catalunya. A nivell institucional no s'ha fet quasi bé res. La preocupació institucional per a l'accessibilitat a les activitats culturals, fins ara, s'ha limitat a suprimir les barreres arquitectòniques, però ningú se'n preocupa de les barreres psicològiques i socials.

4.1.6 Rehabilitació i serveis de Residències.

La Lismi distingeix entre 4 tipus de rehabilitació: la mèdico-funcional, el tractament i orientació psicològics, l'educació general i especial, i la recuperació professional. La finalitat de la mateixa és assolir el màxim de funcionalitat en les persones amb disminucions i el seu manteniment.

Cada tipus de disminució requereix unes mesures particulars, i cada persona disminuïda, especialment els físics, uns ajuts més individualitzats. Actualment s'esta avançant en el camp de la investigació d'òrtesis i pròtesis, vehicles i altres elements auxiliars que afavoreixen la mobilitat dels disminuïts físics.

Tant per a els disminuïts psíquics, profunds o severs amb transtorns de conducta (Residència Marinada -Reus-), com per als disminuïts físics o pluridiscapacitats greument afectats (Residència Sant Salvador -Tarragona-) que necessiten atenció personal per realitzar les activitats de la vida diària, i que requereixen prevenció, control mèdic i farmacològic, s'han fet residències (permanents o centres de dia) que tenen com a funció que els disminuïts adquireixin la màxima autonomia personal i social.

Un altre tipus de residència és la denominada Llars-residència destinada a persones disminuïdes psíquiques, majors de 16 anys, que tenen autonomia suficient però que necessiten suport complementari i una supervisió en les activitats diàries. Aquest tipus de residències són molt adequades i van néixer en part per les queixes del moviment "Independent Living" (vida independiente), citat per CASADO (1991:56), associació internacional de disminuïts nascuda com a contestació al model "institucionalitzador" dels governs europeus al portar una política integracionista però molt controlada per l'administració. S'hauria de pensar en procurar serveis com les llars individuals, tant si la iniciativa neix

d'associacions de pares com si neix de l'administració, per potenciar la vida autònoma dels disminuïts amb més capacitats.

4.2 Xarxa assistencial existent: provincial i comarcal.

La comarca de l'Alt Camp disposa d'una xarxa discontinua i precària en serveis a les persones disminuïdes. Malgrat que hi ha diferents serveis desenvolupats (els dirigits a l'edat escolar principalment) no hi ha un pla d'actuacions planificat ni una política integracionista peculiarment activa. Segons les dades del cens de disminuïts hi ha 33 persones amb disminucions entre 16 i 39 anys i 37 entre 40 i 64 anys que no són atesos periòdicament pels diferents serveis dirigits a aquest col·lectiu. La majoria d'aquestes persones deuen estar a casa en dependència de les seves famílies.

Les mesures preventives que s'emprenen actualment depenen de les campanyes estatals o autonòmiques. La iniciativa, en aquest apartat, està estancada a nivell local. Podríem parlar, fins ara, d'una manca d'iniciativa de la Administració Local i Comarcal i d'una manca de col·laboració entre les Administracions i els familiars de persones amb disminucions. Com a conclusió, es pot dir que hi ha una manca general d'informació i assessorament. Això no és característic de l'Alt Camp sinó de la majoria d'Ajuntaments i Comarques de Catalunya que han donat prioritat a altres actuacions abans de planificar una política per a les persones amb disminucions.

Alguns professionals troben necessària la creació d'un servei d'estimulació precoç a la Comarca. La població afectada, per iniciativa pròpia, ha de dirigir-se a Tarragona, Reus o Barcelona (al CAD o a centres privats) per rebre aquest servei. Per altres estudis (resenyats a la bibliografia) sabem que l'actuació de les famílies depèn del nivell d'estudis i dels recursos. Quan la família afectada té recursos econòmics i un nivell d'estudis elevat recorre a serveis públics o privats (en funció de la seva qualificació sanitària), i quan

no els té normalment no busquen serveis. i han de ser l'administració o els professionals, amb els quals tenen contacte. (EAP, els mestres de les escoles, treballadors socials) els que els empenyin a anar a un equip d'estimulació primerenca. Hi ha set nens a l'Alt Camp i 2 a la Conca de Barberà que requeririen estimulació precoç. Se'ns ha remarcat que malgrat que les disminucions solen ser detectades abans d'anar a l'escola, en algun cas no és fins que ingressa a l'escola quan es detecta, i malgrat que siguin casos aïllats dona peu a pensar en una manca d'informació als familiars (casos com aquests no s'haurien de produir actualment).

No hi ha cap xarxa d'informació, assessorament i educació familiar. La iniciativa dels familiars afectats, malgrat que s'ha creat el Centre Ocupacional Ginesta per la iniciativa d'alguns familiars, es pot qualificar de passiva, tant per als familiars com per a l'administració local i comarcal. Ja hem parlat de la necessitat de la participació dels familiars en una política integracionista i de la recomanació d'evitar la mentalitat assistencial vers els disminuïts. La sobreprotecció familiar, inspirada a vegades en el temor al risc del disminuït, és un factor d'inhabilitació i de dependència. Tal com assenyala CASADO (1991:142) aquesta és una de les circumstàncies que orienten algunes persones amb disminucions cap als subsidis, amb preferència sobre un lloc de treball, ja que l'experiència del disminuït ha estat sempre de protecció excessiva i no està acostumat a les relacions d'intercanvi normals.

La integració escolar és el servei millor desenvolupat a la Comarca. La cobertura que proporciona l'EAP i els centres escolars és la principal actuació que es fa a la Comarca per a la integració, rehabilitació i tractament de les persones amb disminucions. No obstant això, s'hauria de facilitar la continuïtat laboral dels mestres de l'Eladi Homs i de suport.

El Col·legi d'Integració Eladi Homs (hi ha tres col·legis pilots d'aquestes característiques a Catalunya) va entrar en

funcionament el curs 1985-86. Es diferencia dels Centres d'Educació Especial en què les persones amb disminucions, exceptuant alguns casos (disminuïts psíquics profunds i alguns severs, grans disminuïts físics) s'integren a classe amb la resta d'alumnes "normals", sense disminucions, per afavorir la integració, la convivència, dia a dia, amb els que en el futur seran veïns, companys en el treball o en l'oci.

Actualment s'esta intentant que persones disminuïdes comparteixin classes en la FP, però amb resultats no molt esperançadors ja que l'any passat van deixar els estudis la meitat del joves disminuïts que van començar. La ciutat i la comarca careixen d'una formació professional adequada per als disminuïts.

Es troba a faltar una major relació entre els professionals sanitaris i la població disminuïda de la comarca. També es veu la necessitat d'un psicòleg especialitzat en trastorns de conducta en els disminuïts psíquics (servei que fins ara ho fa l'Institut Pere Mata).

El Centre Ginesta, acull actualment 20 persones disminuïdes psíquiques i, és amb l'ONCE, el servei que proporciona una sortida després de l'etapa escolar, però, tornem a remarcar-ho, únicament a disminuïts psíquics. Va ser creat al 1979, com a escola d'educació especial en un local de la Creu Roja i fins al curs 1985-86, any d'inauguració del Col·legi Eladi Homs, va acollir disminuïts amb edat escolar. Des de llavors ha estat una experiència d'integració laboral per a disminuïts psíquics molt positiva però obligatòriament, a causa de la legislació sobre treball protegit i pel fet que solament acull una part dels disminuïts psíquics de la comarca, s'ha quedat obsolet i actualment s'esta plantejant constituir-se en un Centre Especial de Treball i en un Centre Ocupacional (ara té la qualificació de Taller Ocupacional).

L'ONCE dóna cobertura als afiliats invidents (24 entre les comarques de l'Alt Camp i la Conca de Barberà). També té

24 venedors repartits entre les dues comarques, 9 d'ells invidents i el 15 restants disminuïts físics.

Des del mes de gener de 1992, el Consell Comarcal de l'Alt Camp disposa d'un vehicle adaptat per fer el transport de les persones amb mobilitat reduïda, que no poden utilitzar el transport públic. La gestió i el finançament són a càrrec del Consell Comarcal. l'objectiu d'aquest servei és el de millorar la mobilitat i el transport de les persones amb disminució. Actualment l'utilitzen el Centre Ginesta i algunes escoles.

La resta de temàtiques es caracteritzen per l'absència de planificació. No hi ha cap política dirigida a la integració social en general. Tampoc no hi ha un pla dirigit a la supressió de Barreres Arquitectòniques, exceptuant els edificis de nova construcció i algunes obres urbanístiques. La ciutat de Valls presenta moltes barreres arquitectòniques, per tant requereix un projecte d'actuació en aquest camp. Els serveis de rehabilitació tampoc no són presents a la comarca i el desplaçament és obligatori per a les persones que requereixen d'aquests serveis. Els serveis residencials per a disminuïts també són fora de la comarca (les més properes són la Residència Marinada a Reus i Sant Salvador a Tarragona): tampoc no hi ha centres de dia per a disminuïts. Malgrat que el nombre de disminuïts sensorials és baix a la comarca, aquest servei s'hauria de desenvolupar, com a mínim posant les persones afectades en contacte amb els centres d'educació especial més propers (Reus i Barcelona). Quant als serveis culturals, de lleure i esport per a disminuïts, és un servei que també s'ha de desenvolupar properament. L'ONCE dona aquest servei -esportiu principalment- a alguns afiliats però s'han de desplaçar forçosament fora de la Comarca per practicar-los.

Als disminuïts psíquics, físics o sensorials no se'ls ha de tenir llàstima, i aplicar-los mesures de mentalitat assistencial, sinó serveis encaminats a què tinguin l'oportunitat de participar en la societat fins on la seva habilitat els ho permeti. L'eficiència de la intervenció que

pot realitzar-se dependrà, en bona mida, de l'establiment de línies polítiques d'actuació estables, que assegurin i potenciïn la coherència, la continuïtat i la col.laboració, entre les administracions i les persones afectades, de les intervencions projectades.

5. Mancances detectades. Propostes per a la creació i desenvolupament dels serveis per a les persones amb disminucions a l'Alt Camp.

És obvi que les propostes que presentem són les que considerem més adients segons l'estat actual dels nostres coneixements. La intenció és que siguin valorades després d'haver fet una discussió acurada de cadascuna d'elles, pels professionals de l'Alt Camp que hauran de portar-les a terme. Aquest debat hauria de fer-se a curt termini per evitar el perill que quedin desfassades, algunes d'elles, en el termini d'un any.

Considerem que si es vol desenvolupar una política en el camp dels disminuïts ha d'ésser obligatòriament coordinada per les diferents administracions, associacions privades i persones particulars interessades en el tema, ja que cal desenvolupar diferents serveis en el camp de la disminució a Valls i a la resta de la Comarca i es necessita l'esforç de tothom. Es vol treballar amb l'objectiu final de procurar els millors serveis als disminuïts de la Comarca. La Fundació va demanar un informe sobre la Comarca de l'Alt Camp i la Conca de Barberà (dades censals), i això suposa informar i assessorar els diferents pobles de la comarca perquè s'assabentin de la problemàtica i es potenciïn xarxes d'assistència adients. Una altra raó per a una política coordinada i consensuada es basa en la continuïtat en el temps de les actuacions que han de permetre anar cobrint paulatinament els serveis que manquen a la ciutat i a la comarca.

Quan es parla de cobrir serveis a la comarca cal unificar esforços per tal d'assolir mitjans (tècnics i econòmics) que les diferents administracions i institucions poden proporcionar.

L'ordre d'enumeracions no és sinònim d'ordre de prioritats. malgrat que sempre s'ha dit que no es pot començar la casa per la teulada, en aquest cas considerem que cal començar la casa per totes les plantes, com si d'un habitatge prefabricat es tractés.

El medi físic, els espais de socialització, els productius, així com l'intercanvi de lleure són exclosos normalment a les persones amb disminucions. Del que es tracta és que la població de Valls i la de l'Alt Camp s'acostumi a veure les persones disminuïdes amb freqüència, en tots els indrets de la comarca, participant en activitats laborals i ocioses, com la resta de la població.

5.1 Desenvolupar la xarxa de serveis adequada.

Segons l'anàlisi de la xarxa actual de serveis a la Comarca hi ha diferents serveis (prevenció, estimulació precoç, rehabilitació mèdico-funcional, residències, lleure i esport, supressió de barreres arquitectòniques) que s'han de desenvolupar. En alguns casos no serà possible crear aquest servei a la comarca pel baix nombre d'usuaris que hi ha però això no vol dir que no es pugui facilitar els desplaçaments a aquest serveis amb la concessió de beques i ajuts, de l'Ajuntament i del Consell Comarcal, quan les prestacions no periòdiques que proporciona l'ICASS (6) resultin insuficients.

Es recomana que s'unifiquin esforços per part de tots els organismes e institucions (Ajuntament, Consell Comarcal Caritas, Cruz Roja) que tenen actuacions en serveis socials per unificar criteris i facilitar, a les famílies que ho necessitetin, la facilitat d'anar a especialistes en estimulació precoç o rehabilitació i a les Residències (per a disminuïts psíquics profunds i severs i per a disminuïts

6. L'ICASS dona tot un seguit d'ajudes per estimulació precoç, atenció especialitzada, assistència institucionalitzada (establiments de dia, residències), supressió de barreres arquitectòniques (reformes d'habitatges) ajudes tècniques (cadira de rodes, obtenció del permís de conduir, adquisició i adaptació de vehicles, adquisició d'audífons).

físics amb greus disminucions). La inversió que requereixen aquests serveis és molt elevada i el nombre d'usuaris a la Comarca no justifica aquesta inversió, en aquests casos s'ha d'informar les famílies afectades de les residències més properes (Marinada a Reus, Sant Salvador a Tarragona -l'única residència a Catalunya per a grans disminuïts físics-) o els serveis de rehabilitació (Centro de Paraplégicos de la Seguridad Social de Toledo, ONCE -Barcelona-, Federació de Sordsmuts de Catalunya, Fundació Síndrome de Down i altres) per tal que les famílies hi puguin anar.

- La prevenció de deficiències, discapacitats i minusvalideses és una competència que en moltes ocasions la seva eficàcia depèn de les mesures (sanitàries i medioambientals) que s'adopten a nivell estatal o autonòmic, on, com és evident, les administracions locals estan condicionades pels mitjans que tenen. S'hauria de fer un seguiment de les famílies desestructurades a la Comarca, per tal d'evitar repercussions en la infància (mals tractaments, absentisme escolar, nutrició deficient), situacions de pobresa i marginació, vells/es sols i amb recursos econòmics limitats, casos d'alcoholisme i d'altres toxicomanies, SIDA, prostitució, com grups de risc que puguin originar deficiències i discapacitats, col·lectius on s'agreuja la situació en cas de disminució i fer una política preventiva mèdico-sanitària amb connexió amb les campanyes generals. Els departaments de Sanitat i Serveis Socials, amb la col·laboració de la Generalitat, haurien d'assumir aquest capítol. D'altra banda s'haurien de desenvolupar campanyes de prevenció ambientals dirigides a controlar i reduir la contaminació mediambiental (residus urbans i industrials, contaminació atmosfèrica), els accidents domèstics, de tràfic i del treball (educació domèstica, vial i seguretat i higiene en el treball). En tercer lloc s'ha de tenir en compte els efectes de l'envelliment de la població i l'augment de les discapacitats (supressió de barreres arquitectòniques i adequació de transports).

- El nombre actual de nens en edat de rebre estimulació primerenca a l'Alt Camp és de set nens i a la Conca de Barberà de dos nens. Aquest és un dels serveis que podrien compartir les comarques de l'Alt Camp i la Conca de Barberà malgrat que no hi ha un volum de població susceptible d'èsser atesa per aquest servei que indicaria la necessitat de posar una delegació del CAD, com s'ha fet a Reus i a Tortosa. La manera de fer-ho podria negociar-se amb el CAD de Tarragona, els serveis de logopèdia, psicomotricitat i fisioteràpia, l'equip d'estimulació primerenca, podria ser itinerant i compartit per diverses comarques per tal d'apropar els serveis a l'usuari i evitar el desplaçament a Tarragona: o bé que un/uns dia/es a la setmana l'equip del CAD vingüés a Valls.

- Respecte a l'edat escolar es pot dir que el Col·legi Eladi Homs dona una cobertura molt bona a la ciutat de Valls i a la comarca però caldria garantir la continuïtat laboral dels mestres del col·legi així com la dels mestres de suport. S'ha de plantejar també la situació a la propera secundària obligatòria ja que la Reforma no aclara l'actuació sobre els disminuïts entre 12 i 16 anys.

- Quant al lleure i a l'esport s'hauria de contactar amb les associacions (ACELL, Fundació ONCE) que han desenvolupat més els serveis per tal d'aplicar-los a l'Alt Camp i Conca de Barberà (es podrien beneficiar les dues comarques). D'altra banda cal sensibilitzar les associacions, equips esportius a fi de facilitar l'accés als disminuïts. També cal desenvolupar activitats artístiques com poden ser pintura (que no necessàriament ha de ser amb les mans, es poden educar altres parts del cos, com per exemple els peus i la boca), tapissos i escultura per a les persones disminuïdes.

- Mentre no se suprimeixin les barreres al transport públic de la ciutat i de la comarca, i no es generin facilitats per cedir a transports especials individuals, entenem que s'hauria d'utilitzar al màxim el vehicle (transport especial col·lectiu) que té el Consell Comarcal.

Actualment el servei que proporciona es veu limitat pel poc desenvolupament dels serveis als disminuïts i perquè la gestió i el finançament són a càrrec del Consell Comarcal. Si es porta a terme la creació del Centre Especial de Treball, el desenvolupament de les activitats de lleure i esport i les mesures en favor de la política integracionista la demanda d'aquest servei augmentarà. Per finançar aquest servei es podria arribar a un acord amb la Creu Roja per tal que financiï la utilització del Vehicle (conductor i manteniment).

És molt important que els Treballadors Socials de l'Ajuntament de Valls i del Consell Comarcal estiguin assabentats de tots els ajuts que dóna el CAD, l'ICASS i l'ONCE per poder agilitzar aquest serveis i proporcionar, a la població afectada, els mitjans perquè s'aprofitin dels ajuts. Assabentar-se de les prestacions periòdiques (pensions no contributives) i no periòdiques i agilitzar aquests serveis.

La Fundació Municipal per a la Infància i la Joventut podria obrir una oficina d'informació per als disminuïts i familiars seus on s'anés recopilant tota la informació referent al tema.

5.2 Informació i assessorament a les famílies.

Hem comentat anteriorment que una política integradora requereix la participació molt activa dels familiars dels disminuïts ja que són ells els que primer s'han de sensibilitzar de les possibilitats d'integració social dels disminuïts. Pot ser que una de les principals problemàtiques amb què s'enfrentaran els serveis de l'Alt Camp serà la de convencer als pares que els seus fills disminuïts també poden exercir una funció social, com qualsevol altra persona, dins de les seves capacitats.

La informació i assessorament als pares és un dels factors més importants, s'ha de procurar la mentalitat

integracionista (no segregacionistes d'aïllament, internament o rebuig). Educar els pares és contribuir des del principi a l'integració social. l'assessorament psicològic dels pares és indispensable en una política integracionista. Seria adient que l'Associació Comarcal Vallenca de Famílies de Nens Adolescents i Adults Deficients Psíquics (Centre Ginesta) es posés en contacte amb altres associacions similars. (considerem que el millor organisme per portar a terme aquesta tasca es l'Associació de Pares perquè és l'única associació constituïda a Valls i són ells els primers que haurien de pendre la iniciativa). Tornem a repetir que haurien de posar-se en contacte amb altres Associacions de pares (catalanes o estatals que han portat una tasca molt activa en aquest camp - Adreces d'interès-), i amb professionals experimentats per tal d'informar-se de les iniciatives que han pres aquestes associacions i ser ells mateixos els que contibueixin a erradicar el desconeixement sobre el desenvolupament dels disminuïts que té la població en general.

En aquest sentit es podria programar un cicle de conferències (I Jornades sobre Disminució a l'Alt Camp) i convidar especialistes, psicòlegs, pedagogs, membres de Associacions de Pares, persones que han tingut una llarga experiència amb persones disminuïdes, amb l'objectiu de sensibilitzar els familiars i la població interessada. Els costos d'aquestes jornades no són elevats i es podrien finançar amb una subvenció de la Diputació, fons propis de l'associació, o la col.laboració de l'Ajuntament de Valls, del Consell Comarcal i dels Ajuntaments de la Comarca.

Una altra tasca que hauria de fer l'Associació de pares és la recopilació d'informació sobre la Tutela. En aquest treball ho hem passat per alt però caldria documentar-se sobre qui tindrà la tutela dels fills disminuïts quan' els pares faltin. S'haurien de posar en contacte amb la Fundació Catalana Tutelar de Disminuïts Psíquics per tal de documentar-se al respecte.

5.3 Creació d'un Centre Especial de Treball.

Els professionals que treballen a l'Alt Camp consideren que la prioritat de la comarca és donar una sortida a totes les persones disminuïdes que acaben el període d'escolarització obligatòria i es troben amb un buit pel que fa a sortides laborals. El Centre Ginesta dóna actualment cobertura a una sortida ocupacional i s'està pensant en fer un Centre Especial de Treball (CET) a Valls. Les possibilitats de tirar-ho endavant són molt positives per la predisposició del Govern de la Generalitat i de l'Estat potenciant totes les mesures de treball protegit per a disminuïts.

Valls disposa també d'unes peculiaritats econòmiques immillorables per dur a terme un projecte d'aquest tipus. La indústria que hi ha a la ciutat és prou important com per poder derivar diverses feines al CET, malgrat que la crisi econòmica afecta algunes empreses de la ciutat. És favorable també la predisposició de l'administració en aquest sentit. la Generalitat dóna tota una sèrie d'ajuts per Centres Especials de Treball (7) i el Pla Interdepartamental preveia que al 1993 tots els Tallers Ocupacionals estiguessin definits com Centres Ocupacionals (CO) o CET.

El primer que entenem que s'ha de fer per tirar endavant el CET és valorar els disminuïts censats o localitzats (Ajuntament de Valls, CAD de Tarragona) per tal de veure les seves capacitats de treball i saber, amb objectivitat, la força de treball que podria disposar el CET. Aquest CET hauria d'incloure disminuïts físics i sensorials, per donar cobertura

7. Per ajudar a posar en marxa projectes de CET es donen subvencions per assistència tècnica (gerència, estudis), dels interessos del préstec i subvencions per finançar parcialment la inversió fixa en projectes de reconegut interès social. El conjunt d'aquestes subvencions no superen els 2.000.000 ptes. per lloc de treball creat i es concediran depenent de la fiabilitat del projecte i d'estar al corrent del pagament a la Seguritat Social. Hi ha tot un seguit de subvencions adreçades al manteniment dels llocs de treball dels CET com és la subvenció del cost salarial (màxim el 50 % del Salari Mínim Interprofessional). Subvencions per adaptació del lloc de treball i supressió de Barreres Arquitectòniques (fins a 300.000 ptes. o el 80 % del cost) i altres però que no seria el cas de la reconversió del Centre Ginesta o la creació d'un de nou.

a tots els disminuïts de la Comarca i no solament a disminuïts psíquics com actualment dóna el Centre Ginesta (8). En segon lloc, amb coordinació amb els Serveis Socials del Consell Comarcal fer el cens dels disminuïts de la resta de la comarca i convencer als familiars (9) perquè adoptin mesures integracionistes, per tal de veure quines serien les persones susceptibles d'integrar-se també en el CET. Tornem a remarcar que és indispensable conèixer la força de treball de la qual es pot disposar. Una tasca que també s'ha de fer és veure si hi ha disminuïts psíquics ingressats en centres psiquiàtrics (Pere Mata, Casablanca o altres) que podrien estar en un CET (amb o sense rehabilitació prèvia).

El segon gran tema és el de fer un estudi de viabilitat econòmica. Creiem que el CET ha de néixer amb unes concepcions bàsiques: no s'ha de dependre de les subvencions, la seva viabilitat no s'ha de basar en l'economia submergida i s'ha de tenir clar una mentalitat empresarial, d'obtenir beneficis. Si aquestes idees no s'assumeixen el CET serà un pou sense fons i continuament s'hauran de demanar ajuts i subvencions.

S'han d'aclarir dos qüestions més encara. Una fa referència a la personalitat que reglarà el CET (Societat Mercantil, Cooperativa, amb participació de l'administració local i comarcal, sense participació). L'altra a la ubicació del CET. S'ha de fer amb rigurositat un estudi de les condicions de l'edifici actual on es troba situat el Centre Ginesta i veure quins treballs es poden realitzar. I fer altre estudi on es disposés d'un altre centre més gran i

8. Considerem que l'Ajuntament de Valls i el Consell Comarcal haurien de demanar a la Associació de Pares del Centre Ginesta l'apertura de l'associació a les persones afectades amb disminucions físiques i sensorials. La constitució d'un Centre Especial de Treball solament per disminuïts psíquics és desaconsellable ja que suposa deixar fora la resta de disminuïts de la Comarca en el treball protegit. Una de les crítiques que es pot fer és que no convé barrejar disminuïts de diferents tipologies perquè cadascun d'ells necessita uns serveis diferents. Això no és excusa. Tant disminuïts físics com sensorials poden fer tasques molt apropiades en un CET, ocupant les places previstes per persones "normals", o preocupant-se dels acabats en les tasques manuals.

9. És necessari reunir els pares de disminuïts i parlar-los de la creació del CET i de si estarien disposats a portar-hi els seus fills. Si no estan disposats potser no cal fer-ho.

millor acondicionat (al polígon industrial (10)) i quins treballs es podrien realitzar.

Hi ha varies possibilitats a l'hora d'orientar el CET però creiem que hauria de ser una empresa de serveis donat el baix cost salarial que suposarà els treballadors disminuïts. Una de les orientacions seria la de fer tasques que rebaixen els costos d'empreses i de l'administració.

Algunes de les tasques, que en alguns casos ja es fan a altres tallers de Catalunya, serien les següents:

- Parlar amb el Pryca, Campofrio, Casademont i altres empreses alimentàries o grans superfícies comercials per veure quins treballs podrien fer-se al CET (per exemple ficar les etiquetes als seus productes).

- Fer una impremta on es facin tots els papers (logotipat) de l'Ajuntament, del Consell Comarcar i/o de la resta d'Ajuntaments de la comarca. Paral·lament, donat que hi ha una important indústria del paper a la Comarca, parlar amb els directius d'aquestes empreses per veure si podrien fer algunes tasques.

- Es podria pensar i articular d'incloure els mailings publicitaris, el correu de l'Ajuntament i del Consell Comarcal, repartir els diaris i les revistes publicitàries a domicilis i empreses.

- Pintar semàfors, pas zebra i bancs dels parcs, fer les feines de jardineria (tant per als ajuntaments com per a persones individuals).

- Hi ha moltes tasques manuals que s'han de fer a la MAI i que fer-les al CET sortirien rentables (muntatge dels components elèctrics).

10. L'ideal fora que el CET estés a la ciutat de Valls, on els disminuïts poguessin estar en permanent contacte amb la resta de ciutadans, però això ho veiem molt difícil, per raons econòmiques. El lloc més optiu hauria d'ésser el polígon industrial.

- A Terrassa s'ha constituït una empresa de rentar coxes a mà (ensabonar, passar l'aspiradora), amb 16 treballadors disminuïts i una jornada laboral de 5 hores, la qual facilita la integració ja que suposa estar en contacte permanent amb diferents persones. A Valls es podria ampliar i fer-ho a camions també.

- Mirar les possibilitats de treballar amb fusteries (juguets per infants -un sector poc explotat a Catalunya-).

- Les ferreteries, empreses de Bricolatge i grans superfícies comercials, han de embossar productes la qual cosa necessàriament s'ha de fer manualment.

- L'Ajuntament de Valls o el Consell Comarcal podrien plantejar-se constituir una empresa de recollida selectiva de residus urbans (Vidre, paper, plàstic) i industrials; una empresa ecològica d'altra banda (que a la llarga produiria beneficis -ambientals i econòmics- a la ciutat i a la Comarca) i bé sigui com a treball ordinari o com CET, estudiar la seva viabilitat. El negoci de reciclatge de les deixalles té unes perspectives de futur molt bones (a Estats Units és el quart sector econòmic), abarateix els costos de producció industrial i és la manera que el món industrialitzat mantingui la seva qualitat de vida.

El CET podria fer diverses de les feines que hem esmentat i en el cas que fossin necessaris programes de formació, l'INEM, el Departament de Treball de la Generalitat i el Fons Social Europeu els subvencionarien.

Es poden buscar acords amb el departament de Ciències de la Educació (Psicologia i Pedagogia) de la Universitat Rovira i Virgili per tal que estudiants de quart i cinquè poguessin fer pràctiques al Centre Especial de Treball i al mateix temps poder reduir costos de personal (educadors, monitors, altres). En aquest sentit també es pot arribar a acords amb

associacions de Voluntariat Social o amb altres persones a títol individual, i demanar un o diversos objectors de consciència.

El director del Taller Baix Camp de Reus, Alex Martínez, ha mostrat la seva predisposició per assessorar en la constitució del Centre Especial de Treball. La seva experiència en el camp, 17 anys treballant amb disminuïts (a Badalona i Reus), fan recomanable el seu assessorament. La mateixa predisposició ha mostrat Josep Badia i Graells, responsable de la Integració Laboral del Centre de Referència "Sirius", per facilitar tots els tràmits de constitució i assessorar en totes les matèries relacionades amb el CET.

5.4 Atenció als disminuïts de la tercera edat.

Fins ara no s'ha fet especial atenció als disminuïts ancians ja que s'ha entès que la xarxa bàsica de Serveis Socials per a la tercera edat, sigui municipal o comarcal, donava cobertura a les necessitats d'aquest col·lectiu. Això és un fet característic de Catalunya i de l'Estat, ja que no hi ha cap programa específic. Però la major part dels discapacitats físics són gent gran i és veritat que vivim més anys però en alguns casos amb pitjors condicions.

En aquest sentit cal desenvolupar l'ajuda domiciliària i mesures d'allotjament alternatiu (residències, centres de dia, habitatges tutelats i compartits), i coordinar les xarxes públiques i privades per a la gent gran. S'ha de facilitar l'autonomia personal i els ajuts tècnics, l'accés als àmbits culturals i espais lliures (parcs), assessorament a les famílies, fisioteràpia.

El tema de la supressió de barreres arquitectòniques es fonamental per a aquest col·lectiu. L'envelliment de la població provoca l'augment de les persones amb discapacitats (pujar escales per exemple) amb el qual, en un futur

augmentarà el nombre de persones que no podran accedir al seu propi habitatge (més en una ciutat com Valls on molts dels edificis són antics, sense ascensor, i es limitarà molt greument la llibertat de sortir de casa). En aquest sentit és molt recomanable facilitar el transport de les persones amb disminucions.

Els treballadors socials haurien d'informar els disminuïts jubilats i les seves famílies que el reconeixement per part del CAD de la condició de disminuït pot comportar petits beneficis fiscals (desgravació en la Declaració de Renda).

A l'Article 50 de la Llismi es diu: "Tots els minusvàlids, sense cap discriminació, tenen dret a les prestacions dels serveis socials". No perquè hi hagi programes específics per a la tercera edat s'han d'excloure els serveis focalitzats per als disminuïts més grans, també requereixen l'atenció especial, per una banda perquè pertanyen al col·lectiu de la tercera edat i per altra per la seva condició de disminuïts, són dos problemàtiques a les quals s'han d'enfrontar.

5.5 Mesures d'educació a la integració.

L'educació per a la integració social dels disminuïts no s'ha de reduir a les famílies afectades, és tota la població la que s'ha de sensibilitzar. Això es pot fer mitjançant en aquests sentit i s'ha de procurar que ho fagin les llibres, els museus, cinemes, teatres, ... (fent que els llibres vagin pensats perquè siguin els primers que s'adapten a la problemàtica (suprimint barreres arquitectòniques, facilitant persones amb disminucions, facilitant l'edició i far que les parts dels museus pensant en persones cegues, o sigui, afavorint el tacte de les peces i no prohibint-lo).

L'educació per a la integració hauria d'iniciar-se durant l'etapa escolar. Es podrien programar activitats per a nens sense disminucions per viure o desenvolupar-se com si les tinguessin. Es podrien fer seminaris on s'ensenyin als nens el sistema Braille o el llenguatge dels sordsmuts, on s'organitzen partits de bàsquet amb cadires de rodes, curses amb croses o amb els ulls tapats, concursos de pintura amb la boca o els peus. Són activitats que són divertides i a la vegada ajuden a valorar els problemes que tenen les persones amb disminucions per desenvolupar-se en la vida quotidiana.

Fer Sessions de cinema amb pel·lícules on els protagonistes són persones disminuïdes. "Los Hijos de un Dios Menor", "Belinda", "El Cazador", "No me chilles que no te veo", "Willow", "Despertares", dirigides a la població en general. Això serviria perquè ens adonem que són capaços de comportar-se, de treballar, de fer-nos riure i plorar com ho fa la resta de persones.

5.6 Mesures Sanitàries

Explicar tota la tasca que s'ha de fer des del punt de vista sanitari en el camp de les disminucions sensorials és difícil de resumir-ho en breus pàgines. Aquí s'ha limitat solament a aspectes puntuals dels serveis a les persones amb disminucions. La tasca preventiva és molt important i necessitaria d'un estudi específic de les campanyes que s'han d'empendre. En aquest sentit ens tornem a remetre a l'estudi Estructuras de la Prevención de Deficiencias. El caso de Barcelona.

A nivell general assenyallem la necessitat de desenvolupar programes d'Educació a la Salut a les escoles (no sols informatives i explicatives, sinó també basades en jocs interactius).

Els centres que tenen disminuïts haurien de disposar de l'Historial Clínic dels disminuïts, ja que en cas d'haver de recórrer, algun cop, a metges diferents dels que habitualment atenen a cada una d'aquestes persones amb disminucions, poguessin comptar amb la informació i els tractaments que se li han fet o practicat.

No estaria de més fer un curset dirigit als metges de Valls i de la Comarca sobre les peculiaritats que presenten les persones disminuïdes.

S'han de portar polítiques coordinades; acords amb la Regiduria de Sanitat i Serveis Socials de l'Ajuntament de Valls i amb Sanitat i Serveis Socials del Consell Comarcal, per tal de programar campanyes orientades a la prevenció de les disminucions; unificar esforços també per poder millorar les condicions de vida dels disminuïts pel que fa respecta als serveis de salut.

Cal fer referència a la contínua aparició de nous descobriments i avanços en el tractament als disminuïts, i hauria de correspondre als serveis sanitaris estar assabentat i documentat dels nous avanços mèdics. Per exemple, recentment, en un estudi britànic, s'ha demostrat la ja suposada importància que l'acció fetal té en les embarassades. S'aconsella prendre suplementos d'aquest àcid en temps abans de la concepció, i durant aquesta pot reduir el nombre de malformacions (entre elles l'espina bífida i anancefalies).

5.7 Supressió de Barreres Arquitectòniques.

Les actuacions d'aquest apartat tenen per objecte garantir l'accessibilitat i la utilització dels serveis i mitjans de què gaudeix la societat en general, i promoure la utilització d'ajudes tècniques adreçades a suprimir i evitar les barreres o obstacles físics o sensorials.

La Llei de promoció de l'accessibilitat i de supressió de barreres arquitectòniques del 25-XI-91 es va aprovar per garantir l'accessibilitat a l'urbanisme, l'habitatge, el transport i la comunicació, els quatre grans medis que presenten limitacions en la capacitat d'utilitzar-los per les persones amb disminucions físiques i sensorials. Com a mesures de foment la Llei promou un fons destinat a subvencionar la supressió de barreres arquitectòniques i la dotació d'ajudes tècniques. "La meitat del fons esmentat a l'apartat anterior anirà destinat a subvencionar els programes específics que elaborin els ens locals per a la supressió de barreres arquitectòniques en l'espai urbà, els edificis d'ús públic i el transport del seu terme municipal." (11) (Títol II, Article 14.2). L'altra meitat del fons anirà a subvencionar entitats privades i els particulars (de la forma que s'estableixi).

Es tracta d'una Llei nova que encara no s'ha aplicat en un grau òptim, però, en aquest sentit considerem, que els responsables d'urbanisme de l'Ajuntament de Vallis haurien de fer un projecte de supressió de barreres arquitectòniques als àmbits depenents de l'administració local i ser un dels primers municipis de Catalunya en portar una política activa en aquest sentit. Es podria fer un pla per tal que en cinc o deu anys poguessin ser eliminades les barreres arquitectòniques de la ciutat. En cas de destinar, l'Ajuntament, dels seus pressupostos un percentatge igual al que destini la Generalitat anualment, la ciutat tindrà prioritat a rebre subvencions de la Generalitat -nota anterior-.

En aquest sentit els responsables de portar aquesta iniciativa endavant haurien de llegir i conèixer la Llei

11. Dintres dels programes de la Llei, que han d'aver-hi primer un inventari dels espais, edificis, instal·lacions i transport que presentin necessitat d'adaptació, l'ordre de prioritats en que es duran a terme i les restes d'actuació de la Llei és que tindran prioritat els ens locals que es comprometin mitjançant conveni, a designar per a la supressió de barreres arquitectòniques el mateix percentatge de reserva pressupostària que determinara el Govern de la Generalitat de Catalunya anualment dels seus pressupostos a tal fi.

(Anexe) en tots els seus aspectes. El Consell Comarcal també pot col.laborar pressupostàriament en aquest capítol.

Els responsables d'urbanisme s'haurien de sensibilitzar i fer complir la normativa de la Llei a les noves construccions que es facin a la Ciutat i d'iniciar una campanya d'informació a arquitectes i aparelladors.

El decret 100/1984, de 10 d'abril, sobre supressió de barreres arquitectòniques (Anexe) estableix les normes i criteris bàsics per a la supressió de BB AA en el disseny i en l'execució de les vies, espais lliures públics, mobiliari urbà, noves construccions o reestructuracions d'edificis d'habitatge, de propietat pública o privada i en els mitjans de transport.

Cal afavorir l'accés als mitjans de comunicació (premsa, TV, ràdio) dels disminuïts, que és la part menys desenvolupada pel que respecta a la supressió de barreres.

5.8 Formació, reciclatge i intercanvi d'experiències dels professionals que treballen en el camp de la disminució.

Seria molt recomanable que els professionals que treballen amb disminuïts intercanviessin experiències, fessin cursos de formació, estiguessin en contacte permanent amb centres d'altres comarques i vint el resultat de l'aplicació de noves pedagogies als disminuïts.

En aquest sentit són els propis professionals els que han de prendre la iniciativa, amb el suport de l'Ajuntament i del Consell Comarcal, i, en tot cas, no esperar que la Generalitat els organitzi: sinó organitzar-los ells mateixos, mobilitzant professionals d'altres comarques i organitzant trobades periòdiques, per exemple, per tal d'intercanviar experiències.

El col·lectiu de professionals que treballen amb disminuïts ho fan en un camp propens a les depressions (especialment en els col·legis i en els tallers ocupacionals) i per tant s'hauria d'assegurar l'estabilitat laboral (contractes) i la incorporació d'anys o períodes sabàtics per tal d'assegurar uns mínims òptims per desenvolupar les seves activitats professionals.

5.9 Agilitzar les mesures d'integració en el treball ordinari.

La Llei 30/1984, del 2 d'agost, de mesures per a la reforma de la Funció Pública introduïa les bases per a l'accés al funcionariat de les persones amb disminucions distingint quatre apartats: 1) universalització de l'accessibilitat, 2) supressió de requisits d'exclusió per deficiències, exceptuant els casos d'incompatibilitats reals amb les funcions i tasques a fer, 3) previsió d'adaptacions en les condicions de realització de les proves selectives, i 4) quota de places reservades per disminuïts. Els posteriors decrets (anuals) d'oferta de llocs de treball públics van anar reservant places per a disminuïts atenent-se a les pautes marcades per la Llei 30/1984.

El Decret 72/1984, de 15 de març, anterior a la Llei 17/1985, del 23 de juliol, reguladora de la funció pública de l'Administració de la Generalitat de Catalunya, dictaminava que els organismes dependents de l'administració catalana haurien de reservar el 2% de les places de les seves plantilles per a treballadors disminuïts. Les empreses amb més de 50 treballadors haurien de reservar també el 2% de les seves places. La concessió de subvencions públiques a empreses i organismes està condicionada pel compliment de la quota de reserva (Article 38.1 de la Llei).

Això no s'arriba a complir per manca d'informació referent a les convocatòries i per una escassa formació en

molts casos. de les persones amb disminucions que es presenten a les convocatòries.

Els ens locals (Reial Decret 352/1986, 10 de febrer) tenen les mateixes pautes sobre accessibilitat presents a les convocatòries de les administracions central i catalana però no es té informació sobre el compliment i continuïtat d'aquestes pautes a les corporacions locals.

Per potenciar la col·locació de treballadors disminuïts és necessari un acord entre les empreses de Valls, les administracions i l'institut Politècnic, per fomar futurs treballadors i anar complint les normes que marca la Llei. Es podria crear un Programa-pilot, amb la participació de les empreses de l'Alt Camp, els Ajuntaments i el Consell Comarcal, els Departaments d'Ensenyament i de Treball, a l'Institut Politècnic de Valls (FP), per tal d'incentivar la formació professional dels disminuïts. En aquest sentit són els responsables de les administracions locals els que han d'emprendre la iniciativa ja que les institucions i organismes (INEM per exemple) acostumen a ser passius a l'hora de formular projectes, però, en canvi, donen suport a les iniciatives encaminades a la formació o creació de llocs de Treball. Els Fons Social Europeo destina ajudes importants a aquests programes i seria bo aprofitar-se'n. Els futurs dinamitzadors ocupacionals dels Consells Comarcals han de jugar un paper molt important en totes aquestes iniciatives.

Una premisa important és la d'afavorir l'ocupació de les persones disminuïdes en llocs de caràcter cultural (bedels dels Museus) o relacionats amb l'administració (bedels), llocs on tenen un contacte periòdic amb el món exterior, i des d'un punt de vista de treball, per a ells els disminuïts.

5.10 Fonts de finançament dels serveis

La dispersió de les institucions que poden subvencionar ("Ministerios de Asuntos Sociales y de Trabajo y Seguridad Social". Departaments de Benestar Social i Treball. INEM, ONCE) pot crear una situació equívoca a l'hora de demanar subvencions, però entenem que favorable perquè hi ha diversos departaments que poden oferir cobertura, fet que no succeeix en altres camps d'actuació. L'únic que s'ha de fer és, segons perquè es vol la subvenció, saber a quí s'ha de demanar.

Fonts de finançament on es poden sol·licitar ajuts econòmics: Fons Social Europeo (programa Petra), Ministerio de Asuntos Sociales, Departament de Benestar Social, Departament de Treball, INEM; demanar subvencions a les distintes Caixes amb delegacions a Valls (Caixa de Tarragona, Caixa de Catalunya, La Caixa, Caja de Madrid), en l'apartat d'Obra Social de cada una d'elles; Diputació de Tarragona, Fundació ONCE, Creu Roja, Ajuntament de Valls, Consell Comarcal de l'Alt Camp.

La Fundació Tallers de Catalunya, com a òrgan de gestió supletori, pot col·laborar mitjançant ajuts tècnics i l'assessorament de la seva experiència.

També es pot intentar buscar el recolzament econòmic i tècnic de persones a títol individual, empreses i entitats sense ànim de lucre.

L'ONCE, la Diputació i la Generalitat (Governació), poden facilitar subvencions per la mediació i gestió en aquest cas sobre disminucions, però sobre temàtica general en el cas de la Diputació i la Generalitat.

5.11 Jornades divulgatives.

Preparar unes jornades sobre disminució en que es tractessin aspectes sanitaris i terapèutics. s'intercanviessin experiències (escolars i professionals), estratègies rehabilitadores, informació i assessorament als familiars de persones amb disminucions. formació dels metges. Organitzar i enviar invitacions a professionals i persones interessades de tota la província (mesura descentralitzadora d'activitats).

Si es desenvolupen tots aquest serveis s'ha de tenir en compte que els disminuïts reivindicaran en el futur tota una sèrie de serveis que ara no es tenen en compte com són el dret a la independència (habitatges particulars), el dret a la sexualitat i a la vida matrimonial.

Resum de les propostes més significatives:

1. Coordinació entre l'Ajuntament de Valls, el Consell Comarcal, la Cruz Roja, l'ONCE i Càritas per afavorir l'unitat d'actuacions i per garantir l'accés als serveis que manquen a la comarca (estimulació primerenca, rehabilitació, residències) a les famílies usuàries quan els ajuts del CAD no són suficients per gaudir d'un servei òptim.

2. Creació d'un Centre Especial de Treball.

3. Desenvolupament per part dels familiars dels disminuïts d'una xarxa d'informació i assessorament amb Associacions de Pares i professionals especialitzats en el camp de les disminucions d'altres indrets del país.

4. Desenvolupament dels serveis dirigits a les persones disminuïdes de la tercera edat.

5. Mesures d'educació a la Integració.

6. Mesures sanitàries: preventives i major informació.

7. Desenvolupament d'una política dirigida a la supressió de Barreres Arquitectòniques.

8. Iniciatives orientades a la formació, reciclatge i intercanvi d'experiències dels professionals que treballen en el camp de la disminució.

9. Agilitzar les mesures d'integració en el treball ordinari.

6. Bibliografía.

CASADO, D.. 1991, Panorámica de la Discapacidad, INTRESS, Barcelona.

COLLADO, DOMINGUEZ-ALCON, DE MIGUEL, 1992, Estructuras de la Prevención de Deficiencias. El caso de Barcelona Real Patronato de Prevención y de Atención a Personas con Minusvalía Ministerio de Asuntos Sociales. Madrid.

GARCIA VISO, M.. 1990, Diagnóstico y valoración de discapacidades. Real Patronato de Prevención y de Atención a Personas con Minusvalía. Ministerio de Asuntos Sociales. Madrid.

LLEONARD, P.. 1988, El potencial econòmic del sistema de ciutats de Catalunya. Generalitat de Catalunya i Banca Catalana, Barcelona

MUÑOZ GONZALEZ, F.. 1992, Manual para padres de Minusválidos. ASPAFES. Madrid.

PANTANO, L.. 1987, La discapacidad como problema social. Eudeba. Buenos Aires.

VILLA GIL, L.E. 1987, Derecho al trabajo de las personas con minusvalía, Real Patronato de Prevención i de Atenció a Personas con Minusvalía. Ministerio de Asuntos Sociales, Madrid.

Revistes

- MINUSVAL (n. 74) Ministerio de Asuntos Sociales-Madrid.
- PERFILES (n. 60) Revista de la ONCE, Madrid.

Documents, Estudis, Disposicions i Lleis:

Acceso al empleo público de las personas con minusvalía. Real Patronato de Prevención i de Atención a Personas con Minusvalía. Ministerio de Asuntos Sociales, Madrid. 1992.

Disminució i Societat. Aproximació a l'Anàlisi Sociològica de les persones amb disminució a Barcelona-Ciutat. Institut Municipal de Disminuïts, Ajuntament de Barcelona, Barcelona, 1989.

Disposicions sobre persones amb disminució. Departament de Benestar Social. Col·lecció "Dret dels Serveis Socials, Generalitat de Catalunya, Barcelona, 1992.

Incapacitació-tutela de persones amb discapacitat. Fundació Catalana Tutelar de Disminuïts Psíquics i Fundació Catalana Síndrome de Down. Barcelona, 1991.

Llei de promoció de l'accessibilitat i de supressió de barreres arquitectòniques. Departament de Benestar Social, Generalitat de Catalunya, Barcelona, 1991.

Pla Interdepartamental d'Integració Laboral de les persones amb disminució. Departament de Benestar Social, Generalitat de Catalunya, Barcelona 1990.

Política Social a Catalunya per a les Persones amb Disminució. Departament de Benestar Social. Generalitat de Catalunya, Barcelona 1990.

7. Adreces d'interès:

Associació Catalana d'Esport i Lleure (ACELL)
 Gran Via de les Corts Catalanes, 645, 9è. - 08010 Barcelona
 Tel. (93) 318 39 44

ALEX MARTINEZ I MEDINA
 Director del Taller Baix Camp
 Polígon Agro Reus
 C/Víctor Català, s/n, 43206 Reus
 Tel. 31 81 17

C.A.D. 7 -Tarragona-
 Avda. d'Andorra, 9, baixos - 43002 Tarragona
 Tel. 21 34 71

Centre de Referència SIRIUS
 Calabria, 129-131 - 08015 Barcelona
 Tel. (93) 484 13 00
 Josep Badia i Graells (Integració Laboral)
 Telèfon de la Disminució 900 333 200

Federació de Sords de Catalunya
 Empordà, 33 - 08020 Barcelona
 Tel. (93) 278 02 94

Fundació Catalana Síndrome de Down
 València, 231, 4t. 4a - 08007 Barcelona
 Tel. (93) 215 74 23

Fundació Catalana Tutelar de Disminuïts Psíquics
 Joan Güell, 87, 1r. - 08028 Barcelona
 Tel. (93)

Fundació Tallers de Catalunya
 Gran Via Corts Catalanes, 562, ent., 08011 Barcelona
 Tel. (93) 451 36 30

ORGANIZACION NACIONAL DE CIEGOS
 Delegació de Tarragona
 Rambla Vella, 10 - 43003 Tarragona
 Tel. 23 26 36

JUAN GONZALEZ
 Director de la Delegació de l'ONCE a Vallès
 Plaça Sant Jordi, 2 - Valls
 Tel. 60 02 77

7. Annexes.

1. Normativa d'accessibilitat a Catalunya (Recopilació del Departament de Benestar Social).

2A. Fotocòpia Reial Decret 2273/1985, de 4 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament dels Centres Especials de Treball.

2B. Fotocòpia del Decret 279/1987, de 27 d'agost, pel qual es regulen els Centres Ocupacionals per a Disminuïts.

3. Fotocòpia de l'Ordre de 6 d'abril de 1992 (BOE. 15-4-92) "por la que se abre el plazo para la presentación de solicitudes de ayudas públicas a personas con minusvalía para el ejercicio de 1992. y se determinan los límites de ingresos i los tipos i cuantías de las mismas." Aquests ajusts els gestiona el CAD.

4. SIRIUS. Centre de Referència per a Disminuïts. Butlletí número 1. Març 1992.

5. Fotocòpia del catàleg de publicacions del Real Patronato de Prevención y de Atención a Personas con Minusvalías.

ESTUDI DELS RECURSOS I LA POBLACIO AMB DISMINUCIO PSIQUICA DEL BAIX LLOBREGAT

ÍNDEX

- 1.- Introducció
- 2.- Justificació de l'estudi
- 3.- Objectius de l'estudi
- 4.- Equip imitjans
- 5.- Metodologia
 - 5.1.- Territori
 - 5.1.1.- Sectorització
 - 5.1.2.- Sectors
 - 5.1.3.- Altres dades d'interés
 - 5.1.3.1.- Evolució geogràfica de la comarca
 - 5.1.3.2.- Evolució socio-econòmica de la comarca
 - 5.1.3.3.- Alguns indicadors de necessitats de la comarca
 - 5.2.- Subjectes
 - 5.2.1.- Població estimada
 - 5.2.2.- Població detectada
 - 5.2.3.- Distribució de la població detectada per municipis i sectors
 - Annex estadístic a l'apartat 5.2.3.
 - 5.3.- Recursos i equipaments
 - 5.3.1.- Associacions
 - 5.3.2.- Estimulació precoç
 - 5.3.3.- Residències, llars-residències i pisos protegits
 - 5.3.4.- Centres d'educació especial
 - 5.3.5.- Centres ocupacionals i centres especials de treball
 - 5.3.6.- Esplais
 - 5.4.- Instruments
 - 5.4.1.- Instruments relacionats amb els recursos
 - 5.4.2.- Instruments relacionats amb la població
 - 5.5.- Procediment
 - 5.5.1.- Procediment relacionat amb els recursos
 - 5.5.2.- Procediment relacionat amb la població
 - 5.5.2.1.- En relació a la població registrada per l'ICASS
 - 5.5.2.2.- En relació a la població usuària dels recursos
- 6.- Anàlisi de resultats
 - 6.1.- Anàlisi de la població amb disminució psíquica detectada
 - 6.2.- Valoració de l'estimació de la població total amb disminució psíquica
 - 6.3.- Valoració del directori de recursos per a persones amb disminució psíquica
 - 6.4.- Anàlisi dels resultats i la seva utilització

- 6.4.1.- Ratio dels recursos
- 6.4.2.- Places ocupades
- 6.4.3.- Distribució geogràfica dels recursos
- 6.4.4.- Any d'inici dels recursos
- 6.4.5.- Població de residència dels usuaris
- 6.4.6.- Distribució per graus de disminució

7.- Conclusions

7.1.- Conclusions respecte a les dades de la població i els recursos

7.2.- Conclusions respecte a les entrevistes amb els clients

8.- Referència bibliogràfica

9.- Annex directori de recursos

9.1.- Directori de recursos: ordenació per poblacions

9.2.- Directori de recursos: ordenació per sectors

9.3.- Directori de recursos: ordenació per tipus de recurs

1.- INTRODUCCIÓ:

És possible que tingueu entre les mans un estudi -un treball, diria jo- que ha estat fruit de la perseverància d'algunes persones molt vinculades a la problemàtica de la disminució a la nostra comarca.

Els que hem tingut la sort de poder viure com a espectadors, encara que propers, tot el procés de gestació d'aquest treball podem donar fe de la dificultat que suposa treballar amb pocs mitjans, per la gran ambició que representa un estudi d'aquestes característiques.

Realment és un objectiu difícil d'abastar el fet de voler conèixer la població amb disminució psíquica a la nostra comarca -Baix Llobregat- així com els recursos que estan atenent aquest col·lectiu de persones.

Possiblement, la dificultat de la tasca i l'escassetat dels recursos, humans i materials, a l'abast de CordiBaix -veritable impulsadora del projecte- pot fer pensar a alguna persona, rigurosa en la seva anàlisi, que ens trobem davant d'un "producte" mediocre i de poca utilitat. Però, possiblement no sigui així.

És cert que aquest treball no té el rigor d'una investigació científica. Però no es tracta d'això. Es tractava de fer una descripció, el més acurada possible, en funció dels mitjans que se'n disposés, de la població amb disminució psíquica, la seva distribució als diferents municipis de la comarca, els recursos disponibles i la seva utilització.

Amb tot i això era un gran repte per a una entitat com CordiBaix, gran en il·lusió i petita en recursos i infraestructura.

Feta aquesta reflexió, cal centrar-se, malgrat sigui molt breument, en l'estudi en si mateix. És a dir, en la seva estructura i contingut.

Podríem dir que la seva estructura té tres parts diferenciades: una primera, bàsicament descriptiva; una segona, més analítica; una tercera o directori de recursos.

La primera part descriu els tres elements bàsics que condicionen i originen l'estudi: el territori, els subjectes i els recursos.

Quant al territori, es descriu la comarca, donant una sèrie de dades demogràfiques, geogràfiques i de vies de comunicació que originen una sectorització territorial dels seus municipis en funció de la seva proximitat i l'aprofitament conjunt de certs recursos o serveis terciaris. D'aquesta manera es divideix la comarca en quatre sectors o grups de municipis: el sector nord, els sectors dels marges esquerre i dret del riu i el sector litoral.

Respecte als subjectes de l'estudi, aquest se centra en la població formada per les persones amb disminució psíquica que tenen el seu domicili, i estan censades com a tals, a la comarca del Baix Llobregat.

La distribució d'aquestes persones per sector geogràfic o municipis, per sexe, edat i grau de disminució permet elaborar tot un seguit de taules i gràfics de tal manera que es pugui establir el pes relatiu d'aquest col·lectiu respecte a la població general, i per altra banda permet comparar la importància relativa de persones amb disminució entre els diferents municipis.

Referent als recursos que poden utilitzar les persones amb disminució a la nostra comarca, es distingeix entre aquells que poden ser específics d'aquest col·lectiu o aquells que no sent-ho són utilitzats per aquestes persones amb una certa assiduïtat. Es fa una categorització i distribució dels recursos, a més se n'especifica tot un seguit d'informació que ens pot donar una idea general de quin és el seu estat al nostre territori.

El segon bloc de l'estudi ens presenta amb detall quina ha estat l'anàlisi del seu procés de desenvolupament, a més d'una anàlisi de l'explotació dels recursos. Això permet finalitzar amb unes conclusions molt genèriques, que si bé no permeten plantejar solucions problemàtiques, sí ens donen una visió general de l'estat de la qüestió en referència a la població amb disminucions psíquiques a la nostra comarca.

Per altra banda es conclou amb la necessitat d'aquest estudi en un vessant més sociològic on es puguin esbrinar quines són les necessitats reals de les persones amb disminucions psíquiques.

L'última part de l'estudi està constituïda per un annex on figuren tots els recursos que s'han pogut detectar a la comarca adreçats, directament o indirecta, al col·lectiu de persones amb disminució psíquica.

Aquest directori està organitzat amb diversos tipus d'ordenació: per municipis, per tipus de recurs..., la qual cosa facilitarà la seva utilització a tot aquell que la pugui necessitar.

Possiblement aquest ha estat un primer intent per conèixer quina és la realitat d'un col·lectiu important a la nostra comarca, malgrat encara no tenim tots els elements per fer algun tipus de proposta concreta. Pot ser quan es faci la segona part de l'estudi estarem en condicions de fer-ho. Mentrestant cal encoratjar a CordiBaix i a totes les persones i institucions que li donen suport perquè l'esforç quotidià i el rigor progressiu puguin donar els fruits que les persones amb disminució es mereixen i necessiten.

Gràcies a tots: els que hi han estat, els que hi són i els que hi seran.

Joan Barrios i Gutiérrez

Coordinador de Serveis Socials del Consell Comarcal del Baix Llobregat

2.- JUSTIFICACIÓ D'AQUEST ESTUDI

Des de la creació de CordiBaix el seu principal objectiu ha estat la normalització de la situació dels disminuïts psíquics al Baix Llobregat, entenem com a normalització l'ús de mitjans que siguin el més culturalment normatius possibles (Wolfens-Berger, 1980). Per aquest motiu s'ha realitzat en els darrers anys una sèrie de treballs d'urgència amb els quals hem intentat donar solució a alguns problemes que no necessitaven d'una anàlisi prèvia.

Arriba un moment en el que cal plantejar-se la problemàtica del disminuït com un tot, és a dir conèixer bé l'estat de la qüestió per tal de poder fer una intervenció acurada.

A partir del coneixement de tots els elements que intervenen en aquest factor podem fer un llistat de prioritats que ens permeti actuar amb major adequació en el moment i amb la intensitat necessària.

El Consell Comarcal del Baix Llobregat, que té una necessitat de conèixer la situació de les persones amb disminució psíquica igual a la de CordiBaix, per poder ajustar l'implementació dels seus programes a la població, ha col·laborat decisivament en la realització d'aquest estudi.

Un cop vista la necessitat de realitzar un estudi per saber amb detall la situació dels disminuïts psíquics al Baix Llobregat, CordiBaix és de l'opinió que la nostra Coordinadora ha de participar molt activament en aquesta tasca. Les raons són diverses però es poden resumir en dos punts:

* Som els representants de moltes associacions que vetllen pel benestar dels afectats al Baix Llobregat i que necessiten conèixer aquestes dades.

* És necessari pels programes que desenvolupa CordiBaix conèixer a fons la realitat de la comarca per adequar-nos a la mateixa.

Aquest Estudi es planteja quan comprovem que no existeix un llistat fiable dels recursos per a persones amb disminució psíquica. Tot i que hi ha en circulació diverses guies de recursos, la majoria són incompletes o s'han d'actualitzar, perquè alguns serveis no apareixen o bé perquè presenten errades importants relatives a dades bàsiques com l'adreça o el número de telèfon.

La realització d'aquest estudi no només ha estat feta per la voluntat de CordiBaix i del Consell Comarcal del Baix Llobregat de conèixer la situació dels disminuïts psíquics. Alguns Ajuntaments de la Comarca i entitats diverses ens han fet arribar aquesta inquietud per poder millorar el seu treball dia a dia.

3.- OBJECTIUS DE L'ESTUDI

Els objectius generals sorgeixen d'un dels principis fundacionals de CordiBaix: normalitzar la situació dels disminuïts psíquics del Baix Llobregat.

A partir d'aquest principi marc hem vehiculat els mitjans que permetin desenvolupar-lo. Hem centrat l'estudi en aquests dos objectius:

A- Fer una aproximació a la població disminuïda psíquica que hi ha a la comarca del Baix Llobregat.

B- Conèixer d'una manera fiable i exhaustiva, els recursos per a persones amb disminució psíquica del Baix Llobregat.

Des d'aquests objectius tant amples hem definit d'altres més específics que han permès concretar les activitats per a portar a terme l'estudi:

A1- Conèixer el nombre de persones amb disminució psíquica que tenen el certificat de valoració del C.A.D.

A2- Calcular un índex de prevalença que permeti fer una estimació del nombre total de persones amb disminució psíquica que hi ha al Baix Llobregat.

B1- Fer un directori dels recursos per a persones amb disminució psíquica del Baix Llobregat.

B2- Extreure conclusions sobre la distribució i la utilització dels recursos en diferents zones de la comarca.

4.- EQUIP I MITJANS

Aquest estudi ha estat realitzat per CordiBaix, Coordinadora d'Associacions i Patronats dels Disminuïts Psíquics del Baix Llobregat, i pel Consell Comarcal del Baix Llobregat. Per part del CordiBaix en Josep Garcia, Coordinador Tècnic, per part del Consell Comarcal en Joan Barrios, Coordinador de Serveis Socials.

Cal dir que l'Estudi de Recursos i Població ha presentat diverses etapes. En totes elles hem comptat amb el suport de moltes persones i entitats que ens han ajudat de manera determinant. Han aportat part del seu temps i/o personal per a la realització de l'Estudi. Volem fer un repàs de tots/es ells/es.

Sense comptar amb CordiBaix i el Consell Comarcal del Baix Llobregat, sobre els quals ha caigut el gruix del treball, hem de recordar la Diputació de Barcelona que ha ofert suport tècnic i econòmic per superar part de les despeses del treball.

La col·laboració de la Diputació de Barcelona arrenca de molt temps enrera quan ja va ajudar a concretar l'enquesta que calia passar pels recursos. Més tard també ha seguit orientant-nos amb els tècnics de l'Àrea de Persones amb Disminució i del Departament d'Informàtica. Finalment també ha prestat ajut per a poder afinar de manera acurada l'Estudi que ara poden llegir.

La Generalitat de Catalunya, mitjançant el Cens de Disminuïts Informatitzat de l'I.C.A.S.S. ha ofert una col·laboració d'inestimable valor en proporcionar-nos, per via del Consell Comarcal del Baix Llobregat, les dades amb les quals s'ha elaborat les estadístiques de la població amb disminució psíquica detectada al Baix Llobregat. Tot i que ja en parlarem més endavant, aquest és el registre de persones amb disminució més fiable de Catalunya ja que està fet a partir de les valoracions que es realitzen en els Centres d'Atenció als Disminuïts (C.A.D.), depenents del Departament de Benestar Social de la Generalitat de Catalunya, organismes competencials quant a la valoració i tipificació de les persones que presenten qualsevol tipus de disminució.

L'Estudi no només ha servit per a donar a conèixer aquestes dades, sinó que també hem volgut treballar-les una mica per a poder extreure altres informacions.

L'Institut Municipal de Disminuïts de Barcelona ha permès que realitzéssim consultes amb els seus tècnics especialistes per a orientar de manera adequada les conclusions d'aquest estudi. Volem recordar que l'IMDBCN ha realitzat estudis similars al present per l'àrea de Barcelona i ha estat de gran ajuda poder contrastar dades amb els autors dels mateixos.

També hem comptat amb la col·laboració de persones voluntàries que de manera desinteressada han ajudat en diferents moments de l'Estudi. Realitzar certs treballs de l'Estudi amb persones voluntàries va obeir, en un primer moment, a criteris de caire econòmic, i a mesura que l'estudi avançava es va poder comprovar que l'equip tenia molta professionalitat i la manca d'experiència va passar a un segon terme en molt poc temps. Volem recordar especialment l'equip de persones que va realitzar les enquestes per tots i cada un dels recursos de la comarca. A partir d'aquestes dades s'ha pogut elaborar el Directori de Recursos i treure algunes conclusions sobre els mateixos, les qual s'exposen més endavant.

Cristina Martínez (mestra d'educació especial)
Esperanza Pérez (educadora)
Socorro Rodríguez (mare d'una nena amb disminució psíquica)
Anna Sabater (mestra d'educació especial)

Ja per acabar també s'ha d'esmentar que l'equip informàtic que ens ha permès ordenar i manipular era un ordinador PC 286 20 MHz sobre el software dBASE III Plus i el programa QUATRO PRO. Com a afegir al present estudi hi ha un disquet informàtic amb totes les dades dels recursos amb diferents ordenacions com són poblacions, tipus de servei, sectors,... Aquest disquet està fet amb dBASE III+ i per a poder-lo manipular també és necessària aquesta base de dades, per altra banda la més popular del sector. El disquet i una separata dels Recursos serà actualitzada amb una previsió anual o a petició dels usuaris del Directori.

5.- METODOLOGIA

5.1.- TERRITORI

Aquest estudi, com ja s'ha indicat, es porta a terme a la comarca del Baix Llobregat, que com el seu nom indica, comprèn la vall mitjana i baixa del riu Llobregat, des de Montserrat fins a la mar.

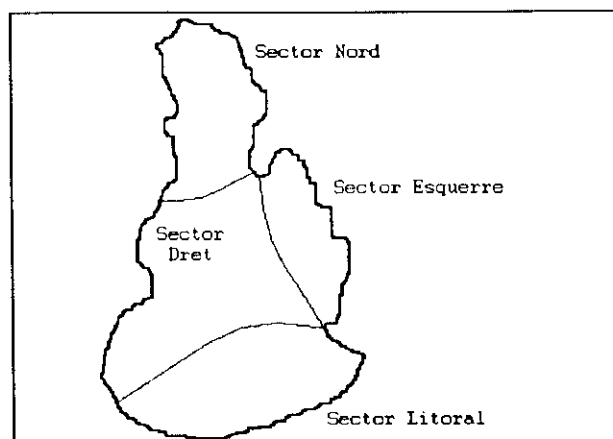
El riu és l'eix vertebrador de la comarca i el que marca i orienta bàsicament les comunicacions, gestions aquestes molt importants a l'hora d'estudiar la comarca per sectors geogràfics, la qual cosa afavoreix el tipus d'estudi que aquí s'ha volgut fer.

La comarca del Baix Llobregat té una forma semblant a un triangle, que s'extén des del congost del Cairat, on el territori és estret i llarg, fins a la base on està situat el delta del riu. Té una extensió de 474,77 Km² distribuïts desigualment entre el seus vint-i-nou municipis, sent el més extens Begues (50,42 Km²) i el més petit en superfície Sant Andreu de la Barca (5,5 Km²).

Quant a situació geogràfica, el Baix Llobregat està separat pel nord, a través de la serra de Montserrat, de la comarca del Bages, i, per l'oest, de l'Anoia. Riu abaix, la serra de l'Ordal separa la comarca de la veïna comarca de l'Alt Penedès.

Cap el sud-oest, el massís de Garraf la separa de la comarca que porta el seu nom. Per l'est, la comarca està limitada pel Vallés Occidental, fins al sud-est, on la part meridional de la serra de Collserola separa el Baix Llobregat del Barcelonès.

5.1.1.- Sectorització:



Mapa de la Comarca del Baix Llobregat amb els sectors emprats en aquests estudi marcats

- Criteris:

El fet que el Baix Llobregat sigui una comarca geogràficament adscrita a la part baixa del riu Llobregat, la qual cosa li dóna una configuració allargada i en forma de triangle, i el fet que el riu l'atravessi totalment de nord a sud, ha condicionat que, històricament la comarca hagi anat creixent polaritzant les influències cap a determinades poblacions que, d'aquesta manera s'han convertit en punts de referència per a les poblacions veïnes que l'envolten. Tant és així que, de vegades, aquestes poblacions s'han convertit en un veritable centre de serveis per a les altres poblacions, generalment més petites i amb menys possibilitats de creixement.

Per altra banda, el Baix Llobregat ha estat històricament una viària, de tal manera que inclús a l'actualitat totes les vies de comunicació importants travessen longitudinalment la comarca en direcció a Barcelona, en detriment de possibles vies internes que comunicuessin, sobretot, les poblacions de les dues vores del riu. D'aquesta manera el Llobregat es converteix en una veritable barrera entre les poblacions dels marges esquerre i dret.

Donada aquesta realitat, és totalment justificat que en aquest estudi, malgrat s'hagi contemplat a la comarca com una unitat territorial, s'hagi considerat, per raons operatives, una sèrie de sectors, constituïts cadascun d'ells per diversos municipis.

Aquesta sectorització, com la majoria de les que es puguin establir, malgrat tenir un component aleatori, correspon a tot un seguit de criteris que la justifica plenament.

Aquests criteris són els següents:

A: La proximitat dels municipis entre si i l'existència d'alguns d'ells que, com s'ha dit amb anterioritat, s'han convertit en nuclis de referència i fins i tot punts de serveis per als altres.

B: El fet d'ésser una comarca amb grans dificultats i dèficits de vies de comunicació, ha fet que les relacions entre diferents poblacions estiguin fortament condicionades pels enllaços viaris. D'aquesta manera es pot comprovar que, a part de la proximitat geogràfica, els diferents municipis han desenvolupat una relació de dependència o interdependència gràcies a existir entre ells una via de comunicació real, com és el cas de les diverses carreteres, autopistes, autovies i vies fèrrees.

C: Un altre criteri que s'ha tingut en compte a l'hora d'establir la sectorització que més endavant es comentarà ha estat la distribució dels recursos actuals, sobretot aquells que fan referència a les persones amb disminució psíquica.

Podrem comprovar que en els diferents sectors establerts s'ha desenvolupat, en alguns dels seus municipis, tot un seguit de recursos per a les persones amb disminució psíquica, que els converteixen, de vegades, no solament en punt de referència per a la resta del sector ans tota la comarca.

D: El fet de compartimentar la comarca per al seu estudi també obeeix a un criteri de rentabilitat, i per tant d'eficiència, dels recursos.

Es clar que una comarca amb la població (tercera de Catalunya, després del Barcelonès, i a poca distància del Vallés Occidental. Per altra banda totes tres veïnes i col·lindants, formen part del cinturó d'influència de la ciutat de Barcelona) i la complexitat del Baix Llobregat necessita tot un seguit de recursos que necessàriament s'han de repetir en diverses poblacions per tal de poder donar el servei necessari a totes les persones amb disminució psíquica de la comarca.

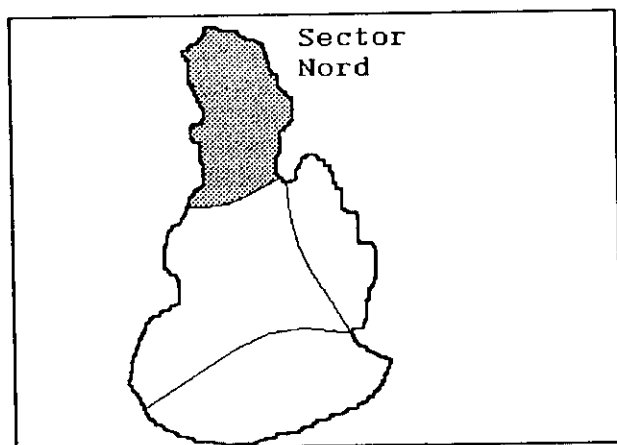
Amb aquesta necessitat i un criteri de bon aprofitament dels recursos, és necessari que aquests, tant els actualment existents, com els de futura creació, es distribuïxin racionalment, de tal manera que estiguin el més aprop possible dels seus usuaris i no es produeixin duplicitats ni carències innecessàries.

5.1.2.- Sectors:

- Situació geogràfica i evolució demogràfica dels municipis:

D'acord amb els criteris esmentats, s'han considerat quatre sectors configurats de la següent manera:

- Sector Nord:



Mapa del Sector Nord i la seva ubicació en el mapa comarcal

Sector NORD: MUNICIPIS:

- * Collbató
- * Olesa de Montserrat
- * Abrera
- * Esparreguera
- * Martorell
- * Sant Esteve Sesrovires
- * Castellví de Rosanes
- * Sant Andreu de la Barca

Aquest sector està situat a la part més septentrional de la comarca, des del mateix massís de Montserrat fins al final del congost seguit pel riu, abans, justament, que el territori comenci a eixamplar-se, passat Sant Andreu de la Barca, on començaria la zona central de la comarca.

La principal via de comunicació entre els diferents municipis està constituïda per la carretera N-II, que uneix les principals poblacions del sector, com són Esparreguera, Martorell i Sant Andreu de la Barca. Altres poblacions, com Olesa de Montserrat i els municipis més petits, com Collbató, Sant Esteve Sesrovires i Castellví de Rosanes, situats a pocs quilòmetres d'aquesta artèria principal, estan comunicats amb la mateixa per carreteres comarcals.

Altres vies de comunicació d'aquest sector nord són les constituïdes pels ferrocarrils, en la seva doble versió - Renfe i Ferrocarrils de la Generalitat - però que uneixen a molt poques poblacions d'aquesta part del territori comarcal.

Altra important via que no pot ésser utilitzada com a xarxa de comunicació entre els diferents municipis del sector, és l'autopista A-2. Aquesta només té una sortida dins del sector nord, a Martorell, per la qual cosa només s'utilitza per a desplaçament fora d'aquest territori.

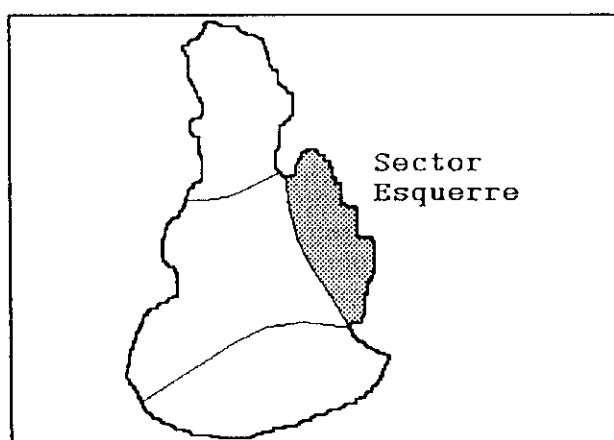
La població d'aquest anomenat "sector nord", segons el cens de l'any 1.991, és la següent:

MUNICIPI	POBLACIÓ
Collbató	1.074
Olesa de Montserrat	14.962
Abrera	5.464
Esparraguera	12.612
Martorell	1.653
St. Esteve Sesrovires	2.642
Castellví Rosanes	661
St. Andreu Barca	14.475
TOTAL SECTOR	68.543

El creixement demogràfic, sobretot dels municipis més poblats, es va esdevenir a les dècades dels anys 60 i 70 i foren fruit de l'important allau emigratori que es produí d'altres indrets de l'Estat Espanyol cap a Catalunya, sobre tot des d'Andalusia i Extremadura.

La dècada dels 80 i els primers anys 90 han constituït uns anys d'equilibri i estabilitat demogràfica, sobre tot als municipis més grans, atacats més fortament per la crisi industrial i la recessió econòmica.

- Sector Marge Esquerre:



Mapa del Sector Marge Esquerre i la seva ubicació en el mapa comarcal.

- Sector del MARGE ESQUERRE: MUNICIPIS

- * El Papiol
- * Molins de Rei
- * Sant Feliu de Llobregat
- * Sant Just Desvern
- * Sant Joan Despí
- * Esplugues de Llobregat
- * Cornellà de Llobregat

Tirant riu abaix per la seva vora esquerra ens trobem amb aquest grup de municipis delimitats pel Pont de Molins de Rei, per una banda, i el Pont d'Esplugues, per l'altra, amb una variació cap a Cornellà, que també acaba en un pont, justament abans de creuar a l'altre marge del riu.

Aquest sector de la comarca és, segurament, el millor comunicat de tot el territori comarcal. Per una banda té una via de comunicació important com és la carretera N-340 que uneix les poblacions de Molins de Rei, Sant Feliu de Llobregat, Sant Just Desvern i Esplugues de Llobregat, on surt una variant, la C-245 que va cap a Cornellà i altres poblacions de la vora dreta del riu.

Hi ha, per altra banda, una carretera local que, partint de Sant Feliu de Llobregat, uneix les localitats de Sant Joan Despí i Cornellà, continuant cap a la veïna ciutat de l'Hospitalet de Llobregat -que, malgrat discrepàncies d'opinió, pertany a la comarca del Barcelonès-.

Una altra important artèria de la comunicació rodada és la constituïda per l'autopista A-2, que en aquest sector de la comarca enllaça pràcticament totes les poblacions.

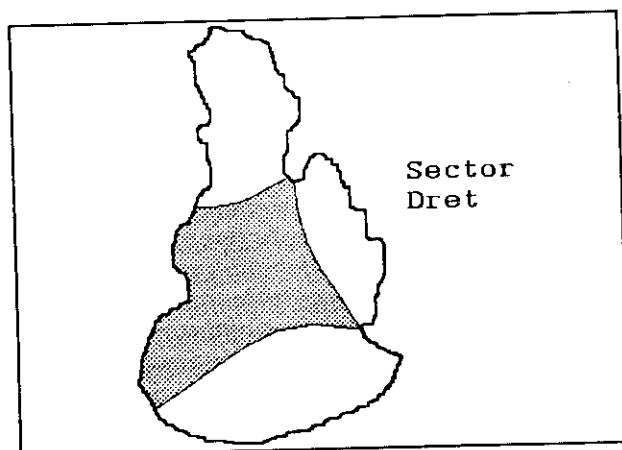
Per altra banda s'ha de fer esment a la gran importància de la comunicació per via fèrrea, que mitjançant els ferrocarrils de la RENFE uneix, amb gran regularitat diferents poblacions d'aquest sector, com ara El Papiol, Molins de Rei, Sant Feliu de Llobregat, Sant Joan Despí i Cornellà de Llobregat. Aquesta mateixa línia és la que va cap a Martorell, pel Nord, i cap a l'Hospitalet i Barcelona, pel Sud.

Aquest sector que hem diferenciat amb el nom de "marge esquerre", té, segons el cens de l'any 1.991, la següent població.

MUNICIPI	POBLACIÓ
El Papiol	3.327
Molins de Rei	17.840
St. Feliu Llobregat	36.608
St. Just Desvern	12.471
St. Joan Despí	24.977
Esplugues Llobregat	48.310
Cornellà Llobregat	84.927
TOTALSECTOR	228.460

Com la resta de la comarca del Baix Llobregat, aquests municipis varen experimentar el seu desbordant creixement demogràfic durant les dècades dels anys 60 i 70. Algunes poblacions només van doblar el seu nombre d'habitants durant aquests anys, com és el cas de Molins de Rei. Altres amb creixement més accentuat varen quadruplicar o quintuplicar la seva població durant aquestes dues dècades, com és el cas de Sant Feliu de Llobregat i Sant Joan Despí respectivament. Per altra banda, Cornellà, la població més nombrosa de la comarca, també quadruplicà el seu nombre d'habitants durant aquestes dues dècades, amb la salvetat afegida que durant la dècada dels 50 ja havia duplicat la seva població anterior. D'aquesta manera, i tenint en compte que és un dels termes municipals més petits de la comarca (6,9 km² de superfície), es converteix de molt en la població més densament poblada del Baix Llobregat (12.308 habitants per Km²), seguida d'Esplugues (9.762 hab./km²). Ambdues ubicades en aquest mateix sector.

- Sector Marge Dret:



Mapa del Sector Marge Dret i la seva ubicació en el mapa comarcal

- Sector del MARGE DRET: MUNICIPIS

- * Pallejà
- * Corbera de Llobregat
- * Cervelló
- * Vallirana
- * Sant Vicenç dels Horts

- * Santa Coloma de Cervelló
- * Torrelles de Llobregat
- * Begues
- * Sant Climent de Llobregat
- * Sant Boi de Llobregat

Aquest sector de municipis situat a la vora dreta del riu, i limitat geogràficament entre aquest i les primeres estribacions de les serrelades de l'Ordal i del Garraf, no gaudeix de les possibilitats de comunicació viària dels municipis de l'altra vora. Tenen com a punt d'intersecció i carretera local. En direcció cap al sud, per la carretera BV-2002 ens trobem amb les poblacions més grans d'aquest sector: Sant Vicenç dels Horts i Sant Boi de Llobregat, que són punts de referència per als municipis més petits: Santa Coloma de Cervelló, Torrelles de Llobregat, Begues i Sant Climent de Llobregat. Una altra via de comunicació important per al marge dret són els Ferrocarrils de la Generalitat, encara que només connecti algunes de les seves poblacions (Pallejà, Sant Vicenç dels Horts, Santa Coloma de Cervelló - Colònia Güell- i Sant Boi de Llobregat abans de travessar el riu cap a Cornellà de Llobregat.

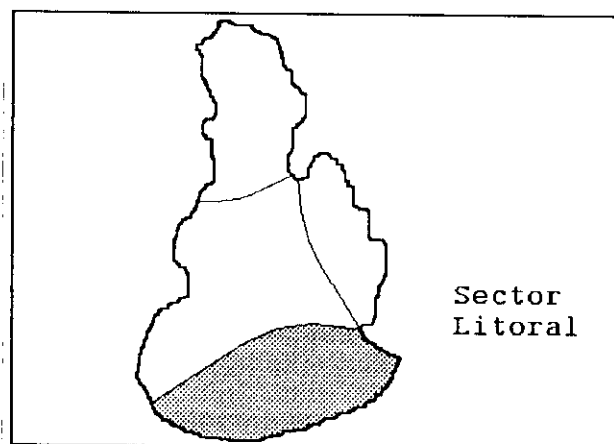
Segons el cens de 1.991, la distribució de la població, en aquest "sector del marge dret" és la següent:

MUNICIPI	POBLACIÓ
Pallejà	6.599
CorberadeLlobregat	5.327
Cervelló	5.389
Vallirana	6.570
St. Vicenç Horts	20.836
Sta. Coloma Cervelló	3.030
Torrelles Llobregat	2.352
Begues	2.029
St. Climent Llobregat	2.289
St. Boi Llobregat	77.932
TOTAL SECTOR	132.352

Sant Boi, com a localitat més important del sector, i segona de la comarca quant al nombre de població, va experimentar durant les dues dècades dels anys 60 o 70 un fort increment poblacional, arribant quasi a quadruplicar la seva població. Aquest fort increment el va experimentar també de forma similar Sant Vicenç dels Horts amb l'aggravant que aquesta població va tenir un assentament migratori sense cap tipus de planificació urbanística, la qual cosa va dificultar la ja difícil situació que es donava arreu de la comarca, amb un creixement demogràfic desmesurat per al qual no havia estat preparada.

Les localitats més petites del sector, malgrat experimentar un creixement relatiu important -gairebé varen triplicar la seva població - van poder absorbir d'una forma molt més equilibrada l'increment de la seva població.

- Sector Litoral:



Mapa del Sector Marge Litoral i la seva ubicació en el mapa comarcal

- Sector del LITORAL: MUNICIPIS

- * Castelldefels
- * Gavà

- * Viladecans
- * El Prat de Llobregat

Aquest sector comprès pels municipis costeners de la comarca, està -encaixonat- entre el delta del riu Llobregat i les primeres estribacions de les costes de Garraf.

Respecte a les seves comunicacions viàries es pot dir que està ben nutrit. Per una banda l'Autovia, sortint de Barcelona, travessa tota la part litoral del Baix Llobregat, abans d'arribar a les costes de Garraf, la qual cosa fa que el territori comprès per aquests quatre municipis estigui perfectament comunicat. A més, una mica més cap a l'interior, la carretera 245 uneix les poblacions de Viladecans, Gavà i Castelldefels; podent arribar a El Prat a través de la carretera local 246.

Ultimament la comunicació s'ha vist millorada amb la posada en funcionament de l'autopista A-16 que ha descongestionat en certa mesura l'abundant trànsit rodat del sector.

Per altra banda també es disposa de comunicació per via fèrrea, a través dels ferrocarrils de la RENFE.

Aquest sector litoral, que en èpoques estiuenques augmenta considerablement la seva població, té, segons el cens de 1.991, la següent distribució:

MUNICIPI	POBLACIÓ DISMINUÏDA
Castelldefels	33.017
Gavà	35.204
Viladecans	48.294
El Prat	64.321
TOTALSECTOR	180.836

El creixement demogràfic d'aquest sector litoral és el que ha presentat un creixement relatiu més espectacular durant els anys de les dècades 60 i 70. D'aquesta manera, si bé Gavà va duplicar la seva població, el Prat la va quadruplicar, mentre Castelldefels i Viladecans la varen multiplicar per sis.

5.1.3.- Altres dades d'interés:

5.1.3.1.- Evolució demogràfica de la comarca:

Com ja s'ha comentat en el punt anterior, el gran creixement demogràfic que es va produir a la comarca del Baix Llobregat es desenvolupà en el decurs de les dècades dels anys 60 i 70, convertint-se en la comarca de tota Catalunya amb una major expansió demogràfica. D'aquesta manera, mentre Catalunya dobla, en xifres absolutes, la seva població en aquest període, al Baix Llobregat la població es triplica.

Aquest gran creixement demogràfic es produeix bàsicament per un fort moviment immigratori des d'àrees més deprimides de l'Estat Espanyol, que cerquen noves formes de vida al voltant d'una forta expansió de la indústria catalana.

Malgrat aquesta expansió industrial, aquesta no va estar acompanyada d'un creixement harmònic dels equipaments, serveis i infraestructures, produint-se tot un seguit de dèficits a la Comarca del Baix Llobregat, que hores d'ara encara no han arribat a superar-se.

A la nostra comarca, com ja s'ha manifestat amb anterioritat, el creixement de població absoluta ha estat molt desigual en els diferents municipis del territori. Tant és així que cap al final de la dècada dels anys 70, només quatre poblacions del Baix Llobregat, Cornellà de Llobregat, Sant Boi de Llobregat, El Prat de Llobregat i Viladecans, tenen el 50% de la població total de la comarca.

5.1.3.2.- Evolució sòcio-econòmica de la comarca:

En el decurs del segle XX, al Baix Llobregat s'ha donat un procés sòcio-econòmic de gran magnitud. Fet que ha provocat que les activitats agràries, predominants en gran part de la comarca a començament de segle, han estat substituïdes per les activitats industrials, que s'han convertit en majoritàries dins del territori.

Aquest fenomen és produït per la gran expansió de la ciutat de Barcelona, que ha afectat progressivament els territoris més propers, com és el cas de la nostra comarca.

D'aquesta manera a la dècada dels anys 70, la població activa del Baix Llobregat ocupa quasi al 52% dels seus actius en activitats industrials, principalment en la indústria metal·lúrgica, química i tèxtil iniciant aquesta última la seva recessió al final de la dècada.

El sector de la construcció ocupa al 16% dels actius, relacionat, sens dubte, amb la necessitat d'habitatges per a tota la població immigrada que arriba a la comarca durant aquestes dècades.

Aquests dos sectors, molt per damunt en percentatge a la mitjana de Catalunya (que dona un 40% en el sector industrial i un 11% en el sector de la construcció) no presenten la mateixa tendència que el sector terciari, que representa un 30% de la població activa al Baix Llobregat, front a un 43% a Catalunya.

Aquesta distribució de les activitats econòmiques concentrades bàsicament en la indústria i la construcció, ha fet que un cop saturat el mercat immobiliari, per una banda, i l'aparició i agreujament de la crisi industrial, per altra, hagin contribuït a un augment de l'atur entre la població activa de la nostra comarca.

5.1.3.3.- Alguns indicadors de necessitats a la comarca:

Malgrat haver-se estabilitzat el creixement demogràfic durant la dècada dels anys 80 i haver-se superat una part de les grans mancances que aquest territori havia experimentat a l'haver d'acollir una gran quantitat d'indústries i mà d'obra, per a les quals no tenia la suficient infraestructura, l'evolució de la història recent del Baix Llobregat encara posa de manifest una sèrie d'indicadors que determinen les necessitats actuals d'aquesta comarca.

En aquest sentit podem dir que la taxa d'atur està per damunt de la mitjana de la resta de comarques barcelonines, així com el percentatge de la població que cerca la seva primera feina. Tanmateix aquesta situació s'agreuja amb un nivell d'instrucció per sota de la mitjana, la qual cosa pot fer més difícil la reconversió laboral de molts aturats.

Per altra banda, totes aquestes variables incideixen en la renda per càpita de la població, que també es manté per sota de la resta de comarques de la conurbació de Barcelona.

5.2.- SUBJECTES

La població a la qual farà referència aquest estudi és la constituïda per persones amb disminucions psíquiques residents al Baix Llobregat.

El fet de ser un tipus de població que no té l'autonomia suficient com per a poder identificar-se com a tal, comporta que han de ser altres persones, generalment els seus pares, qui els identifiqui. D'aquesta manera, un possible cens de la població amb disminució psíquica implica necessàriament la col·laboració de terceres persones en la seva localització i posterior avaluació.

Això vol dir que si els canals habituals de detecció, avaluació i registre d'aquestes persones amb hàndicaps psíquics, no funcionen de manera correcta, ens podem trobar que la població detectada, i per tant registrada de manera oficial, no es correspon amb el nombre de persones que caldria esperar, segons els índexos de prevalença de diversos estudis epidemiològics.

A aquesta dificultat s'afegeix el fet que nombroses persones amb disminucions psíquiques límits o lleugeres -per sota del 33% establert legalment- no tenen dret a prestacions socials específiques, la qual cosa les manté al marge de la categoria de disminuïts psíquics.

Malgrat les dificultats anteriors, ens trobem amb altres dificultats afegides quan parlem de les persones amb disminució. Ens referim al mateix concepte de disminució. El fet d'utilitzar diversos conceptes al parlar de disminució, i el fet que s'assignin diferents significats, fa, si més no, necessari trobar un consens terminològic al respecte.

En aquest sentit intentarem guiar-nos pels conceptes emprats pel l'OMS (Organització Mundial de la Salut), que, des d'una perspectiva ample de salut, són els següents:

- Deficiència: és qualsevol pèrdua o anormalitat d'una estructura o funció psicològica, fisiològica o anatòmica.

- Discapacitat: és tota restricció o absència (a causa d'una deficiència) de la capacitat de realitzar una activitat en una forma o dintre del marge que es considera normal per a l'ésser humà).

- Minusvalidesa: és una situació desavantatjosa per a un individu determinat, conseqüència d'una deficiència o d'una discapacitat, que limita o impedeix el desenvolupament d'un "rol" que és normal en el seu cas (en funció de l'edat, sexe i factors socials i culturals).

Tot i això, en aquest treball -el mateix que en d'altres d'aquest tipus- i per una qüestió purament morfològica, s'utilitzen diversos conceptes com a sinònims, no tenint massa en compte la semàntica dels mateixos.

En aquest context s'ha de tenir en compte que, quan parlem de la població amb disminució psíquica del Baix Llobregat ens estem referint a la població detectada i registrada oficialment als Centres d'Atenció al Disminuït (C.A.D.). També en aquest treball es fa esment a la població amb handicaps psíquics que possiblement existeixi a la nostra comarca d'una manera estimativa.

Per últim, també parlem de població usuària, entenent com a tal a les persones amb disminució psíquica que estan utilitzant algun tipus de recurs específic a la nostra comarca.

Podem, d'aquesta manera distingir, entre els subjectes a que fa referència l'estudi, tres tipus de població, segons l'òptica des d'on es porti. I són els següents:

- * Població estimada
- * Població detectada
- * Població usuària

5.2.1.- Població estimada:

Al parlar d'aquesta població, estem fent referència a les estimacions de població real amb disminucions psíquiques a la nostra comarca.

Aquesta estimació, que no deixa de ser una aproximació més o menys ajustada a la realitat, es farà utilitzant diversos índexos de prevalença al nostre abast.

S'ha de dir, no obstant, que els índexos varien en funció dels criteris utilitzats pels diferents estudis epidemiològics d'on deriven.

La població del Baix Llobregat amb disminució psíquica està formada per les persones que presenten un grau de disminució igual o superior al 33%. Depenent del grau, aquestes persones seran límits, lleugers, mitjos, severs o profunds (de menor a major disminució). Des de l'aparició de la LISMI, a Catalunya s'ha anat fent una valoració de les persones que es considerava que patien algun tipus de disminució. Aquesta valoració realitzada en els C.A.D. no ha arribat al 100% dels casos, per raons que ara seria llarg i difícil d'explicar i tal vegada no és objecte d'aquest estudi. Així doncs, i davant la llei, és disminuït qui pot acreditar aquesta condició amb la presentació del certificat de valoració que faciliten els C.A.D.

Partint d'aquesta premissa hem de tenir clar que hi ha persones amb disminució psíquica que no tenint aquest certificat no poden demostrar legalment la seva disminució, però que sabem positivament que ho són.

Un cop sumades totes les dificultats per a conèixer de manera definitiva la població amb disminucions, cal trobar un mecanisme que permeti tenir una aproximació a la mateixa.

Amb aquest esperit apareixen els índexos de prevalença. Són el número de persones amb disminució que s'ha d'esperar pel total de la població.

En el llibre Introducción al retraso mental de Jean-Luc Lambert, Herder, 1981 es fa referència a diversos estudis a Europa i els EEUU en els que es dona un índex de prevalença per a països industrialitzats, i per a persones amb disminució psíquica, entre un 2-3% de la població (Farber 1968). Si ens fixéssim en aquest índex caldria esperar trobar la xifra de persones amb disminució psíquica que estaria entre 12.204 i 18.306, en funció de la població total de la comarca.

Tal vegada aquesta quantitat de persones amb disminució derivada del llibre de Lambert ens resulta massa elevada. Ens hem volgut fixar en estudis sobre índexos de prevalença més propers a nosaltres. El 1975 el SEREM va realitzar

una investigació en la que va establir els índexos de prevalença en la població espanyola. Tot i haver passat molts anys encara resulta ser un estudi força fiable al respecte. A partir de l'índex, el 0,708% per a persones amb disminució psíquica, haurem de preveure un total de 4.321 afectats.

Si bé és cert que encara no ha aparegut cap altre estudi tant fiable com el del SEREM (Servicio Español de Minusválidos), hem de tenir present que aquest estudi té gairebé 20 anys, en el decurs dels quals pot haver canviat l'índex. Volem recordar que en els darrers anys existeix la possibilitat d'interrompre voluntàriament l'embaràs quan es tracta de fetus que se sap positivament patiran alguna mena de disminució, això podria ser un factor que faria disminuir l'índex de prevalença, per altra banda ens trobem que els avenços en medicina permeten que nadons que fa una anys s'haurien considerat amb poques esperances de vida, puguin arribar a adults, alguns d'ells són persones amb disminució psíquica, serveixi aquest segon exemple per evidenciar una possible variació a l'alça de l'índex de prevalença. No hi ha dubte que, entre altres molts factors, l'aplicació pràctica d'aquesta llei i el progrés en medicina infantil poden alterar aquesta distribució de la població amb disminució psíquica presentada pel SEREM l'any 1975.

Sense ànim d'establir un índex de prevalença per a persones amb disminució psíquica hem volgut fer una aproximació més actualitzada. A partir d'un estudi del INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA (I.N.E.): Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Minusvalías, Madrid, 1986, de les dades sobre la població amb discapacitats i disminució psíquica, hem pogut treure un percentatge que ens ajudi a constatar, de manera molt subjectiva, aquest 0,708% obtingut pel SEREM, del qual tornem a dir que és un índex de prevalença amb el que se segueix treballant i és l'utilitzat al llarg del present estudi.

L'esmentada enquesta de l'I.N.E. ens ofereix el número de persones amb disminució i discapacitats que es trobava a Catalunya l'any 1986. Després de d'intentar trobar el percentatge de les persones amb disminució psíquica i persones amb discapacitats provocades per una deficiència psíquica, a partir de fer la divisió de la població amb disminució (de 0-65 anys), dividit per la població total de 1996 (0-65 anys) i multiplicat per 100, per aconseguir el percentatge. El número obtingut és 0,988, si aquest número fos cert ens trobaríem amb que pràcticament un 1% del total de la població pateix alguna mena de disminució psíquica avaluada o bé una discapacitat provocada, com hem dit, per una deficiència psíquica.

Aquest percentatge ens permet fer una extrapolació dels afectats que hi ha a la comarca: 6.020, bastant lluny de les 4.321 obtingudes amb l'índex de prevalença del SEREM.

5.2.2.- Població detectada:

Per tant, i per a ser rigurosos, d'ara endavant quan parlem de la població amb disminucions psíquiques a la nostra comarca, parlarem de la població que ho és d'una manera oficial. És a dir, d'aquella població, que tenint un cert grau de discapacitació psíquica, ha estat avaluada i registrada com a tal als CAD, centres especialment dedicats a aquesta tasca.

Als Centres d'Atenció al Disminuït (CAD) arriben les demandes de valoració de les persones amb disminució a través de diverses vies. Aquestes poden ser:

- Directament per l'interessat -molt improbable en aquest col·lectiu- o persona que el representi.
- D'ofici, per tal de demanar una pensió no contributiva d'invalidesa.
- Derivats de l'atenció primària de Serveis Socials.
- Derivats de centres sanitaris
- Derivats de centres públics o privats que treballen amb el col·lectiu de persones amb disminució: tallers ocupacionals, centres especials de treball, escoles especials, etc...
- Derivats de centres públics o empreses, a efectes de poder acomplir la normativa de contractació de persones amb disminució.
- Etc.

Un cop arribada la demanda, un equip multiprofessional realitza els informes tècnics pertinents i es procedeix a la valoració del grau de disminució per part de l'Equip de Valoració i Orientació (EVO) del CAD.

Per tal d'avaluar el grau de disminució- que està en relació amb la interferència que la discapacitat origina a les activitats de la vida diària- l'EVO ha de determinar el grau de discapacitat (valors globals de totes les discapacitats que presenta la persona) i els factors socials complementaris. El sumatori d'aquests dos components determina el grau de disminució.

La categoria de la disminució, ja sigui física, psíquica o sensorial, ve determinada pel valor més important de la discapacitat de la persona. Així tenim que una persona considerada disminuïda psíquica és aquella que el valor

individual de la seva discapacitat és superior a qualsevol altra discapacitat associada, malgrat per establir el seu grau de disminució es tenen en compte totes les seves discapacitats.

D'aquesta manera, segons el cens elaborat a partir de les dades proporcionades per l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials (I.C.A.S.S.) del qual depenen directament els C.A.D., ens trobem amb una població amb disminucions psíquiques detectades de dues mil sis-centes seixanta-una persones (2.661), segons dades corresponents a l'any 1.992.

Aquesta població detectada de persones amb disminució psíquica representa el 0,44% de persones afectades amb aquest tipus d'hàndicap, respecte al total de la població de la comarca del Baix Llobregat.

Com es pot comprovar, aquest percentatge és molt inferior a l'índex de prevalença que caldria esperar a la nostra comarca, la qual cosa indica que queda una part important de persones amb determinat grau d'hàndicap que, molt possiblement, no estan detectades.

Es possible que alguna de les raons, entre d'altres, de la no coincidència del cens de població detectada amb la població estimada, sigui el fet que hi hagi persones amb una resolució d'invalidesa o malaltia mental que no estigui censat com a persones amb disminució psíquica, sent tributari d'aquesta categorització.

Segons es desprèn de la lectura de la taula nº 37, d'aquestes 2.661 persones, hi ha una distribució de 1.488 homes i 1.173 dones. Aquesta distribució, que representa un 56% de població d'homes i un 44% de dones, tampoc s'ajusta a la distribució entre homes i dones respecte a la població total de la comarca.

Tanmateix podem comprovar que respecte a l'edat, les persones amb disminució psíquiques estan fonamentalment a la franja de 15-26 anys (727 persones) i la franja de 25-39 anys (723 persones). Segueixen les franjes de 5-14 anys (550 persones) i de 40-64 anys (501 persones). Per últim, a la franja de persones grans, amb més de 64 anys, tenim un total de 112, i a la franja dels més petits de 5 anys menys 48 persones.

Respecte al grau de discapacitació, les 2.661 persones amb disminució psíquica detectades a la comarca es distribueixen de la següent manera: 1.076 persones amb un grau de discapacitació comprès entre el 33-64%; 585 persones amb un grau entre el 65- 74%; 910 persones amb una discapacitació superior al 74% i 90 persones enregistrades amb una discapacitació inferior al 33% (malgrat les 90 persones enregistrades amb un grau de disminució inferior al 33% pot correspondre a valoracions realitzades amb anterioritat a l'entrada en vigor de la LISMI, i per tant no poden acollir-se a les prestacions econòmiques i sanitàries que aquesta preveu, hem decidit no eliminar-les del cens amb el qual hem treballat per al que aquest coincideixi amb el cens proporcionat per l'ICASS, i tenint en compte que aquesta xifra no és significativa, per la qual cosa no distorsiona les dades aportades)

5.2.3.- Distribució de la població detectada, per municipis i sectors:

MUNICIPI	POBLACIÓ DISMINUÏDA
Abrera	20
Castellví Rosanes	6
Collbató	4
Esparreguera	40
Martorell	86
Olesa Montserrat	80
St. Andreu Barca	52
St. Esteve Sesro.	8
Cornellà de Ll.	347
Esplugues de Ll.	182
Molins de Rei	69
El Papiol	11
St. Feliu de Ll.	158
St. Joan Despí	95
St. Just Desvern	41

MUNICIPI	POBLACIÓ DISMINUÏDA
Begues	4
Cervelló	23
Corbera de Ll.	14
Pallejà	20
St. Boi de Ll.	605
St. Climent de Ll.	5
St. Vicenç Horts	88
Sta. Coloma C.	5
Torrelles de Ll.	8
Vallirana	21
Castelldefels	91
Gavà	129
El Prat de Ll.	258
Viladecans	191
TOTAL Comarca	2.661

TAULA 1: Distribució de la població disminuïda per municipis.

A la taula nº 1 de "Distribució de població disminuïda per municipis", podem comprovar que la distribució de població detectada es distribueix de manera desigual als diferents municipis de la comarca. D'aquesta manera tenim un registre màxim de 605 persones amb disminució psíquica a Sant Boi de Llobregat, la qual cosa representa un 0,78% respecte al total de població d'aquest municipi. Aquest percentatge, molt per damunt de la resta de municipis de la comarca, indica que s'ha produït una concentració de persones amb disminució psíquica en aquest municipi.

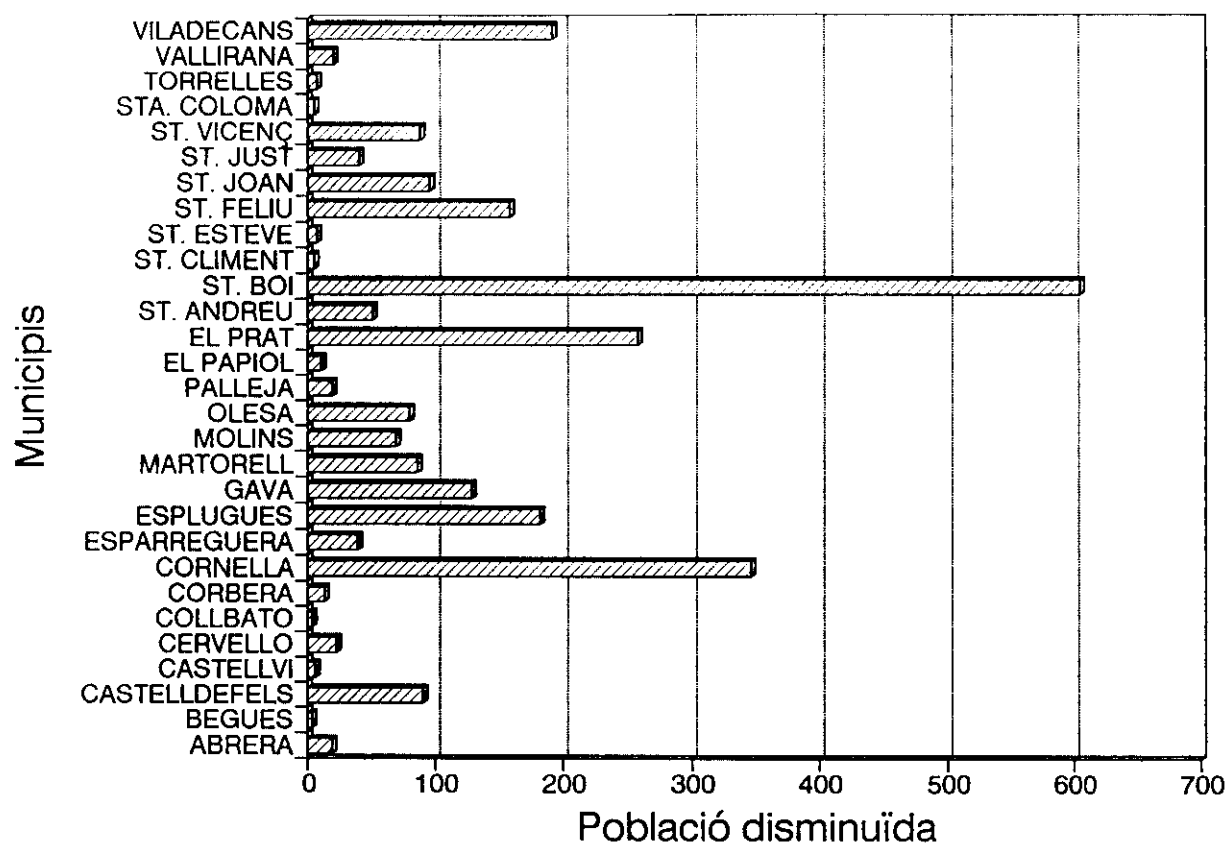
L'increment d'aquest tipus de població a aquesta localitat es produeix pel registre de persones amb disminució psíquica residents als Hospitals Psiquiàtrics de Sant Joan de Déu i Nostra Senyora dels Dolors, que representa un cens de 340 persones (165 i 175 respectivament) persones, la qual cosa fa que s'augmenti el cens general del municipi.

Malgrat aquestes xifres, si descomptem la població resident als hospitals psiquiàtrics, tindrem una població disminuïda psíquica amb residència al municipi de St. Boi de 265 persones, la qual cosa representa un 0,34% respecte al total de la població.

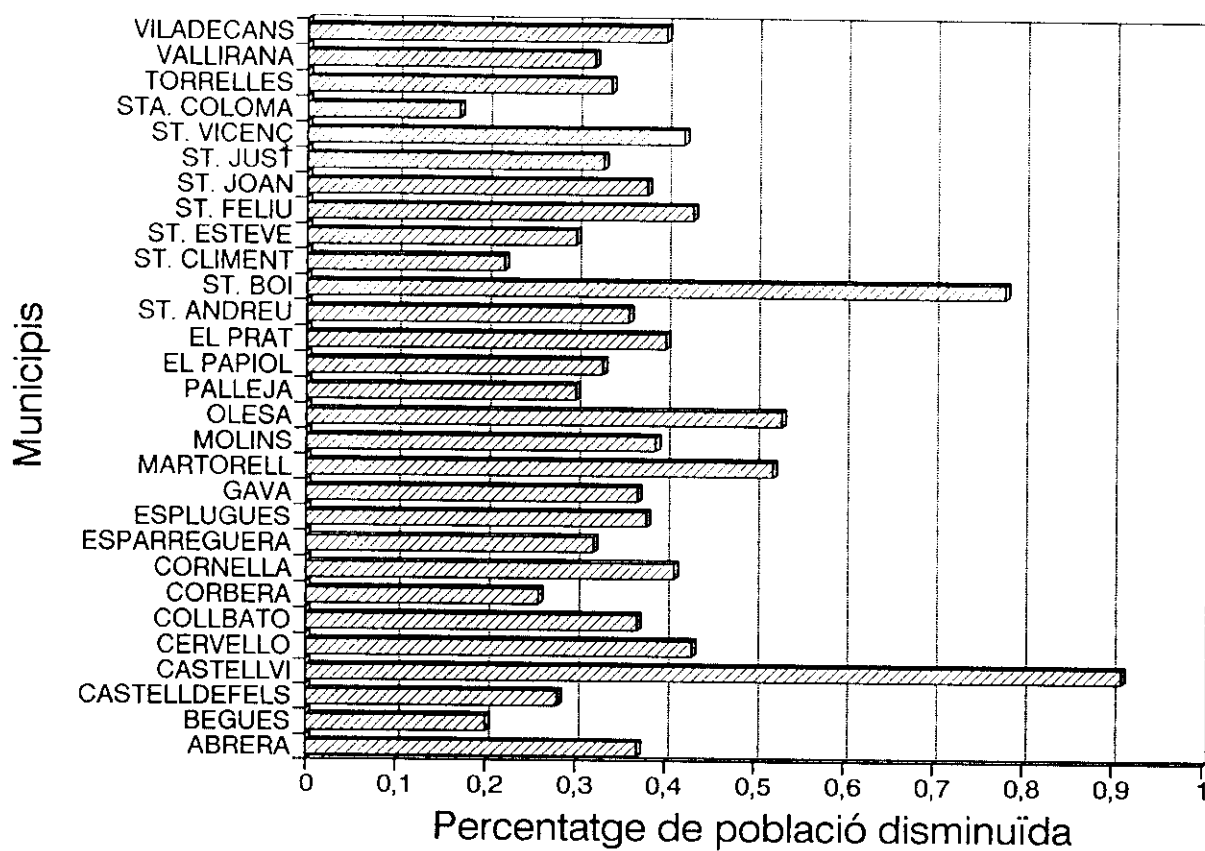
Segueixen en la distribució els municipis de Cornellà de Llobregat, amb 347 disminuïts psíquics; El Prat de Llobregat, amb 258; Viladecans, amb 191; Esplugues de Llobregat; amb 182 i Sant Feliu de Llobregat, amb 158. Tots ells tenen un percentatge de disminuïts, respecte a les seves poblacions totals, molt a prop de la mitjana de la comarca, que és del 0,44%.

MUNICIPI	POBLACIÓ TOTAL	POBLACIÓ DISMINUÏDA	% AFECTATS
Abrera	5.464	20	0,37
Begues	2.029	4	0,20
Castelldefels	33.017	91	0,28
Castellví Rosanes	661	6	0,91
Cervelló	5.389	23	0,43
Colbató	1.074	4	0,37
Corbera Llobregat	5.327	14	0,26
Cornellà Llobregat	84.927	347	0,41
Esparraguera	12.612	40	0,32
Esplugues Ll.	48.310	182	0,38
Gavà	35.204	129	0,37
Martorell	16.653	866	0,52
Molins Rei	17.840	69	0,39
Olesa Montserrat	14.962	80	0,53
Pallejà	6.599	20	0,30
El Papiol	3.327	11	0,33
El Prat Llobregat	64.321	258	0,40
St. Andreu Barca	14.475	52	0,36
St. Boi Llobregat	77.932	605	0,78
St. Climent Ll	2.289	5	0,22
St. Esteve Sesro.	2.642	8	0,30
St. Feliu Ll.	36.608	158	0,43
St. Joan Despí	24.977	95	0,38
St. Just Desvern	12.471	41	0,33
St. Vicenç Horts	20.836	88	0,42
Sta. Coloma Cerv.	3.030	5	0,17
Torrelles Ll.	2.352	8	0,34
Vallirana	6.570	21	0,32
Viladecans	48.294	191	0,40
TOTAL	610.192	2.661	0,44

TAULA 2: percentatge de la població disminuïda respecte a la població total de cada municipi.



GRÀFICA 1. Correspondència amb Taula 1. "Distribució de la població amb disminució psíquica per municipis"



GRÀFICA 2 Correspondència amb Taula 2. "Percentatge de la població amb disminució psíquica respecte la població total de cada municipi".

A la taula nº 2, on podem constatar la relació existent entre la població amb disminució psíquica detectada a cada municipi i la seva població total, apareix el major percentatge de població afectada al municipi de Castellví de Rosanes, amb un 0,91% -percentatge en el límit de l'índex de prevalença estimat-. Possiblement aquest alt percentatge es produeixi per tractar-se d'un municipi amb només 661 habitants - el més petit de la comarca-, la qual cosa possibilita que el seu cens s'ajusti més a la realitat que el d'altres poblacions grans.

Sorprenentment aquesta tendència no es dona a tots els municipis petits de la comarca, de tal manera que municipis amb poblacions totals al voltant dels 2.000 habitants, tenen els percentatges de relació de la població disminuïda psíquica respecte a la població total del municipi, més baixos de la comarca. D'aquesta manera Sta. Coloma de Cervelló presenta un dígit del 0,17%; Begues del 0,20% i Sant Climent de Llobregat, del 0,22%.

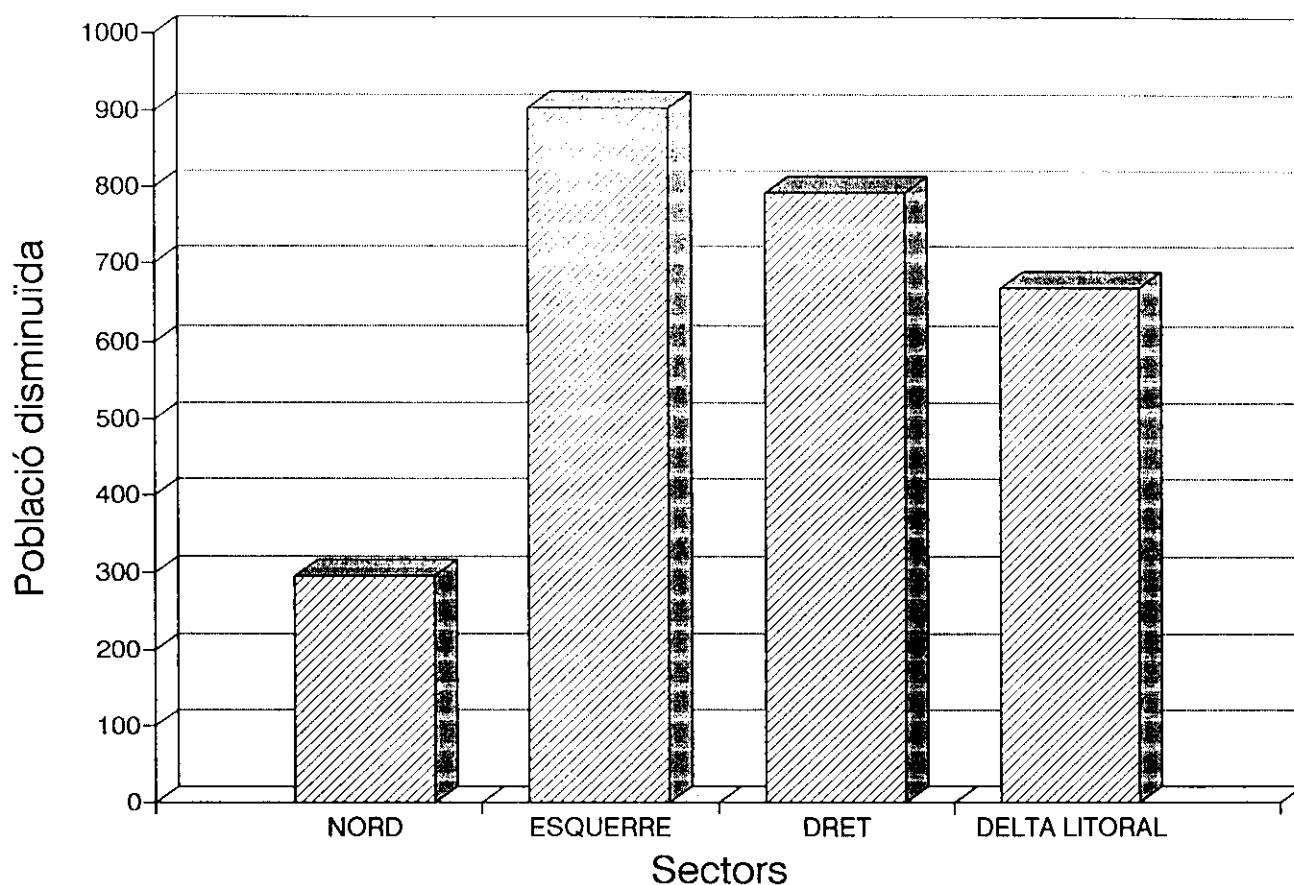
Al contrari que en Sant Boi de Llobregat, aquesta tendència a la baixa podria indicar un desajust del seu cens de persones amb disminució psíquica respecte a la població real de persones amb aquest hàndicap, o probablement, un "desviament migratori" de les famílies d'aquest col·lectiu cap a poblacions amb més possibilitats de recursos per als afectats.

No obstant, l'intentar donar resposta a aquests dubtes i altres que sortiran en el decurs d'aquest treball, és tributari d'un altre estudi sociològic que ens permeti conèixer la realitat i necessitats dels disminuïts psíquics i les seves famílies a la nostra comarca.

MUNICIPI	POBLACIÓ DISMINUÏDA
Nord:	
Abdera	2
Castellví Rosanes	6
Collbató	4
Esparreguera	40
Martorell	86
Olesa Montserrat	80
St. Andreu Barca	52
St. Esteve Sesro.	8
TOTAL	296
Marge esquerra:	
Cornellà de Ll.	347
Esplugues de Ll.	182
Molins de Rei	69
El Papiol	11
St. Feliu de Ll.	158
St. Joan Despí	95
St. Just Desvern	41
TOTAL:	903

MUNICIPI	POBLACIÓ DISMINUÏDA
Marge dret:	
Begues	4
Cervelló	23
Corbera de Ll.	14
Pallejà	20
St. Boi de Ll.	605
St. Climent de Ll.	5
St. Vicenç Horts	88
Sta. Coloma C.	5
Torrelles de Ll.	8
Vallirana	21
TOTAL	793
Litoral:	
Castelldefels	91
Gavà	129
El Prat de Ll.	258
Viladecans	191
TOTAL	669
TOTAL Comarca	2.661

TAULA 3: Distribució de la població disminuïda per sectors de municipis.



Per altra banda, si tenim en compte els criteris de sectorització i els sectors de municipis establerts, segons es desprén dels apartats 5.1.1 i 5.1.2, podem comprovar, segons la taula n° 3 de “Distribució de població disminuïda per sectors de municipis”, que la població de persones amb disminució psíquica és la següent:

Sector Nord	296
Sector Marge esquerre	903
Sector Marge dret	793

D’aquesta manera, i tenint en compte xifres absolutes, ens trobem amb una major incidència de persones amb disminució psíquica al sector anomenat “Marge esquerre”, amb 903 persones. Segueix el sector del “Marge dret” amb 793 persones amb la salvetat que d’aquestes, 605 estan registrades al municipi de Sant Boi de Llobregat, la qual cosa determina una major concentració de les persones disminuïdes d’aquest sector. El sector anomenat “Litoral” amb una població afectada de 669 persones presenta un major equilibri distributiu de les persones amb disminució psíquica, entre els seus municipis.

Per últim, i a certa distància, tenim el sector “Nord”, amb una població detectada de 296 persones amb disminució psíquica.

Malgrat aquesta lectura és real, ja que parla de xifres absolutes, fóra bo comparar les poblacions de persones amb disminució psíquica amb les poblacions generals de cada sector, per a comprovar el pes relatiu d’una població a l’altra. Així tenim:

SECTOR	POBL. TOTAL COMARCA	% POBL. TOTAL COMARCA	POBLACIÓ DISMINUÏDA	% DISMINUÏTS TOTAL COMAR.	% POB. DISM RESP. POB. SECTOR
Nord	68.543	11,223	296	11,12	0,43
Marge esquerre	228.460	37,44	903	33,94	0,40
Marge dret	132.353	21,69	793	29,80	0,60
Litoral	180.836	29,64	669	25,14	0,37
TOTALS	610.192	100,00	2.661	100,00	$\bar{X}=0,44$

D'aquesta manera es pot comprovar que el percentatge de persones amb disminucions psíquiques, per sectors de la comarca, presenta diferències en comparació al percentatge de la població general de cada sector, respecte al total de la comarca.

Així tenim el sector "Marge esquerre" amb una població del 37,44% de la comarca, que enregistra només el 33,94% de la població disminuïda. El "Marge dret" que té un 21,69% de la població general de la comarca, té detectats un 29,80% de la població disminuïda. El "sector Litoral", amb el 29,64% de la població general, representa al 25,14% de les persones amb disminució. El sector "Nord" és l'únic que presenta equilibri entre ambdues poblacions, amb un 11,23% de població general vers un 11,12% de població disminuïda.

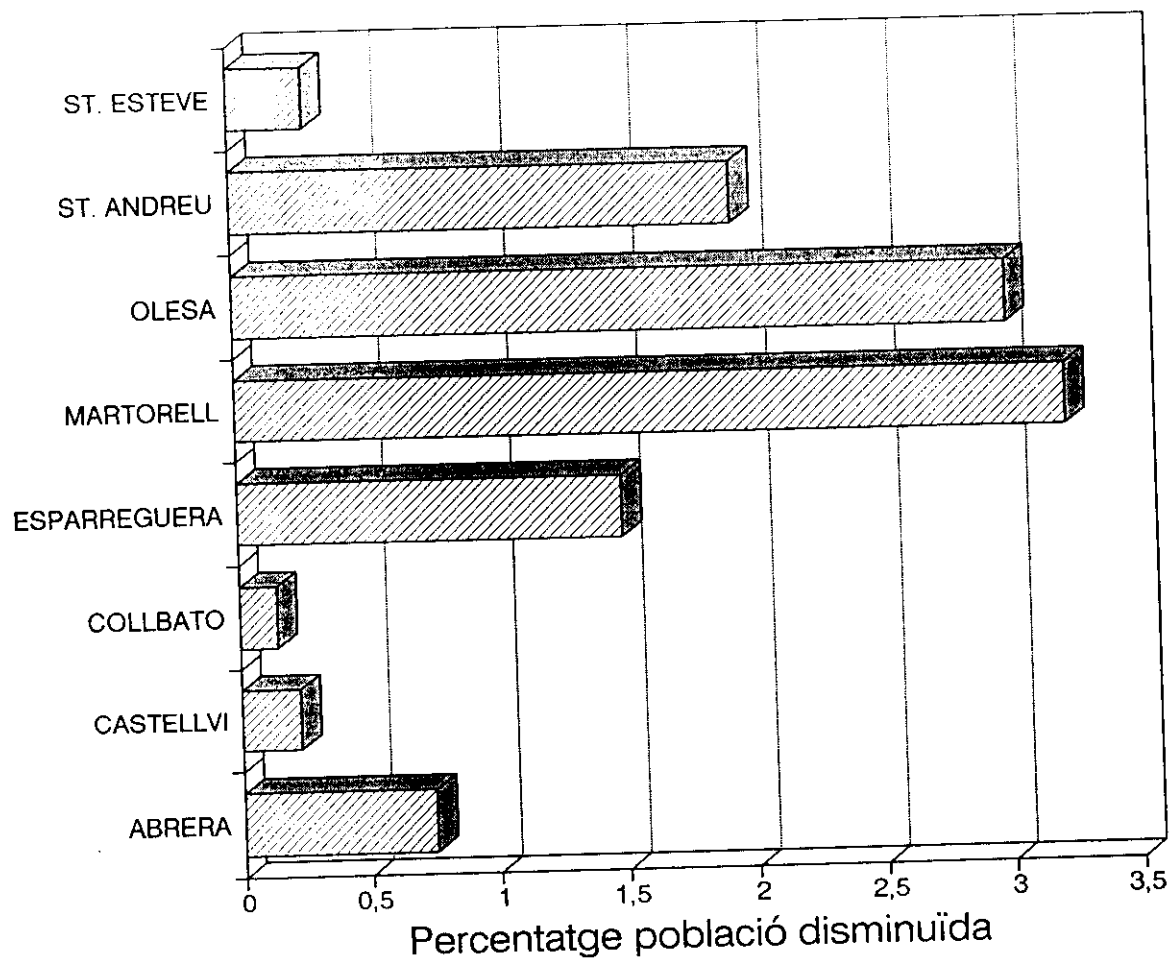
Aquesta realitat constata un major pes relatiu de la població amb disminució psíquica del sector del "Marge dret", encara que aquesta, segons la taula nº4, és fruit del gran pes que representa la població amb hàndicaps psíquics de Sant Boi de Llobregat, que representa un 22,74% del total de la comarca.

MUNICIPI	POBLACIÓ DISMINUÏDA	DISMINUÏTS RESPECTE TOTAL POB.	DISMINUÏTS TOTAL COMARCA
Nord:			
Abdera	20	0,37	0,75
Castellví Rosanes	6	0,91	0,23
Collbató	4	0,37	0,15
Esparreguera	40	0,32	1,50
Martorell	86	0,52	3,23
Olesa Montserrat	80	0,53	3,01
St. Andreu Barca	52	0,36	1,95
St. Esteve Sesro.	8	0,30	0,30
TOTAL	296	0,43	11,12
Marge esquerra:			
Cornellà de Ll.	347	0,41	13,04
Esplugues de Ll.	182	0,38	6,84
Molins de Rei	69	0,39	2,59
El Papiol	11	0,33	0,41
St. Feliu de Ll.	158	0,43	5,94
St. Joan Despí	95	0,38	3,57
St. Just Desvern	41	0,33	1,54
TOTAL:	903	0,40	33,93

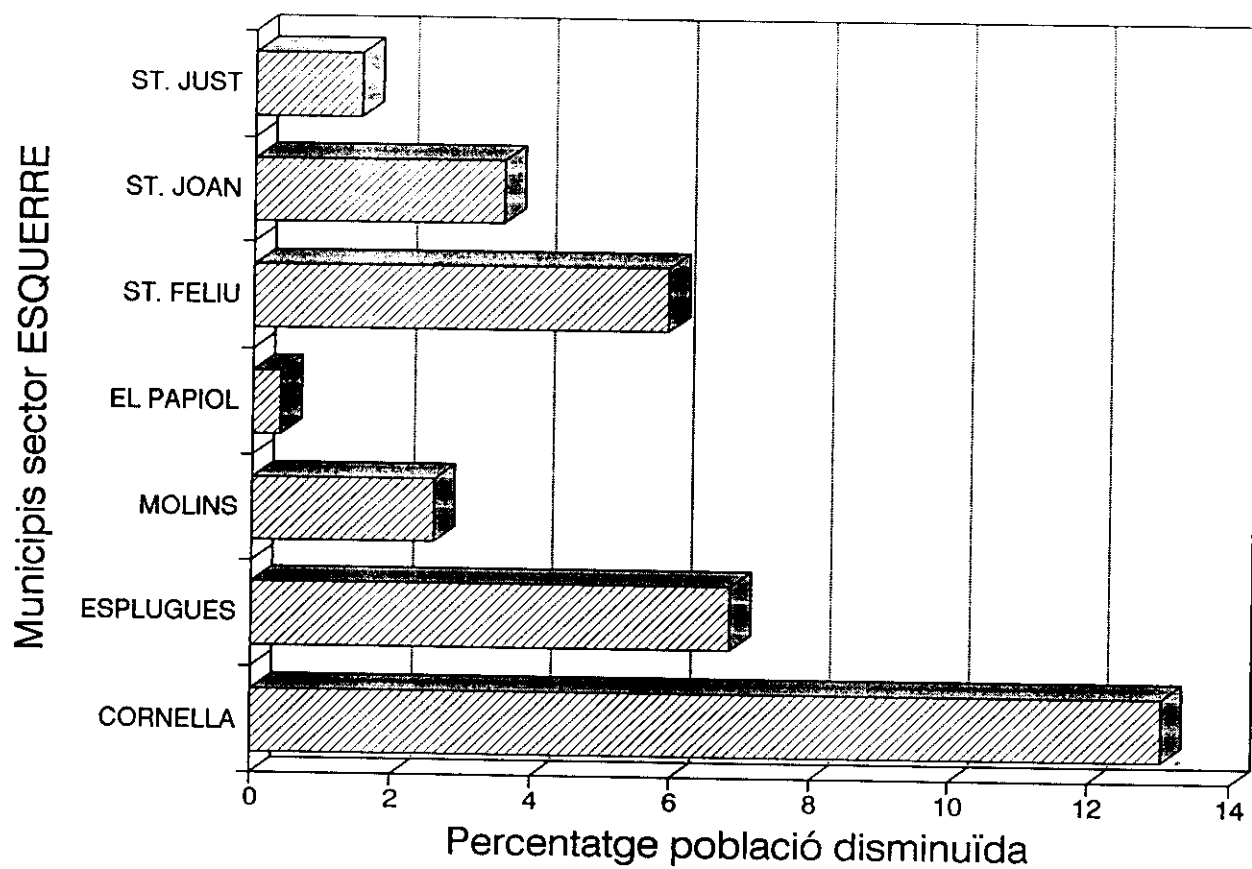
MUNICIPI	POBLACIÓ DISMINUÏDA	DISMINUÏTS RESPECTE TOTAL POB.	DISMINUÏTS TOTAL COMARCA
Marge dret:			
Begues	4	0,20	0,15
Cervelló	23	0,43	0,86
Corbera de Ll.	14	0,26	0,53
Pallejà	20	0,30	0,75
St. Boi de Ll.	605	0,78	22,74
St. Climent de Ll.	5	0,22	0,19
St. Vicenç Horts	88	0,42	3,31
Sta. Coloma C.	5	0,17	0,19
Torrelles de Ll.	8	0,34	0,30
Vallirana	21	0,32	0,79
TOTAL	793	0,60	29,80
Litoral:			
Castelldefels	91	0,28	3,42
Gavà	129	0,37	4,85
El Prat de Ll.	258	0,40	9,70
Viladecans	191	0,40	7,18
TOTAL	669	0,37	25,14
TOTAL Comarca	2.661	0,44	100,00

TAULA 4: percentatge de població amb disminució psíquica respecte a la població total de cada municipi i percentatge de persones amb disminució psíquica respecte a la població amb disminució psíquica de la comarca.

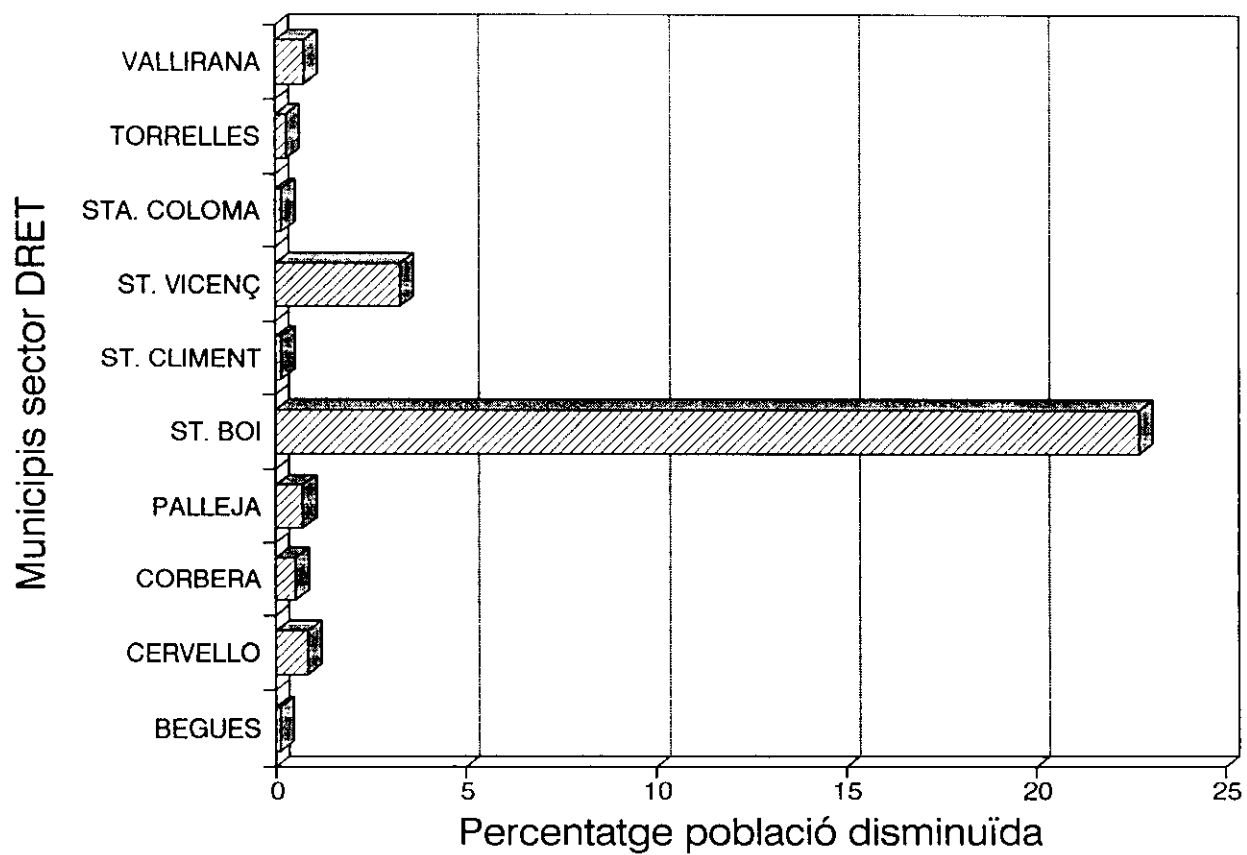
Municipis sector NORD



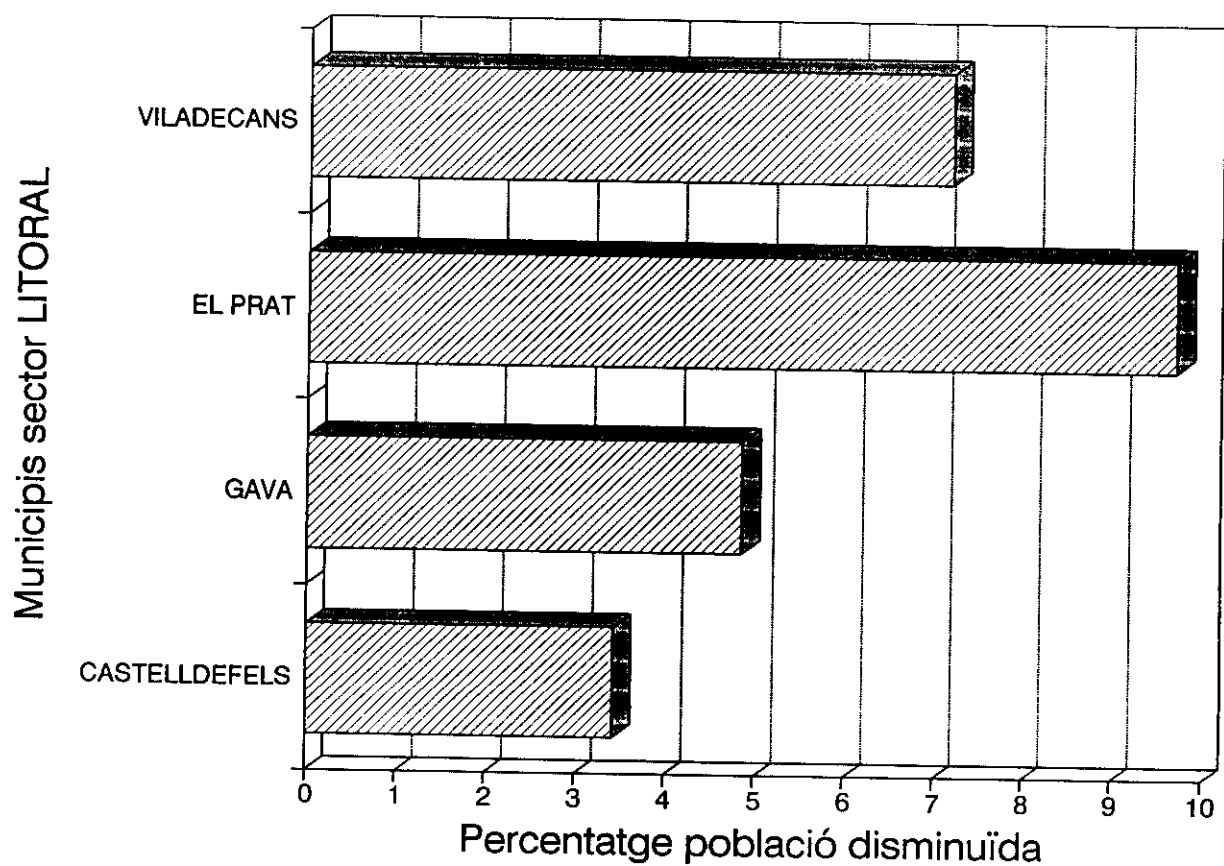
GRÀFICA 4.1. Correspondència Taula 4. "Percentatge de població amb disminució psíquica respecte a la població total de cada municipi, i percentatge de persones amb disminució psíquica respecte a la població amb disminució psíquica de la comarca.



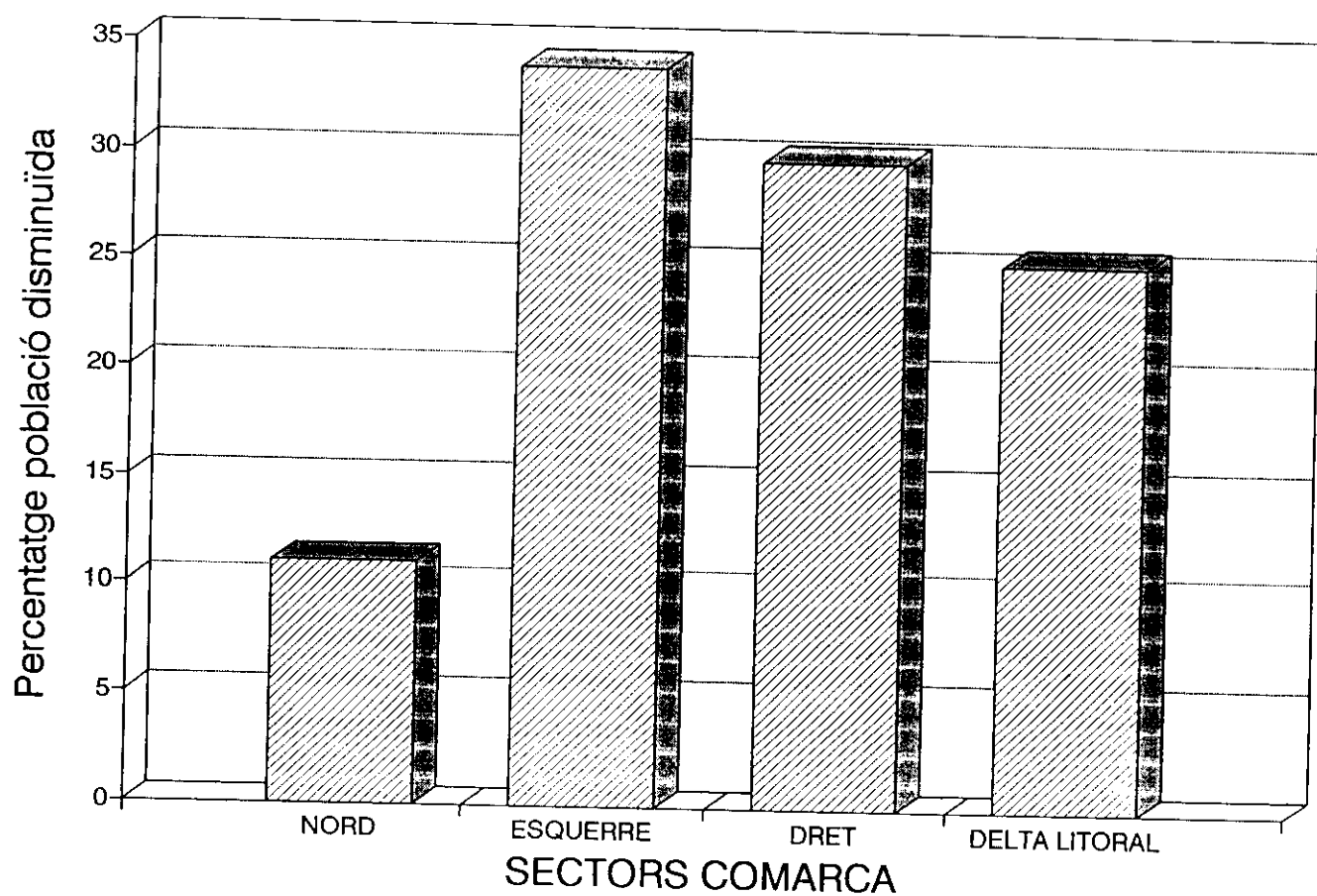
GRAFICA 4.2. Correspondència Taula 4. "Percentatge de població amb disminució psíquica respecte a la població total de cada municipi, i percentatge de persones amb disminució psíquica respecte a la població amb disminució psíquica de la comarca."



GRÀFICA 4.3. Correspondència Taula 4. "Percentatge de població amb disminució psíquica respecte a la població total de cada municipi, i percentatge de persones amb disminució psíquica respecte a la població amb disminució psíquica de la comarca."



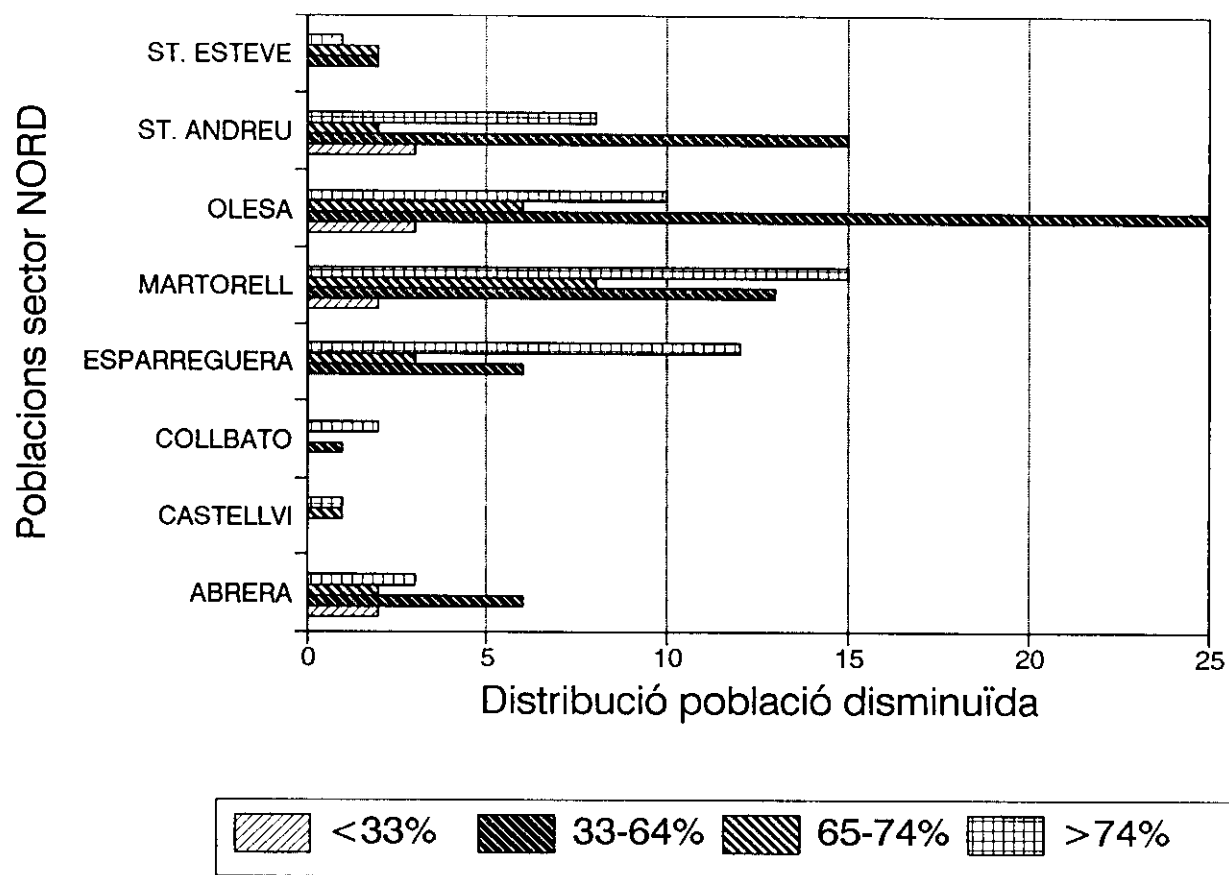
GRAFICA 4.4. Correspondència Taula 4. "Percentatge de població amb disminució psíquica respecte a la població total de cada municipi, i percentatge de persones amb disminució psíquica respecte a la població amb disminució psíquica de la comarca."



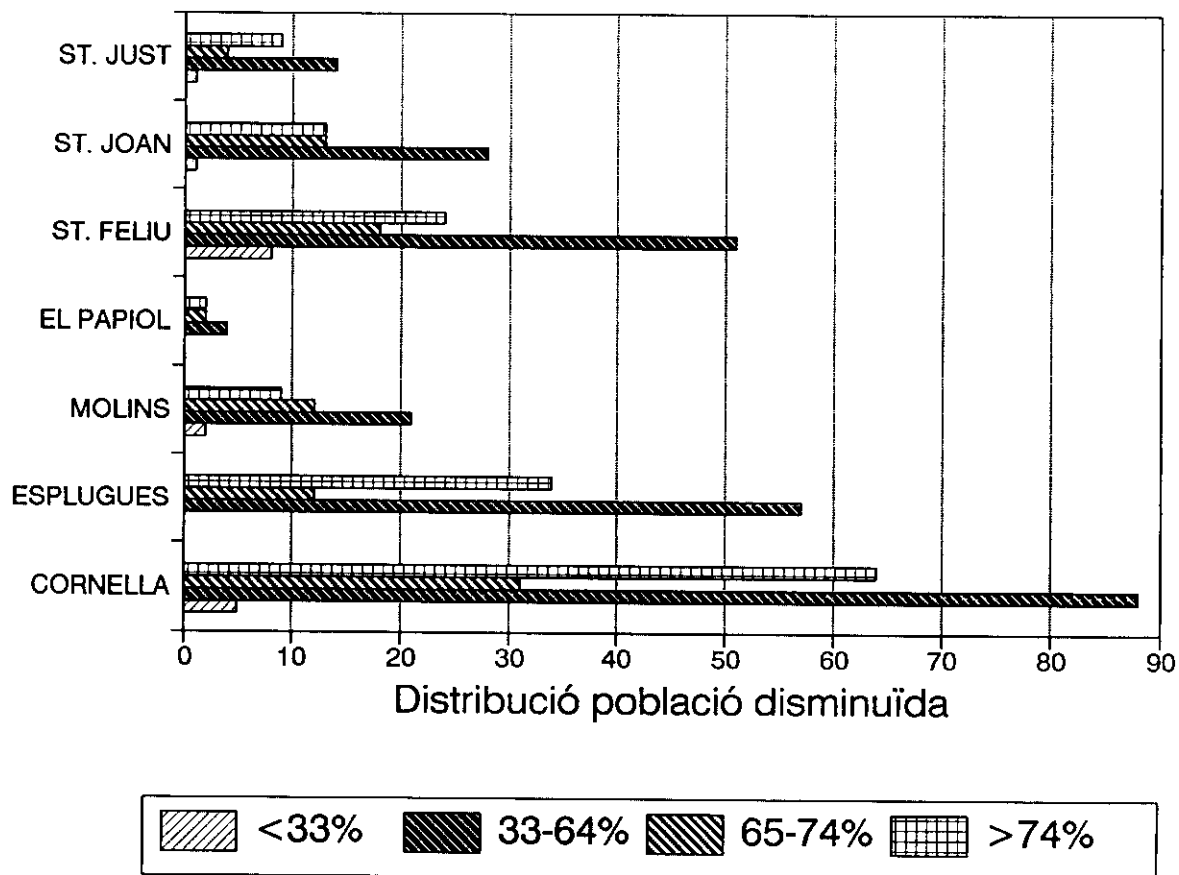
GRÀFICA 4.5. Correspondència Taula 4. "Percentatge de població amb disminució psíquica respecte a la població total de cada municipi, i percentatge de persones amb disminució psíquica respecte a la població amb disminució psíquica de la comarca."

MUNICIPI	POBLACIÓ DISMINUÏDA	33%		33-64%		65-74%		+74%	
		FREQ.	%	FREQ.	%	FREQ.	%	FREQ.	%
Nord:									
Abdera	20	2	15,38	6	46,15	2	15,38	3	23,08
Castellví Rosanes	6	0	0,00	0	0,00	1	50,00	1	50,00
Collbató	4	0	0,00	1	33,33	0	0,00	2	66,67
Esparreguera	40	0	0,00	6	28,57	3	14,29	12	57,14
Martorell	86	2	5,26	13	34,21	8	21,05	15	39,47
Olesa Montserrat	80	3	6,82	25	56,82	6	13,64	10	22,73
St. Andreu Barca	52	3	10,71	15	53,57	2	7,14	8	28,57
St. Esteve Sesro.	8	0	0,00	2	40,00	2	40,00	1	20,00
TOTAL	296	10	6,49	68	44,16	24	15,58	52	33,77
Marge esquerra:									
Cornellà de Ll.	188	5	2,66	88	46,81	31	16,49	64	34,03
Esplugues de Ll.	103	0	0,00	57	55,34	12	11,65	34	33,01
Molins de Rei	44	2	4,55	21	47,73	12	27,27	9	20,45
El Papiol	8	0	0,00	4	50,00	2	25,00	2	25,00
St. Feliu de Ll.	101	8	7,92	51	50,50	18	17,82	24	23,76
St. Joan Despí	55	1	1,82	28	50,91	13	23,64	13	23,64
St. Just Desvern	28	1	3,57	14	50,00	4	14,29	9	32,14
TOTAL:	527	7	3,23	263	49,91	92	17,46	155	29,41
Marge dret:									
Begues	1	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	100,00
Cervelló	15	0	0,00	6	40,00	3	20,00	6	40,00
Corbera de Ll.	5	0	0,00	3	60,00	1	20,00	1	20,00
Pallejà	10	0	0,00	4	40,00	4	40,00	2	20,00
St. Boi de Ll.	312	12	3,85	127	40,71	82	26,28	91	29,17
St. Climent de Ll.	2	0	0,00	0	0,00	1	50,00	1	50,00
St. Vicenç Horts	51	2	3,92	19	37,25	10	19,61	20	39,22
Sta. Coloma C.	4	0	0,00	3	75,00	0	0,00	1	25,00
Torrelles de Ll.	6	0	0,00	0	0,00	0	50,00	3	50,00
Vallirana	15	6	0,00	6	40,00	3	20,00	6	40,00
TOTAL	421	14	3,33	168	39,90	107	25,42	132	31,35
Litoral:									
Castelldefels	51	1	1,96	18	35,29	15	29,41	17	33,33
Gavà	73	2	2,74	31	42,47	13	17,81	27	36,99
El Prat de Ll.	144	8	5,56	64	44,44	34	23,61	38	26,39
Viladecans	118	7	5,93	55	46,61	25	21,19	31	26,27
TOTAL	386	18	4,66	168	43,52	87	22,54	113	29,27
TOTAL Comarca	1.488	59	3,97	667	44,83	310	20,83	452	30,38

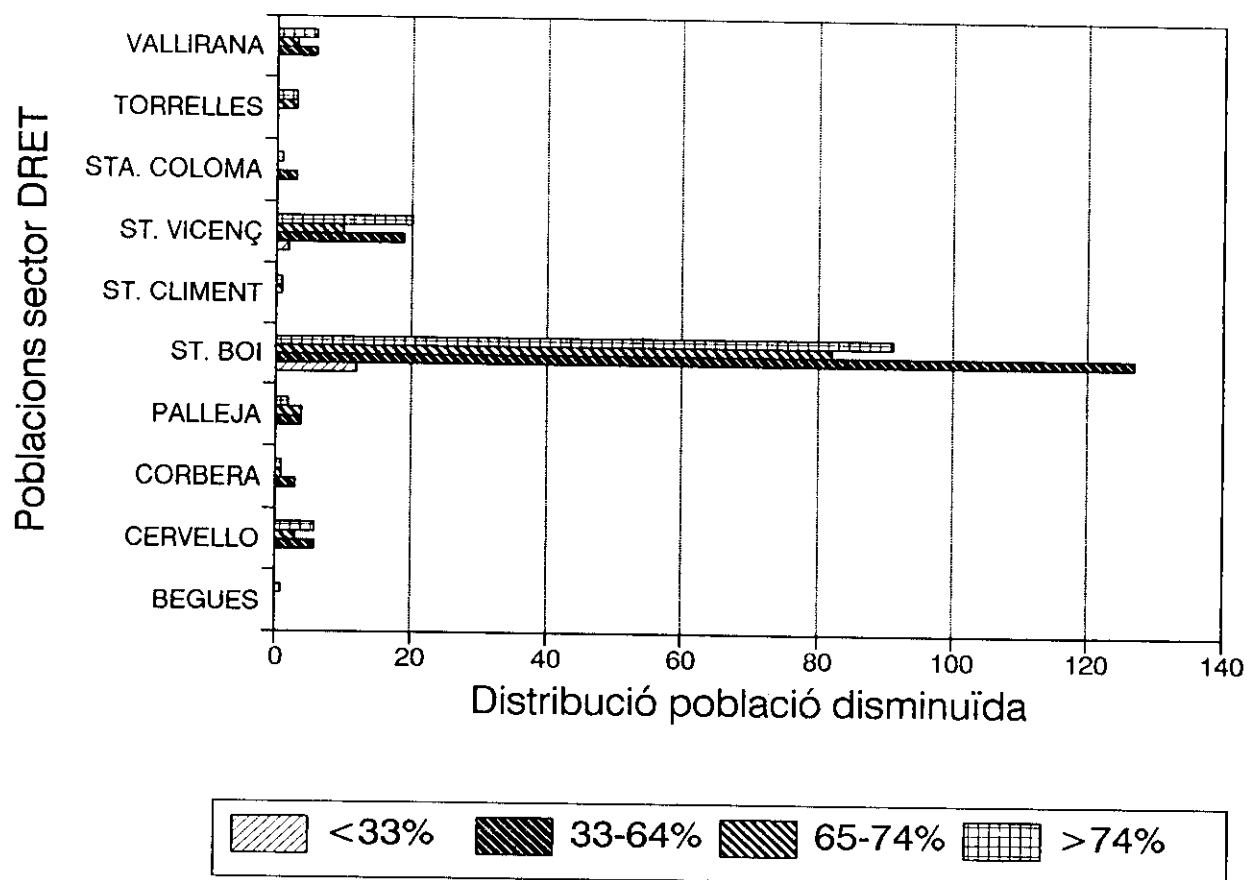
TAULA 5: Distribució i percentatge de la població amb disminució psíquica per sectors de municipis en funció del grau de disminució. HOMES.



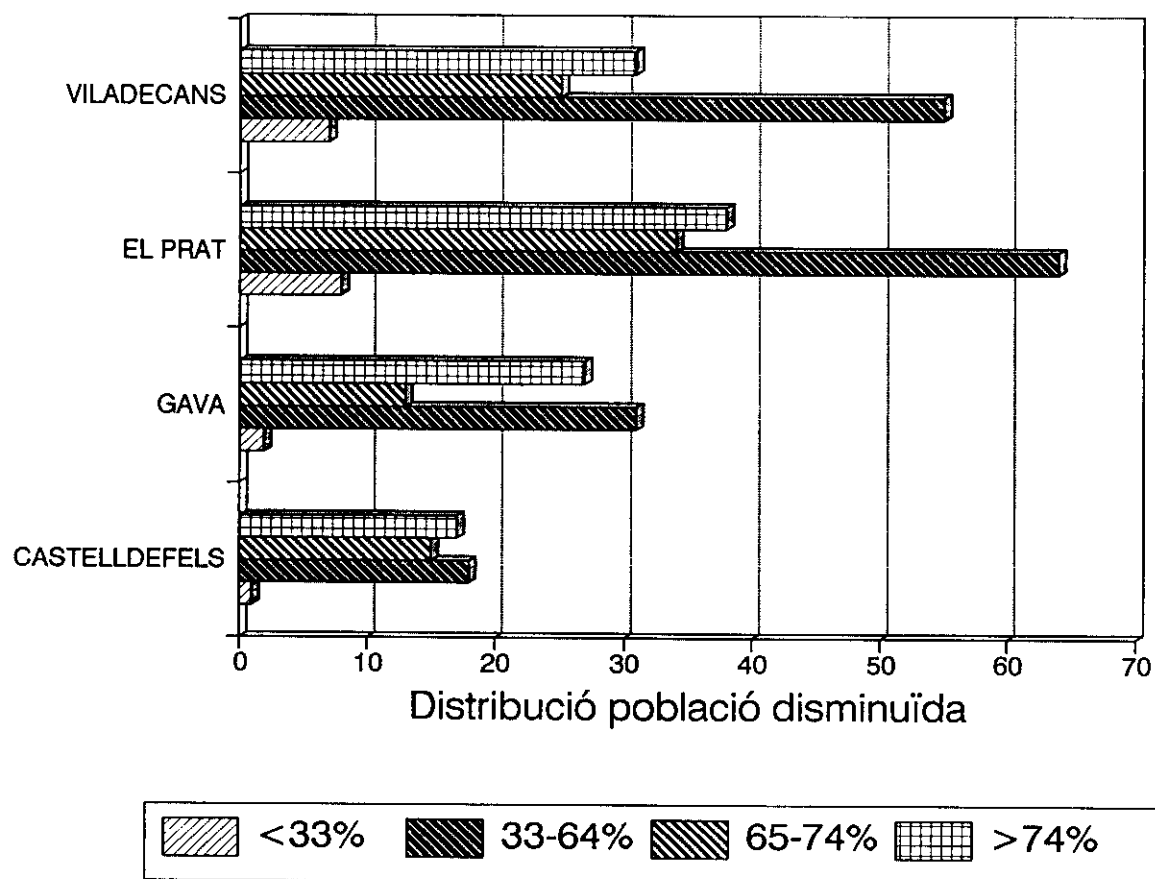
GRÀFICA 5.1. Correspondència Taula 5. "Distribució i percentatge de la població amb disminució psíquica per sectors de municipis en funció del grau de disminució. Homes"



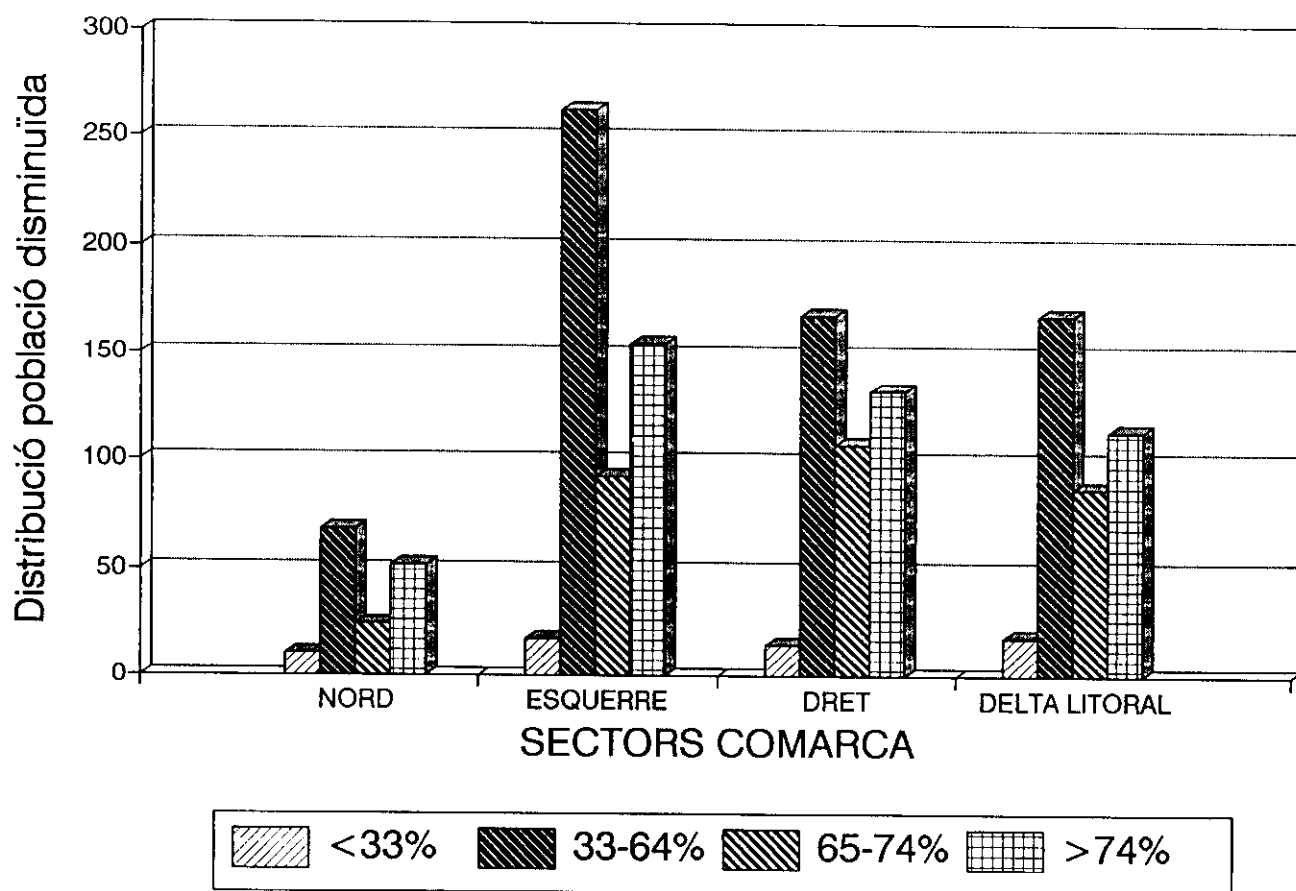
GRÀFICA 5.2. Correspondència Taula 5. "Distribució i percentatge de la població amb disminució psicològica per sectors de municipis en funció del grau de disminució. Homes"



GRÀFICA 5.3. Correspondència Taula 5. "Distribució i percentatge de la població amb disminució psíquica per sectors de municipis en funció del grau de disminució. Homes"



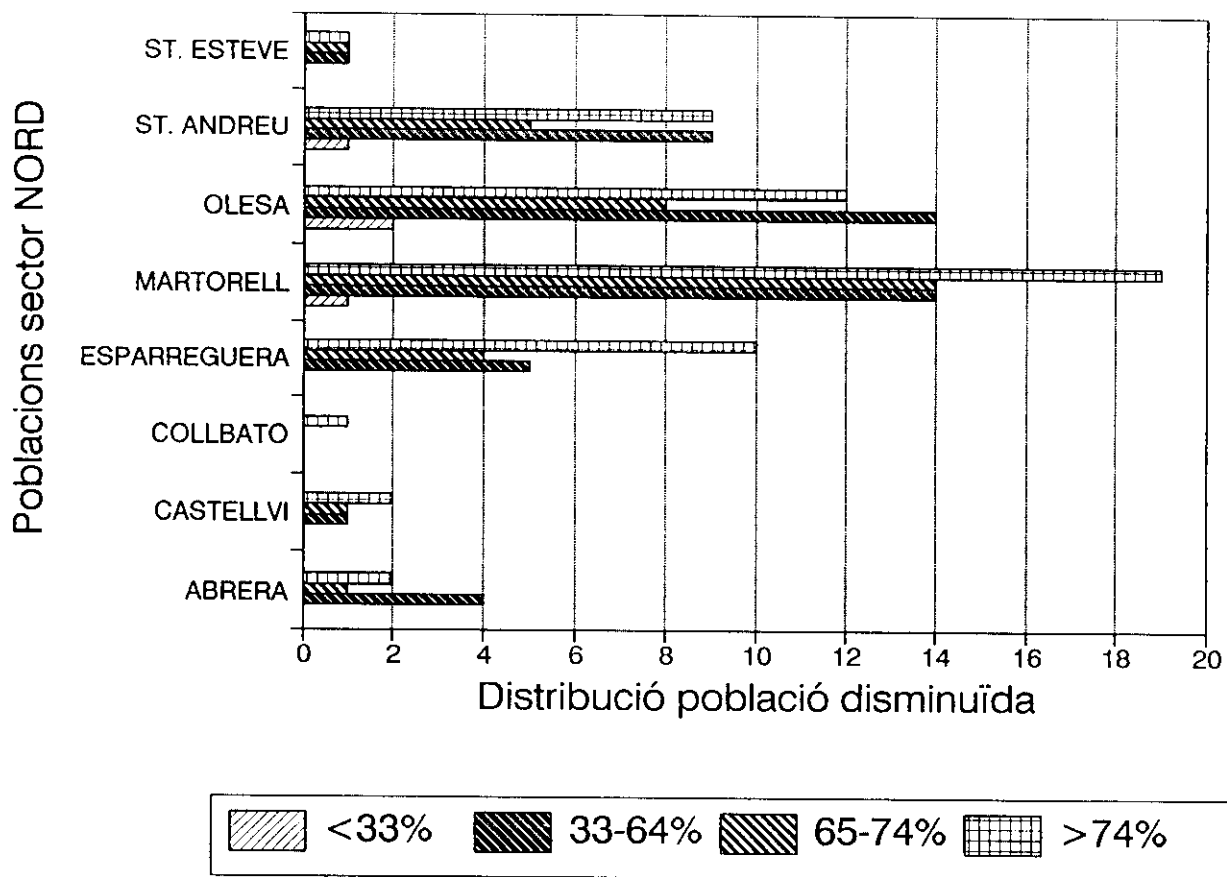
GRÀFICA 5.4. Correspondència Taula 5. "Distribució i percentatge de la població amb disminució psíquica per sectors de municipis en funció del grau de disminució. Homes"



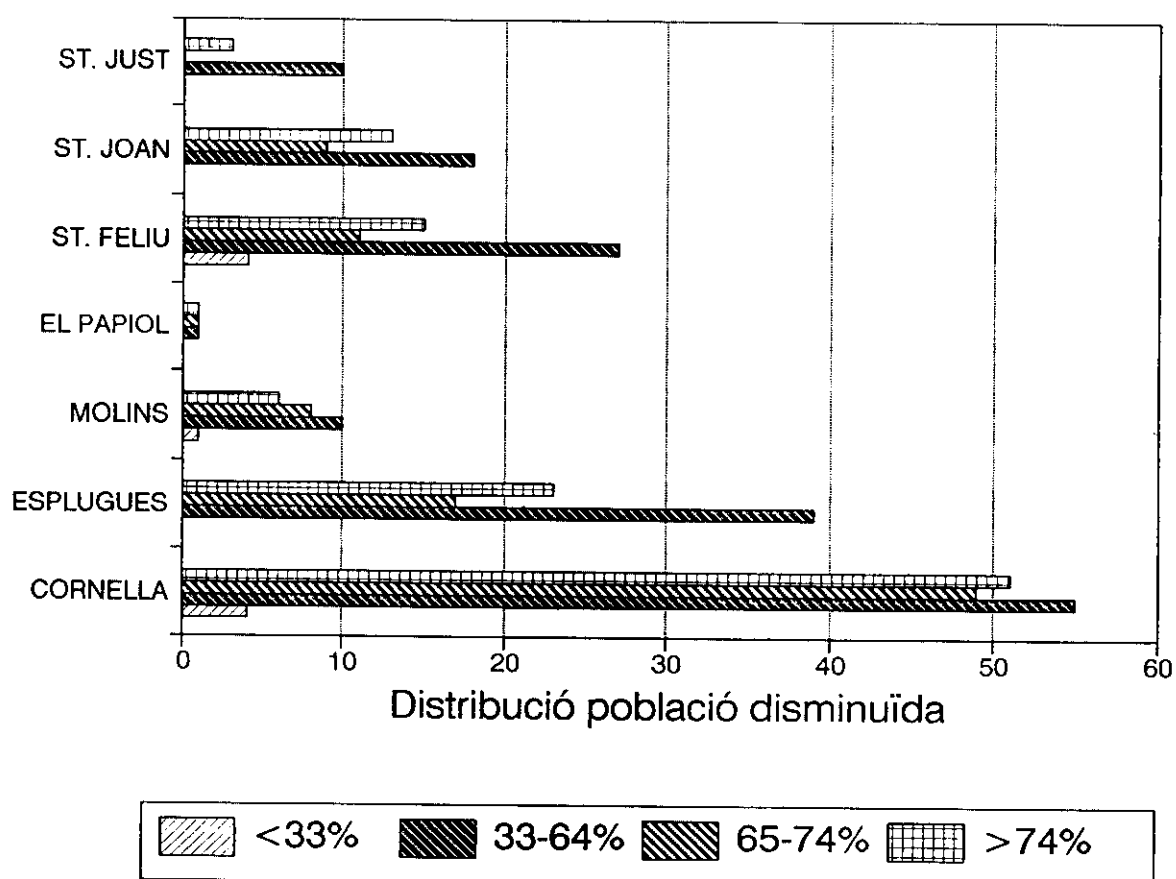
GRÀFICA 5.5. Correspondència Taula 5. "Distribució i percentatge de la població amb disminució psíquica per sectors de municipis en funció del grau de disminució. Homes"

MUNICIPI	POBLACIÓ DISMINUÏDA	33 %		33-64 %		65-74 %		+74 %	
		FREQ.	%	FREQ.	%	FREQ.	%	FREQ.	%
Nord:									
Abrera	7	0	0,00	4	57,14	1	14,29	2	28,57
Castellví Rosanes	4	0	0,00	1	25,00	1	25,00	2	50,00
Collbató	1	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	100,00
Esparreguera	19	0	0,00	5	26,32	4	21,05	10	52,63
Martorell	48	1	2,08	14	29,17	14	29,17	19	39,58
Olesa Montserrat	36	2	5,56	14	38,89	8	22,22	12	33,33
St. Andreu Barca	24	1	4,17	9	37,50	5	20,83	9	37,50
St. Esteve Sesro.	3	0	0,00	1	33,33	1	33,33	1	33,33
TOTAL	142	4	2,82	48	33,80	34	23,94	56	39,44
Marge esquerre:									
Cornellà de Ll.	159	4	2,52	55	34,59	49	30,82	51	32,08
Esplugues de Ll.	79	0	0,00	39	49,37	17	21,52	23	29,11
Molins de Rei	25	1	4,00	10	40,00	8	32,00	6	24,00
El Papiol	3	0	0,00	1	33,33	1	33,33	1	33,33
St. Feliu de Ll.	57	4	7,02	27	47,37	11	19,30	15	26,32
St. Joan Despí	40	0	0,00	18	45,00	9	22,50	13	32,50
St. Just Desvern	13	0	0,00	10	76,92	0	00,00	3	23,08
TOTAL:	376	9	2,39	160	42,55	95	26,27	112	29,79
Marge dret:									
Begues	3	0	0,00	1	3,33	2	66,67	0	0,00
Cervelló	8	2	25,00	2	25,00	1	12,50	3	37,50
Corbera de Ll.	9	2	22,22	3	33,33	2	22,22	2	22,22
Pallejà	10	0	0,00	3	30,00	3	30,00	4	40,00
St. Boi de Ll.	293	2	0,68	77	26,28	62	21,16	152	51,88
St. Climent Ll.	3	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	100,00
St. Vicenç Horts	37	0	0,00	10	27,03	7	18,92	20	54,05
Sta. Coloma C.	1	0	0,00	0	0,00	1	100,00	0	0,00
Torrelles de Ll.	2	0	0,00	1	50,00	0	0,00	1	50,00
Vallirana	16	0	0,00	2	33,33	1	16,67	3	50,00
TOTAL	372	6	1,61	99	26,61	79	21,24	188	50,54
Litoral:									
Castelldefels	40	2	5,00	15	37,50	7	17,50	16	40,00
Gavà	56	3	5,36	21	37,50	17	30,36	15	26,79
El Prat de Ll.	114	4	3,51	42	36,84	22	19,20	46	40,35
Viladecans	73	3	4,11	24	32,88	21	28,77	25	34,25
TOTAL	283	12	4,24	102	36,04	67	23,67	102	36,04
TOTAL Comarca	1.173	31	2,64	409	34,87	275	23,44	458	39,05

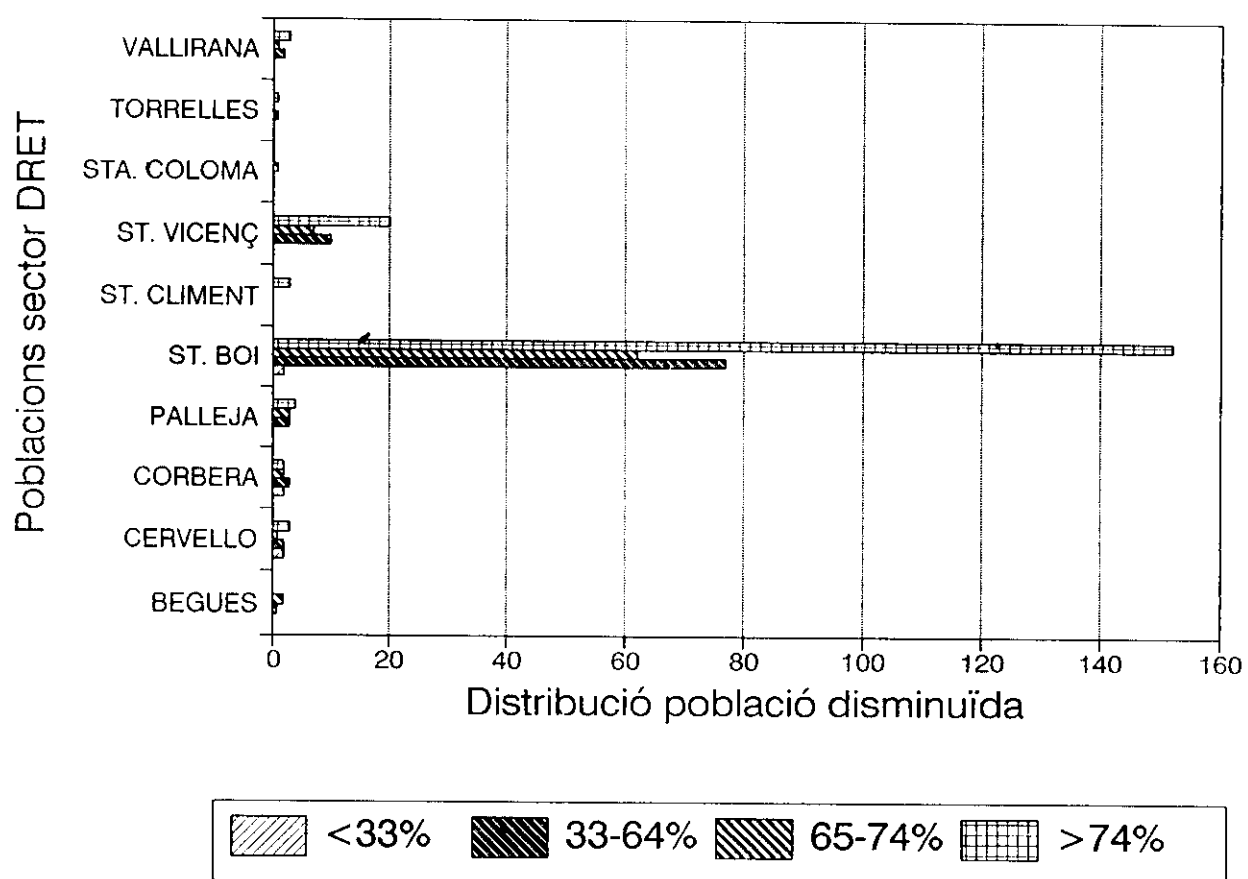
TAULA 6: Distribució i percentatge de la població amb disminució psíquica per sectors de municipis en funció del grau de disminució.DONES.



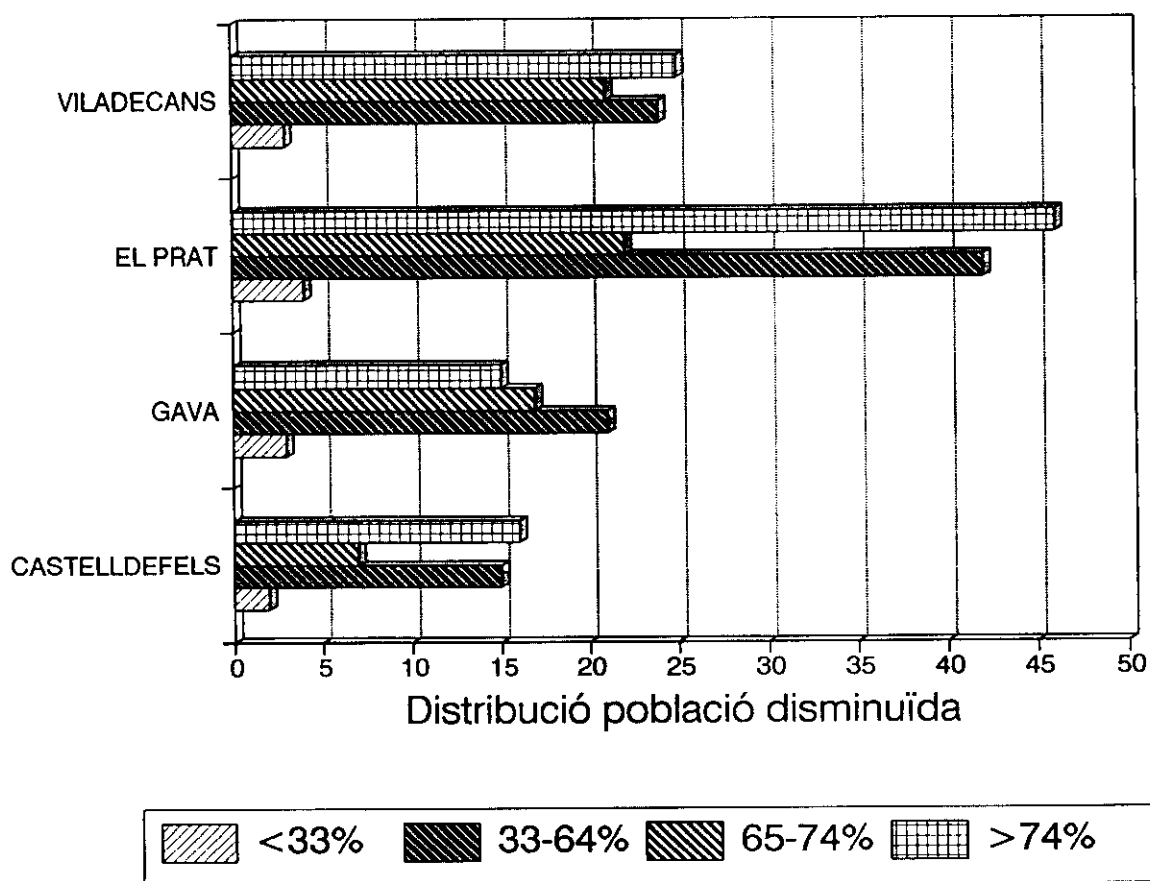
GRÀFICA 6.1. Correspondència Taula 6. "Distribució i percentatge de la població amb disminució psíquica per sectors de municipis en funció del grau de disminució. Dones"



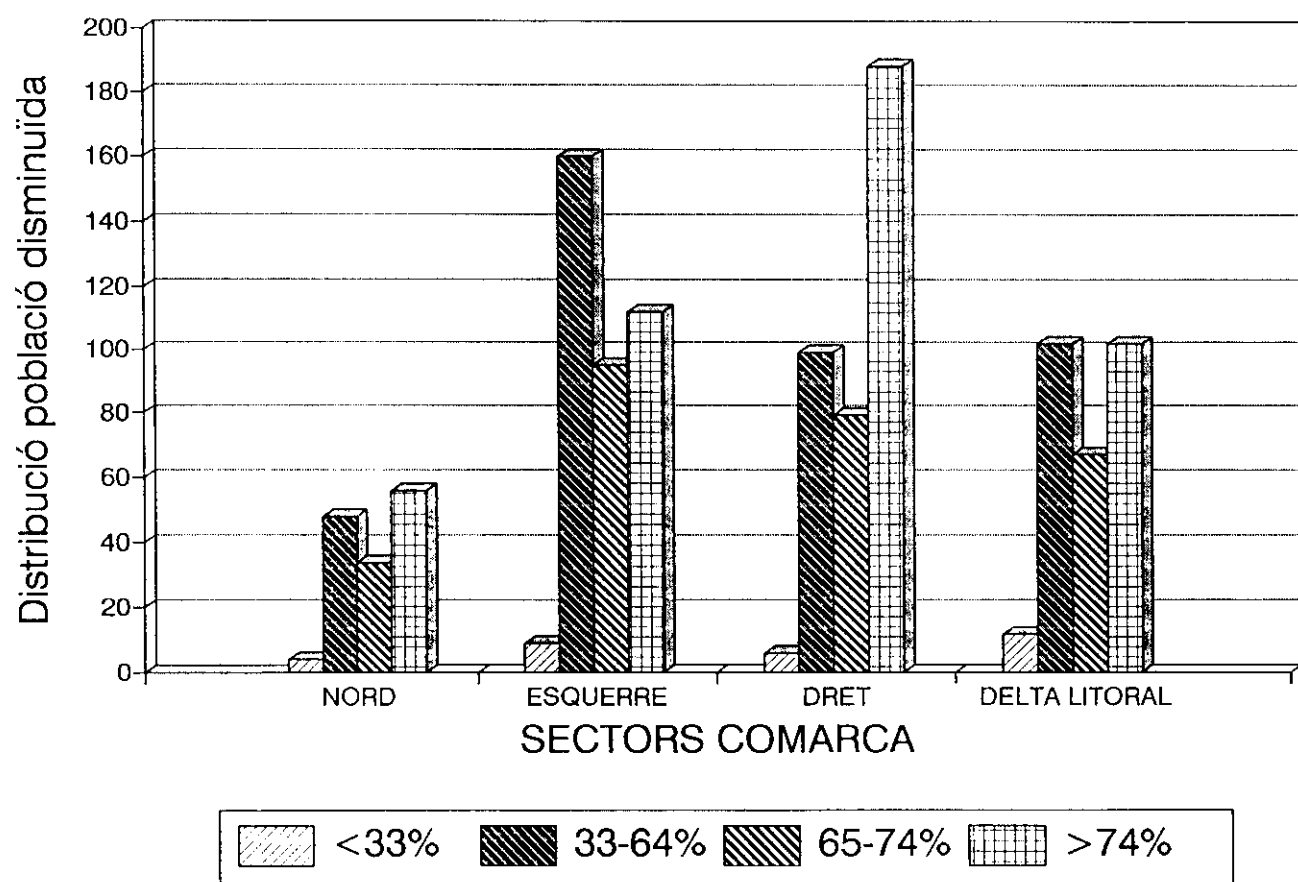
GRÀFICA 6.2. Correspondència Taula 6. "Distribució i percentatge de la població amb disminució psíquica per sectors de municipis en funció del grau de disminució. Dones"



GRÀFICA 6.3. Correspondència Taula 6. "Distribució i percentatge de la població amb disminució psíquica per sectors de municipis en funció del grau de disminució. Dones"



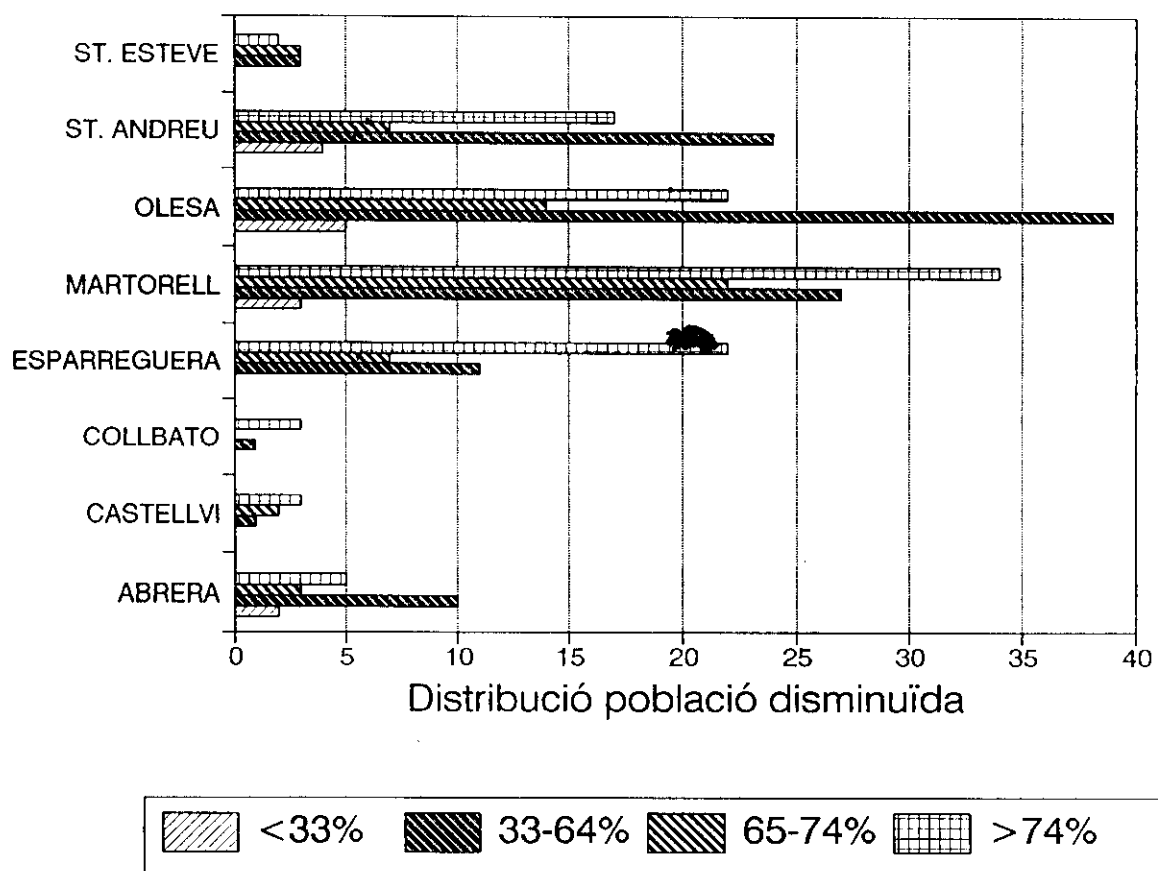
GRÀFICA 6.4. Correspondència Taula 6. "Distribució i percentatge de la població amb disminució psíquica per sectors de municipis en funció del grau de disminució. Dones"



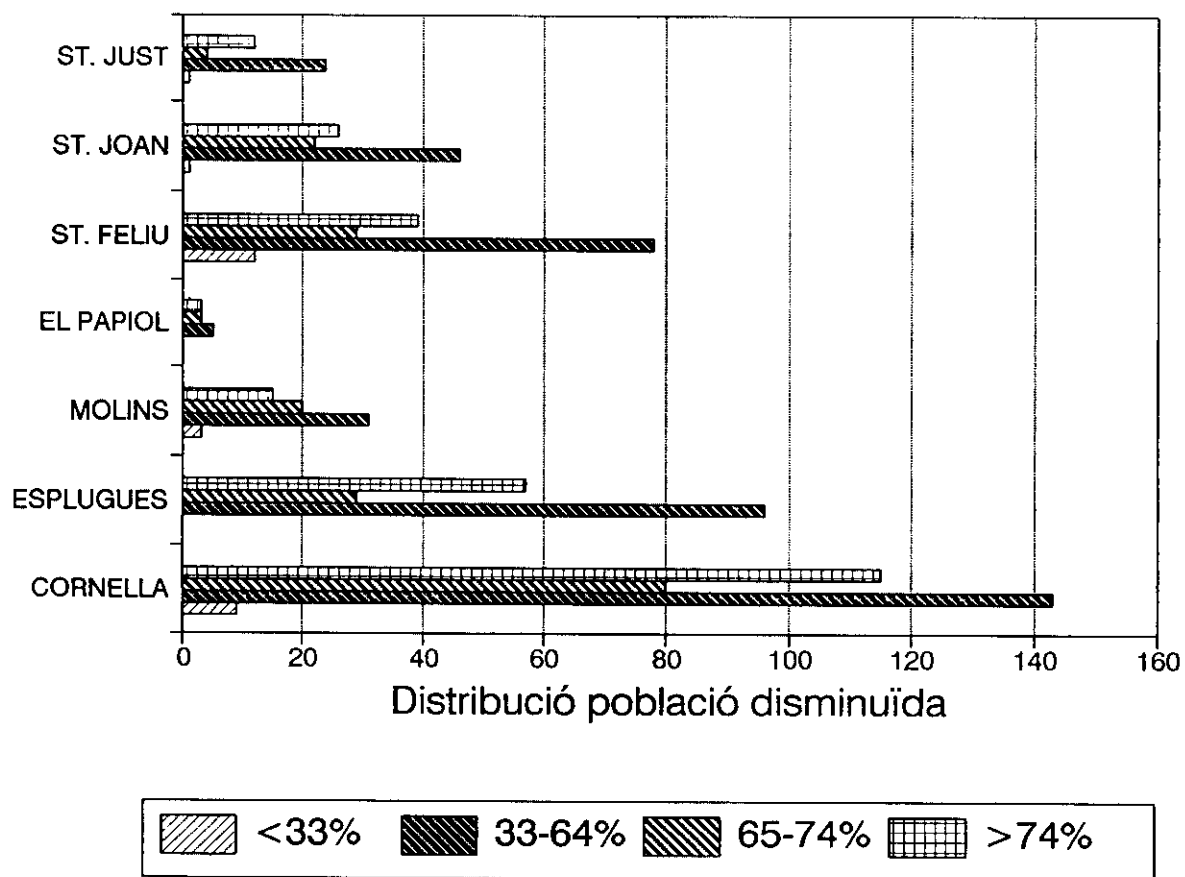
GRÀFICA 6.5. Correspondència Taula 6. "Distribució i percentatge de la població amb disminució psíquica per sectors de municipis en funció del grau de disminució. Dones"

MUNICIPI	POBLACIÓ DISMINUÏDA	33%		33-64%		65-74%		+74%	
		FREQ.	%	FREQ.	%	FREQ.	%	FREQ.	%
Nord:									
Abrera	20	2	10,00	10	50,00	3	15,00	5	25,00
Castellví Rosanes	6	0	0,00	1	16,67	2	33,33	3	50,00
Collbató	4	0	0,00	1	25,00	0	0,00	3	75,00
Esparreguera	40	0	0,00	11	27,50	7	17,50	22	55,00
Martorell	86	3	3,49	27	31,40	22	25,58	34	39,53
Olesa Montserrat	80	5	6,25	39	48,75	14	17,50	22	27,50
St. Andreu Barca	52	4	7,69	24	46,15	7	13,46	17	32,69
St. Esteve Sesro.	8	0	0,00	3	37,50	3	37,50	2	25,00
TOTAL	296	14	4,73	116	39,19	58	19,59	108	36,49
Marge esquerra:									
Cornellà de Ll.	347	9	2,59	143	41,21	80	23,05	115	33,14
Esplugues de Ll.	182	0	0,00	96	52,75	29	15,93	57	31,32
Molins de Rei	69	3	4,35	31	44,93	20	28,99	15	21,74
El Papiol	11	0	0,00	5	45,45	3	27,27	3	27,27
St. Feliu de Ll.	158	12	7,59	78	39,37	29	18,35	39	24,68
St. Joan Despí	95	1	1,05	46	48,42	22	23,16	26	27,27
St. Just Desvern	41	1	2,44	24	58,54	4	9,76	12	29,27
TOTAL:	903	26	2,88	423	46,84	187	20,71	267	29,57
Marge dret:									
Begues	4	0	0,00	1	25,00	2	50,00	1	25,00
Cervelló	23	2	8,70	8	34,78	4	17,39	9	39,13
Corbera de Ll.	14	2	14,29	6	42,86	3	21,43	3	21,43
Pallejà	20	0	0,00	7	35,00	7	35,00	6	30,00
St. Boi de Ll.	605	14	2,31	204	33,72	144	23,80	243	40,17
St. Climent de Ll.	5	0	0,00	0	0,00	1	20,00	4	80,00
St. Vicenç Horts	88	2	2,27	29	32,95	17	19,32	40	45,45
Sta. Coloma C.	5	0	0,00	3	60,00	1	20,00	1	20,00
Torrelles de Ll.	8	0	0,00	1	12,50	3	37,50	4	50,00
Vallirana	21	0	0,00	8	38,10	4	19,05	9	42,86
TOTAL	793	20	2,52	267	33,67	186	23,46	320	40,35
Litoral:									
Castelldefels	91	3	3,30	33	36,26	22	24,18	33	36,25
Gavà	129	5	3,88	52	40,31	30	23,16	42	32,56
El Prat de Ll.	258	12	4,65	106	41,09	56	21,71	84	32,56
Viladecans	191	10	5,24	79	41,36	46	24,08	56	29,32
TOTAL	669	30	4,48	270	40,36	154	23,04	215	32,14
TOTAL Comarca	2.661	90	3,38	1.769	40,44	585	21,98	910	34,20

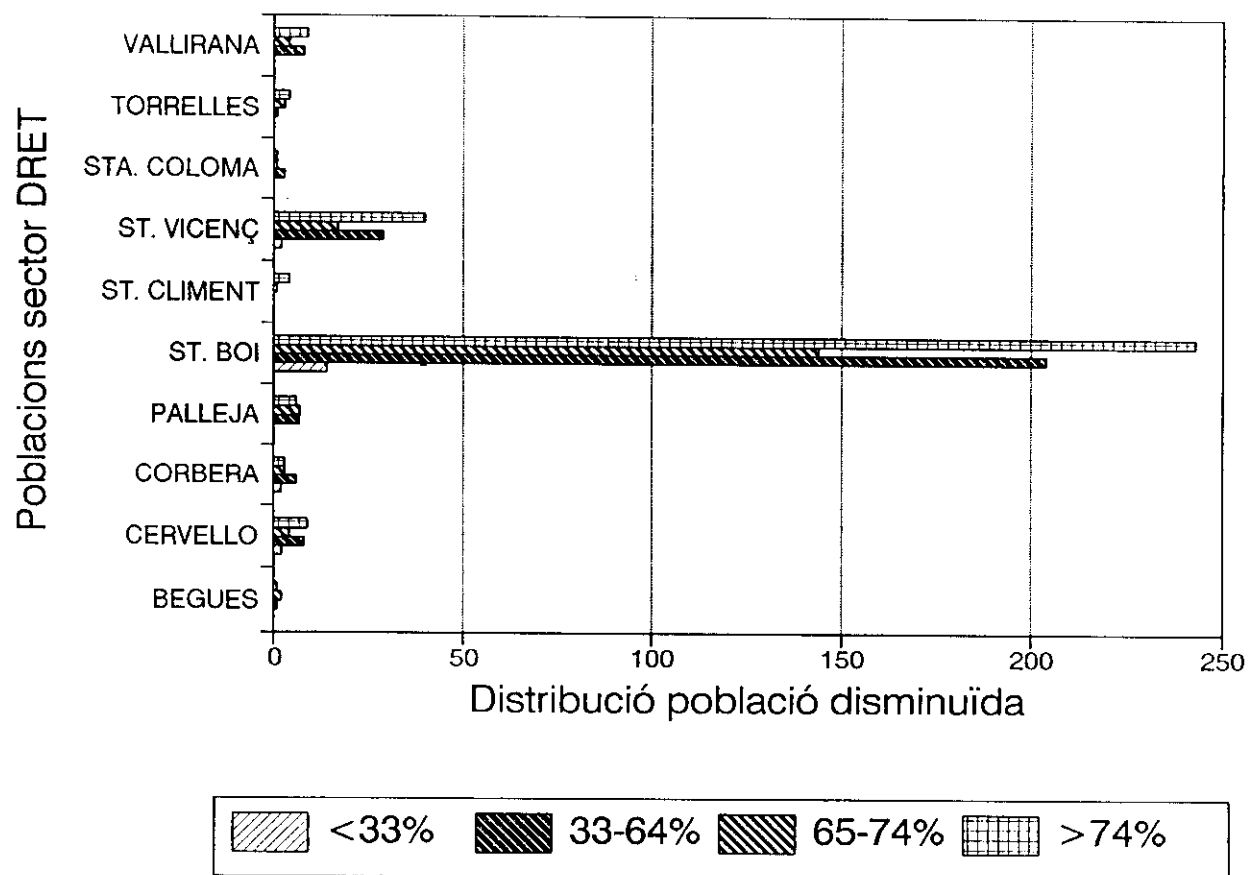
TAULA 7: Distribució i percentatge de la població amb disminució psíquica per sectors de municipis en funció del grau de disminució. TOTAL.



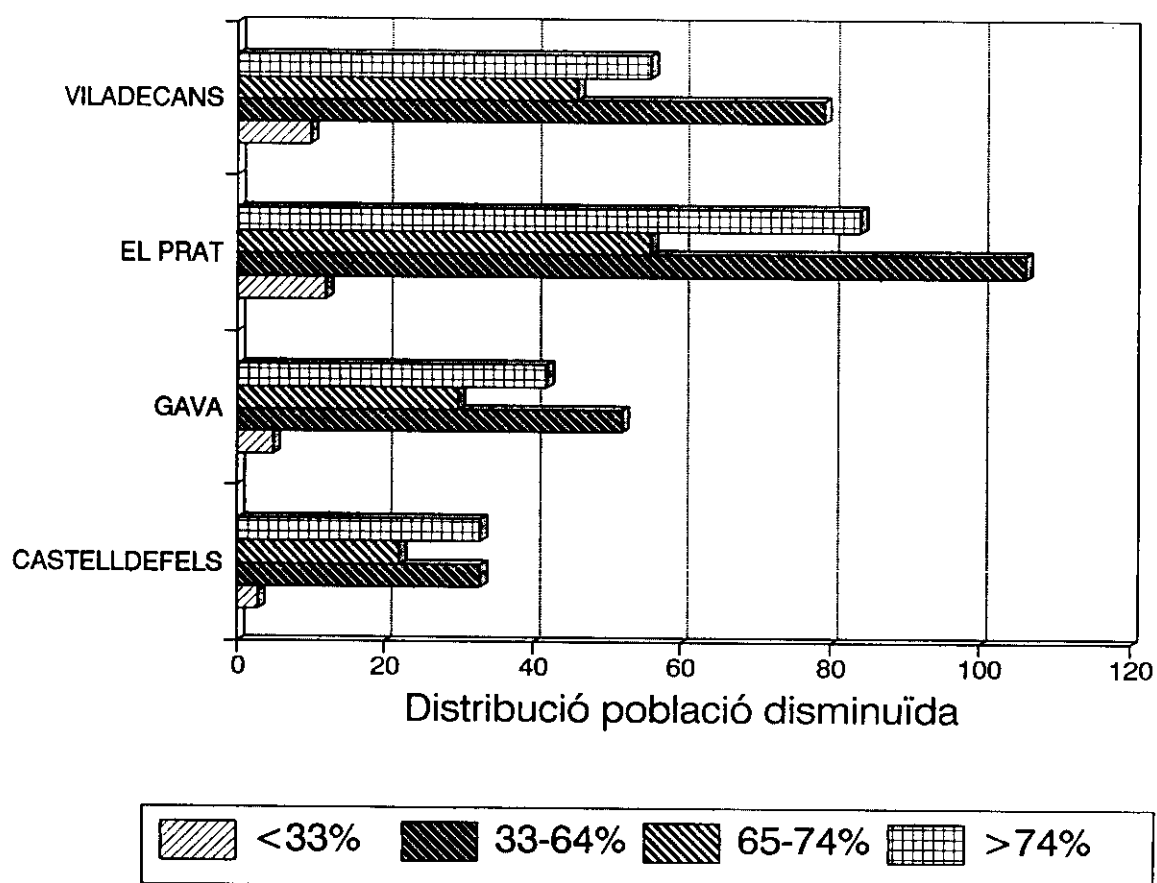
GRÀFICA 7.1. Correspondència Taula 7. "Distribució i percentatge de la població amb disminució psíquica per sectors de municipis en funció del grau de disminució. Total"



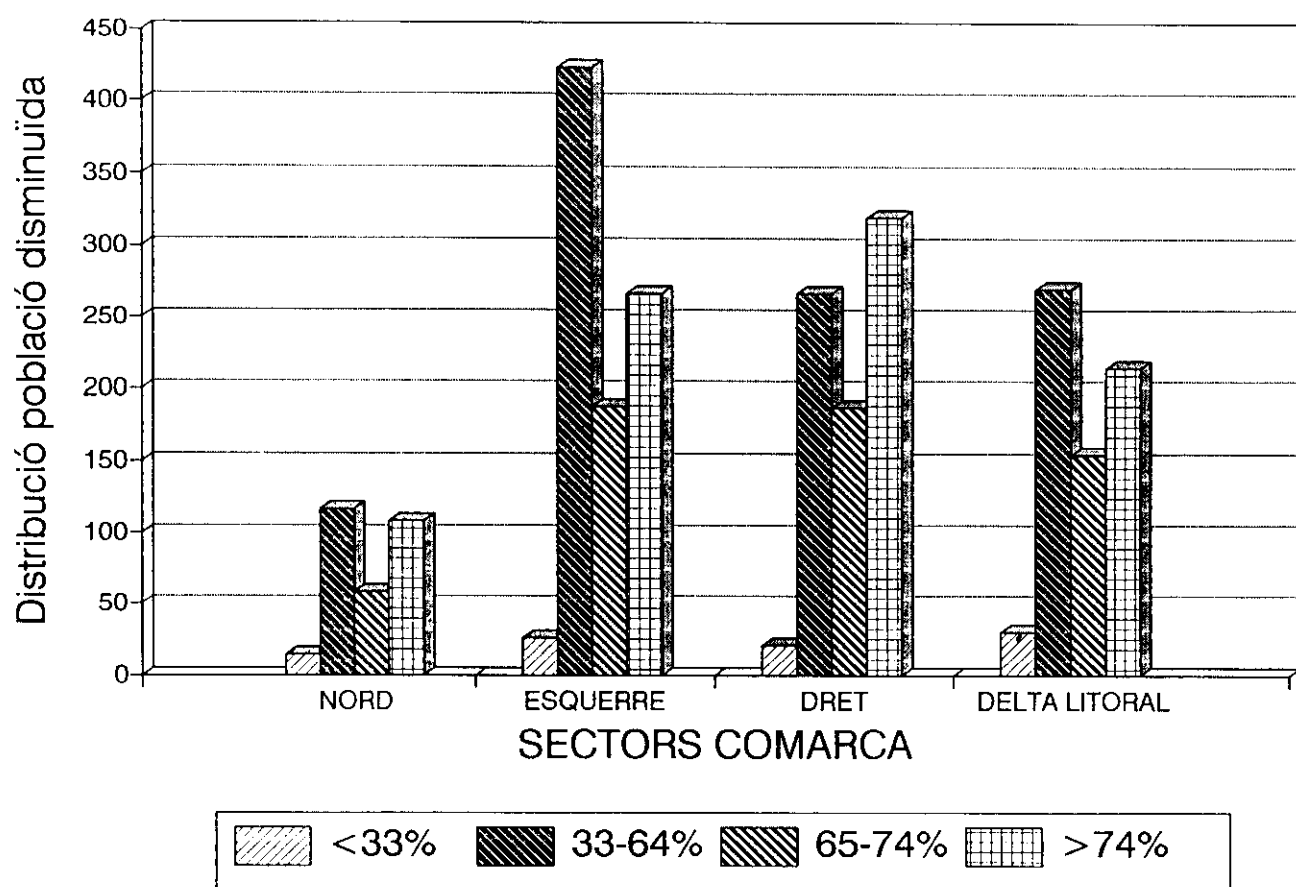
GRÀFICA 7.2. Correspondència Taula 7. "Distribució i percentatge de la població amb disminució psíquica per sectors de municipis en funció del grau de disminució. Total"



GRÀFICA 7.3. Correspondència Taula 7. "Distribució i percentatge de la població amb disminució per sectors de municipis en funció del grau de disminució, Total"



GRÀFICA 7.4. Correspondència Taula 7. "Distribució i percentatge de la població amb disminució psíquica per sectors de municipis en funció del grau de disminució, Total"



GRÀFICA 7.5. Correspondència Taula 7. "Distribució i percentatge de la població amb disminució psíquica per sectors de municipis en funció del grau de disminució, Total

Per altra banda, fent una lectura de les taules nº 5,6 i 7, que fan referència a la "Distribució i percentatge de la població disminuïda per sectors de municipis, en funció del grau de discapacitació", es poden extreure diverses conclusions de la distribució de la població amb disminució psíquica, en funció del seu grau de discapacitat, que, per altra banda, és el que marca el tipus de prestacions socials que aquest col·lectiu té dret a percebre.

Ens trobem, d'aquesta manera, com es desprèn de la taula nº 7, que del total de població detectada (2.661 persones amb disminucions psíquiques), el 40,44% (1.076 persones afectades) corresponen al grup de persones amb disminucions lleugeres, avaluades amb una discapacitació entre 33-64%. Corresponen a aquesta categoria els grups més nombrosos de disminuïts psíquics del sector "Nord", amb una incidència del 39,19% de la seva població afectada; del sector "Marge esquerre", amb una incidència del 46,84% i del sector "Litoral", amb un 40,36% d'incidència.

De les tres categories de discapacitació, correspon al grup dels severs una menor incidència en tots quatre sectors establerts a la comarca. D'aquesta manera, les persones amb un grau de discapacitació comprès entre el 65-74% representen un 21,98% de la població afectada, o el que és el mateix, 585 individus.

El grup de les persones amb un grau de discapacitació profunda, és a dir, superior al 74%, és bastant elevat a la nostra comarca. De fet hi han 910 persones avaluades amb aquest nivell de carència, el que representa un 34,20% de tota la població disminuïda psíquica detectada al nostre territori. Corresponen a aquesta categoria els segons grups en importància numèrica dels sectors "Nord", "Marge esquerre" i "Litoral", amb una proporció, entre la seva població disminuïda, del 36,49%, 29,57% i 32,14% respectivament.

En canvi, el sector "Marge dret" té en aquesta categoria el seu grup més nombrós, amb 320 subjectes, el que representa el 40,35% del seu cens de persones amb disminució psíquica. S'ha de destacar que aquestes dades estan totalment condicionades pel registre de Sant Boi de Llobregat, que representa per si sol un total de 243 persones amb una discapacitat severa superior al 74%.

Per a una lectura més detallada de la distribució de la població amb disminució psíquica, distribuïda per municipis, es pot consultar les taules nº 8 a la 36, que reflecteixen les "Distribucions de la població disminuïda, per sexes i grups d'edat, en funció del grau de discapacitació".

Tanmateix les taules nº 37 a 40, amb les mateixes variables que les anteriors, ofereixen un resum detallat per sectors de municipis, i la taula nº 41 ens ofereix aquesta mateixa informació respecte a la comarca.

ANNEX ESTADÍSTIC A L'APARTAT 5.2.3

MUNICIPI: Abrera					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	1	5	1	1	8
15-24	0	1	0	0	1
25-39	1	0	1	1	2
40-64	0	0	1	1	2
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	2	6	2	3	13

MUNICIPI: Abrera					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	2	0	1	3
15-24	0	0	0	0	0
25-39	0	2	1	1	4
40-64	0	0	0	0	0
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	4	1	2	7

TAULA 8: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Begues					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0
15-24	0	0	0	1	1
25-39	0	0	0	0	0
40-64	0	0	0	0	0
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	1	1

MUNICIPI: Begues					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0
15-24	0	0	0	0	0
25-39	0	1	0	0	1
40-64	0	0	1	0	1
+64	0	0	1	0	1
TOTAL	0	1	2	0	3

TAULA 9: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Castelldefels					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	10	4	5	19
15-24	1	3	7	5	16
25-39	0	5	4	2	11
40-64	0	0	0	3	3
+64	0	0	0	2	2
TOTAL	1	18	15	17	51

MUNICIPI: Castelldefels					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	2	2	2	0	6
15-24	0	4	0	7	11
25-39	0	8	2	5	15
40-64	0	1	3	3	7
+64	0	0	0	1	1
TOTAL	2	15	7	16	40

TAULA 10: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Castellví de Rosanes					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0
15-24	0	0	1	1	2
25-39	0	0	0	0	0
40-64	0	0	0	0	0
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	1	2

MUNICIPI: Castellví de Rosanes					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	1	1	0	2
15-24	0	0	0	1	1
25-39	0	0	0	0	0
40-64	0	0	0	1	1
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	1	1	2	4

TAULA 11: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Collbató					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0
15-24	0	0	0	1	1
25-39	0	0	0	0	0
40-64	0	1	0	1	2
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	1	0	2	3

MUNICIPI: Collbató					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0
15-24	0	0	0	0	0
25-39	0	0	0	1	1
40-64	0	0	0	0	0
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	1	1

TAULA 12: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Corbera de Llobregat					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	1	0	0	1
5-14	0	1	0	0	1
15-24	0	1	0	1	2
25-39	0	0	1	0	1
40-64	0	0	0	0	0
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	3	1	1	5

MUNICIPI: Corbera de Llobregat					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	1	1	0	0	2
15-24	1	0	1	0	2
25-39	0	2	0	2	4
40-64	0	1	1	0	1
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	2	3	2	2	9

TAULA 13: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Cornellà					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	8	0	0	8
5-14	3	23	5	11	42
15-24	2	14	12	20	48
25-39	0	29	9	17	55
40-64	0	14	5	14	33
+64	0	0	0	2	2
TOTAL	5	88	31	64	188

MUNICIPI: Cornellà					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	1	0	1	2
5-14	3	13	3	4	23
15-24	1	13	15	15	44
25-39	0	24	16	14	54
40-64	0	3	13	17	33
+64	0	1	2	0	3
TOTAL	4	55	49	51	159

TAULA 14: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Esparreguera					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	1	0	0	1
5-14	0	2	0	4	6
15-24	0	1	0	4	6
25-39	0	1	2	3	6
40-64	0	1	0	1	2
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	6	3	12	21

MUNICIPI: Esparreguera					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	2	2
15-24	0	3	1	2	6
25-39	0	2	2	3	7
40-64	0	0	1	3	4
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	5	4	10	19

TAULA 15: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Esplugues de Llobregat					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	1	11	8	20
15-24	0	17	7	14	38
25-39	0	18	3	4	25
40-64	0	11	1	8	20
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	57	12	34	103

MUNICIPI: Esplugues de Llobregat					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	1	0	0	1
5-14	0	11	0	4	15
15-24	0	9	6	7	22
25-39	0	9	8	5	22
40-64	0	9	3	7	19
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	39	17	23	79

TAULA 16: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Gavà					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	1	0	0	1
5-14	1	12	3	2	18
15-24	1	8	3	9	21
25-39	0	8	4	12	24
40-64	0	1	3	4	8
+64	0	1	0	0	1
TOTAL	2	31	13	27	73

MUNICIPI: Gavà					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	1	5	2	1	9
15-24	1	5	3	6	15
25-39	0	10	5	5	20
40-64	1	1	5	2	9
+64	0	0	2	1	3
TOTAL	3	21	17	15	56

TAULA 17: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Martorell					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	1	0	0	1
5-14	2	5	1	1	9
15-24	0	1	5	8	14
25-39	0	5	0	3	8
40-64	0	0	1	2	3
+64	0	1	1	1	3
TOTAL	2	13	8	15	38

MUNICIPI: Martorell					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	4	0	0	4
15-24	1	5	7	7	20
25-39	0	4	2	2	8
40-64	0	1	3	6	10
+64	0	0	2	4	6
TOTAL	1	14	14	19	48

TAULA 18: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Molins de Rei					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	8	0	0	8
15-24	0	6	4	4	14
25-39	2	7	6	4	19
40-64	0	0	2	1	3
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	22	21	12	9	44

MUNICIPI: Molins de Rei					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	4	0	1	5
15-24	0	4	1	1	6
25-39	1	1	1	4	7
40-64	0	0	6	0	6
+64	0	1	0	0	1
TOTAL	11	10	8	6	25

TAULA 19: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Olesa de Montserrat					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	3	0	0	3
5-14	2	9	0	1	12
15-24	11	8	2	5	16
25-39	0	5	3	2	10
40-64	0	0	1	2	3
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	3	25	6	10	44

MUNICIPI: Olesa de Montserrat					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	1	1
5-14	0	4	1	2	7
15-24	1	6	1	2	10
25-39	0	2	2	2	6
40-64	1	2	3	5	11
+64	0	0	1	0	1
TOTAL	2	14	8	12	36

TAULA 20: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: El Papiol					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	2	0	0	2
15-24	0	2	0	2	4
25-39	0	0	1	0	1
40-64	0	0	1	0	1
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	4	2	2	8

MUNICIPI: El Papiol					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0
15-24	0	1	0	0	1
25-39	0	0	1	0	1
40-64	0	0	0	1	1
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	1	1	1	3

TAULA 21: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Pallejà					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	2	2	1	5
15-24	0	2	0	0	2
25-39	0	0	1	1	2
40-64	0	0	1	0	1
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	4	4	2	10

MUNICIPI: Pallejà					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	1	0	0	1
5-14	0	0	0	1	1
15-24	0	1	1	0	2
25-39	0	11	2	3	6
40-64	0	0	0	0	0
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	3	3	4	10

TAULA 22: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: El Prat de Llobregat					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	2	0	0	2
5-14	4	25	2	66	37
15-24	3	22	12	15	52
25-39	1	13	14	10	38
40-64	0	1	6	7	14
+64	0	1	0	0	1
TOTAL	8	64	34	38	144

MUNICIPI: El Prat de Llobregat					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	1	0	0	1
5-14	2	14	1	8	25
15-24	1	18	5	18	42
25-39	1	7	9	14	31
40-64	0	2	7	5	14
+64	0	0	0	1	1
TOTAL	4	42	22	46	144

TAULA 23: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Sant Andreu de la Barca					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	5	0	3	8
15-24	3	6	1	2	12
25-39	0	4	1	3	8
40-64	0	0	0	0	0
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	3	15	2	8	28

MUNICIPI: Sant Andreu de la Barca					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	1	2	1	1	5
15-24	0	4	2	3	9
25-39	0	2	2	4	8
40-64	0	1	0	1	2
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	1	9	5	9	24

TAULA 24: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Sant Boi de Llobregat					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	5	0	0	5
5-14	9	30	9	4	52
15-24	2	19	21	17	59
25-39	0	16	15	26	57
40-64	1	39	25	37	102
+64	0	18	12	7	37
TOTAL	12	127	82	91	312

MUNICIPI: Sant Boi de Llobregat					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	1	0	0	1
5-14	1	26	4	10	41
15-24	0	9	8	13	30
25-39	1	13	14	19	47
40-64	0	19	27	83	129
+64	0	9	9	27	45
TOTAL	2	77	62	152	293

TAULA 25: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Sant Climent de Llobregat					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0
15-24	0	0	0	0	0
25-39	0	0	1	1	2
40-64	0	0	0	0	0
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	1	1	2

MUNICIPI: Sant Climent de Llobregat					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0
15-24	0	0	0	2	2
25-39	0	0	0	1	1
40-64	0	0	0	0	0
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	3	3

TAULA 26: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Sant Esteve Sesrovires					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	2	0	0	2
15-24	0	0	1	0	1
25-39	0	0	1	1	2
40-64	0	0	0	0	0
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	2	2	1	5

MUNICIPI: Sant Esteve Sesrovires					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0
15-24	0	1	1	0	2
25-39	0	0	0	1	1
40-64	0	0	0	0	0
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	1	1	1	3

TAULA 27: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Sant Feliu de Llobregat					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	4	0	0	4
5-14	8	15	2	3	28
15-24	0	20	10	10	40
25-39	0	11	5	10	26
40-64	0	1	1	1	3
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	8	51	18	24	101

MUNICIPI: Sant Feliu de Llobregat					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	2	0	0	2
5-14	2	13	0	1	16
15-24	1	8	6	5	20
25-39	1	3	3	6	13
40-64	0	1	2	3	6
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	4	27	11	15	57

TAULA 28: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Sant Joan Despí					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	2	0	0	2
5-14	1	7	2	3	13
15-24	0	7	4	6	17
25-39	0	9	6	3	18
40-64	0	2	1	1	4
+64	0	1	0	0	1
TOTAL	11	28	13	13	55

MUNICIPI: Sant Joan Despí					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	1	0	0	1
5-14	0	4	1	0	5
15-24	0	3	1	6	10
25-39	0	9	6	5	20
40-64	0	0	1	3	3
+64	0	1	0	0	1
TOTAL	0	18	9	13	40

TAULA 29: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Sant Just Desvern					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	1	6	3	0	10
15-24	0	2	1	2	5
25-39	0	5	0	6	11
40-64	0	1	0	1	2
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	1	14	4	9	28

MUNICIPI: Sant Just Desvern					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	1	0	0	1
5-14	0	3	0	0	3
15-24	0	2	0	0	2
25-39	0	4	0	3	7
40-64	0	0	0	0	0
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	10	0	3	13

TAULA 30: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Sant Vicenç dels Horts					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	2	0	0	2
5-14	2	7	0	1	10
15-24	0	8	6	6	20
25-39	0	2	3	11	16
40-64	0	0	1	2	3
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	2	19	10	20	51

MUNICIPI: Sant Vicenç dels Horts					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	6	1	1	8
15-24	0	2	2	4	8
25-39	0	2	3	9	14
40-64	0	0	11	5	6
+64	0	0	0	1	1
TOTAL	0	10	7	20	37

TAULA 31: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Santa Coloma de Cervelló					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	1	0	0	1
5-14	0	1	0	0	1
15-24	0	1	0	0	1
25-39	0	0	0	0	0
40-64	0	0	0	1	1
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	3	0	1	4

MUNICIPI: Santa Coloma de Cervelló					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	0	1	0	1
15-24	0	0	0	0	0
25-39	0	0	0	0	0
40-64	0	0	0	0	0
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	1	0	1

TAULA 32: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Torrelles de Llobregat					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	0	2	1	3
15-24	0	0	1	0	1
25-39	0	0	0	2	2
40-64	0	0	0	0	0
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	3	3	6

MUNICIPI: Torrelles de Llobregat					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0
15-24	0	1	0	0	1
25-39	0	0	0	0	0
40-64	0	0	0	1	1
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	1	0	1	2

TAULA 33: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Vallirana					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	2	0	0	2
15-24	0	2	1	2	5
25-39	0	2	2	4	8
40-64	0	0	0	0	0
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	6	3	6	15

MUNICIPI: Vallirana					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	0	0
5-14	0	1	0	0	1
15-24	0	0	0	1	1
25-39	0	1	1	0	2
40-64	0	0	0	2	2
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	0	2	1	3	6

TAULA 34: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

MUNICIPI: Viladecans					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	2	0	0	2
5-14	2	12	6	6	26
15-24	1	18	10	9	38
25-39	2	20	6	12	40
40-64	2	3	3	4	12
+64	0	0	0	0	0
TOTAL	7	55	25	31	118

MUNICIPI: Viladecans					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	3	1	0	4
5-14	0	11	2	4	17
15-24	0	6	3	7	16
25-39	3	2	11	9	25
40-64	0	2	4	4	10
+64	0	0	0	1	1
TOTAL	3	24	21	25	73

TAULA 35: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

ZONA: Sector Nord					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	5	0	0	5
5-14	5	28	2	10	45
15-24	4	17	11	21	53
25-39	1	15	7	13	36
40-64	0	2	3	7	12
+64	0	1	1	1	3
TOTAL	10	68	24	52	154

ZONA: Sector Nord					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	0	0	1	1
5-14	1	13	3	6	23
15-24	2	19	12	15	48
25-39	0	12	9	14	35
40-64	1	4	7	16	28
+64	0	0	3	4	7
TOTAL	4	48	34	56	142

TAULA 36: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

ZONA: Sector esquerre					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	14	0	0	14
5-14	13	72	13	25	123
15-24	2	68	38	58	166
25-39	2	79	38	44	155
40-64	0	29	11	26	66
+64	0	1	0	2	3
TOTAL	17	263	92	155	527

ZONA: Sector esquerre					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	6	0	1	7
5-14	5	48	4	10	67
15-24	2	40	29	34	105
25-39	2	50	35	37	124
40-64	0	13	25	30	68
+64	0	3	2	0	5
TOTAL	9	160	95	112	376

TAULA 37: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

ZONA: Sector Dret					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	9	0	0	9
5-14	11	45	14	8	78
15-24	2	35	29	29	95
25-39	0	21	25	47	93
40-64	1	40	27	41	109
+64	0	18	112	7	37
TOTAL	14	168	107	132	421

ZONA: Sector Dret					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	2	0	0	3
5-14	3	35	6	13	57
15-24	2	14	12	21	49
25-39	1	20	20	35	76
40-64	0	19	31	91	141
+64	0	9	10	28	47
TOTAL	6	99	79	188	372

TAULA 38: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

ZONA: Sector Litoral					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	5	0	0	5
5-14	7	59	15	19	100
15-24	6	51	32	38	137
25-39	33	46	28	36	113
40-64	2	5	12	18	37
+64	0	1	0	2	4
TOTAL	18	168	87	113	386

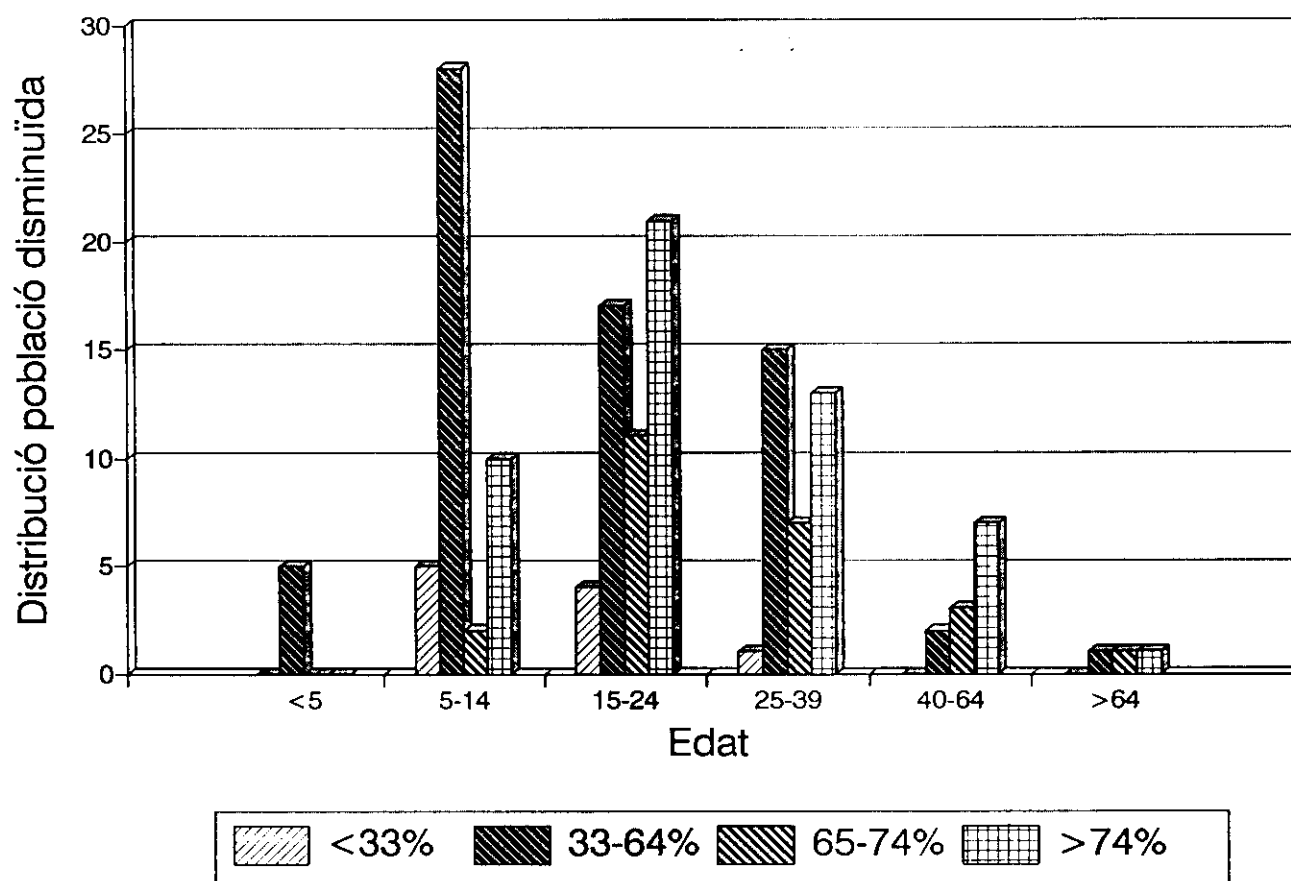
ZONA: Sector Litoral					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	4	1	0	5
5-14	5	32	7	13	57
15-24	2	33	11	38	84
25-39	4	27	27	33	91
40-64	1	6	19	14	40
+64	0	0	2	4	66
TOTAL	12	102	67	102	283

TAULA 39: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat

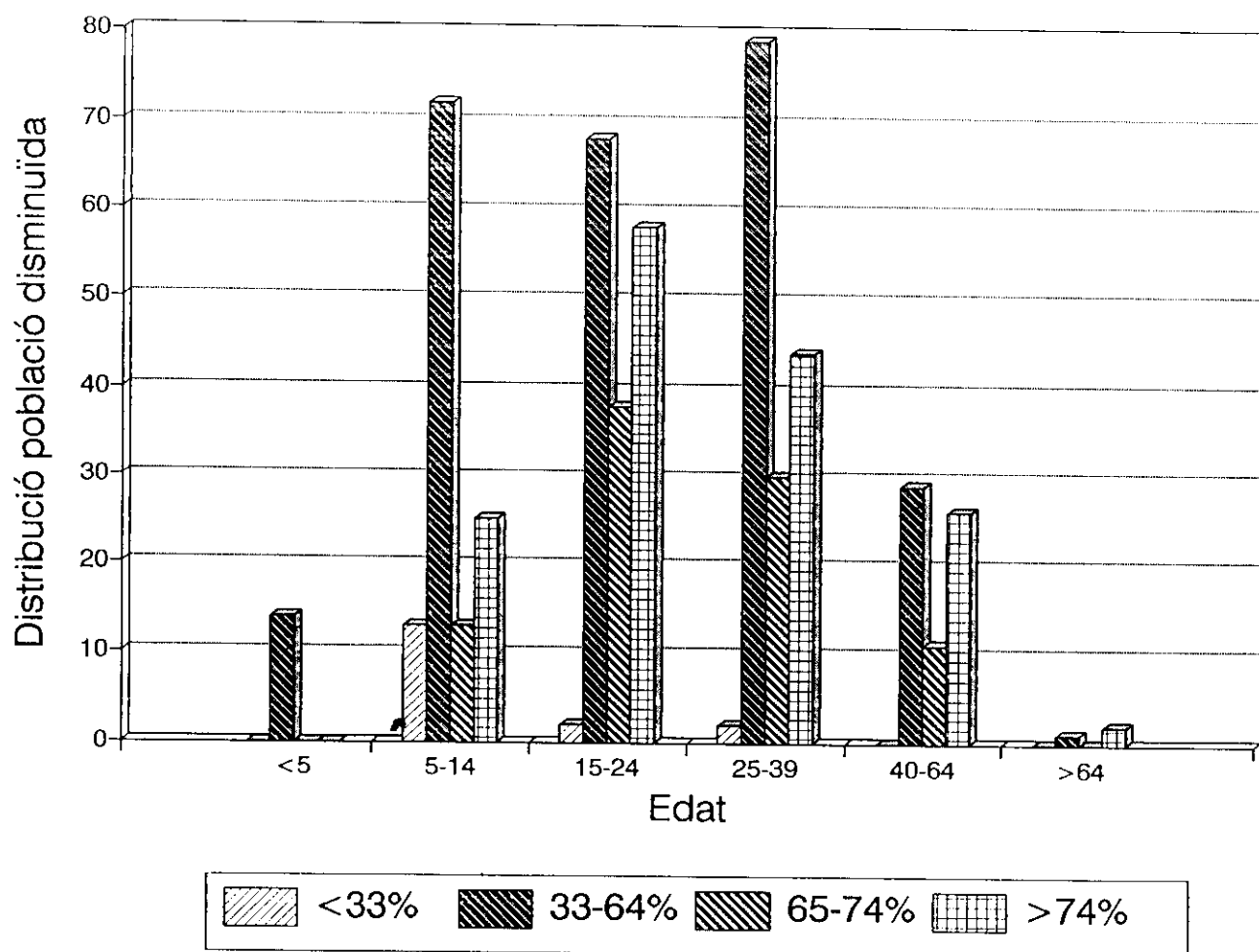
ZONA: Baix Llobregat					
HOMES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	33	0	0	33
5-14	36	204	44	62	346
15-24	14	171	110	146	441
25-39	6	161	90	140	397
40-64	3	76	53	92	224
+64	0	22	13	12	47
TOTAL	59	667	310	452	1488

ZONA: Baix Llobregat					
DONES	DISMINUCIÓ				
EDAT	-33	33-64	65-74	+74	TOTAL
-5	0	12	1	2	15
5-14	14	128	20	42	204
15-24	8	106	64	108	286
25-39	7	109	91	119	326
40-64	2	42	82	151	277
+64	0	12	17	36	65
TOTAL	31	409	275	458	1173

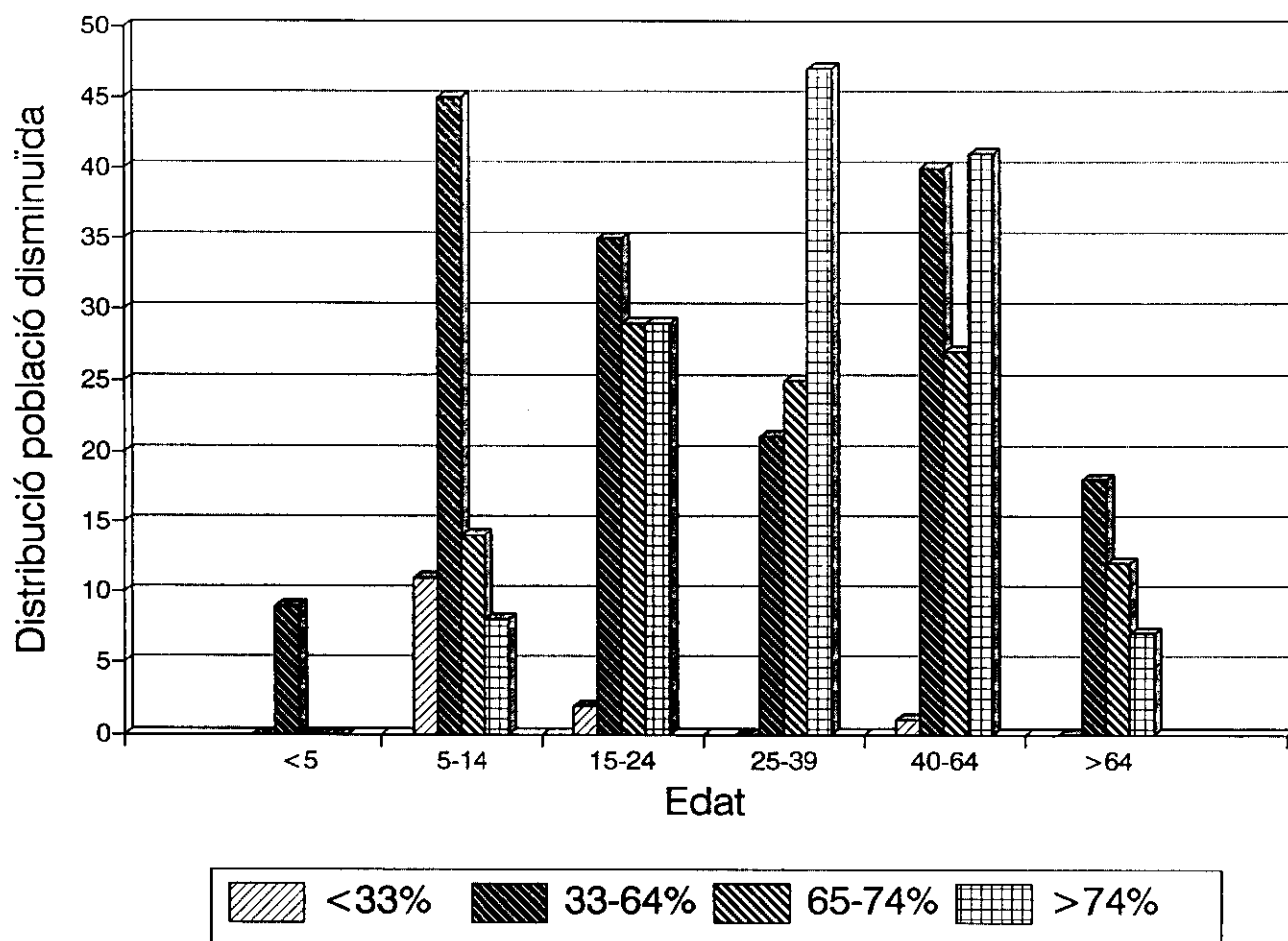
TAULA 40: Distribució de la població amb disminució psíquica en funció del grau de discapacitació i de l'edat



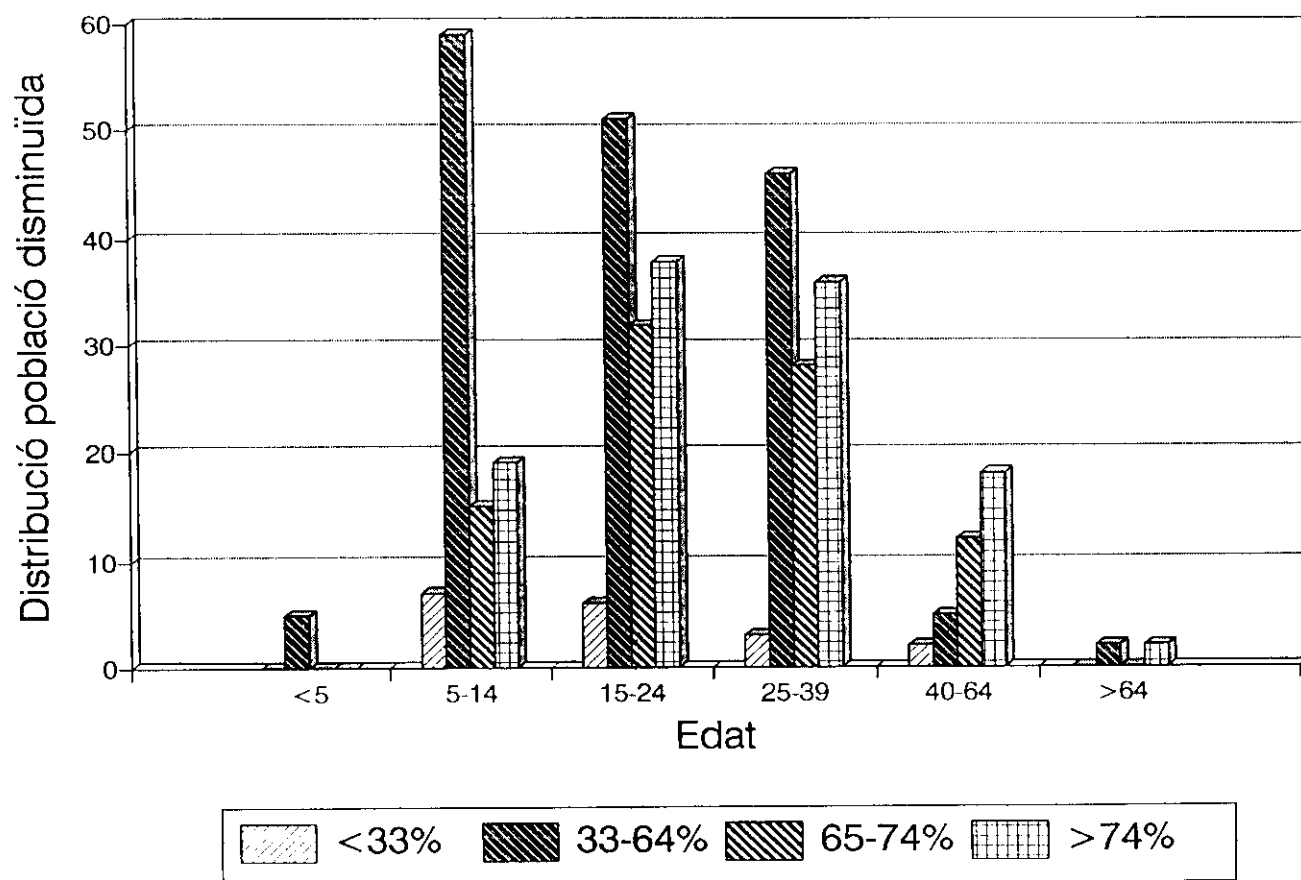
GRÀFICA 8.1. Correspondència Taules 37, 38, 39 i 40, "Distribució de la població amb disminució psíquica per sexe i edat. Homes, Sector Nord"



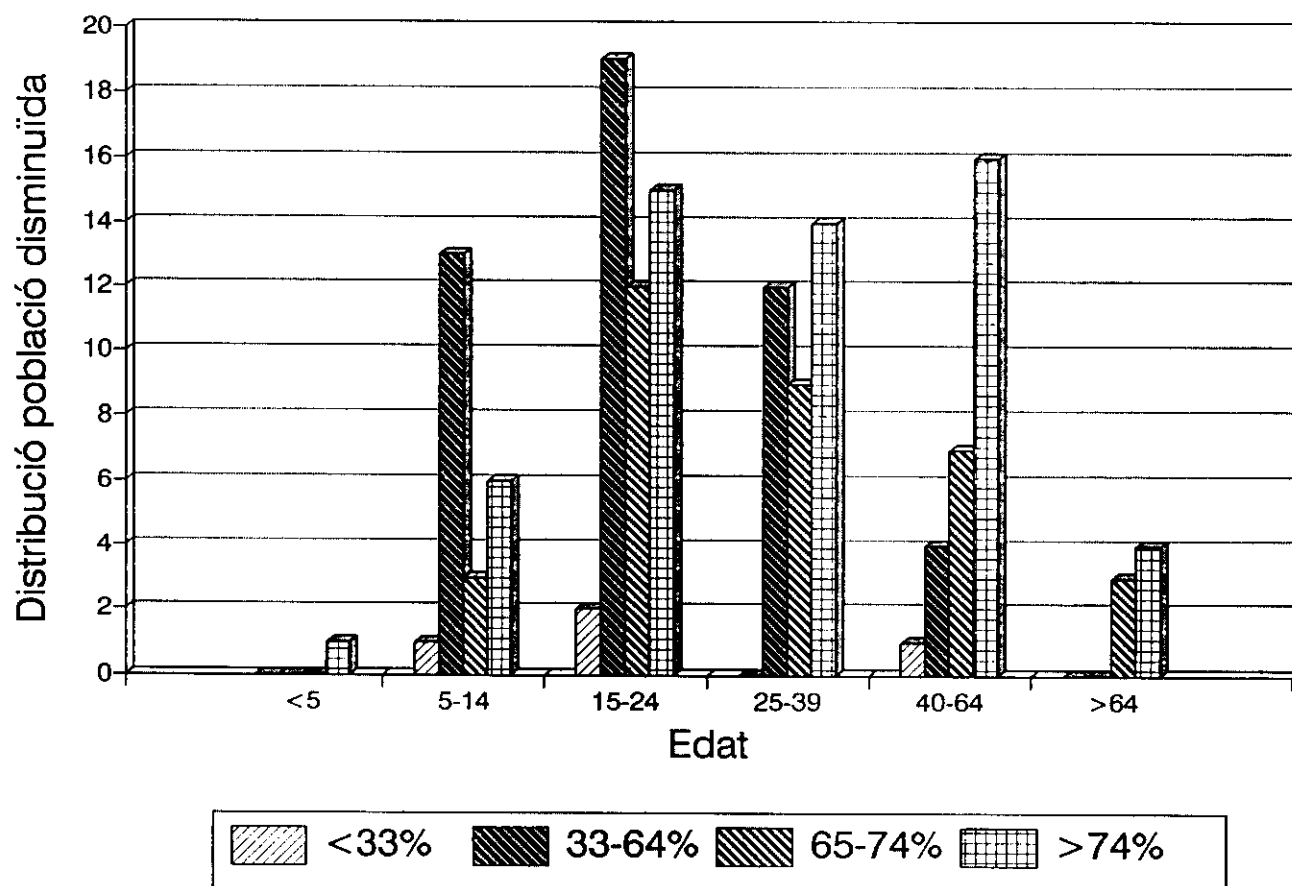
GRÀFICA 8.2. Correspondència Taules 37, 38, 39 i 40, "Distribució de la població amb disminució psíquica per sexe i edat. Homes, Sector Esquerre"



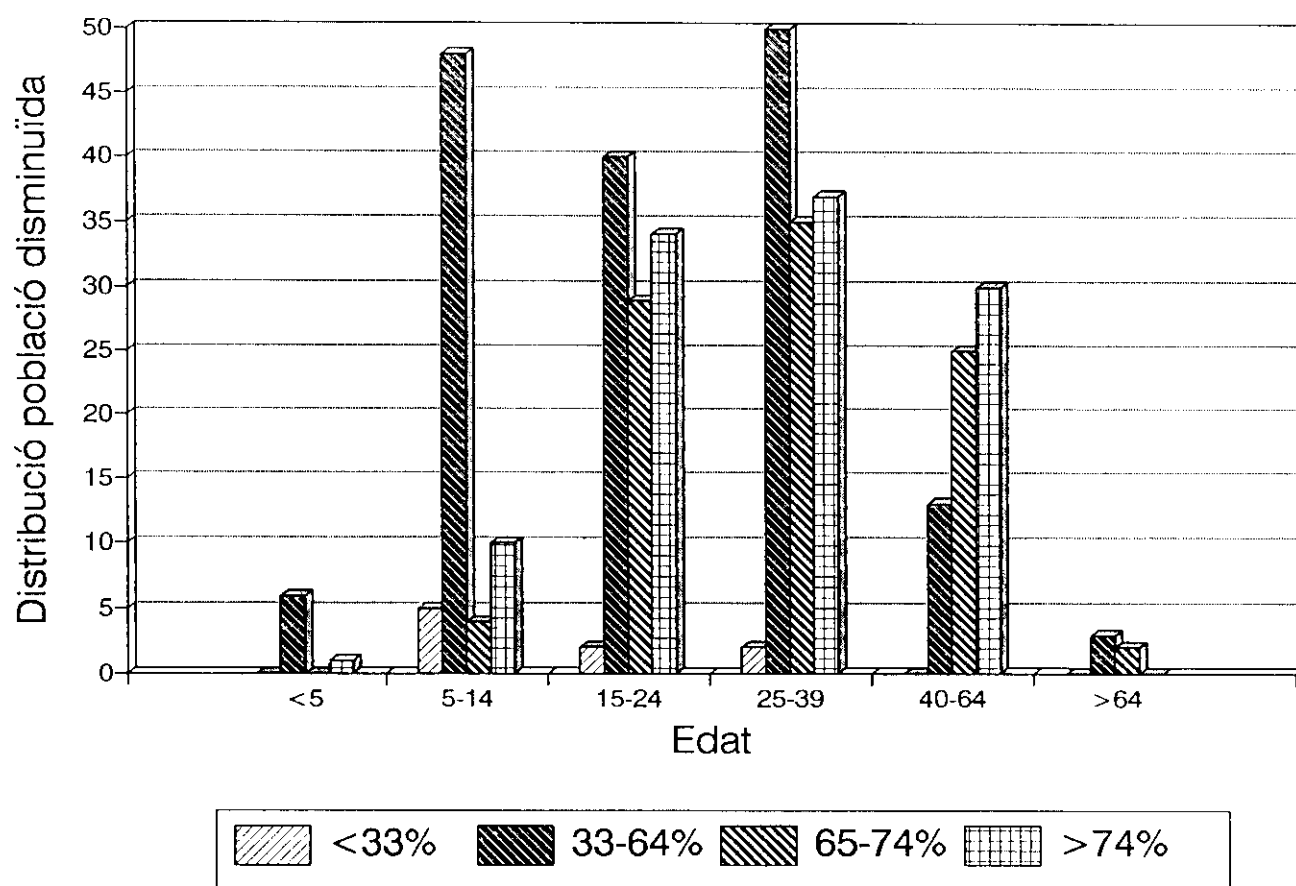
GRÀFICA 8.3. Correspondència Taules 37, 38, 39 i 40, "Distribució de la població amb disminució psíquica per sexe i edat. Homes, Sector Dret"



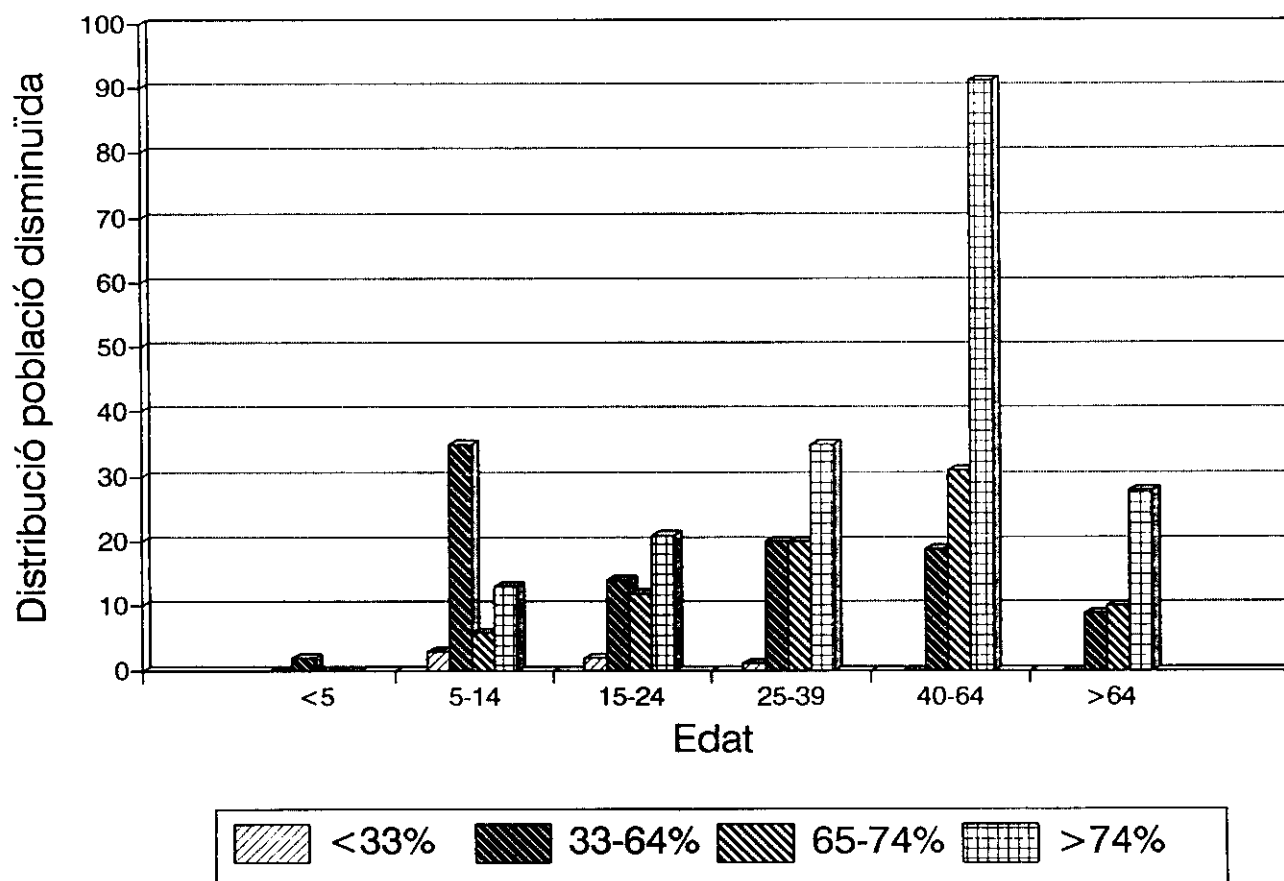
GRÀFICA 8.4. Correspondència Taules 37, 38, 39 i 40, "Distribució de la població amb disminució psíquica per sexe i edat. Homes, Sector Litoral"



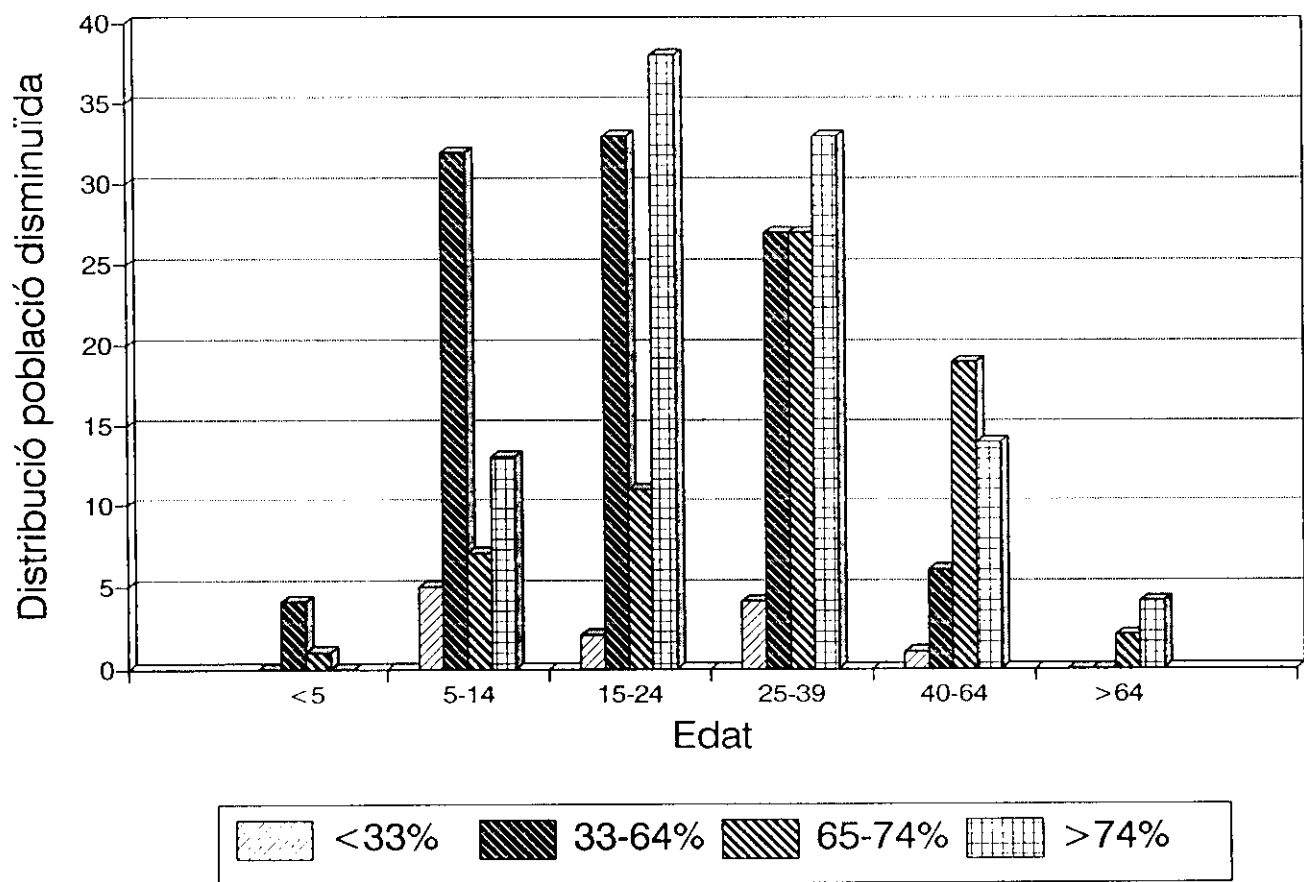
GRÀFICA 9.1. Correspondència Taules 37, 38, 39 i 40, "Distribució de la població amb disminució psíquica per sexe i edat. Dones, Sector Nord"



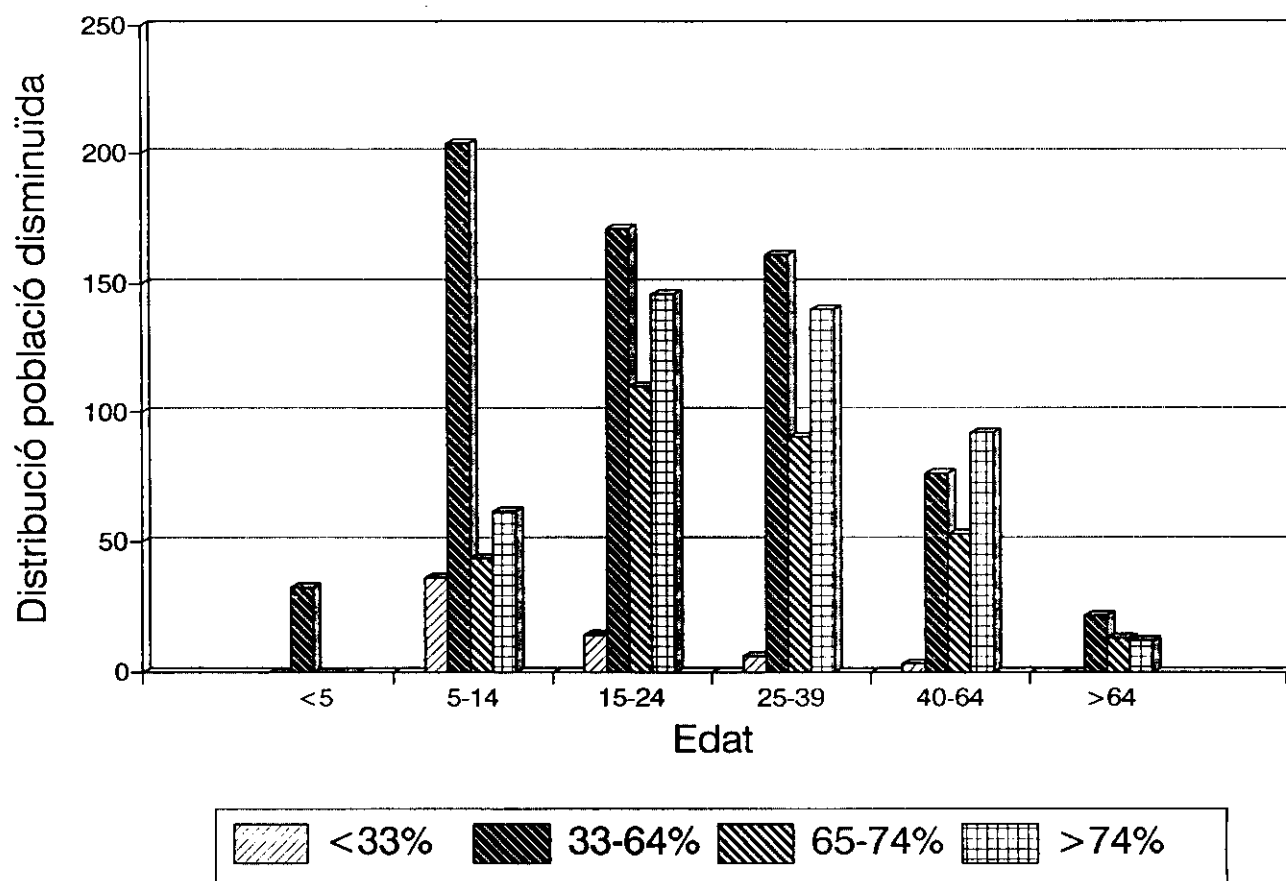
GRÀFICA 9.2. Correspondència Taules 37, 38, 39 i 40. "Distribució de la població amb disminució psíquica per sexe i edat. Dones, Sector Esquerre"



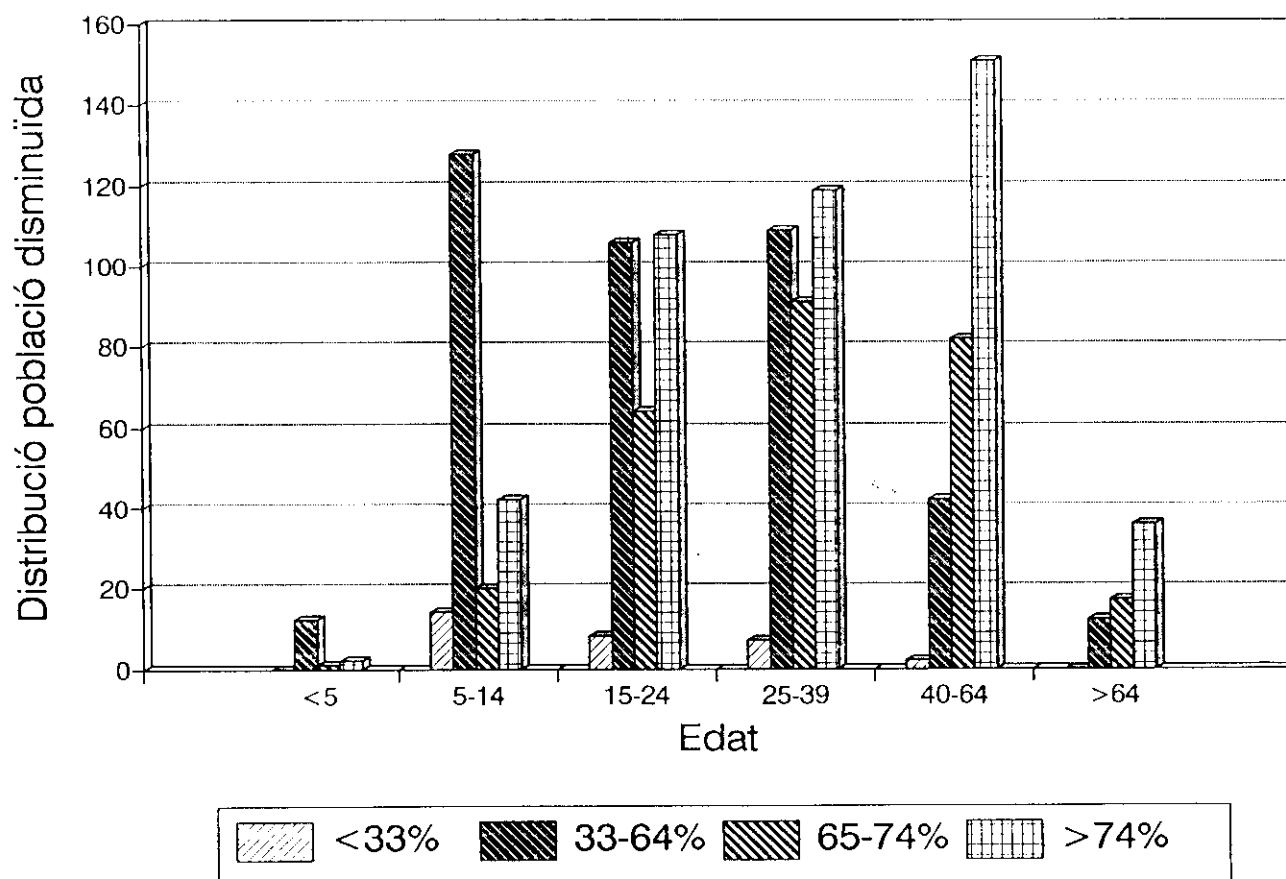
GRÀFICA 9.3. Correspondència Taules 37, 38, 39 i 40, "Distribució de la població amb disminució psíquica per sexe i edat. Dones, Sector Dret"



GRÀFICA 9.4. Correspondència Taules 37, 38, 39 i 40, "Distribució de la població amb disminució psíquica per sexe i edat. Dones, Sector Litoral"



GRÀFICA 10.1. Correspondència Taula 41, "Distribució de la població amb disminució psíquica per sexe i edat. Homes"



GRÀFICA 10.2. Correspondència Taula 41, "Distribució de la població amb disminució psíquica per sexe i edat. Dones"

5.3.- RECURSOS I EQUIPAMENTS

Volem fer una breu explicació de la mena de recursos que existeixen a la comarca i, conseqüentment les categories en les que els hem agrupat en el directori.

Respon a 6 categories que s'enuncien de la següent manera:

- 1.- Associacions
- 2.- Estimulació precoç
- 3.- Residències, llar-residència i pisos protegits
- 4.- Centres d'educació especial
- 5.- Centres ocupacionals i centres especials de treball
- 6.- Esplais

Cada una d'elles exclou totes les altres i no podem trobar un centre que es defineixi amb més d'una categoria, per bé que un centre pot donar serveis referits a més d'una categoria. Per exemple, un Centre d'Educació Especial estarà dintre de la 4a categoria, com a categoria definitiva, encara que en el seu si albergui una associació de pares d'alumnes o tingui servei d'estimulació precoç.

5.3.1.- Associacions:

Una forma d'agrupació d'un col·lectiu de persones que decideixen unir esforços per treballar junts per uns objectius comuns a tots els membres.

Les associacions constitueixen un grup d'opinió sobre tots aquells temes relacionats amb la problemàtica de la disminució psíquica. Alguns dels aspectes en els quals poden intervenir, són els següents:

- Poden exercir la vigilància i pressió sobre les Administracions i entitats públiques.
- Intervenció en les decisions, orientacions i concepció que conformen els seus plans d'acció en l'àmbit de l'atenció i regulació dels drets de les persones amb disminució psíquica.
- Intervenció activa dins el marc social on són ubicades, amb representació en associacions de veïns, consells municipals, comissions de festes, etc., com una entitat ciutadana o comarcal més, que aporta el punt de vista d'un sector específic per a la planificació i concreció d'activitats generals en les que aquest sector també té dret a participar.
- Sensibilització i mentalització de la població general del seu àmbit d'acció amb campanyes informatives i apropiades que alhora reverteixen en una possibilitat d'accedir a recursos, no només econòmics sinó i especialment, humans, amb la incorporació a les associacions de persones no afectades però sensibles a la problemàtica de la disminució.
- Coneixement exhaustiu de la situació de les famílies i persones afectades residents en el seu àmbit d'acció.
- Promoció de serveis d'atenció a les famílies i de participació.
- Serveis d'ajuda a la llar a pares amb dificultats per a donar l'assistència correcta als seus fills o amb necessitats d'un temps d'esbarjo.
- Serveis de suport a activitats de lleure.
- Serveis d'orientació familiar.
- Proposta de creació de nous serveis, sigui a les administracions, sigui com a propis.

Les associacions per tant, juguen un paper important en la correlació de forces que poden afavorir la millora de les condicions de vida de les persones amb disminució psíquica.

5.3.2.- Atenció precoç:

Per a explicar aquest aspecte reproduïm la definició que es fa del terme atenció precoç en el document L'Atenció Precoç a Catalunya. El Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç de Badalona, Associació Catalana d'Atenció Precoç, Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç de Badalona, Diputació de Barcelona (Àrea de Serveis Socials).

"El concepte d'atenció precoç inclou el conjunt d'intervencions adreçades a la població infantil, en la petita i primera infància, que presenta disminucions, trastorns o disharmonies en el seu desenvolupament o risc de patir-les.

L'objectiu d'aquesta atenció és que aquests infants rebin, seguint un model bio-psico-social, tot allò que pugui potenciar la seva capacitat de desenvolupament i benestar. Per desenvolupament entenem tant a la maduració orgànica i funcional com l'estructuració subjectiva i mental."

5.3.3.- Residències, llar-residències:

Seguint el text oficial aparegut en el DOGC (Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya) número 878, amb data 17 d'agost de 1987, pàgina 3.294:

"Llars-residències per a disminuïts: són centres residencials per a persones disminuïdes amb autonomia per a les activitats de la vida diària, quan la seva permanència en la llar familiar ha esdevingut impossible o desaconsellable com a conseqüència de problemes derivats de la pròpia disminució, per manca de família o pel fet de no disposar de condicions socio-familiars i assistencials adequades."

"Residències per a disminuïts: són les que acullen persones disminuïdes greument afectades (disminuïts psíquics profunds, grans invàlids, pluridiscapacitats), que per les seves especials característiques necessiten una atenció personal per realitzar les activitats de la vida diària i requereixen prevenció i control mèdic i farmacològic."

5.3.4.- Escoles d'educació especial:

Per a plasmar el sentit d'aquest recurs hem escollit la definició que apareix en el Document d'Educació Especial. 13. La resposta a les necessitats educatives especials dels alumnes a l'ensenyament infantil obligatori, editat pel Departament d'Ensenyament de la Generalitat de Catalunya.

"Centres d'educació especial o Centres educatius de serveis específics: Aquests centres, a més d'escolaritzar alumnes que tenen necessitats educatives especials derivades de disminucions greus i permanents, seran a la vegada centres de recursos per a l'Educació Especial, i de prestació de serveis educatius a altres alumnes que presenten necessitats educatives especials. Per tant, aquests centres serviran de seu a aquells professionals especialistes que han d'intervenir a la zona.

També seran un banc de materials i equipaments didàctics adaptats que estaran tant al servei dels alumnes escolaritzats al centre com dels altres alumnes escolaritzats en aules ordinàries o en unitats d'Educació Especial en centres ordinaris."

5.3.5.- Centres ocupacionals i centres especials de treball:

Tomem a utilitzar el text oficial aparegut en el DOGC (Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya) número 878, amb data 17 d'agost de 1987, pàgina 3.294:

"Centres ocupacionals per a Disminuïts: són serveis o establiments adreçats a persones disminuïdes que tenen per objecte facilitar als seus destinataris, mitjançant una atenció diürna de tipus rehabilitador integral, serveis de teràpia ocupacional per tal que puguin assolir, dins les possibilitats de cada usuari la seva màxima integració."

Aquests centres poden ser establiments independents o serveis ubicats amb organització autònoma en un centre especial de treball, un centre especial ordinari o un establiment de serveis socials. En qualsevol cas, han de tenir una estructura completa i concreta de places, mitjans personals, econòmics i materials."

5.3.6.- Esplai:

Apareixen com a resposta educativa en el temps lliure dels nens i joves. Durant un temps s'han anat creant centres d'esplai al Baix Llobregat que donaven resposta a les necessitats de lleure del sector.

Amb el temps, i com a resultat del treball de conscienciació de la societat i d'un enfoc integrador de les persones amb disminució psíquica, molts centres d'esplai ordinaris han començat a integrar persones amb disminucions a les seves activitats.

L'encara mancada infraestructura de personal especialitzat en aquests centres, per una banda, entenen que la proporció de disminuïts en un grup no pot ser molt elevada si realment es vol fer una integració exitosa i aquells casos pels quals no és aconsellable la integració, fa que segueixi sent necessària l'existència d'esplais específics per a disminuïts psíquics.

Aquests centres poden ocupar una part del temps lliure dels caps de setmana, com són els centres que fan activitat els dissabtes i/o diumenges. A més poden invertir part del temps de lleure de dilluns a divendres, en horari no escolar o laboral.

Una altra missió d'aquests centres és garantir part de les activitats de temps lliure dels períodes vacacionals, amb especial atenció en l'estiu, que és el període més llarg.

Per bé que els esplais normalitzats tenen una dinàmica en la que acullen nens en edat escolar i alguns tenen programacions per a joves fins els 16-17 anys, els esplais de persones amb disminució psíquica no acostumen a limitar l'edat d'estada al centre per dalt, és a dir, normalment hi ha persones majors de 18 anys. Per això, en alguns casos aquesta activitat es converteix més aviat en un centre cívic que en un espai, tal com l'entendem per definició.

5.4.-INSTRUMENTS

Volem fer notar que s'han utilitzat dues menes d'instruments: els relacionats amb els recursos (l'instrument va ser una enquesta estructurada i de respostes semi-obertes) i els relacionats amb la població amb disminució psíquica (les taules elaborades a partir d'un disquet informàtic facilitat per l'ICASS).

5.4.1.- Instruments relacionats amb els recursos:

Per a poder copsar tota la informació hem hagut de definir un instrument de recollida de dades, aquest ha estat una enquesta definida des de CordiBaix i validada per altres professionals.

L'enquesta tenia 4 blocs molt definits i es desglossava en una sèrie de preguntes, algunes de resposta oberta i altres de tancada.

DADES FISIQUES DEL CENTRE

- Nom del Centre
- Adreça
- Municipi
- Codi Postal
- Telèfon
- Any inauguració
- Dependència
- Naturalesa Jurídica
- Tipus de Centre

DADES GENERALS DEL CENTRE

- Capacitat real del Centre
- Capacitat idònia
- Persones ateses al Centre
- Àmbit territorial d'intervenció
- Condicions d'admissió dels usuaris
- Preu mensual del servei
- Finançament del centre
- Dades relatives al personal
- Mancances, necessitats, i altres observacions

DADES SOBRE ELS SERVEIS

- Relació dels serveis que ofereix el Centre

DADES DE LA POBLACIÓ ATESA AL CENTRE (per a cada usuari)

- Sexe
- Any de naixement
- Població de residència
- Grau de disminució (C.A.D.)
- Dèficits associats (físics o sensorials)

Aquest instrument de recollida d'informació ens ha permès actualitzar les dades dels serveis existents a la nostra comarca així com anar una mica més enllà, podent detectar quins problemes i inquietuds preocupen als professionals d'aquests recursos en el seu treball dia a dia.

Cal esmentar que la passació d'aquesta enquesta s'ha realitzat amb força agilitat, la mitjana de temps emprat ha estat de mitja hora per centre.

En alguns centres ha resultat difícil trobar aquesta estona per a que poguessin atendre els enquestadors. Llevat de quatre recursos, on es va haver d'enviar per correu i contestar les preguntes telefònicament, la resta dels serveis han estat visitats personalment.

El full que ha costat més d'omplir és el referit a cada usuari del servei. Per a que els centres ho treballessin amb calma se'ls deixava aquests fulls per a cada persona atesa al centre i un cop omplerts ens els enviaven per correu o passàvem a buscar-los. Aquest procés, que sembla força operatiu, ha fet que alguns centres, per excés de treball intern, tinguessin oblidades aquestes fitxes fins a quatre mesos. A la fi vam poder recollir totes les fitxes (fora del termini temporal que ens havíem marcat) i començar a treballar amb elles.

5.4.2.- Instruments relacionats amb la població:

Es disposava d'una base de dades informatitzada facilitada per l'ICASS, a petició del Consell Comarcal del Baix Llobregat. Aquest disquet contenia el registre - totalment anònim - de les persones amb disminució psíquica a la comarca del Baix Llobregat avaluades i censades al CAD corresponent.

La base de dades es composava d'un número de registre de cada persona (les dades dels afectats sempre han estat anònimes), el seu sexe, edat, grau i tipus de disminució principal i fins a dues disminucions associades. La seva ordenació era a partir de la població de residència i estava actualitzada a finals de 1992.

El disquet ha constituït l'instrument bàsic de treball. A partir d'aquest disquet s'ha pogut extreure tot allò que ha calgut saber de la població detectada i avaluada pel CAD, i elaborar les taules estadístiques corresponents, en funció de les variables que s'han considerat més idònies en cada cas.

5.5.- PROCEDIMENT

Un cop vistos els instruments de recollida de dades volem explicar en aquest punt quins van ser els passos a seguir des del primer moment fins la conclusió de l'Estudi.

Durant més d'un any - finals de 1992 i tot el 1993 - s'ha estat realitzant l'Estudi dels Recursos i la Població amb disminució psíquica del Baix Llobregat.

Tot i això l'Estudi s'ha afrontat amb mitjans per sota dels que hauria de ser necessaris per poder fer-ho amb garanties majors d'èxit, però, l'esforç desplegat ha permès obtenir uns resultats prou satisfactoris i que adoben el terreny per poder treballar a partir de les dades obtingudes.

De la mateixa manera que hem disposat de dos instruments de recollida d'informació, així hem tingut dos procediments diferents per a treballar-los.

5.5.1.- Procediment relacionat amb els recursos:

- Directori:

Sempre que estem davant d'un col·lectiu concret és imprescindible conèixer el total dels recursos amb els que comptem per a ells. Només així podem fer un treball amb tots els elements que ens calen per a poder-ho portar a terme.

CordiBaix, el Consell Comarcal del Baix Llobregat i moltes altres Entitats de la comarca que realitzen tasques en favor de les persones amb disminució psíquica, comprovàvem a diari que els directoris existents no coincidien entre ells, eren incomplets o recollien poca informació. Per tant era necessari refer i actualitzar un directori que pogués ésser útil i fiable per a la seva consulta quotidiana.

D'aquesta manera en iniciar el present Estudi ens proposàrem fer un directori de tots els recursos, públics o privats, que hi ha per a persones amb disminució psíquica a la comarca del Baix Llobregat.

És clar que no partíem de zero. Hi havia diferents registres que tot i recollir diversos recursos, o no estar aquests massa actualitzats, podien servir per a fer una primera relació.

Un cop confeccionat el primer llistat a partir de la literatura anterior i del propi directori d'ús habitual de CordiBaix calia comprovar si tots els recursos encara existien, si responien a les mateixes dades (nom, adreça, telèfon,...) i si n'hi havia de nous.

- Entrevistes:

En la següent fase vam poder comprovar les dades relatives als recursos que ens calien.

El primer que es va fer va ser demanar entrevista amb tots els caps de serveis socials dels 29 Ajuntaments de la comarca. En els Ajuntaments petits ens entrevistàvem amb l'assistent social.

Els objectius d'aquestes entrevistes eren dos, d'una banda calia actualitzar el llistat que plantejàvem, i per l'altra volíem explicar l'Estudi directament als tècnics de cada municipi i recollir els seus possibles suggeriments.

- Recull de dades:

Un cop revisada la llista de recursos amb els Ajuntaments i amb la convicció que no ens deixàvem cap (ho havíem demanat als qui més coneixen la població i el sector), es va fer la passació de les enquestes, com a instrument de recollida de dades, a cada un dels recursos del directori.

Per tal de fer aquesta tasca vam comptar amb tres persones del món de la disminució psíquica que de manera voluntària van col·laborar en aquesta recollida de dades dels centres.

La fase d'entrevistes als centres es va estendre més del previst per problemes d'agenda dels centres i perquè va resultar molt difícil, en certs casos, aconseguir algunes de les dades necessàries.

- Anàlisi:

Un cop en possessió de totes les dades es va procedir a la seva anàlisi estadística. Les preguntes amb resposta tancada es van tabular per tal d'extreure'n conclusions i les obertes van servir per prendre consciència de les necessitats, mancances, interessos... dels centres. Aquestes darreres han passat directament a l'apartat de les conclusions.

Hem fet una anàlisi de dades que ens permet treure unes conclusions descriptives de la situació comarcal.

- Explotació de dades:

Les dades han estat treballades informàticament sobre una base de dades força potent (dBASE III +) i un full de càlcul (Qpro).

S'ha anat buscant les següents dades:

- * Totals: dels usuaris, dels professionals, dels serveis...
- * Mitjanes: usuaris per servei...
- * Ratio d'utilització: usuaris per professional i tipus de servei...

Totes elles amb un clar caràcter descriptiu i no explicatiu donat que l'objectiu d'aquest estudi és fer una aproximació a la població disminuïda psíquica del Baix Llobregat i als recursos específics adreçats a aquest col·lectiu.

5.5.2.- Procediment relacionat amb la població:

El present estudi ha contemplat la població des de diversos punts de vista (vegeu l'apartat 5.2.- SUBJECTES). Per a l'explicació del procediment ens fixarem amb la població detectada des dels recursos i la població registrada per l'ICASS.

5.5.2.1.- En relació a la població registrada per l'ICASS:

- Obtenció de les dades:

Amb la necessitat de conèixer la població disminuïda de la comarca, i no tenint possibilitats directes d'aconseguir-les des de CordiBaix ens vàrem adreçar al Consell Comarcal del Baix Llobregat -com Administració de la Comarca- per tal de trobar la via més adequada d'informació per a un estudi que pretenia abastar el territori comarcal.

El Consell Comarcal, per la seva banda, va sol·licitar la informació pertinent a l'ICASS, com a organisme responsable dels CAD -Centres, com ja s'ha dit, competents en l'avaluació i registre de les persones amb disminució.

- Anàlisi de variables a estudiar:

Un cop la informació arribà al Consell Comarcal, aquest facilità les dades necessàries a CordiBaix per tal que es pogués treballar, posteriorment, a nivell de les variables que prèviament s'havien seleccionat.

Les dades facilitades, conservant en tot moment l'anonimat de les persones, feien referència a les següents variables:

- * Residència* Grau de disminució
- * Sexe* Discapacitat principal
- * Edat* Discapacitats associades

- Elaboració de taules (estadístiques):

A partir de les dades disponibles, i prèvia combinació de dues o més variables, es varen elaborar una sèrie de taules estadístiques - un total de 37 taules - que ordenaven la informació per municipis o sectors.

- Explotació de les dades:

Un cop ordenada la informació, i a través de l'explotació de les diferents taules estadístiques, s'ha pogut fer una anàlisi de la població disminuïda per municipis i sectors, en relació a la població general.

Tanmateix s'ha pogut comparar el pes de cada grup de persones disminuïdes, en funció del seu grau de discapacitat, en relació al total de població disminuïda del seu municipi i comarca.

Per últim, s'ha contemplat, municipi a municipi, la distribució de la població disminuïda en funció de la seva edat, el grau de discapacitat i el sexe de les persones.

5.5.2.2.- En relació a la població usuària dels recursos:

Pel que fa a la població detectada des de les enquestes passades per nosaltres als recursos comarcals per a persones amb disminució psíquica, el procediment ha estat molt similar al de la resta de dades de l'enquesta, pel que fa les fases del procediment relacionat amb els recursos.

- Directori:

Hem utilitzat el mateix directori que el dels recursos donat que es tractava de saber quins usuaris rebien servei en aquests centres (podeu consultar el procés en l'apartat 5.5.1.- Procediment relacionat amb els recursos)

- Recull de les dades:

Aprofitant les reunions que concretàvem per a cada recurs els presentàvem la fitxa amb la informació demanada per a cada usuari. Aquestes dades es reduïen a conèixer l'edat, el sexe, la població de residència i el grau de disminució de cada persona atesa al centre, la segona part de la fitxa tractava de recollir les disminucions associades per a cada persona, si és que les tenia.

Aquestes fitxes es deixaven a cada centre i ens les trametien per correu o bé les passàvem a buscar, un cop omplertes correctament, després d'un temps prudencial.

- Anàlisi i explotació de les dades:

El buidat de les fitxes en un programa informàtic adequat (dBASE III+) ens ha permès obtenir suficients dades per a poder fer unes primeres conclusions.

6.- ANALISI DE RESULTATS

Un cop desenvolupat el "Procediment" que s'ha seguit en aquest estudi, és necessari fer referència al que serien els resultats del mateix, pròpiament dits, de tal manera que puguin servir com a dades de referència avaluativa respecte als objectius establerts inicialment.

D'aquesta manera, podríem avaluar els resultats en quatre blocs diferencials i complementaris que estarien relacionats amb els objectius específics apareguts en l'apartat 3 de l'estudi. En aquest sentit tindrem:

1. Anàlisi de la població amb disminució psíquica detectada.
2. Valoració de l'estimació de la població total amb disminució psíquica.
3. Valoració del directori de recursos per a persones amb disminució psíquica.
4. Anàlisi dels recursos i la seva utilització.

6.1.- ANÀLISI DE LA POBLACIÓ AMB DISMINUCIÓ PSÍQUICA DETECTADA

Com a resposta a l'objectiu A1 de l'estudi, que es plantejava inicialment el "Conèixer el nombre de persones amb disminució psíquica que tenen el certificat de valoració del C.A.D.", hem de manifestar que el resultat aconseguit és certament satisfactori.

El fet de poder haver disposat del registre de l'ICASS amb un seguit de variables que feien relació a dades d'interès de les persones afectades, ens ha permès realitzar un creuament entre les mateixes de tal manera que s'ha aconseguit una important informació sobre la població detectada i la seva distribució per municipis i sectors de la comarca.

Per a recordar aquestes dades cal consultar l'apartat 5.2.3 d'aquest estudi, on es troben un seguit de taules, gràfiques i comentaris que ens donaran un coneixement bastant acurat al respecte i possibilitarà que cada municipi tingui informació de les persones amb disminució psíquica censades al seu territori, així com informació dels municipis del seu entorn i de la resta de la comarca.

La informació apareguda fa referència a quatre variables, com són: població de residència, grau de discapacitació, sexe i edat.

A la variable residència hem considerat els vint-i-nou municipis de la comarca del Baix Llobregat, contemplats, de manera individual, per sectors de municipis, o agrupats col·lectivament en el total del territori comarcal. Això ens permet tenir un coneixement de la població disminuïda a diferents nivells, de tal manera que es puguin plantejar propostes de diferent abasts i envergadura, segons el territori que es contempli.

Quant el grau de discapacitació, aquesta variable pren els diferents valors que la LISMI atorga. D'aquesta manera la població amb disminució psíquica s'ha distribuït en tres categories que són: lleugers (amb un grau de disminució entre 33 - 66 %), mitjos (amb disminució compresa entre el 65-74%) i severos (amb un grau de disminució superior al 74%).

Aquesta categorització permet estudiar la distribució de la població amb disminució psíquica, de tal manera que es puguin fer plantejaments més coherents, en funció de les veritables necessitats que pugui tenir la població en funció del seu grau de disminució.

La variable sexe, considerada en les categories d'homes i dones, ens ha permet comprobar que la població masculina censada amb disminució psíquica és superior a la població femenina en la majoria de municipis de la comarca, excepte a Begues, Castellví de Rosanes, Corbera de Llobregat, Martorell i Sant Climent de Llobregat en que la població femenina és lleugerament superior a la masculina.

Contemplada per sectors de municipis, al igual que al total de la comarca, la població masculina censada és superior a la femenina.

Malgrat la dificultat de fer una categorització a partir de la variable "edat", hem volgut establir aquesta per considerar que, de manera cronològica, condiciona les diferents intervencions que s'han de portar a terme amb aquest col·lectiu. Nogensmenys, aquesta indicació és permanent orientativa, ja que les persones amb disminució psíquica estan més limitades pel seu propi grau de discapacitat que per la seva maduració biològica amb l'edat mental.

Feta aquesta puntualització, podem dir que la distribució de la població amb disminució psíquica censada al Baix Llobregat és la següent:

EDAT	POBLACIÓ DISMINUÏDA
-5	48
5-14	550
15-24	727
25-39	723
40-64	501
+64	112
TOTAL	2.661

Amb la informació extreta de l'estudi d'aquestes quatre variables s'ha pogut fer un creuament de dades que ha donat com a resultat les taules del apartat 5.2.3 i el seu annex, on es relexen els diferents estadístics:

- Distribució de la població detectada:

- . per municipis
- . per sectors
- . per grau discapacitat
- . per
- . per edat

- %:

- . població afectada respecte al total de la població
- . població afectada de cada municipi respecte als disminuïts totals de la comarca
- . població afectada per grau de discapacitat

6.2.- VALORACIÓ DE L'ESTIMACIÓ DE LA POBLACIÓ TOTAL AMB DISMINUCIÓ PSÍQUICA

Un dels objectius d'aquest estudi (A2) pretenia "Fer una estimació del nombre total de persones amb disminució psíquica que hi ha al Baix Llobregat, a partir de diversos índexos de prevalença".

En aquest sentit, en l'apartat 5.2.1. es fa referència a diversos índexos els quals en donarien una estimació de la població amb disminució psíquica a la nostra comarca molt desigual. Per aquest motiu, i pel fet de ser índexos procedents de diferents estudis no massa recients, s'han de considerar exclusivament com a una estimació orientativa del que és la població real de persones amb disminució psíquica o discapacitats psíquiques.

El fet de no disposar d'un estudi epidemiològic que ens doni un índex més fiable i actual, ens fa actuar amb una certa prudència respecte a la consecució de l'objectiu previst. És evident que una investigació epidemiològica per a establir un índex actualitzat, estava totalment fora de les possibilitats d'aquest estudi.

Si partim de l'índex del SEREM (0,708%), tindríem una població amb disminució o discapacitat psíquica a la nostra comarca al voltant de 4.321 persones, la qual cosa suposaria que la població censada al CAD (2.661 persones amb disminució psíquica) només representaria el 62 % de la població real amb disminució psíquica.

Si utilitzem l'índex calculat a partir de l'estudi de l'INE (0,988%), tindríem una població amb disminució o discapacitat psíquica de 6.020 persones.

Això indicaria que la població amb disminució psíquica censada només representaria el 44 % de la població real amb aquesta característica.

A partir d'aquestes dades es podria concloure que la població amb disminucions psíquiques a la nostra comarca està compresa en un franja entre 4.300 i 6.000 persones.

De totes maneres aquesta dada és totalment orientativa, i restaria pendent d'una investigació més actualitzada que corroborés la seva bondat.

6.3. VALORACIÓ DEL DIRECTORI DE RECURSOS PER A PERSONES AMB DISMINUCIÓ PSÍQUICA

L'objectiu B1 d'aquest estudi plantejava " Fer un directori dels recursos per a persones amb disminució psíquica del Baix Llobregat". En aquest sentit els apartats 5.4.1 i 5.5.1 expliciten el procediment utilitzat i el tipus d'informació requerida per a l'elaboració de l'esmentat directori.

Amb les dades aconseguides s'han fet diverses ordenacions dels recursos adreçats a la població amb disminució psíquica del Baix Llobregat que estan ubicats en el territori de la nostra comarca.

El fet de presentar el directori de recursos amb diferents ordenacions permet localitzar un mateix recurs des de diverses vessants, segons la informació de que s'en disposi.

D'aquesta manera podem tenir:

a: Ordenació per poblacions: ordena tots els recursos adreçats a persones amb disminució psíquica, dins de cadascun dels municipis de la comarca.

b: Ordenació per sectors: ordena els recursos dins de cada sector de municipis prèviament establerts, la qual cosa pot permetre conèixer els recursos que cada usuari pot tenir a l'abast en les poblacions adjacents al seu municipi.

c: Ordenació per tipus de recurs: ordena els recursos per la seva tipologia, de tal manera que amb una consulta ràpida podem averiguar en quins municipis estan ubicats diferents tipus de recursos, com, per exemple: centres d'estimulació precoç, centres d'educació especial, centres ocupacionals, etc.

d: Ordenació per categories: s'ha establert també aquesta ordenació per tal de classificar els recursos en funció que siguin exclusius per a persones amb disminució psíquica, per a persones amb qualsevol tipus de disminució, o no sent-hi específics per a persones amb disminució psíquica, aquestes es podem beneficiar dels mateixos.

Aquestes diverses ordenacions de recursos del Baix Llobregat per a persones amb disminucions psíquiques poden convertir aquest directori en una eina de consulta interessant, per la qual cosa es pot considerar que un dels objectius d'aquest estudi, com era l'elaboració d'un directori de recursos actualitzat de la comarca, s'ha aconseguit amb una certa dignitat.

Per a una informació detallada del directori consulteu l'apartat 9 d'aquest treball.

6.4.- ANÀLISI DELS RECURSOS I LA SEVA UTILITZACIÓ:

Finalment, també disposem de les dades referides a l'explotació dels propis recursos. És a dir, de la utilització que està fent la població usuària dels mateixos. D'aquesta manera, i com a conseqüència de les dades que ens han facilitat els recursos comarcals, hem realitzat una sèrie d'anàlisis que ajuden a fer-se una idea de la situació dels disminuïts psíquics a la comarca. Hem estudiat el següent:

1. Ratio dels recursos
2. Places ocupades
3. Distribució dels recursos
4. Any d'inici
5. Població de residència dels usuaris
6. Distribució per graus de disminució.

6.4.1.- Ràtio dels recursos

Per poder tenir una idea de com es treballa en els centres hem calculat aquest quocient entre els usuaris que hi ha per cada tipus de recurs i els professionals que treballen directament amb els afectats. En l'apartat de professionals hem comptat tots els que dediquen una part del seu temps setmanal de manera periòdica i constant a l'atenció individual o grupal de persones amb disminució psíquica. Així ens dona una xifra mitjana d'usuaris per professional en cadascun d'aquests recursos, la qual cosa vol dir que en algunes ocasions serà major i en d'altres inferior. A tall d'exemple podem posar una aula d'escola d'educació especial on una mestra té una classe amb 8 nois/es (la ràtio és de 8), tres tardes a la setmana entra a la classe una persona que col·labora amb ella (la ràtio serà de 4 en aquells moments), la mitjana quedarà establerta en 6 usuaris/professional.

TIPUS DE RECURS	RATIO
Escola	4,15
Residència	3,76
Centre de treball	5,11
Associació de pares	17,51
Esplai	6,21
Habitatge	1,9
Estimulació precoç	9,54

Les dades obtingudes s'ha d'entendre que no són comparables entre elles. La ràtio d'utilització d'un recurs com l'Escola no pot ser el mateix que el d'Associació de Pares o el d'Habitatge. Les necessitats i l'atenció a l'usuari que es dona en cada tipus de servei és molt diferent, per això varia la quantitat d'usuaris per professional.

També volem tornar a recordar que aquesta ràtio no és constant al llarg de tota la setmana, varia en funció de la mobilitat del personal de suport i dels professionals que tenen una intervenció puntual en el temps.

6.4.2.- Places ocupades.

Hem volgut detectar dos graus de concreció en les places ocupades actualment per les persones amb disminució psíquica als diferents recursos de la comarca.

Per una banda les places que hi ha en oferta -hem d'entendre el número total de persones que estan ateses- és una dada establerta en funció de les característiques del centre i de criteris interns, que acostumen a basar-se en els professionals disponibles, l'espai amb el qual es compta, el tipus d'usuari ...

Hem volgut saber també quina és la llista d'espera que ens diuen els centres. De vegades la llista d'espera dels usuaris no depèn del centre (ex. Residència Josep Mas i Dalmau, l'entrada d'usuaris depèn de l'ICASS). Per això pot extranyar que no hi hagi gaire llista d'espera.

D'aquesta manera, el conjunt de places per tipus de recurs, a nivell de tota la comarca, és el següent:

TIPUS DE RECURS	PLACES OCUPADES	LLISTA D'ESPERA
Escola Ed. especial	633	36
Residència	487	16
Centre treball	611	156
Associació pares	1.809	
Esplai	1216	
Atenció precoç		
TOTAL	3.756	208

6.4.3.- Distribució geogràfica dels recursos

Els recursos per a persones amb disminució psíquica que hi ha a la comarca del Baix Llobregat no estan situats de manera homogènia en funció de criteris físic, més aviat es distribueixen atenent a criteris demogràfics. Si ens fixem en les llistes i quadres que apareixen a continuació veurem com hi ha una gran concentració de recursos i població en una zona molt petita. Això correspon al sector esquerre de la comarca. Que no representa ni el 13% (12,734%) del total de superfície comarcal i on es troba més del 37% (37,441%) de la població del Baix Llobregat, és a dir, gairebé quatre de cada deu persones viuen en aquesta petita zona.

Resulta lògic que es concentrin la major part dels recursos on hi viu la major part de la població. Com a dada orientativa veiem que el 37% dels recursos per a persones amb disminució psíquica es troba en aquesta zona. Pel que fa als serveis que ofereixen els recursos, el sector esquerre representa el 44,06% de la comarca. La dada més quantificable i explicativa és el nombre de places ofertades en els diferents serveis per a persones amb disminució psíquica, el 51,663% es dona a aquest sector. Repartint-se la resta aproximadament l'altra meitat de places pel 63% d'habitants del Baix Llobregat que ocupen els sectors nord, dret i Delta-litoral.

Després d'aquesta pinzellada dels resultats dels recursos, exposem més detalladament cada un dels aspectes que hem anomenat.

Presentem com es distribueixen els recursos al llarg de la comarca del Baix Llobregat. En el cas que tinguin més d'un servei no es detalla en aquesta llista, només apareix el nom genèric amb el qual queden representats.

El llistat segueix aquesta ordenació:

- 1.- Escoles
- 2.- Centres de treball
- 3.- Associacions
- 4.- A.P.A.
- 5.- Residències
- 6.- Estimulació precoç
- 7.- Esplais
- 8.- EAP
- 9.- Centres de salut mental

Cal dir que en alguns sectors no queden representades totes les categories de recursos, al sector dret no hi ha centres de treball i al sector delta-litoral no existeixen recursos de residència.

SECTOR NORD

* Escola d'educació especial Verge del Pontarró	Martorell
* Escola, Residència i Taller Rosella	Castellví
* Taller ocupacional Verge del Pontarró	Martorell
* Taller ocupacional Can Comelles	Esparreguera
* Associació minusvàlids d'Esparreguera	Esparreguera
* Associació Santa Oliva	Olesa
* Associació Arc de St. Martí	Martorell
* Associació Adisab	St. Andreu
* APA escola Verge del Pontarró	Martorell
* APA escola Rosella	Castellví
* Servei d'atenció precoç municipal	Martorell
* Esplai Espantaocells	Olesa
* Esplai Albanta	St. Andreu
* EAP	Martorell
* CAPIP Martorell	Martorell

SECTOR DRET

* Escola Iris	St. Vicenç
* Centre d'ensenyament adaptat Balmes I	St. Boi
* Centre de serveis educatius especials Balmes II	St. Boi
* Centre de formació ocupacional Balmes	St. Boi
* Unitat mèdico-educativa Balmes	St. Boi
* Associació Frater	St. Vicenç
* Associació Tots Som Santboians	St. Boi
* APA Escola Iris	St. Vicenç
* Àrea de Disminuïts de l'Institut psiquiàtric Ntra. Sra. dels Dolors	St. Boi
* Unitats de St. Isidre i St. Agustí de l'Hospital Psiquiàtric de St. Joan de Déu	St. Boi
* Servei d'atenció precoç Balmes	St. Boi
* Equip 40. Estimulació precoç St. Vicenç	
* Centre Marianao en salut mental	St. Boi
* Servei d'atenció multidisciplinar	St. Boi
* Centre de dia en salut mental MENI	St. Boi
* Esplai Tots Som Santboians	St. Boi
* EAP St. Boi	St. Boi
* EAP St. Vicenç	St. Vicenç
* CAPIP Orienta	St. Boi

SECTOR ESQUERRE

- * Escola Alba
- * Escola Tramontana
- * Escola d'educació especial Can Mercader
- * Centre pilot regional d'educació especial
- * Escola Formació Professional St. Miquel
- * Taller de Manufactures Alba
- * Tecsa
- * Taller Aspanisbe
- * Tallers Proa
- * Associació ACOSU
- * Associació ASPROCES
- * Associació Proa
- * Associació Estel
- * Associació ASPRODIS
- * Associació ASPATDE
- * Associació APRODICO
- * Associació Fraternitat Cristiana
- * APA Escola Tramontana
- * Fundació Finestrelles
- * Habitatges Alba
- * Residència-Centre de dia per a disminuïts
psíquics profunds Josep Mas i Dalmau
- * Servei d'estimulació precoç de l'Hospital
de St. Joan de Déu
- * Centre d'estimulació precoç de Cornellà
- * Servei d'estimulació precoç. Equip 40
- * Esplai Clariana
- * Esplai Estel
- * Grup d'autonomia jove APRODICO
- * EAP Esplugues de Llobregat
- * EAP St. Just Desvern
- * EAP Cornellà de Llobregat
- * EAP St. Feliu de Llobregat
- * Centre de dia Molins de Rei
- * CAP salut mental
- * Centre d'higiene mental

SECTOR DELTA-LITORAL

- * Escola Maria Felip i Duran
- * Escola Pública d'educació especial Can Rigol
- * Centre Ocupacional d'empleats d'IBERIA
- * Centre especial de treball St. Isidre-Tesiprat
- * Centre ocupacional el Corriol
- * Taller ocupacional la Bòbila
- * Associació ASPADEC
- * Associació ASDIVI
- * APA Escola Maria Felip i Duran
- * APA Escola pública d'educac. espec. Can Rigol
- * APA Taller St. Isidre-Tesiprat
- * APA Taller la Bòbila
- * Servei d'estimulació precoç El Prat de Llobr.
- * GAVI, Centre d'estimulació primerenca
- * Esplai ASDIVI
- * Esplai ASPADEC
- * EAP El Prat de Llobregat
- * EAP Viladecans
- * Gabinet de Psicologia El Prat de Llobregat
- * CAP en psiquiatria i salut mental

Molins
St. Feliu
Cornellà
St. Just
St. Feliu
Molins
Cornellà
Cornellà
Esplugues
Molins
St. Just
Esplugues
St. Joan
St. Feliu
Esplugues
Cornellà
Cornellà
St. Feliu
Esplugues
Molins

St. Joan

Esplugues
Cornellà
St. Feliu
Molins
St. Joan
Cornellà
Esplugues
St. Just
Cornellà
St. Feliu
Molins
Cornellà
Cornellà

Gavà
El Prat
El Prat
El Prat
El Prat
Gavà
Castelldefels
Viladecans
Gavà
El Prat
El Prat
Gavà
El Prat
Viladecans
Viladecans
Castelldefels
El Prat
Viladecans
El Prat
El Prat

6.4.4.- Any d'inci dels recursos

La implantació dels diferents recursos no ha estat en el mateix moment. Podem comprovar com uns d'aquests van instal·lar-se abans que d'altres. Hem presentat les dades de la comarca i de cada sector en quadres diferents i no en un que els englobés, perquè l'ordenació s'ha fet a partir de l'any d'aparició del recurs i no ha estat igual per a cada sector. La mitjana d'any d'inici dels diferents recursos oferts a les persones amb disminució psíquica, agafa com a referència tota la comarca o cadascun dels sectors, és la següent:

Any de creació dels recursos al Baix Llobregat

* Escoles	1977
* Associacions	1980
* APA	1980
* Residències	1980
* Tallers	1981
* Esplais	1984
* Estimulació	1984

ANYS DE CREACIÓ PER SECTORS I PER TIPUS DE RECURS			
Sector Nord		Sector Dret	
Escoles	1968	APA	1973
Residències	1969	Associacions	1978
Tallers	1977	Residències	1982
APA	1983	Escoles	1983
Aten. precoç	1984	Aten. precoç	1985
Associacions	1987	Esplais	1992
Esplais	1987	Tallers	no n'hi ha
Sector Esquerre		Sector Litoral	
Escoles	1972	APA	1981
APA	1973	Escoles	1982
Esplais	1977	Associacions	1986
Associacions	1977	Tallers	1986
Tallers	1979	Aten. precoç	1989
Aten. precoç	1980	Residències	no n'hi ha
Residències	1983		

Volem recordar que el que se presenta són mitjanes d'any d'aparició dels recursos. Vol dir que per exemple es poden haver creat 2 escoles al 1970 que van constituir ambdues Apa el 1971, el 1975 i 1984 es creen dues escoles més però no tenen APA, per això la mitjana de les escoles serà 1975 mentre que les APA (que són conseqüència de les escoles) apareixen el 1971.

Finalment presentem quatre quadres que recullen l'aparició de cada recurs en actiu per a cada sector, afegim la dada de les places cobertes actualment.

SECTOR	ANY D'APARICIÓ	PLACES COBERTES	SERVEI	ANY D'APARICIÓ	PLACES COBERTES
Sector Nord			APA Taller St. Isidre	1985	70
Escola Verge Pontarro	1988	30	Taller ocup. La Bòbila	1986	46
Esc-resid-taller Rosella	1969	28	EAP Viladecans	1986	
Taller ocup. Verge Pontarró	1973	35	APA Taller La Bòbila	1986	46
EAP Martorell	1983		Servei est. precoç El Prat	1988	56
Ass. Minusvàlids Esparraguera	1984	6	Gabinet psicologia El Prat	1988	60
Serv. Aten. precoç Martorell	1984		GAVI. estim. primerenca	1990	80
Ass. Sta. Oliva	1984	129	Centre ocup. El Corriol	1991	24
Esplai Espantaocells	1986	25	Ass. ASDIVI	1992	30
APA Escola Verge Pontarró	1986	25	Esplai ASDIVI	1992	20
Ass. Arc de St. Martí	1988	52	Esplai ASPADEC	1994	16
APA Escola Rosella	1989	28			
Ass. Adisab	1989	53	Sector Esquerre		
Taller ocup. Can Comelles	1990	47	Ass. Fraternitat cristiana	1963	
Esplai Albanta	1990	12	Ass. ACOSU	1964	152
CAPIP Martorell	1991		Esplai Clariana	1964	50
			Escola Alba	1966	43
Sector Dret			Taller manufactures Alba	1969	143
Ass. Frater	1963	70	Escola F.P. St. Miquel	1972	40
Centre Ens. Balmes I	1969	57	Est. precoç St. Joan de Déu	1972	100
Escola Iris	1973	32	Escola Tramontana	1973	59
APA Escola Iris	1973	32	Fundació Finestrelles	1974	32
Centre Marianao Salut mental	1977	43	C. pilot regi. d'edu. especial	1974	102
Unitat St. Isidre i St. Agustí	1978	175	Ass. ASPROCES	1974	131
Aten. precoç Balmes	1981	67	Centre d'higiene mental	1975	
EAP St. Boi de Llobregat	1981		Ass. Proa	1975	502
S. d'atenció multidisciplinar	1987	66	Esc. d'edu. espec. Can Mercader	1976	51
Àrea disminuïts i. psiquiàtic	1987	165	Ass. Estel	1976	150
S. educatiu esp. Balmes II	1988	75	Esplai Estel	1979	45
Equip 40. Estim. precoç	1989		Tecsalsa	1982	130
CAPIP Orienta	1990		EAP Cornellà	1982	
EAP St. Vicenç dels Horts	1991		CAP salut mental Cornellà	1982	
Centre Form. ocup. Balmes	1992	14	Taller ASPANISBE	1984	50
Ass. Tots som santboians	1992	90	Habitatge Alba	1984	25
Esplai Tots som santboians	1992	36	Centre est. precoç Cornellà	1985	21
Centre dia salut mental Meni	1992	23	Centre de dia Molins de Rei	1985	
Unitat mèdico-edu. Balmes	1993	5	Ass. ASPRODIS	1985	35
			Taller PROA	1986	54
Sector Litoral			Ass. ASPATDE	1988	
Escola M. Felip i Duran	1975	31	Equip 40. Est. precoç	1989	90
APA Escola M. Felip i Duran	1975	311	EAP	1989	
EAP El Prat	1982		Ass. APRODICO	1990	51
Ass. ASPADEC	1983	34	EAP Espluques	1990	
Centre ocup. IBERIA	1983	12	EAP St Just	1990	
CAPPsiquiatría	1984		Res. centre dia J. Mas i Dalmau	1991	62
Centre esp. treball	1985	70	Grup autono. jove APRODICO	1993	12

6.4.5.- Població de residència dels usuaris

Donat que la població amb disminucions psíquiques no sempre és suficient per a crear tots els serveis a cada municipi, el que acostuma a passar és que els usuaris es desplacin a poblacions veïnes (de vegades no són del tot veïnes. Es troben a força quilòmetres de distància). El municipi on viu la persona amb disminució psíquica no sempre és el mateix on està el servei al qual s'adreça (escola, taller...), per això hem volgut veure aquesta realitat a partir de percentatges. Això ens permet comprovar quantes persones són del mateix municipi, del sector, d'altres sectors o de fora de la comarca.

La distribució per sectors comarcals queda així:

DADES SECTOR NORD

* Usuaris residents a la mateixa població on es troba el recurs utilitzat	43,33%
* Usuaris residents a la resta de la comarca	49,27%
* Usuaris residents fora de la Comarca	7,39%

DADES SECTOR ESQUERRE

* Usuaris residents a la mateixa població on es troba el recurs utilitzat	32,05%
* Usuaris residents a la resta de la comarca	53,85%
* Usuaris residents fora de la Comarca	14,09%

DADES SECTOR DRET

* Usuaris residents a la mateixa població on es troba el recurs utilitzat	41,32%
* Usuaris residents a la resta de la comarca	42,88%
* Usuaris residents fora de la Comarca	15,8%

DADES SECTOR DELTA-LITORAL

* Usuaris residents a la mateixa població on es troba el recurs utilitzat	64,58%
* Usuaris residents a la resta de la comarca	35,41%
* Usuaris residents fora de la comarca	0,0%

Comprovem fàcilment que gairebé la meitat de la població disminuïda que rep algun servei a la comarca ho fa fora del seu municipi, la mitjana dels percentatges seria 45,35%. Per bé que aquesta xifra ens informa que cal invertir hores i diners en fer arribar aquests usuaris als recursos, cal entendre que no es pot fer de cap altra manera. Encara resultaria més inoperant i car, crear un servei per a 8 ó 10 usuaris.

També és important veure com del total de serveis existents al Baix Llobregat hi ha un 12,42% (mitjana de percentatges) dels seus usuaris que són de comarques veïnes. Per a fer un càlcul aproximat de les places que representen aquests usuaris comptarem els recursos d'Escoles, Centres de treball, Residències i Esplais, això ens dóna una xifra de 228 persones de fora de la comarca. Hem escollit aquests tres recursos perquè l'estimulació precoç i centres de salut mental, reben el servei de zona que els toca per lloc de residència (els de Barcelona reben aquest servei a Barcelona) i les places d'Associació i Apa ens farien augmentar una xifra que no seria real per ser un tipus de recurs que moltes ocasions no dóna serveis concrets a les persones amb disminució (donen informació als pares o tutors, escoles de pares...) A més, aquesta població de fora de la comarca no té un origen comú per tots els sectors: al sector nord aquests usuaris venen de les comarques de l'Anoia i del Bages mentre que als sectors dret i esquerre són provinents del Barcelonès, el sector delta-litoral no rep usuaris d'altres comarques de manera significativa, aquest sector queda tancat pel Garraf i el mar i els usuaris que venen del Barcelonès són absorbits pels sectors dret i esquerre.

Per sectors, tenint en compte que en el sector delta-litoral no s'ha registrat cap usuari de fora de la comarca, el registre d'usuaris de recursos que tenen la seva residència fora del Baix Llobregat, és la següent:

SECTOR	% TOTAL USUARIS	Nº USUARIS SECTOR
Sector Nord	7,39%	17
Sector Dret	15,8%	88
Sector Esquerre	14,09%	123
TOTAL		228

6.4.6.- Distribució per graus de disminució

Una darrera característica que ens ha semblat important estudiar és com es distribueix la població en funció del seu grau de disminució.

La distribució pel total de la comarca segueix una campana de Gauss on el màxim està recollit als valors mitjos (33-65% de disminució) i els mínims responen als extrems (límits i profunds).

Els no avaluats responen als nois molt petits que encara no tenen certificat del C.A.D.

SECTOR NORD	DADES RECURSOS	DADES ICASS	SECTOR DRET	DADES RECURSOS	DADES ICASS
Límits	5,22%		Límits	0,83%	
0-33%	24,663%	4,73%	0-33%	23,54%	2,52%
35-65%	38,81%	39,14%	35-65%	35,39%	33,67%
66-85%	28,36%	19,6%	66-85%	27,21%	23,45%
+85%	2,98%	36,49%	+85%	13,01%	40,35%

SECTOR ESQUERRE	DADES RECURSOS	DADES ICASS	SECTOR LITORAL	DADES RECURSOS	DADES ICASS
Límits	8,15%		Límits	12,76%	
0-33%	25,42%	2,88%	0-33%	17,02%	4,48%
35-65%	37,82%	46,84%	35-65%	25,53%	40,366%
66-85%	16,24%	20,71	66-85%	35,18%	23,02%
+85%	12,37%	29,57%	+85%	5,24%	32,14%

No avaluats 4,27%

TOTAL COMARCA	DADES RECURSOS	DADES ICASS
Límits	1,68%	
0-33%	21,85%	3,38%
35-65%	38,18%	40,44%
66-85%	26,08%	22%
+85%	12,01%	34,2%

No avaluats 019%

Es pot comprovar un augment dels usuaris amb un grau de disminució més gran del 85% en els sectors dret i esquerre és ocasionat per les residències que hi ha (Arees de persones amb disminució dels Hospitals psiquiàtrics de St. Boi de Llobregat i la Residència Comarcal per a disminuïts profunds Josep Mas i Dalmau de St. Joan Despí).

A continuació us presentem les dades relatives al grau de disminució per edats, sexe i sectors de la comarca del Baix Llobregat. (Són les dades del CAD, de l'ICASS)

7.- CONCLUSIONS

Les conclusions han estat separades en dos apartats: les que surten de les entrevistes mantingudes amb els centres i les que se'n deriven de les dades recollides.

7.1. CONCLUSIONS RESPECTE A LES DADES DE LA POBLACIÓ I ELS RECURSOS:

Un cop hem anat analitzant els aspectes que volíem estudiar en aquesta investigació podem fer unes conclusions que ens ajudaran a veure la realitat de la comarca pel que fa la seva població i els seus recursos.

Un dels punts que hem volgut analitzar com a conclusió és d'índex d'utilització dels recursos existents, és a dir l'ocupació de les places ofertades.

Com ja es pot deduir després de la lectura de l'estudi aquest índex que hem calculat dividint les places ocupades per les places ofertades, sempre dona 1, és a dir el màxim possible per a tots els recursos analitzats.

D'aquesta manera es pot dir, de moment, que no sobra cap plaça de les que s'està oferint a la comarca, totes estan ocupades.

També hem volgut comprovar com s'adapta l'oferta dels recursos amb la població amb disminució psíquica detectada des de l'ICASS.

Per a poder fer aquest càlcul hem aïllat tres grups de recursos molt significatius: escoles d'educació especial, tallers especials i ocupacionals i residències per a persones disminuïdes profundes i adultes. La resta dels recursos o bé estan prou coberts o no són recursos bàsics com els que hem seleccionat. Hem trobar la següent relació entenent com a població escolar els nois/es entre els 5-18 anys i amb qualsevol grau de disminució, població de tallers entre 19 i 65 anys i amb un grau de disminució lleuger, mig o sever, finalment, pel que fa la residència, hem comptat les persones de 19 o més anys amb un grau de disminució profunda.

RECURS	POBLACIÓ DETECTADA	PLACES OCUPADES	% COBERTURA
Escola	841	548	65,16%
Tallers	1.005	625	62,19%
Residència	702	487	69,37%
TOTAL	2.548	1.660	65,15%

Si recollim la dada del percentatge total de cobertura en recursos de la comarca per a persones amb disminució detectades per l'ICASS, trobem que hi ha un 65,15%. Però cal fer una puntualització, recollint una dada analitzada amb anterioritat, hi ha un 12,43% de les places en recursos de la comarca ocupats per persones procedents d'altres comarques (majoritàriament Barcelonès, Bages i Anoia), vegeu apartat 6.3.5.- Població de residència dels usuaris. Aquesta darrera xifra redueix el percentatge de cobertura de la població amb disminució psíquica de la comarca en recursos ubicats al Baix Llobregat fins a 52,72%.

Aquesta xifra només ens indica que la meitat de les persones amb disminució psíquica del Baix Llobregat detectades per l'ICASS no reben cap servei a la nostra comarca. Hem de tenir present que la proximitat de la comarca amb L'Hospitalet i Barcelona ajuda a que una part d'aquest individus busquin els recursos en aquestes dues grans ciutats, tal vegada no tenim dades sobre els usuaris dels recursos de Barcelona i L'Hospitalet que venen de les poblacions del Baix Llobregat, si més no, és difícil que les, aproximadament, 1.200 persones amb disminució detectades per l'ICASS que no reben servei a la nostra comarca es traslladin diàriament a comarques veïnes per anar a escola o a un taller especial de treball.

Cal indicar que una part d'aquestes 1.200 persones poden estar integrades en recursos normalitzats com una escola ordinària o un una empresa. Hem de dir que no hem pogut accedir a les dades sobre persones amb disminució psíquica integrades en centres escolars ordinaris, ni tampoc hi ha cap registre fidel de les empreses que fa integració de persones amb disminució psíquica a les seves plantilles. Des les entrevistes mantingudes amb tots els recursos de la comarca per poder realitzar aquest estudi i el directori de recursos hem pogut constatar que tampoc són gaire persones les que poden gaudir del benefici d'una integració plena, satisfactòria i duradora.

7.2.- CONCLUSIONS RESPECTE A LES ENTREVISTES AMB ELS CENTRES:

En les entrevistes, on havia una pregunta oberta en la que es preguntava sobre les necessitats de l'Entitat, gairebé totes les entitats han expressat problemes de caire econòmic per a portar a terme les seves activitats. No sempre és perquè no tinguin diners o perquè les subvencions siguin insuficients (encara que les Entitats sí que han parlat de la insuficiència de les subvencions). El problema més gran es deriva de la inseguretat en el calendari de cobrament, en alguns casos les aportacions econòmiques arriben molt de temps més tard de la seva despesa (fins a dos anys més tard de l'exercici fiscal en que es va efectuar la despesa), la qual cosa obliga a les Entitats a generar uns dèficits econòmics difícils de suportar i d'eliminar. Per a algunes Entitats els diners invertits en crèdits diversos podrien servir per a millorar la qualitat del servei (amb més personal o amb dotacions materials). De fet, d'aquest primer apartat se'n deriven els altres que aquí explicarem.

L'equip d'enquestadors va poder detectar que per algunes Entitats aquest punt arribava a ser angoixant i que malaguanya moltes energies que han de ser enfocades en els serveis directes per a disminuïts, la qual cosa minva la seva qualitat,

Com a segona conclusió pràcticament generalitzada apareix una manca de personal per a realitzar tasques administratives. Això té una lectura molt senzilla, davant d'una possibilitat d'augmentar en personal s'acostuma a fer amb gent que té una incidència directa amb els usuaris i en la millora del servei, mentre que les tasques administratives es veuen com a una feina que, no sense problemes i mals de cap, es pot anar fent o encarregant a una gestoria... A la fi aquestes tasques, per la complexitat de la documentació que cal presentar a les administracions per a fer sol·licituds econòmiques i la seva justificació, per la pròpia dinàmica del treball de l'Entitat com són la comptabilitat, la correspondència... treuen gran part del temps als treballadors i obliguen a plantejar-se la situació com una manca de personal que cal solucionar. Un altre agravant és que en molts casos la persona que s'ocupa d'aquests aspectes va adquirint pràctica a mesura que apareixen els problemes en temes administratius i cal fer una inversió de temps major que un professional en el tema, donat que aquest ja coneix el treball a fer abans de que aparegui...

Pel que fa als locals i a les infraestructures generals, en aquests moments, ens trobem que moltes Entitats comenten que més o menys ja s'arreglen, en major o menor mesura. Si bé cal destacar que algunes tenen problemes infraestructurals o de locals (com les Associacions de pares i els esplais que moltes vegades han de compartir local i això genera molts problemes), el problema apareix quan es vol augmentar el número de serveis donats als usuaris o bé millorar els existents.

Un punt que trobem molt important és la manca de coordinació que hi ha entre els recursos de la comarca. Algunes Entitats han expressat com a una necessitat pròpia poder saber què estan fent altres recursos semblants als seus en la mateixa població, una veïna o en el Baix Llobregat.

Aquesta poca informació que existeix entre els recursos és molt important en l'encadenament dels serveis: de l'estimulació precoç a l'escola (d'educació especial o integració en escola), de l'escola al centre de treball (especial, ocupacional o en inserció) i als pisos protegits...

Aquesta poca informació entre serveis fa que algunes entitats no sàpiguen molt bé quines són les sortides que poden oferir als seus usuaris quan acaben el cicle amb ells.

Per finalitzar aquest apartat de les conclusions a partir de les necessitats verbalitzades des dels propis recursos podem dir que una part dels mateixos (menys de la tercera part) han apuntat la manca de reconeixement per part de la societat i de les administracions públiques de la feina feta

8.- REFERÈNCIA BIBLIOGRÀFICA

Introducción al retraso mental. Jean-Luc Lambert, Herder, 1981

Estudi sobre les persones disminuïdes al municipi de Sant Vicenç dels Horts. Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts, Serveis Socials. 1993

Análisis de las deficiencias, discapacidades y minusvalías de los disminuidos psíquicos de Esplugues de Llobregat y Sant Just Desvern. PROA: Associació de Pares de Disminuïts Psíquics, 1990

La disminució psíquica a Sant Joan Despí. Ajuntament de Sant Joan Despí. 1989

Disminució i societat. Aproximació a l'anàlisi sociològica de les persones amb disminució a Barcelona-ciutat. Institut Municipal de Disminuïts de Barcelona, Ajuntament de Barcelona. Barcelona 1989

Llei d'integració social dels disminuïts (LISMI). Departament de Sanitat i Seguretat Social. Generalitat de Catalunya. Barcelona 1982

Enquesta sobre: discapacidades, deficiencias y minusvalías. Instituto Nacional de Estadística. Madrid 1985-86

L'atenció precoç a catalunya. El Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç de Badalona. Associació Catalana d'Atenció Precoç, Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç de Badalona. Diputació del Barcelona.

La resposta a les necessitats educatives especials dels alumnes a l'ensenyament infantil obligatori. Documents d'Educació Especial, número 13. Generalitat de Catalunya.

Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya, número 878, data 17.8.87

ANNEX: DIRECTORI DE RECURSOS

9.- DIRECTORI DE RECURSOS

El present directori està format pels recursos adreçats a la població amb disminució psíquica del Baix Llobregat que estan en el territori de la nostra comarca.

Per a poder fer el seu ús més senzill i operatiu hem agrupat les dades de diverses maneres:

ORDENACIO PER POBLACIONS

ORDENACIO PER SECTORS

ORDENACIO PER TIPUS DE RECURS:

- * ASSOCIACIACIONS
- * ATENCIO PRECOÇ
- * CENTRES D'EDUCACIO ESPECIAL
- * CENTRES OCUPACIONALS I CENTRES ESPECIALS DE TREBALL
- * RESIDENCIES I PISOS PROTEGITS
- * ACTIVITATS DE TEMPS LLIURE
- * E.A.P
- * ALTRES

D'aquesta manera es pot localitzar un recurs de diferents maneres, en funció de diferents dades, això pot resultar molt útil quan no disposem de tota la informació d'un recurs i el volem buscar per la població on està situat, pel tipus de servei que dona...

El llistat més complet és el que apareix en primer lloc, és a dir, el que fa referència a l'ordenació per poblacions. Es per això que quan es consultin els altres llistats cal tenir present que per ampliar la informació s'ha de mirar aquest llistat per poblacions, ja que es el de referència. D'aquesta manera tots els altres llistats són més concrets, curts i fàcils de consultar.

Explicarem una fitxa bàsica per poder aclarir cada un dels seus camps. També es farà més entenedora d'aquesta manera les ordenacions proposades.

NOM:

CARRER:

TELEFON:

SERVEIS QUE OFEREIX:

USUARIS ATEOSOS:

PROFESSIONALS:

DEPENDENCIA:

FONTS DE FINANÇAMENT:

NATURALESIA JURIDICA:

CATEGORIA:

NOM: es la manera com es coneix el recurs. En alguns casos el nom d'ús és diferent al nom més oficial o que consta en els registres de les administracions. En aquests pocs casos hem fet constar tots dos.

CARRER: englobem en aquest camp l'adreça del centre. En cas de tractar-se d'una avinguda o plaça l'encapçalament reflexarà aquesta variant.

TELEFON: posem el telèfon de contacte principal. En alguns centres només n'hi ha un, si n'existeixen varis proposem el de la centraleta o bé aquell on es pot aconseguir més informació (secretaria, administració del centre...)

SERVEIS QUE OFEREIX: a banda del nom genèric del recurs, que en alguns casos és al·lusiu a l'activitat principal o de major importància, hem fet constar la resta de serveis que els recursos ofereixen als seus usuaris. S'ha intentat seguir unes categories comunes per la majoria dels centres (logopèdia, psicologia...), no ha estat possible en els casos on el Servei és molt específic i ha calgut diferenciar-lo.

USUARIS ATEOSOS: es recull sota aquest títol el nombre de persones amb disminució psíquica que són usuaris del recurs. En els centre on no es fa una atenció exclusiva a disminuïts psíquics (exemple: EAP, CAPIP...) o l'que no han pogut diferenciar els disminuïts psíquics de la resta d'usuaris (exemple: Estimulació Precoç on encara no estan

avaluades les disminucions...) hem optat o bé per no fer constar cap dada o bé per enumerar aquells que estan positivament avaluats com a tal.

En el cas de les associacions de disminuïts hem fet aparèixer una variant al llista ORDENACIO PER TIPUS DE SERVEI, en la qual diferenciem entre SOCIS, que es qualsevol persona que satisfà una quota a l'entitat (en algunes Associacions reben el nom de socis protectors, socis benefactors...) i SOCIS AFECTATS, que són els que estan fent un pagament perquè una persona o més del seu nucli familiar o de la qual s'encarreguen de la seva tutela estan rebent servei en l'entitat. Ha calgut fer aquesta diferenciació perquè en alguns casos la diferència entre ambdues xifres és molt gran. També hem de fer notar que alguna associació no diferencia entre els socis i els socis afectats, englobant-los tots en l'apartat de socis.

PROFESSIONALS: hem fet una enumeració de les persones que treballen directament amb les persones disminuïdes (és a dir, no consta el personal directiu, administratiu...) en els centres en funció de les tasques que realitzen.

DEPENDENCIA: recollim aquí el tipus de dependència, en funció dels estatuts fundacionals del recurs, que presenta el centre. Aquest pot ser privat, municipal, dependent d'un altre servei com una associació...

FONTS DE FINANÇAMENT: ens referim a les diferents entrades econòmiques que té el recurs. En cas de tractar-se d'una partida econòmica de fons públic, hem fet aparèixer el nom de l'administració i no el departament o la partida pressupostària de la que depenen (trobarem Generalitat de Catalunya com a administració expedidora i no el Departament de Benestar Social o bé ICASS, talvegada apareix l'Ajuntament d'una població i no la Regidoria de Serveis Socials o el Patronat corresponent).

Pel que fa les entrades dels socis apareix el concepte de quota flexible, ja que alguns centres amotllen la quota a la quantitat de diners que la família pot destinar i només presenten una quota base que té un caràcter orientatiu per a l'usuari.

NATURALESA JURIDICA: la constitució del recurs com a cooperativa, associació, centre públic... és el que recull aquest apartat. Es a dir, la seva definició legal.

CATEGORIA: finalment apareix el concepte de la categorització dels recursos pel tipus de servei que ofereixen.

Categoria 1: recursos exclusius per a poersones amb disminució psíquica (associacions...)

Categoria 2: recursos específics per a persones amb qualsevol mena de disminució o bé multidiminució (Escoles d'Educació especial, Tallers especials i ocupacionslas...).

Categoria 3: recursos no específics per a persones disminuïdes psíquiques però dels quals també es poden beneficiar aquestes (EAP, CAPIP, CAP...).

Cal esmentar que molts recursos de la Categoria 2 (DEscoles d'Educació Especial, Tallers...) estan ocupats en la seva major part per usuaris que pateixen una disminució psíquica. Per això, tot i no ser de la Categoria 1 per definició ho són en la pràctica. Tanmateix, i a efectes d'aquest estudi, seguirem considerant-los de la Categoria 2, que és la que els pertoca.

9.1.- DIRECTORI DE RECURSOS: ordenació per poblacions

CASTELLDEFELS

NOM: Associació ASPADEC.

CARRER: Narcís Monturiol, 37 baixos.

TELEFON: 636.06.34

USUARIS ATESOS: 34

USUARIS AFECTATS: 22

SERVEIS QUE OFEREIX: atenció a les famílies, esplai i escola de pares.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Ajuntament de Castelldefels, Generalitat de Catalunya i quotes socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: Esplai ASPADEC.

CARRER: Narcís Monturiol, 37 baixos.

TELEFON: 636.06.34

URUARIS ATESOS: 16

SERVEIS QUE OFEREIX: esplai i activitats de vacances.

PROFESSIONALS: monitors.

DEPENDENCIA: ASPADEC.

FONTS DE FINANÇAMENT: ASPADEC.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

CASTELLVIDEROSANES

NOM: APA ESCOLA ROSELLA.

CARRER: Barri Miralles, s/n. (Monestir)

TELEFON: 774.02.92

USUARIS ATESOS: 28

SERVEIS QUE OFEREIX: granja, manteniment taller, serveis personals i d'informació i menjador.

PROFESSIONALS: monitors, psicòleg, cuiner, metge, celadors nit, jardiner, xòfer, assistent social.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Benestar Social i quotes reduïdes socis.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 1

NOM: Escola, Residència i Taller ROSELLA

CARRER: Hisenda Miralles, s/n.

TELEFON: 774.02.92

USUARIS ATESOS: 28

LLISTA D'ESPERA: 7

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, atenció mèdica, assistent social, informació, integració laboral, formació laboral, integració social, aula d'educació especial, colònies, esport, menjador i transport.

PROFESSIONALS: treballador social, personal sanitari, monitors.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i quota de pares.

CATEGORIA: 2

CORNELLADELLOBREGAT

NOM: Associació APRODICO

CARRER: Buri, 8.

TELEFON: 376.30.45

USUARIS ATESOS: 51

USUARIS AFECTATS: 27

SERVEIS QUE OFEREIX: informació, grup d'autonomia jove i grups de pares d'ajuda mútua.

DEPENDENCIA: privada.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Cornellà de Llobregat i quotes socis.
NATURALESA JURIDICA: associació.
CATEGORIA: 2

NOM: C.A.P. en salut mental
CARRER: Av. Sant Ildefons, s/n
TELEFON: 471.03.30
SERVEIS QUE OFEREIX: centre assistència primària en salut mental.
DEPENDENCIA: Hospital de Sant Joan de Déu i Hospital mental de Sant Boi.
FONTS DE FINANÇAMENT: financiació pública.
NATURALESA JURIDICA: entitat religiosa privada.
CATEGORIA: 2

NOM: Centre d'Estimulació Precoç
CARRER: Av. Línia Elèctrica, s/n.
TELEFON: 375.60.53
USUARIS ATESOS: 46
USUARIS AFECTATS: 21
LLISTA D'ESPERA: 4
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, olo- psicologia, atenció precoç i atenció mèdica.
PROFESSIONALS: psicòlegs, fisioterapeuta i neuropsiquiatre.
DEPENDENCIA: municipal.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Cornellà de Llobregat.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 2

NOM: Centre d'higiene mental
CARRER: Eduard Gibert, 52.
TELEFON: 377.68.60
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, atenció precoç, atenció mèdica i informació.
PROFESSIONALS: psicòlegs i psiquiatra.
DEPENDENCIA: Ajuntament de Cornellà de Llobregat.
FONTS DE FINANÇAMENT: Ajuntament de Cornellà i quotes usuaris.
NATURALESA JURIDICA: cooperativa.
CATEGORIA: 3

NOM: E.A.P. Cornellà
CARRER: Almogàvers, s/n. (Roger Llúria).
TELFON: 471.13.85
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic psico-pedagògic, logopèdia, assistència social dintre de l'àmbit escolar, informació, escola de pares, identificació de les necessitats educatives, assessorament per a fer adaptacions curriculars, atenció a la diversitat i assessorament en l'organització escolar.
DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 3

NOM: Escola d'educació especial CAN MERCADER
CARRER: Mossèn Andreu s/n. (Ed. Virolai).
TELEFON: 376.31.59
USUARIS ATESOS: 51
SERVEIS QUE OFEREIX: logopedia, psicologia, informació, formació laboral, integració social, aula d'educació especial, esport i menjador.
PROFESSIONALS: mestres i logopeda.
DEPENDENCIA: Institut Municipal d'Educació de Cornellà de Llobregat.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Cornellà de Llobregat.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 2

NOM: Fraternitat Cristiana de malalts i minusvàlids

CARRER: Codina, 4.

TELEFON: 352.70.01

SERVEIS QUE OFEREIX: anar a visitar malalts, trobades a: Viladecans, El Prat, St. Vicenç dels Horts, Cornellà de Llobregat i Barcelona; diverses festes populars.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Cornellà de Llobregat.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 3

NOM: Grup d'autonomia jove de l'Associació APRODICO

CARRER: Buri, 8.

TELEFON: 376.30.45

USUARIS ATEOS: 12

SERVEIS QUE OFEREIX: informació, activitats per a joves autònoms i grups de pares d'ajuda mútua.

DEPENDENCIA: Associació APRODICO.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Cornellà de Llobregat i quotes socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Taller ASPANISBE

CARRER: Rambla de la Solana, 23.

TELEFON: 377.44.50

USUARIS ATEOS: 50

LLISTA D'ESPERA: 5

SERVEIS QUE OFEREIX: activitats laborals.

PROFESSIONALS: educadors i monitors.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i treball propi.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: Taller especial i ocupacional TECSALSA

CARRER: Destraleta, 168. Apt. Correus, 141

TELEFON: 377.62.16

USUARIS: 130

LLISTA D'ESPERA: 100

SERVEIS QUE OFEREIX: informació, integració laboral, integració social, colònies, esport, menjador i transport.

PROFESSIONALS: psicòleg, pedagog, oficials, encarregats i caps de taller.

DEPENDENCIA: S.A. de capital municipal.

FONTS DE FINANÇAMENT: feina feta, subvencions concretes i olo- ajudes per la part ocupacional.

NATURALESA JURIDICA: S.A. sense ànim de lucre.

CATEGORIA: 1

NOM: CORNATUR, Centre de jardineria

CARRER: Progrés, s/n.

TELEFON: 474.34.50

EL PRAT DE LLOBREGAT

NOM: A.P.A. Can RIGOL

CARRER: Ribes de Fresser s/n.

TELEFON: 370.85.09

USUARIS ATEOS: 76

SERVEIS QUE OFEREIX: informació, tramitació d'ajudes, programació activitats extraescolars i esportives.

PROFESSIONALS: mestra.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i quotes socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: C.A.P. en psiquiatria i salut mental

CARRER: Blanes, 7, 2on.

TELEFON: 379.33.58

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic i tractament de trastorns psíquics i psicològics.

PROFESSIONALS: psiquiatres, psicòleg, A.T.S., assistent social.

DEPENDENCIA: Ajuntament del Prat de Llobregat i Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre municipal.

CATEGORIA: 1

NOM: Centre Especial de Treball ST. ISIDRE-TESIPRAT

CARRER: Girona 10-12.

TELEFON: 370.91.51.

USUARIS ASESOS: 70

LLISTA D'ESPERA: 15

SERVEIS QUE OFEREIX: A.P.A., menjador i activitats de temps lliure.

PROFESSIONALS: monitors, assistents tècnics, psicòleg, coordinador i monitors de lleure.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i treball propi.

NATURALESA JURIDICA: associació de pares.

CATEGORIA: 2

NOM: A.P.A. Centre de Treball ST. ISIDRE-TESIPRAT

CARRER: Girona 10-12.

TELEFON: 370.91.51.

USUARIS ASESOS: 70

DEPENDENCIA: privada.

NATURALESA JURIDICA: associació de pares.

CATEGORIA: 2

NOM: Centre Ocupacional EL CORRIOL

CARRER: Girona 10-12.

TELEFON: 478.46.29

USUARIS ASESOS: 24

LLISTA D'ESPERA: 4

SERVEIS QUE OFEREIX: logopèdia, menjador, transport i fisioteràpia.

PROFESSIONALS: fisioterapeuta, logopeda, treballador social i educadors.

DEPENDENCIA: Patronat d'Ajuda als Disminuïts del Prat de Llobregat.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament del Prat de Llobregat i subvenció de l'Associació de pares.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 2

NOM: Centre Ocupacional Empleats d'IBERIA

CARRER: Begues, 29-31.

TELEFON: 370.61.52

USUARIS: 12

SERVEIS QUE OFEREIX: centre especial de treball, centre transitori, servei de psicologia, teràpia transitoria.

PROFESSIONALS: educadors, monitors, psicòloga, assistent social, servei mèdic.

DEPENDENCIA: Associació Empleats d'Iberia.

FONTS DE FINANÇAMENT: treballs que fan, Generalitat de Catalunya i recursos associació.

NATURALESA JURIDICA: associació sense ànim de lucre.

CATEGORIA: 2

NOM: E.A.P. del Prat de Llobregat

CARRER: Ribes de Fresser 18-20.

TELEFON: 379.56.61

SERVEIS QUE OFEREIX: orientació i adaptació a professors i alumnes.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: Escola pública d'Educació Especial CAN RIGOL

CARRER: Ribes de Fresser, 18-20.

TELEFON: 370.85.09

USUARIS ATESOS: 66

SERVEIS QUE OFEREIX: A.P.A., menjador, transport, activitats d'estiu i piscina.

PROFESSIONALS: mestres, fisioterapeuta, logopeda, psicomotricista, treballador social i educadors.

DEPENDENCIA: Ajuntament del Prat de Llobregat.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 2

NOM: Gabinet de Psicologia del Prat

CARRER: Gallart i Monés, 17-19.

TELEFON: 370.90.53

USUARIS ATESOS: 60

SERVEIS QUE OFEREIX: tractament nens amb problemes de: logopèdia, escolars, pedagògics, i adults amb problemes psíquics. Servei psicopedagogia i teràpia.

PROFESSIONALS: metge, fisioterapeuta, psicòleg, especialista logopèdia, fisiopedagog i terapeuta.

DEPENDENCIA: mixta.

FONTS DE FINANÇAMENT: usuaris i subvencions independents per a cada cas de l'Ajuntament del Prat de Llobregat.

NATURALESA JURIDICA: entitat sense ànim de lucre.

CATEGORIA: 3

NOM: Servei d'Estimulació Precoç i Rehabilitació Infantil

CARRER: Gallart i Monés, 17-19.

TELEFON: 370.90.53

USUARIS: 10

SERVEIS QUE OFEREIX: servei d'atenció precoç, nens amb problemes evolutius físics o psíquics de 0 a 6 anys.

PROFESSIONALS: psicòlegs, logopedes, fisioterapeuta, assistent social, metge, especialista en atenció global.

DEPENDENCIA: I.C.A.S.S.

FONTS DE FINANÇAMENT: I.C.A.S.S., subvenció Ajuntament del Prat de Llobregat, quotes usuaris.

NATURALESA JURIDICA: entitat sense ànim de lucre.

CATEGORIA: 3

ESPARREGUERA

NOM: Associació Minusvàlids d'Esparreguera

CARRER: Apartat de Correus, 239.

TELEFON: 777.59.31

USUARIS ATESOS: 6

USUARIS AFECTATS: 6

SERVEIS QUE OFEREIX: informació.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament d'Esparreguera.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Taller Ocupacional CAN COMELLES

CARRER: Camí de Can Comelles s/n.

TELEFON: 777.47.53

USUARIS ATESOS: 47

LLISTA D'ESPERA: 3

SERVEIS QUE OFEREIX: assistència social, formació laboral, esport (psicomotricitat i piscina), menjador i convivències.

PROFESSIONALS: treballador social, caps i monitors de taller.

DEPENDENCIA: municipal.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: taller municipal.

CATEGORIA: 2

ESPLUGUES DE LLOBREGAT

NOM: Associació ASPATDE

CARRER: Miranda 11-19.

TELEFON: 372.27.52

USUARIS ASESOS: 49

USUARIS AFECTATS: 49

SERVEIS QUE OFEREIX: activitats lúdiques i sortides.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: quotes socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Associació PROA

CARRER: Miranda 11-19.

TELEFON: 371.94.31

USUARIS ASESOS: 502

USUARIS AFECTATS: 134

SERVEIS QUE OFEREIX: atenció a les famílies i informació.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: quotes socis i donatius.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: E.A.P. d'Esplugues de Llobregat

CARRER: Angel Guimerà, 106-108.

TELEFON: 473.76.09

SERVEIS QUE OFEREIX: assessorament al mestre o a l'escola i servei de logopeda a nens sords o nens que necessitin aquest tractament.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: Fundació FINESTRELLES (Associació pro disminuïts psíquics. Taller i Llar-Residència)

CARRER: Juan de la Cierva 8-10.

TELEFON: 371.34.41

USUARIS ASESOS: 32

LLISTA D'ESPERA: 6

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, assistència social, informació, formació laboral, integració social.

PROFESSIONALS: psicòleg, logopeda, monitors i cuidadors en la residència.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: quotes pares.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: HOSPITAL DE SANT JOAN DE DEU - Estimulació precoç

CARRER: Ctra. d'Esplugues s/n.

TELEFON: 203.40.00

USUARIS ASESOS: 100

USUARIS AFECTATS: 30

SERVEIS QUE OFEREIX: estimulació precoç, logopedia, psicologia, assistència social, neuropediatria. Problemes evolutius motrius.

PROFESSIONALS: logopeda, psicòleg, assistent social, neuropediatre.

DEPENDENCIA: I.C.S.S.

FONTS DE FINANÇAMENT: I.C.S.S.

NATURALESA JURIDICA: privada.

CATEGORIA: 3

NOM: Tallers PROA

CARRER: Miranda 11-19.

TELEFON: 372.27.52

USUARIS: 54

LLISTA D'ESPERA: 10

SERVEIS QUE OFEREIX: formació laboral, menjador i transport.

PROFESSIONALS: mestre, psicòlegs, pedagoga, mestre d'educació especial, mestres taller.

DEPENDENCIA: municipal.

FONTS DE FINANÇAMENT: Ajuntament d'Esplugues de Llobregat, Generalitat de Catalunya i subvencions Ajuntament Sant Just Desvern.

NATURALESA JURIDICA: Societat Anònima.

CATEGORIA: 2

GAVA**NOM: A.P.A. del Taller Ocupacional LA BOBILA**

CARRER: Mestre Falla, 11.

TELEFON: 662.83.51

USUARIS ATEOS: 46

SERVEIS QUE OFEREIX: informació, orientació, escola de pares, PROFESSIONALS: treballador social.

DEPENDENCIA: Privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Gavà.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Escola M^a FELIP I DURAN

CARRER: Eramprunyà, 44.

TELEFON: 662.06.04

USUARIS ATEOS: 31

SERVEIS QUE OFEREIX: logopèdia, pedagogia (a l'aula), psicologia, colònies, esport, menjador i transport.

PROFESSIONALS: mestres, educadors, psicòlegs, logopedes i monitors de menjador.

DEPENDENCIA: Patronat de Cultura, d'Ensenyament i de Joventut de Gavà.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Gavà.

NATURALESA JURIDICA: escola pública.

CATEGORIA: 2

NOM: Taller Ocupacional LA BOBILA

CARRER: Mestre Falla, 11.

TELEFON: 662.83.51

USUARIS ATEOS: 46

LLISTA D'ESPERA: 18

SERVEIS QUE OFEREIX: APA, psicologia, assistència social, informació, orientació, escola de pares, integració laboral, formació laboral, colònies, esport, menjador i transport.

PROFESSIONALS: psicòleg, treballador social i monitors.

DEPENDENCIA: Patronat de Cultura, d'Ensenyament i de Joventut de Gavà.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Gavà.

NATURALESA JURIDICA: escola pública.

CATEGORIA: 2

MARTORELL**NOM: A.P.A. Escola Verge del Pontarró**

CARRER: Fèlix Duran i Canyameres, 15.

TELEFON: 775.41.19

USUARIS ATEOS: 25

USUARIS AFECTATS: 25

SERVEIS QUE OFEREIX: informació pares, lligam amb l'escola.

DEPENDENCIA: escola Verge del Pontarró.
FONTS DE FINANÇAMENT: beques.
NATURALESA JURIDICA: associació.
CATEGORIA: 2

NOM: Associació ARC DE SANT MARTI

CARRER: Plaça de la Vila, 1.
TELEFON: 775.23.24
USUARIS ASESOS: 52
USUARIS AFECTATS: 45
SERVEIS QUE OFEREIX: informació.
DEPENDENCIA: privada.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Martorell.
NATURALESA JURIDICA: associació.
CATEGORIA: 2

NOM: CAPIP Martorell

CARRER: Sant Francesc, 32 baixos.
TELEFON: 774.21.08
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, pedagogia, atenció mèdica, assistència social i informació.
DEPENDENCIA: Patronat de Serveis Socials de Martorell.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Martorell.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 3

NOM: E.A.P. Martorell

CARRER: Torrent de Rosanes. 1, 2on.
TELEFON: 774.05.89
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, psicopedagogia, orientació pares per a l'educació dins de les famílies.
DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 3

NOM: Escola d'Educació Especial VERGE DEL PONTARRO

CARRER: Fèlix Duran i Canyameres, 15.
TELEFON: 775.41.19
USUARIS ASESOS: 30
SERVEIS QUE OFEREIX: logopèdia, aula d'educació especial, colònies, esport, menjador i transport.
PROFESSIONALS: mestres, monitors, educadors, psicomotricista i fisioterapeuta.
DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Martorell i quota per serveis.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 2

NOM: Servei d'Atenció Precoç Municipal

CARRER: Fèlix Duran i Canyameres, 15.
TELEFON: 775.11.41
USUARIS ASESOS: 67
USUARIS AFECTATS: 27
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, atenció precoç, atenció mèdica, assistència social i informació.
PROFESSIONALS: psicòleg, treballador social, neuropsiquiatra, fisioterapeuta i educador.
DEPENDENCIA: municipal.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Martorell.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 2

NOM: Taller Ocupacional VERGE DEL PONTARRO

CARRER: Fèlix Duran i Canyameres, 15.

TELEFON: 775.11.41.

USUARIS ATEOS: 35

LLISTA D'ESPERA: 6

SERVEIS QUE OFEREIX: servei de metge i psicòleg per a l'ajustament personal, exploració i seguiment del disminuït, assistència social, centre de menjador i esplai.

PROFESSIONALS: metge, psicòleg, monitors, assistent social i responsable de servei.

DEPENDENCIA: municipal.

FONTS DE FINANÇAMENT: Ajuntament de Martorell, quota voluntària i quota pel servei de menjador.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 2

MOLINS DE REI

NOM: Associació A.C.O.S.U.

CARRER: Antic Camí de la Creu, 101.

TELEFON: 668.22.39

USUARIS ATEOS: 152

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, assistència social i informació.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntaments diversos i institucions privades.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: Centre de Dia

CARRER: Onze de Setembre s/n.

TELEFON: 668.77.11

SERVEIS QUE OFEREIX: medicina general, pediatria, odontologia, planificació familiar i salut mental.

DEPENDENCIA: Area Costa de Ponent.

FONTS DE FINANÇAMENT: I.C.S.S.

NATURALEDA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: Escola ALBA

CARRER: Verdaguer, 5.

TELEFON: 668.28.76

USUARIS ATEOS: 43

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, atenció mèdica, esplai, assistència social, informació, formació laboral, integració laboral, integració social, aula d'educació especial, colònies, esport, menjador i transport.

PROFESSIONALS: mestres tutors, mestres suport, logopeda, psicòleg, fisioterapeuta, monitors.

DEPENDENCIA: mixta: Generalitat de Catalunya i A.C.O.S.U.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, A.C.O.S.U. i beques.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: Esplai CLARIANA

CARRER: Antic Camí de la Creu, 101.

TELEFON: 668.22.39

USUARIS ATEOS: 50

SERVEIS QUE OFEREIX: esplai i colònies.

PROFESSIONALS: monitors.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, A.C.O.S.U., Ajuntaments diversos i Institucions privades.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Habitatges ALBA

CARRER: Casanoves, 77-79.

TELEFON: 668.22.39
USUARIS ATESOS: 30
LLISTA D'ESPERA: 10
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, psicologia, atenció mèdica, assistència social, informació, integració social, casal d'estiu, colònies i menjador.
PROFESSIONALS: psicòleg, pedagog i monitor.
DEPENDENCIA: A.C.O.S.U.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, A.C.O.S.U., Ajuntaments diversos, Institucions privades i quota flexible.
NATURALESA JURIDICA: associació.
CATEGORIA: 1

NOM: Taller de Manufactures ALBA

CARRER: Antic Camí de la Creu, 101.
TELEFON: 668.22.39
USUARIS ATESOS: 143
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, psicologia, atenció mèdica, assistència social, informació, formació laboral, integració laboral, integració social, casal d'estiu, colònies, esport, menjador, transport i teràpia.
PROFESSIONALS: mestre, psicòleg, pedagog, treballador social i monitors
DEPENDENCIA: A.C.O.S.U.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, A.C.O.S.U., Ajuntaments diversos i quotes flexibles.
NATURALESA JURIDICA: associació.
CATEGORIA: 1

OLESA DE MONTSERRAT

NOM: Associació pro disminuïts psíquics SANTA OLIVA

CARRER: Salvador Casas, 17.
TELEFON: 778.30.60
USUARIS ATESOS: 120
USUARIS AFECTATS: 80
SERVEIS QUE OFEREIX: informació i atenció a les famílies.
PROFESSIONALS: treballador social.
DEPENDENCIA: privada.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament d'Olesa de Montserrat, quotes de socis i altres.
NATURALESA JURIDICA: associació.
CATEGORIA: 2

NOM: Esplai ESPANTAOCELLS

CARRER: Argelines (Baixos de l'Escola BRESSOL).
TELEFON: 778.30.60
USUARIS ATESOS: 25
SERVEIS QUE OFEREIX: esplai i colònies.
DEPENDENCIA: Associació Santa Oliva.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament d'Olesa de Montserrat i altres.
NATURALESA JURIDICA: associació.
CATEGORIA: 2

SANT ANDREU DE LA BARCA

NOM: Associació ADISAB

CARRER: Pintor Fortuny, 1.
TELEFON: 682.16.82
USUARIS ATESOS: 53
USUARIS AFECTATS: 26
SERVEIS QUE OFEREIX: informació.
DEPENDENCIA: privada.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Sant Andreu de la Barca i quotes de socis.
NATURALESA JURIDICA: associació.
CATEGORIA: 2

NOM: Esplai ALBANTA

CARRER: Pintor Fortuny, 1.

TELEFON: 682.16.82

USUARIS ATESOS: 12

SERVEIS QUE OFEREIX: esplai, integració social i colònies.

PROFESSIONALS: monitors.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Sant Andreu de la Barca.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

SANT BOI DE LLOBREGAT

NOM: Associació TOTS SOM SAMBOLANS

CARRER: Miquel, 2. (Centre Cívic Marianao).

TELEFON: 640.98.88

USUARIS ATESOS: 90

USUARIS AFECTATS: 40

SERVEIS QUE OFEREIX: integració social, esport i escola de pares.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Sant Boi de Llobregat i quotes dels socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: C.A.P.I.P ORIENTA

CARRER: Ponent, 10.

TELEFON: 661.47.33

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, psicologia, atenció mèdica, assistència social, informació i integració laboral.

DEPENDENCIA: privada concertada amb l'Institut Català de la Salut.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 3

NOM: Centre Dia Salut Mental MENI

CARRER: Carles Martín Benito, 7-9.

TELEFON: 630.53.39

USUARIS ATESOS: 23

SERVEIS QUE OFEREIX: atenció i teràpia a persones amb malalties mentals.

PROFESSIONALS: psicòlegs, treballador social i auxiliars.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: Centre d'Ensenyament Adaptat BALMES I

CARRER: Lluís Castells, 40.

TELEFON: 640.09.33

USUARIS ATESOS: 57

LLISTA D'ESPERA: 10

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, atenció precoç, atenció mèdica, assistència social, informació, escola de pares, integració laboral, integració social, aula d'educació especial, colònies, esport, menjador, transport, organització escolar i serveis psicològics.

PROFESSIONALS: mestres, psicòlegs, treballador social, psiquiatre, psicoanalista, logopeda, fisioterapeuta, metge, educador i pedagog.

DEPENDENCIA: Institució Balmes S.C.C.L.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 2

NOM: Centre de Formació Ocupacional BALMES

CARRER: Casal Marianao.

TELEFON: 640.09.33

USUARIS ATEOS: 14

LLISTA D'ESPERA: 10

SERVEIS QUE OFEREIX: formació ocupacional.

PROFESSIONALS: mestres, psicòleg, educador físic.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 2

NOM: CENTRE MARIANAO en Salut Mental

CARRER: Salvador Allende, 25.

TELEFON: 630.58.82

USUARIS ATEOS: 43

USUARIS AFECTATS: 43

SERVEIS QUE OFEREIX: psiquiatria, psicologia i psicoanàlisi.

PROFESSIONALS: psicòlegs clínics, psiquiatres i psicòlegs.

DEPENDENCIA: Fundació Cassà Just

FONTS DE FINANÇAMENT: quotes usuaris.

NATURALESA JURIDICA: fundació.

CATEGORIA: 2

NOM: Centre Serveis Educatius Específics BALMES II

CARRER: Eucaliptus, 33. (Parc de Marianao)

TELEFON: 640.04.20

USUARIS ATEOS: 75

LLISTA D'ESPERA: 9

SERVEIS QUE OFEREIX: educació especial, centre educatiu ol- específic a nens disminuïts motòrics i profunds, llars d'infants nens disminuïts motòrics i profunds, llars d'infants nens disminuïts psíquica, centre de dia, servei de disminuïts psíquica, unitat mèdico-educativa en salut mental.

PROFESSIONALS: professors, logopedes, fisioterapeutes, psicòleg, metges, psiquiatres, educadors, assistent social, pedagogs, terapeuta ocupacional i auxiliars.

DEPENDENCIA: Institució Balmes S.C.C.L.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 2

NOM: E.A.P.

CARRER: Rubio i Ors, 83-85.

TELEFON: 630.62.06

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, informació i aula d'educació especial (referent a escoles de primària i secundària)

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: Esplai TOTS SOM SAMBOIANS

CARRER: Miquel, 2. (Centre Cívic Marianao)

TELEFON: 640.98.88

USUARIS ATEOS: 36

SERVEIS QUE OFEREIX: esplai i casal d'estiu.

DEPENDENCIA: Associació Tots Som Samboians.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Sant Boi de Llobregat i quotes de soci.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: Servei d'Atenció Multidisciplinar

CARRER: Nord, 15, 1er.1era.

TELEFON: 630.48.08

USUARIS ATESOS: 66

USUARIS AFECTATS: 66

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, atenció mèdica, assistència social, informació, servei ambulatori, salut mental infantil i d'adults.

PROFESSIONALS: logopedes, psicopedagogs, fisioterapeuta, neuropediatre, metge rehabilitador, assistent social, terapeuta ocupacional.

DEPENDENCIA: Fundació Cassià Just.

FONTS DE FINANÇAMENT: quotes usuaris.

NATURALESA JURIDICA: fundació.

CATEGORIA: 2

NOM: Servei d'Atenció Precoç BARMES

CARRER: Salvador Allende, 25.

TELEFON: 630.58.82

USUARIS ATESOS: 70

USUARIS AFECTATS: 70

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, atenció a qualsevol tipus de dèficit, trastorn o patologia de tipus físic, intel·lectual, sensorial o emocional, en situació d'alt risc; psicologia, atenció precoç i atenció mèdica.

PROFESSIONALS: mestres, pedagogs, neuropediatre, fisioterapeuta, psicòlegs, psicopedagogs, logopedes, psicoanalistes, psiquiatres, assistent social i educador físic.

DEPENDENCIA: Fundació Cassià Just.

FONTS DE FINANÇAMENT: alguna subvenció Generalitat i quotes usuaris.

NATURALESA JURIDICA: fundació.

CATEGORIA: 2

NOM: Unitat Mèdico-Educativa BARMES

CARRER: Eucaliptus, 33. (Parc Marianao).

TELEFON: 640.04.20

USUARIS ATESOS: 5

USUARIS AFECTATS: 5

SERVEIS QUE OFEREIX: assistència terciària en salut mental. Pont entre el món de la clínica psiquiàtrica i el món de la pedagogia.

PROFESSIONALS: educadors, psiquiatres, psicòlegs, infermera psiquiàtrica, assistenta social, tutors de classe.

DEPENDENCIA: Institució Barmes S.C.C.L.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 2

NOM: Unitat Sant Isidre i Sant Rafel (Hospital psiquiàtric de Sant Joan de Déu)

CARRER: Dr. Pujades, 42.

TELEFON: 640.63.50

USUARIS ATESOS: 165

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, psicologia, atenció mèdica, assistència social, integració laboral, colònies i menjador.

DEPENDENCIA: Sant Joan de Déu.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 1

NOM: Hospital Nostra Sra. dels Dolors

CARRER: Dr. Pujades, 38.

TELEFON: 640.24.00

USUARIS ATESOS: 175

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, psicologia, atenció mèdica, assistència social, integració laboral, colònies i menjador.

DEPENDENCIA: Sant Joan de Déu.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 1

SANT FELIU DE LLOBREGAT

NOM: A.P.A. DE L'Escola TRAMONTANA

CARRER: Verge de la Salut, 2.

TELEFON: 666.14.85

USUARIS ATEOSOS: 59

USUARIS AFECTATS: 59

SERVEIS QUE OFEREIX: informació i escola de pares.

NATURALESA JURIDICA: associació

NOM: Associació ASPRODIS

CARRER: Ntra. Sra. del Pilar s/n. (Centre Cívic Roses)

TELEFON: 666.22.30

USUARIS ATEOSOS: 35

USUARIS AFECTATS: 29

SERVEIS QUE OFEREIX: informació.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Ajuntament de Sant Feliu de Llobregat, Generalitat de Catalunya i quotes de socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: E.A.P.

CARRER: Bertran, 4, 1er.

TELEFON: 666.12.17

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, informació i escola de pares.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: Escola F.P. SANT MIQUEL

CARRER: Riera Pahissa s/n.

TELEFON: 666.11.95

USUARIS ATEOSOS: 40

SERVEIS QUE OFEREIX: pedagogia, psicologia, informació, escola de pares, integració laboral, formació laboral, integració social, colònies, esport i menjador.

PROFESSIONALS: psicòleg, pedagog i tècnics de taller.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Escola E.E. TRAMONTANA

CARRER: Verge de la Salut, 2.

TELEFON: 666.14.85

USUARIS ATEOSOS: 59

SERVEIS QUE OFEREIX: APA, diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, assistència social, informació, escola de pares, formació laboral, integració laboral, aula d'educació especial, colònies, esport, menjador, transport i fisioteràpia.

PROFESSIONALS: mestres, psicòleg, pedagog, fisioterapeuta i educadors.

DEPENDENCIA: associació de pares.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Servei d'Atenció Precoç EQUIP-40

CARRER: Comte Vilardaga s/n.

TELEFON: 666.71.61

USUARIS ATEOSOS: 90

USUARIS AFECTATS: 20

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, psicologia, atenció precoç i atenció mèdica a nens menors de 4 anys.

PROFESSIONALS: psicòleg, logopeda, neuropediatra i fisioterapeuta.

DEPENDENCIA: municipal.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 3

SANT JOAN DESPI

NOM: Associació ESTEL

CARRER: Seu d'Urgell, 4.

TELEFON: 373.56.01

USUARIS ATEOSOS: 150

USUARIS AFECTATS: 45

SERVEIS QUE OFEREIX: assistència social, informació, escola de pares i integració social.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Sant Joan Despí, quotes socis i altres.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: Esplai ESTEL

CARRER: Seu d'Urgell, 4.

TELEFON: 373.56.01

USUARIS ATEOSOS: 45

SERVEIS QUE OFEREIX: esplai, colònies i esport.

PROFESSIONALS: psicòloga, monitors, assistenta social, mestres d'educació especial, educadora i monitor esportiu.

DEPENDENCIA: Associació Estel.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Sant Joan Despí, quotes de socis i altres.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: Residència Centre de Dia J. MAS I DALMAU

CARRER: St. Martí de l'Erm s/n.

TELEFON: 477.17.10

USUARIS ATEOSOS: 62

SERVEIS QUE OFEREIX: psicologia, atenció mèdica, assistència social i menjador.

PROFESSIONALS: metge, neuròleg, psicòleg, fisioterapeuta i ATS.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 1

SANT JUST DESVERN

NOM: Associació ASPROCES

CARRER: Hereter, 9.

TELEFON: 371.49.08

USUARIS ATEOSOS: 131

USUARIS AFECTATS: 128

SERVEIS QUE OFEREIX: assistència social, informació, escola de pares, casal d'estiu i colònies.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i quotes de pares.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Centre Pilot Regional d'Educació Especial

CARRER: Hereter, 7.

TELEFON: 371.49.08

USUARIS ATEOS: 102

SERVEIS QUE OFEREIX: logopèdia, pedagogia, psicologia, formació laboral, aula d'educació especial, menjador, transport, piscina i convivències.

PROFESSIONALS: mestres, psicòleg, logopeda, fisioterapeutes, educadors i monitors de pati.

DEPENDENCIA: Associació Asproces.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i quotes flexibles.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Centre Ocupacional

CARRER: Sadet, 10-18.

TELEFON: 371.49.08

USUARIS ATEOS: 20

PROFESSIONALS: psicòleg, pedagog i educadors.

DEPENDENCIA: Associació Asproces.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i quotes flexibles.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: E.A.P.

CARRER: Hereter, 17. (Can Ginestar)

TELEFON: 473.76.09

SERVEIS QUE OFEREIX: dictamen a escoles d'educació especial i escoles públiques.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: Centre de Jardineria Portolà

CARRER: Av. de la Generalitat s/n

POBLACIO: Sant Just Desvern

TELEFON: 473.29.47

SANT VICENÇ DELS HORTS

NOM: Associació FRATER

CARRER: Riu, 55-57.

TELEFON: 656.12.24

USUARIS ATEOS: 70

USUARIS AFECTATS: 70

SERVEIS QUE OFEREIX: sortides i excursions lúdiques.

DEPENDENCIA: Diòcesi de Barcelona.

FONTS DE FINANÇAMENT: Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts i particulars.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 3

NOM: E.A.P.

CARRER: Pau Vila s/n.

TELEFON: 676.83.95

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, (només amb nois/es amb disminucions auditives), pedagogia i psicologia.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: EQUIP-40 Estimulació Precoç

CARRER: Nou, 62.

TELEFON: 656.62.11

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, psicologia, atenció precoç i atenció mèdica.

PROFESSIONALS: psicòlegs, logopeda, neuropediatra i fisioterapeuta.

DEPENDENCIA: municipal.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 3

NOM: Escola IRIS

CARRER: Ramon Camps, 5.

TELEFON: 656.40.51

USUARIS ATEOSOS: 32

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, informació, formació laboral, aula d'educació especial, colònies, esport, menjador i transport.

PROFESSIONALS: mestres.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts i quotes.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

VILADECANS

NOM: Associació ASDIVI

CARRER: Carles Altes, 11-13.

TELEFON: 637.06.14

USUARIS ATEOSOS: 30

USUARIS AFECTATS: 20

SERVEIS QUE OFEREIX: informació i escola de pares.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Viladecans i quota de socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: E.A.P.

CARRER: Gavà, 90.

TELEFON: 658.96.02

SERVEIS QUE OFEREIX: psicològics i pedagògics.

PROFESSIONALS: psicòlegs, pedagog, logopedes itinerants, fisioterapeuta i assistent social.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: Esplai ASDIVI

CARRER: Carles Altes, 11-13.

TELEFON: 637.06.14

USUARIS ATEOSOS: 20

SERVEIS QUE OFEREIX: esplai i colònies.

DEPENDENCIA: Associació ASDIVI.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Viladecans i quotes de socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: GAVI Centre d'Estimulació Primerenca

CARRER: Gavà, 90. MASIA CAN SELLARES.

TELEFON: 662.04.44

USUARIS ATEOSOS: 80

USUARIS AFECTATS: 23

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, atenció precoç i atenció mèdica.
PROFESSIONALS: fisioterapeuta, neuropediatra, pedagog-logopeda i psicòlegs.
DEPENDENCIA: privada.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Viladecans i quota de serveis.
NATURALES JA JURIDICA: cooperativa.
CATEGORIA: 3

9.2.- DIRECTORI DE RECURSOS: Ordenació per sectors

SECTOR NORD

CASTELLVIDE ROSANES

NOM: APA ESCOLA ROSELLA.

CARRER: Barri Miralles, s/n. (Monestir)

TELEFON: 774.02.92

USUARIS ATESOS: 28

SERVEIS QUE OFEREIX: granja, manteniment taller, serveis personals i d'informació i menjador.

PROFESSIONALS: monitors, psicòleg, cuiner, metge, celadors nit, jardiner, xòfer, assistent social.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Benestar Social i quotes reduïdes socis.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 1

NOM: Escola, Residència i Taller ROSELLA

CARRER: Hisenda Miralles, s/n.

TELEFON: 774.02.92

USUARIS ATESOS: 28

LLISTA D'ESPERA: 7

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, atenció mèdica, assistent social, informació, integració laboral, formació laboral, integració social, aula d'educació especial, colònies, esport, menjador i transport.

PROFESSIONALS: treballador social, personal sanitari, monitors.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i quota de pares.

CATEGORIA: 2

ESPARREGUERA

NOM: Associació Minusvàlids d'Esparreguera

CARRER: Apartat de Correus, 239.

TELEFON: 777.59.31

USUARIS ATESOS: 6

USUARIS AFECTATS: 6

SERVEIS QUE OFEREIX: informació.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament d'Esparreguera.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Taller Ocupacional CAN COMELLES

CARRER: Camí de Can Comelles s/n.

TELEFON: 777.47.53

USUARIS ATESOS: 47

LLISTA D'ESPERA: 3

SERVEIS QUE OFEREIX: assistència social, formació laboral, esport (psicomotricitat i piscina), menjador i convivències.

PROFESSIONALS: treballador social, caps i monitors de taller.

DEPENDENCIA: municipal.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: taller municipal.

CATEGORIA: 2

MARTORELL

NOM: A.P.A. Escola Verge del Pontarró

CARRER: Fèlix Duran i Canyameres, 15.

TELEFON: 775.41.19

USUARIS ATESOS: 25

USUARIS AFECTATS: 25
SERVEIS QUE OFEREIX: informació pares, lligam amb l'escola.
DEPENDENCIA: escola Verge del Pontarró.
FONTS DE FINANÇAMENT: beques.
NATURALESA JURIDICA: associació.
CATEGORIA: 2

NOM: Associació ARC DE SANT MARTI
CARRER: Plaça de la Vila, 1.
TELEFON: 775.23.24
USUARIS ASESOS: 52
USUARIS AFECTATS: 45
SERVEIS QUE OFEREIX: informació.
DEPENDENCIA: privada.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Martorell.
NATURALESA JURIDICA: associació.
CATEGORIA: 2

NOM: CAPIP Martorell
CARRER: Sant Francesc, 32 baixos.
TELEFON: 774.21.08
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, pedagogia, atenció mèdica, assistència social i informació.
DEPENDENCIA: Patronat de Serveis Socials de Martorell.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Martorell.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 3

NOM: E.A.P. Martorell
CARRER: Torrent de Rosanes. 1, 2on.
TELEFON: 774.05.89
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, psicopedagogia, orientació pares per a l'educació dins de les famílies.
DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 3

NOM: Escola d'Educació Especial VERGE DEL PONTARRO
CARRER: Fèlix Duran i Canyameres, 15.
TELEFON: 775.41.19
USUARIS ASESOS: 30
SERVEIS QUE OFEREIX: logopèdia, aula d'educació especial, colònies, esport, menjador i transport.
PROFESSIONALS: mestres, monitors, educadors, psicomotricista i fisioterapeuta.
DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Martorell i quota per serveis.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 2

NOM: Servei d'Atenció Precoç Municipal
CARRER: Fèlix Duran i Canyameres, 15.
TELEFON: 775.11.41
USUARIS ASESOS: 67
USUARIS AFECTATS: 27
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, atenció precoç, atenció mèdica, assistència social i informació.
PROFESSIONALS: psicòleg, treballador social, neuropsiquiatra, fisioterapeuta i educador. olo-
DEPENDENCIA: municipal.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Martorell.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 2

NOM: Taller Ocupacional VERGE DEL PONTARRO

CARRER: Fèlix Duran i Canyameres, 15.

TELEFON: 775.11.41.

USUARIS ATEOS: 35

LLISTA D'ESPERA: 6

SERVEIS QUE OFEREIX: servei de metge i psicòleg per a l'ajustament personal, exploració i seguiment del disminuït, assistència social, centre de menjador i esplai.

PROFESSIONALS: metge, psicòleg, monitors, assistent social i responsable de servei.

DEPENDENCIA: municipal.

FONTS DE FINANÇAMENT: Ajuntament de Martorell, quota voluntària i quota pel servei de menjador.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 2

OLESA DE MONTSERRAT

NOM: Associació pro disminuïts psíquics SANTA OLIVA

CARRER: Salvador Casas, 17.

TELEFON: 778.30.60

USUARIS ATEOS: 120

USUARIS AFECTATS: 80

SERVEIS QUE OFEREIX: informació i atenció a les famílies.

PROFESSIONALS: treballador social.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament d'Olesa de Montserrat, quotes de socis i altres.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Esplai ESPANTAOCELLS

CARRER: Argelins (Baixos de l'Escola BRESSOL).

TELEFON: 778.30.60

USUARIS ATEOS: 25

ària en salut mental. Pont entre el món de la clínica psiquiàtrica i el món de la pedagogia.

PROFESSIONALS: educadors, psiquiatres, psicòlegs, infermera psiquiàtrica, assistenta social, tutors de classe.

DEPENDENCIA: Institució Balmes S.C.C.L.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 2

NOM: Unitat Sant Isidre i Sant Rafel (Hospital psiquiàtric de Sant Joan de Déu)

CARRER: Dr. Pujades, 42.

TELEFON: 640.63.50

USUARIS ATEOS: 165

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, psicologia, atenció mèdica, assistència social, integració laboral, colònies i menjador.

DEPENDENCIA: Sant Joan de Déu.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 1

NOM: Hospital Nostra Sra. dels Dolors

CARRER: Dr. Pujades, 38.

TELEFON: 640.24.00

USUARIS ATEOS: 175

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, psicologia, atenció mèdica, assistència social, integració laboral, colònies i menjador.

DEPENDENCIA: Sant Joan de Déu.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 1

SANT VICENÇ DELS HORTS

NOM: Associació FRATER

CARRER: Riu, 55-57.

TELEFON: 656.12.24

USUARIS ATEOS: 70

USUARIS AFECTATS: 70

SERVEIS QUE OFEREIX: sortides i excursions lúdiques.

DEPENDENCIA: Diòcesi de Barcelona.

FONTS DE FINANÇAMENT: Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts i particulars.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 3

NOM: E.A.P.

CARRER: Pau Vila s/n.

TELEFON: 676.83.95

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, (només amb nois/es amb disminucions auditives), pedagogia i psicologia.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: EQUIP-40 Estimulació Precoç

CARRER: Nou, 62.

TELEFON: 656.62.11

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, psicologia, atenció precoç i atenció mèdica.

PROFESSIONALS: psicòlegs, logopeda, neuropediatra i fisioterapeuta.

DEPENDENCIA: municipal.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 3

NOM: Escola IRIS

CARRER: Ramon Camps, 5.

TELEFON: 656.40.51

USUARIS ATEOS: 32

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, informació, formació laboral, aula d'educació especial, colònies, esport, menjador i transport.

PROFESSIONALS: mestres.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts i quotes.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

SECTOR LITORAL

CASTELLDEFELS

NOM: Associació ASPADEC.

CARRER: Narcís Monturiol, 37 baixos.

TELEFON: 636.06.34

USUARIS ATEOS: 34

USUARIS AFECTATS: 22

SERVEIS QUE OFEREIX: atenció a les famílies i escola de pares.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Ajuntament de Castelldefels, Generalitat de Catalunya i quotes socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: Esplai ASPADEC.
CARRER: Narcís Monturiol, 37 baixos.
TELEFON: 636.06.34
URUARIS ATEOS: 16
SERVEIS QUE OFEREIX: esplai i activitats de vacances.
PROFESSIONALS: monitors.
DEPENDENCIA: ASPADEC.
FONTS DE FINANÇAMENT: ASPADEC.
NATURALESA JURIDICA: associació.
CATEGORIA: 1

EL PRAT DE LLOBREGAT

NOM: A.P.A. Can RIGOL
CARRER: Ribes de Fresser s/n.
TELEFON: 370.85.09
USUARIS ATEOS: 76
SERVEIS QUE OFEREIX: informació, tramitació d'ajudes, programació activitats extraescolars i esportives.
PROFESSIONALS: mestra.
DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i quotes socis.
NATURALESA JURIDICA: associació.
CATEGORIA: 2

NOM: A.P.A. Centre de Treball ST. ISIDRE-TESIPRAT

CARRER: Girona 10-12.
POBLACIO: El Prat de Llobregat
TELEFON: 370.91.51.
USUARIS ATEOS: 70
DEPENDENCIA: privada.
NATURALESA JURIDICA: associació de pares.
CATEGORIA: 2

NOM: C.A.P. en psiquiatria i salut mental

CARRER: Blanes, 7, 2on.
TELEFON: 379.33.58
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic i tractament de trastorns psíquics i psicològics.
PROFESSIONALS: psiquiatres, psicòleg, A.T.S., assistent social.
DEPENDENCIA: Ajuntament del Prat de Llobregat i Generalitat de Catalunya.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.
NATURALESA JURIDICA: centre municipal.
CATEGORIA: 1

NOM: Centre Especial de Treball ST. ISIDRE-TESIPRAT

CARRER: Girona 10-12.
TELEFON: 370.91.51.
USUARIS ATEOS: 70
LLISTA D'ESPERA: 15
SERVEIS QUE OFEREIX: A.P.A., menjador i activitats de temps lliure.
PROFESSIONALS: monitors, assistents tècnics, psicòleg, coordinador i monitors de lleure.
DEPENDENCIA: privada.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i treball propi.
NATURALESA JURIDICA: associació de pares.
CATEGORIA: 2

NOM: Centre Ocupacional EL CORRIOL

CARRER: Girona 10-12.
TELEFON: 478.46.29
USUARIS ATEOS: 24
LLISTA D'ESPERA: 4
SERVEIS QUE OFEREIX: logopèdia, menjador, transport i fisioteràpia.
PROFESSIONALS: fisioterapeuta, logopeda, treballador social i educadors.
DEPENDENCIA: Patronat d'Ajuda als Disminuïts del Prat de Llobregat.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament del Prat de Llobregat i subvenció de l'Associació de pares.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 2

NOM: Centre Ocupacional Empleats d'IBERIA

CARRER: Begues, 29-31.

TELEFON: 370.61.52

USUARIS: 12

SERVEIS QUE OFEREIX: centre especial de treball, centre transitori, servei de psicologia, teràpia transitoria.

PROFESSIONALS: educadors, monitors, psicòloga, assistent social, servei mèdic.

DEPENDENCIA: Associació Empleats d'Iberia.

FONTS DE FINANÇAMENT: treballs que fan, Generalitat de Catalunya i recursos associació.

NATURALESA JURIDICA: associació sense ànim de lucre.

CATEGORIA: 2

NOM: E.A.P. del Prat de Llobregat

CARRER: Ribes de Fresser 18-20.

TELEFON: 379.56.61

SERVEIS QUE OFEREIX: orientació i adaptació a professors i alumnes.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: Escola pública d'Educació Especial CAN RIGOL

CARRER: Ribes de Fresser, 18-20.

TELEFON: 370.85.09

USUARIS ATEOS: 66

SERVEIS QUE OFEREIX: A.P.A., menjador, transport, activitats d'estiu i piscina.

PROFESSIONALS: mestres, fisioterapeuta, logopeda, psicomotricista, treballador social i educadors.

DEPENDENCIA: Ajuntament del Prat de Llobregat.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 2

NOM: Gabinet de Psicologia del Prat

CARRER: Gallart i Monés, 17-19.

TELEFON: 370.90.53

USUARIS ATEOS: 60

SERVEIS QUE OFEREIX: tractament nens amb problemes de: logopedia, escolars, pedagògics, i adults amb problemes psíquics. Servei psicopedagogia i teràpia.

PROFESSIONALS: metge, fisioterapeuta, psicòleg, especialista logopèdia, fisiopedagog i terapeuta.

DEPENDENCIA: mixta.

FONTS DE FINANÇAMENT: usuaris i subvencions independents per a cada cas de l'Ajuntament del Prat de Llobregat.

NATURALESA JURIDICA: entitat sense ànim de lucre.

CATEGORIA: 3

NOM: Servei d'Estimulació Precoç i Rehabilitació Infantil

CARRER: Gallart i Monés, 17-19.

TELEFON: 370.90.53

USUARIS: 10

SERVEIS QUE OFEREIX: servei d'atenció precoç, nens amb problemes evolutius físics o psíquics de 0 a 6 anys.

PROFESSIONALS: psicòlegs, logopedes, fisioterapeuta, assistent social, metge, especialista en atenció global.

DEPENDENCIA: I.C.A.S.S.

FONTS DE FINANÇAMENT: I.C.A.S.S., subvenció Ajuntament del Prat de Llobregat, quotes usuaris.

NATURALESA JURIDICA: entitat sense ànim de lucre.

CATEGORIA: 3

GAVA

NOM: A.P.A. del Taller Ocupacional LA BOBILA

CARRER: Mestre Falla, 11.

POBLACIÓ: Gavà

TELEFON: 662.83.51

USUARIS ATESOS: 46

SERVEIS QUE OFEREIX: informació, orientació, escola de pares, **PROFESSIONALS:** treballador social.

DEPENDENCIA: Privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Gavà.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Escola M^{re} FELIP I DURAN

CARRER: Eramprunyà, 44.

TELEFON: 662.06.04

USUARIS ATESOS: 31

SERVEIS QUE OFEREIX: logopèdia, pedagogia (a l'aula), psicologia, colònies, esport, menjador i transport.

PROFESSIONALS: mestres, educadors, psicòlegs, logopedes i monitors de menjador.

DEPENDENCIA: Patronat de Cultura, d'Ensenyament i de Joventut de Gavà.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Gavà.

NATURALESA JURIDICA: escola pública.

CATEGORIA: 2

NOM: Taller Ocupacional LA BOBILA

CARRER: Mestre Falla, 11.

TELEFON: 662.83.51

USUARIS ATESOS: 46

LLISTA D'ESPERA: 18

SERVEIS QUE OFEREIX: psicologia, assistència social, informació, orientació, escola de pares, integració laboral, formació laboral, colònies, esport, menjador i transport.

PROFESSIONALS: psicòleg, treballador social i monitors.

DEPENDENCIA: Patronat de Cultura, d'Ensenyament i de Joventut de Gavà.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Gavà.

NATURALESA JURIDICA: escola pública.

CATEGORIA: 2

VILADECANS

NOM: Associació ASDIVI

CARRER: Carles Altes, 11-13.

TELEFON: 637.06.14

USUARIS ATESOS: 30

USUARIS AFECTATS: 20

SERVEIS QUE OFEREIX: informació i escola de pares.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Viladecans i quota de socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: E.A.P.

CARRER: Gavà, 90.

TELEFON: 658.96.02

SERVEIS QUE OFEREIX: psicològics i pedagògics.

PROFESSIONALS: psicòlegs, pedagog, logopedes itinerants, fisioterapeuta i assistent social.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: Esplai ASDIVI

CARRER: Carles Altes, 11-13.

TELEFON: 637.06.14

USUARIS ATESOS: 20

SERVEIS QUE OFEREIX: esplai i colònies.

DEPENDENCIA: Associació ASDIVI.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Viladecans i quotes de socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: GAVI Centre d'Estimulació Primerenca

CARRER: Gavà, 90. MASIA CAN SELLARES.

TELEFON: 662.04.44

USUARIS ATESOS: 80

USUARIS AFECTATS: 23

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, atenció precoç i atenció mèdica.

PROFESSIONALS: fisioterapeuta, neuropediatra, pedagog-logopeda i psicòlegs.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Viladecans i quota de serveis.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 3

9.3.- DIRECTORI DE RECURSOS: Ordenació per tipus de recurs

Associacions

NOM: Associació ASPADEC.

CARRER: Narcís Monturiol, 37 baixos.

POBLACIO: Castelldefels

TELEFON: 636.06.34

USUARIS ATESOS: 34

USUARIS AFECTATS: 22

SERVEIS QUE OFEREIX: atenció a les famílies, esplai i escola de pares.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Ajuntament de Castelldefels, Generalitat de Catalunya i quotes socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: APA ESCOLA ROSELLA.

CARRER: Barri Miralles, s/n. (Monestir)

POBLACIO: Castellví de Rosanes

TELEFON: 774.02.92

USUARIS ATESOS: 28

SERVEIS QUE OFEREIX: granja, manteniment taller, serveis personals i d'informació i menjador.

PROFESSIONALS: monitors, psicòleg, cuiner, metge, celadors nit, jardiner, xòfer, assistent social.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Benestar Social i quotes reduïdes socis.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 1

NOM: Associació APRODICO

CARRER: Buri, 8.

POBLACIO: Cornellà de Llobregat

TELEFON: 376.30.45

USUARIS ATESOS: 51

USUARIS AFECTATS: 27

SERVEIS QUE OFEREIX: informació, grup d'autonomia jove i grups de pares d'ajuda mútua.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Cornellà de Llobregat i quotes socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Fraternitat Cristiana de malalts i minusvàlids

CARRER: Codina, 4.

POBLACIO: Cornellà de Llobregat

TELEFON: 352.70.01

SERVEIS QUE OFEREIX: anar a visitar malalts, trobades a: Viladecans, El Prat, St. Vicenç dels Horts, Cornellà de Llobregat i Barcelona; diverses festes populars.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Cornellà de Llobregat.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 3

NOM: A.P.A. Can RIGOL

CARRER: Ribes de Fresser s/n.

POBLACIO: El Prat de Llobregat

TELEFON: 370.85.09

USUARIS ATESOS: 76

SERVEIS QUE OFEREIX: informació, tramitació d'ajudes, programació activitats extraescolars i esportives.

PROFESSIONALS: mestra.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i quotes socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: A.P.A. Centre de Treball ST. ISIDRE-TESIPRAT

CARRER: Girona 10-12.

POBLACIO: El Prat de Llobregat

TELEFON: 370.91.51.

USUARIS ATESOS: 70

DEPENDENCIA: privada.

NATURALESA JURIDICA: associació de pares.

CATEGORIA: 2

NOM: Associació Minusvàlids d'Esparreguera

CARRER: Apartat de Correus, 239.

POBLACIO: Esparreguera

TELEFON: 777.59.31

USUARIS ATESOS: 6

USUARIS AFECTATS: 6

SERVEIS QUE OFEREIX: informació.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament d'Esparreguera.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Associació ASPATDE

CARRER: Miranda 11-19.

POBLACIO: Esplugues de Llobregat

TELEFON: 372.27.52

USUARIS ATESOS: 49

USUARIS AFECTATS: 49

SERVEIS QUE OFEREIX: activitats lúdiques i sortides.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: quotes socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Associació PROA

CARRER: Miranda 11-19.

POBLACIO: Esplugues de Llobregat

TELEFON: 371.94.31

USUARIS ATESOS: 502

USUARIS AFECTATS: 134

SERVEIS QUE OFEREIX: atenció a les famílies i informació.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: quotes socis i donatius.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Fundació FINESTRELLES (Associació pro disminuïts psíquics. Taller i Llar-Residència)

CARRER: Juan de la Cierva 8-10.

POBLACIO: Esplugues de Llobregat

TELEFON: 371.34.41

USUARIS ATESOS: 32

LLISTA D'ESPERA: 6

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia psicologia, assistència social, informació, formació laboral, integració social.

PROFESSIONALS: psicòleg, logopeda, monitors i cuidadors en la residència.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: quotes pares.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: A.P.A. del Taller Ocupacional LA BOBILA

CARRER: Mestre Falla, 11.

POBLACIÓ: Gavà

TELEFON: 662.83.51

USUARIS ATESOS: 46

SERVEIS QUE OFEREIX: informació, orientació, escola de pares, PROFESSIONALS: treballador social.

DEPENDENCIA: Privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Gavà.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: A.P.A. Escola Verge del Pontarró

CARRER: Fèlix Duran i Canyameres, 15.

POBLACIO: Martorell

TELEFON: 775.41.19

USUARIS ATESOS: 25

USUARIS AFECTATS: 25

SERVEIS QUE OFEREIX: informació pares, lligam amb l'escola.

DEPENDENCIA: escola Verge del Pontarró.

FONTS DE FINANÇAMENT: beques.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Associació ARC DE SANT MARTI

CARRER: Plaça de la Vila, 1.

POBLACIO: Martorell

TELEFON: 775.23.24

USUARIS ATESOS: 52

USUARIS AFECTATS: 45

SERVEIS QUE OFEREIX: informació.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Martorell.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Associació A.C.O.S.U.

CARRER: Antic Camí de la Creu, 101.

POBLACIO: Molins de Rei

TELEFON: 668.22.39

USUARIS ATESOS: 152

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, assistència social i informació.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntaments diversos i institucions privades.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: Associació pro disminuïts psíquics SANTA OLIVA

CARRER: Salvador Casas, 17.

POBLACIO: Olesa de Montserrat

TELEFON: 778.30.60

USUARIS ATESOS: 120

USUARIS AFECTATS: 80

SERVEIS QUE OFEREIX: informació i atenció a les famílies.

PROFESSIONALS: treballador social.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament d'Olesa de Montserrat, quotes de socis i altres.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Associació ADISAB

CARRER: Pintor Fortuny, 1.

POBLACIO: Sant Andreu de la Barca

TELEFON: 682.16.82

USUARIS ATEOS: 53

USUARIS AFECTATS: 26

SERVEIS QUE OFEREIX: informació.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Sant Andreu de la Barca i quotes de socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Associació TOTS SOM SAMBOIANS

CARRER: Miquel, 2. (Centre Cívic Marianao).

POBALCIO: Sant Boi de Llobregat

TELEFON: 640.98.88

USUARIS ATEOS: 90

USUARIS AFECTATS: 40

SERVEIS QUE OFEREIX: integració social, esport i escola de pares.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Sant Boi de Llobregat i quotes dels socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: A.P.A. DE L'Escola TRAMONTANA

CARRER: Verge de la Salut, 2.

POBLACIO: Sant Feliu de Llobregat

TELEFON: 666.14.85

USUARIS ATEOS: 59

USUARIS AFECTATS: 59

SERVEIS QUE OFEREIX: informació i escola de pares.

NATURALESA JURIDICA: associació

NOM: Associació ASPRODIS

CARRER: Ntra. Sra. del Pilar s/n. (Centre Cívic Roses)

POBLACIO: Sant Feliu de Llobregat

TELEFON: 666.22.30

USUARIS ATEOS: 35

USUARIS AFECTATS: 29

SERVEIS QUE OFEREIX: informació.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Ajuntament de Sant Feliu de Llobregat, Generalitat de Catalunya i quotes de socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Associació ESTEL

CARRER: Seu d'Urgell, 4.

POBLACIO: Sant Joan Despí

TELEFON: 373.56.01

USUARIS ATEOS: 150

USUARIS AFECTATS: 45

SERVEIS QUE OFEREIX: assistència social, informació, escola de pares i integració social.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Sant Joan Despí, quotes socis i altres.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: Associació ASPROCES

CARRER: Hereter, 9.

POBLACIO: Sant Just Desvern

TELEFON: 371.49.08

USUARIS ATEOS: 131

USUARIS AFECTATS: 128

SERVEIS QUE OFEREIX: assistència social, informació, escola de pares, casal d'estiu i colònies.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i quotes de pares.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Associació FRATER

CARRER: Riu, 55-57.

POBLACIO: Sant Vicenç dels Horts

TELEFON: 656.12.24

USUARIS ATEOS: 70

USUARIS AFECTATS: 70

SERVEIS QUE OFEREIX: sortides i excursions lúdiques.

DEPENDENCIA: Diòcesi de Barcelona.

FONTS DE FINANÇAMENT: Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts i particulars.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 3

NOM: Associació ASDIVI

CARRER: Carles Altes, 11-13.

POBLACIO: Viladecans

TELEFON: 637.06.14

USUARIS ATEOS: 30

USUARIS AFECTATS: 20

SERVEIS QUE OFEREIX: informació i escola de pares.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Viladecans i quota de socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

Atenció precoç**NOM: Centre d'Estimulació Precoç**

CARRER: Av. Línia Elèctrica, s/n.

POBLACIO: Cornellà de Llobregat

TELEFON: 375.60.53

USUARIS ATEOS: 46

USUARIS AFECTATS: 21

LLISTA D'ESPERA: 4

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, olo- psicologia, atenció precoç i atenció mèdica.

PROFESSIONALS: psicòlegs, fisioterapeuta i neuropsiquiatre.

DEPENDENCIA: municipal.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Cornellà de Llobregat.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 2

NOM: Servei d'Estimulació Precoç i Rehabilitació Infantil

CARRER: Gallart i Monés, 17-19.

POBLACIO: El Prat de Llobregat

TELEFON: 370.90.53

USUARIS: 10

SERVEIS QUE OFEREIX: servei d'atenció precoç, nens amb problemes evolutius físics o psíquics de 0 a 6 anys.

PROFESSIONALS: psicòlegs, logopedes, fisioterapeuta, assistent social, metge, especialista en atenció global.

DEPENDENCIA: I.C.A.S.S.

FONTS DE FINANÇAMENT: I.C.A.S.S., subvenció Ajuntament del Prat de Llobregat, quotes usuaris.
NATURALESA JURIDICA: entitat sense ànim de lucre.
CATEGORIA: 3

NOM: HOSPITAL DE SANT JOAN DE DEU - Estimulació precoç

CARRER: Ctra. d'Esplugues s/n.
POBLACIO: Esplugues de Llobregat
TELEFON: 203.40.00
USUARIS ASESOS: 100
USUARIS AFECTATS: 30
SERVEIS QUE OFEREIX: estimulació precoç, logopedia, psicologia, assistència social, neuropediatria. Problemes evolutius motrius.
PROFESSIONALS: logopeda, psicòleg, assistent social, neuropediatre.
DEPENDENCIA: I.C.S.S.
FONTS DE FINANÇAMENT: I.C.S.S.
NATURALESA JURIDICA: privada.
CATEGORIA: 3

NOM: Servei d'Atenció Precoç Municipal

CARRER: Fèlix Duran i Canyameres, 15.
POBLACIO: Martorell
TELEFON: 775.11.41
USUARIS ASESOS: 67
USUARIS AFECTATS: 27
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, atenció precoç, atenció mèdica, assistència social i informació.
PROFESSIONALS: psicòleg, treballador social, neuropsiquiatra, fisioterapeuta i educador. olo-
DEPENDENCIA: municipal.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Martorell.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 2

NOM: Servei d'Atenció Precoç BARMES

CARRER: Salvador Allende, 25.
POBLACIO: Sant Boi de Llobregat
TELEFON: 630.58.82
USUARIS ASESOS: 70
USUARIS AFECTATS: 70
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, atenció a qualsevol tipus de dèficit, trastorn o patologia de tipus físic, intel·lectual, sensorial o emocional, en situació d'alt risc; psicologia, atenció precoç i atenció mèdica.
PROFESSIONALS: mestres, pedagogs, neuropediatre, fisioterapeuta, psicòlegs, psicopedagogs, logopedes, psicoanalistes, psiquiatres, assistent social i educador físic.
DEPENDENCIA: Fundació Cassà Just.
FONTS DE FINANÇAMENT: alguna subvenció Generalitat i quotes usuaris.
NATURALESA JURIDICA: fundació.
CATEGORIA: 2

NOM: Servei d'Atenció Precoç EQUIP-40

CARRER: Comte Vilardaga s/n.
POBLACIO: Sant Feliu de Llobregat
TELEFON: 666.71.61
USUARIS ASESOS: 90
USUARIS AFECTATS: 20
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, psicologia, atenció precoç i atenció mèdica a nens menors de 4 anys.
PROFESSIONALS: psicòleg, logopeda, neuropediatria i fisioterapeuta.
DEPENDENCIA: municipal.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.
NATURALESA JURIDICA: cooperativa.
CATEGORIA: 3

NOM: EQUIP-40 Estimulació Precoç

CARRER: Nou, 62.

POBLACIO: Sant Vicenç dels Horts

TELEFON: 656.62.11

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, psicologia, atenció precoç i atenció mèdica.

PROFESSIONALS: psicòlegs, logopeda, neuropediatra i fisioterapeuta.

DEPENDENCIA: municipal.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 3

NOM: GAVI Centre d'Estimulació Primerenca

CARRER: Gavà, 90. MASIA CAN SELLARES.

POBLACIO: Viladecans

TELEFON: 662.04.44

USUARIS ATEOS: 80

USUARIS AFECTATS: 23

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, atenció precoç i atenció mèdica.

PROFESSIONALS: fisioterapeuta, neuropediatra, pedagog-logopeda i psicòlegs.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Viladecans i quota de serveis.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 3

Escoles d'educació especial

NOM: Escola, Residència i Taller ROSELLA

CARRER: Hisenda Miralles, s/n.

POBLACIO: Castellví de Rosanes

TELEFON: 774.02.92

USUARIS ATEOS: 28

LLISTA D'ESPERA: 7

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, atenció mèdica, assistent social, informació, integració laboral, formació laboral, integració social, aula d'educació especial, colònies, esport, menjador i transport.

PROFESSIONALS: treballador social, personal sanitari, monitors.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i quota de pares.

CATEGORIA: 2

NOM: Escola d'educació especial CAN MERCADER

CARRER: Mossèn Andreu s/n. (Ed. Virolai).

POBLACIO: Cornellà de Llobregat

TELEFON: 376.31.59

USUARIS ATEOS: 51

SERVEIS QUE OFEREIX: logopedia, psicologia, informació, formació laboral, integració social, aula d'educació especial, esport i menjador.

PROFESSIONALS: mestres i logopeda.

DEPENDENCIA: Institut Municipal d'Educació de Cornellà de Llobregat.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Cornellà de Llobregat.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 2

NOM: Escola pública d'Educació Especial CAN RIGOL

CARRER: Ribes de Fresser, 18-20.

POBALCIO: El Prat de Llobregat

TELEFON: 370.85.09

USUARIS ATEOS: 66

SERVEIS QUE OFEREIX: A.P.A., menjador, transport, activitats d'estiu i piscina.

PROFESSIONALS: mestres, fisioterapeuta, logopeda, psicomotricista, treballador social i educadors.

DEPENDENCIA: Ajuntament del Prat de Llobregat.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 2

NOM: Escola M^a FELIP I DURAN

CARRER: Eramprunyà ,44.
POBLACIO: Gavà
TELEFON: 662.06.04
USUARIS ATESOS: 31
SERVEIS QUE OFEREIX: logopèdia, pedagogia (a l'aula), psicologia, colònies, esport, menjador i transport.
PROFESSIONALS: mestres, educadors, psicòlegs, logopedes i monitors de menjador.
DEPENDENCIA: Patronat de Cultura, d'Ensenyament i de Joventud de Gavà.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Gavà.
NATURALESA JURIDICA: escola pública.
CATEGORIA: 2

NOM: Escola d'Educació Especial VERGE DEL PONTARRO

CARRER: Fèlix Duran i Canyameres, 15.
POBLACIO: Martorell
TELEFON: 775.41.19
USUARIS ATESOS: 30
SERVEIS QUE OFEREIX: logopèdia, aula d'educació especial, colònies, esport, menjador i transport.
PROFESSIONALS: mestres, monitors, educadors, psicomotricista i fisioterapeuta.
DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Martorell i quota per serveis.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 2

NOM: Escola ALBA

CARRER: Verdaguer, 5.
POBLACIO: Molins de Rei
TELEFON: 668.28.76
USUARIS ATESOS: 43
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, atenció mèdica, esplai, assistència social, informació, formació laboral, integració laboral, integració social, aula d'educació especial, colònies, esport, menjador i transport.
PROFESSIONALS: mestres tutors, mestres suport, logopeda, psicòleg, fisioterapeuta, monitors.
DEPENDENCIA: mixta: Generalitat de Catalunya i A.C.O.S.U.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, A.C.O.S.U. i beques.
NATURALESA JURIDICA: associació.
CATEGORIA: 1

NOM: Centre d'Ensenyament Adaptat BALMES I

CARRER: Lluís Castells, 40.
POBLACIO: Sant Boi de Llobregat
TELEFON: 640.09.33
USUARIS ATESOS: 57
LLISTA D'ESPERA:10
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, atenció precoç, atenció mèdica, assistència social, informació, escola de pares, integració laboral, integració social, aula d'educació especial, colònies, esport, menjador, transport, organització escolar i serveis psicològics.
PROFESSIONALS: mestres, psicòlegs, treballador social, psiquiatre, psicoanalista, logopeda, fisioterapeuta, metge, educador i pedagog.
DEPENDENCIA: Institució Balmes S.C.C.L.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.
NATURALESA JURIDICA: cooperativa.
CATEGORIA: 2

NOM: Centre de Formació Ocupacional BALMES

CARRER: Casal Marianao.

POBLACIO: Sant Boi de Llobregat

TELEFON: 640.09.33

USUARIS ATEOS: 14

LLISTA D'ESPERA: 10

SERVEIS QUE OFEREIX: formació ocupacional.

PROFESSIONALS: mestres, psicòleg, educador físic.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 2

NOM: Centre Serveis Educatius Específics BALMES II

CARRER: Eucaliptus, 33. (Parc de Marianao)

POBLACIO: Sant Boi de Llobregat

TELEFON: 640.04.20

USUARIS ATEOS: 75

LLISTA D'ESPERA: 9

SERVEIS QUE OFEREIX: educació especial, centre educatiu olo- específic a nens disminuïts motòrics i profunds, llars d'infants nens disminuïts motòrics i profunds, llars d'infants nens disminució psíquica, centre de dia, servei de disminució psíquica, unitat mèdico-educativa en salut mental.

PROFESSIONALS: professors, logopedes, fisioterapeutes, psicòleg, metges, psiquiatres, educadors, assistent social, pedagogs, terapeuta ocupacional i auxiliars.

DEPENDENCIA: Institució Balmes S.C.C.L.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 2

NOM: Escola F.P. SANT MIQUEL

CARRER: Riera Pahissa s/n.

POBLACIO: Sant Feliu de Llobregat

TELEFON: 666.11.95

USUARIS ATEOS: 40

SERVEIS QUE OFEREIX: pedagogia, psicologia, informació, escola de pares, integració laboral, formació laboral, integració social, colònies, esport i menjador.

PROFESSIONALS: psicòleg, pedagog i tècnics de taller.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Escola E.E. TRAMONTANA

CARRER: Verge de la Salut, 2.

POBLACIO: Sant Feliu de Llobregat

TELEFON: 666.14.85

USUARIS ATEOS: 59

SERVEIS QUE OFEREIX: APA, diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, assistència social, informació, escola de pares, formació laboral, integració laboral, aula d'educació especial, colònies, esport, menjador, transport i fisioteràpia.

PROFESSIONALS: mestres, psicòleg, pedagog, fisioterapeuta i educadors.

DEPENDENCIA: associació de pares.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Centre Pilot Regional d'Educació Especial

CARRER: Hereter, 7.

POBLACIO: Sant Just Desvern

TELEFON: 371.49.08

USUARIS ASESOS: 102

SERVEIS QUE OFEREIX: logopèdia, pedagogia, psicologia, formació laboral, aula d'educació especial, menjador, transport, piscina i convivències.

PROFESSIONALS: mestres, psicòleg, logopeda, fisioterapeutes, educadors i monitors de pati.

DEPENDENCIA: Associació Asproces.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i quotes flexibles.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Escola IRIS

CARRER: Ramon Camps, 5.

POBLACIO: Sant Vicenç dels Horts

TELEFON: 656.40.51

USUARIS ASESOS: 32

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, informació, formació laboral, aula d'educació especial, colònies, esport, menjador i transport.

PROFESSIONALS: mestres.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts i quotes.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

Tallers especials i/o ocupacionals

NOM: Taller ASPANISBE

CARRER: Rambla de la Solana, 23.

POBLACIO: Cornellà de Llobregat

TELEFON: 377.44.50

USUARIS ASESOS: 50

LLISTA D'ESPERA: 5

SERVEIS QUE OFEREIX: activitats laborals.

PROFESSIONALS: educadors i monitors.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i treball propi.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: Taller especial i ocupacional TECSALSA

CARRER: Destraleta, 168. Apt. Correus, 141

POBLACIO: Cornellà de Llobregat

TELEFON: 377.62.16

USUARIS: 130

LLISTA D'ESPERA: 100

SERVEIS QUE OFEREIX: informació, integració laboral, integració social, colònies, esport, menjador i transport.

PROFESSIONALS: psicòleg, pedagog, oficials, encarregats i caps de taller.

DEPENDENCIA: S.A. de capital municipal.

FONTS DE FINANÇAMENT: feina feta, subvencions concretes i 100% ajudes per la part ocupacional.

NATURALESA JURIDICA: S.A. sense ànim de lucre.

CATEGORIA: 1

NOM: CORNATUR, Centre de jardineria

CARRER: Progrés, s/n.

POBLACIO: Cornellà de Llobregat

TELEFON: 474.34.50

NOM: Centre Especial de Treball ST. ISIDRE-TESIPRAT

CARRER: Girona 10-12.

POBLACIO: El Prat de Llobregat

TELEFON: 370.91.51.

USUARIS ATESOS: 70

LLISTA D'ESPERA: 15

SERVEIS QUE OFEREIX: A.P.A., menjador i activitats de temps lliure.

PROFESSIONALS: monitors, assistents tècnics, psicòleg, coordinador i monitors de lleure.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i treball propi.

NATURALESA JURIDICA: associació de pares.

CATEGORIA: 2

NOM: Centre Ocupacional EL CORRIOL

CARRER: Girona 10-12.

POBLACIO: El Prat de Llobregat

TELEFON: 478.46.29

USUARIS ATESOS: 24

LLISTA D'ESPERA: 4

SERVEIS QUE OFEREIX: logopèdia, menjador, transport i fisioteràpia.

PROFESSIONALS: fisioterapeuta, logopeda, treballador social i educadors.

DEPENDENCIA: Patronat d'Ajuda als Disminuïts del Prat de Llobregat.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament del Prat de Llobregat i subvenció de l'Associació de pares.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 2

NOM: Centre Ocupacional Empleats d'IBERIA

CARRER: Begues, 29-31.

POBLACIO: El Prat de Llobregat

TELEFON: 370.61.52

USUARIS: 12

SERVEIS QUE OFEREIX: centre especial de treball, centre transitori, servei de psicologia, teràpia transitoria.

PROFESSIONALS: educadors, monitors, psicòloga, assistent social, servei mèdic.

DEPENDENCIA: Associació Empleats d'Iberia.

FONTS DE FINANÇAMENT: treballs que fan, Generalitat de Catalunya i recursos associació.

NATURALESA JURIDICA: associació sense ànim de lucre.

CATEGORIA: 2

NOM: Taller Ocupacional CAN COMELLES

CARRER: Camí de Can Comelles s/n.

POBLACIO: Esparreguera

TELEFON: 777.47.53

USUARIS ATESOS: 47

LLISTA D'ESPERA: 3

SERVEIS QUE OFEREIX: assistència social, formació laboral, esport (psicomotricitat i piscina), menjador i convivències.

PROFESSIONALS: treballador social, caps i monitors de taller.

DEPENDENCIA: municipal.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: taller municipal.

CATEGORIA: 2

NOM: Tallers PROA

CARRER: Miranda 11-19.

POBLACIO: Esplugues de Llobregat

TELEFON: 372.27.52

USUARIS: 54

LLISTA D'ESPERA: 10

SERVEIS QUE OFEREIX: formació laboral, menjador i transport.

PROFESSIONALS: mestre, psicòlegs, pedagoga, mestre d'educació especial, mestres taller.
DEPENDENCIA: municipal.
FONTS DE FINANÇAMENT: Ajuntament d'Esplugues de Llobregat, Generalitat de Catalunya i subvencions Ajuntament Sant Just Desvern.
NATURALESA JURIDICA: Societat Anònima.
CATEGORIA: 2

NOM: Taller Ocupacional LA BOBILA

CARRER: Mestre Falla, 11.
POBLACIO: Gavà
TELEFON: 662.83.51
USUARIS ATESOS: 46
LLISTA D'ESPERA: 18
SERVEIS QUE OFEREIX: psicologia, assistència social, informació, orientació, escola de pares, integració laboral, formació laboral, colònies, esport, menjador i transport.
PROFESSIONALS: psicòleg, treballador social i monitors.
DEPENDENCIA: Patronat de Cultura, d'Ensenyament i de Joventut de Gavà.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Gavà.
NATURALESA JURIDICA: escola pública.
CATEGORIA: 2

NOM: Taller Ocupacional VERGE DEL PONTARRO

CARRER: Fèlix Duran i Canyameres, 15.
POBLACIO: Martorell
TELEFON: 775.11.41.
USUARIS ATESOS: 35
LLISTA D'ESPERA: 6
SERVEIS QUE OFEREIX: servei de metge i psicòleg per a l'ajustament personal, exploració i seguiment del disminuït, assistència social, centre de menjador i esplai.
PROFESSIONALS: metge, psicòleg, monitors, assistent social i responsable de servei.
DEPENDENCIA: municipal.
FONTS DE FINANÇAMENT: Ajuntament de Martorell, quota voluntària i quota pel servei de menjador.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 2

NOM: Taller de Manufactures ALBA

CARRER: Antic Camí de la Creu, 101.
POBLACIO: Molins de Rei
TELEFON: 668.22.39
USUARIS ATESOS: 143
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, psicologia, atenció mèdica, assistència social, informació, formació laboral, integració laboral, integració social, casal d'estiu, colònies, esport, menjador, transport i teràpia.
PROFESSIONALS: mestre, psicòleg, pedagog, treballador social i monitors
DEPENDENCIA: A.C.O.S.U.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, A.C.O.S.U., Ajuntaments diversos i quotes flexibles.
NATURALESA JURIDICA: associació.
CATEGORIA: 1

NOM: Centre Ocupacional

CARRER: Sadet, 10-18.
POBLACIO: Sant Just Desvern
TELEFON: 371.49.08
USUARIS ATESOS: 20
PROFESSIONALS: psicòleg, pedagog i educadors.
DEPENDENCIA: Associació Asproces.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i quotes flexibles.
NATURALESA JURIDICA: associació.
CATEGORIA: 2

NOM: Centre de Jardineria Portolà
CARRER: Av. de la Generalitat s/n
POBLACIO: Sant Just Desvern
TELEFON: 473.29.47

Residències i pisos protegits

NOM: Habitatges ALBA
CARRER: Casanoves, 77-79.
POBLACIO: Molins de Rei
TELEFON: 668.22.39
USUARIS ATESOS: 30
LLISTA D'ESPERA: 10
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, psicologia, atenció mèdica, assistència social, informació, integració social, casal d'estiu, colònies i menjador.
PROFESSIONALS: psicòleg, pedagog i monitor.
DEPENDENCIA: A.C.O.S.U.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, A.C.O.S.U., Ajuntaments diversos, Institucions privades i quota flexible.
NATURALESA JURIDICA: associació.
CATEGORIA: 1

NOM: Unitat Sant Isidre i Sant Rafel (Hospital psiquiàtric de Sant Joan de Déu)
CARRER: Dr. Pujades, 42.
POBLACIO: Sant Boi de Llobregat
TELEFON: 640.63.50
USUARIS ATESOS: 165
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, psicologia, atenció mèdica, assistència social, integració laboral, colònies i menjador.
DEPENDENCIA: Sant Joan de Déu.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 1

NOM: Hospital Nostra Sra. dels Dolors
CARRER: Dr. Pujades, 38.
POBLACIO: Sant Boi de Llobregat
TELEFON: 640.24.00
USUARIS ATESOS: 175
SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, psicologia, atenció mèdica, assistència social, integració laboral, colònies i menjador.
DEPENDENCIA: Sant Joan de Déu.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 1

NOM: Residència Centre de Dia J. MAS I DALMAU
CARRER: St. Martí de l'Erm s/n.
POBLACIO: Sant Joan Despí
TELEFON: 477.17.10
USUARIS ATESOS: 62
SERVEIS QUE OFEREIX: psicologia, atenció mèdica, assistència social i menjador.
PROFESSIONALS: metge, neuròleg, psicòleg, fisioterapeuta i ATS.
DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.
FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.
NATURALESA JURIDICA: centre públic.
CATEGORIA: 1

Activitats de temps lliure

NOM: Esplai ASPADEC.

CARRER: Narcís Monturiol, 37 baixos.

POBLACIO: Castelldefels

TELEFON: 636.06.34

USUARIS ASESOS: 16

SERVEIS QUE OFEREIX: esplai i activitats de vacances.

PROFESSIONALS: monitors.

DEPENDENCIA: ASPADEC.

FONTS DE FINANÇAMENT: ASPADEC.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: Grup d'autonomia jove de l'Associació APRODICO

CARRER: Buri, 8.

POBLACIO: Cornellà de Llobregat

TELEFON: 376.30.45

USUARIS ASESOS: 12

SERVEIS QUE OFEREIX: informació, activitats per a joves autònoms i grups de pares d'ajuda mútua.

DEPENDENCIA: Associació APRODICO.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Cornellà de Llobregat i quotes socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Esplai CLARIANA

CARRER: Antic Camí de la Creu, 101.

POBLACIO: Molins de Rei

TELEFON: 668.22.39

USUARIS ASESOS: 50

SERVEIS QUE OFEREIX: esplai i colònies.

PROFESSIONALS: monitors.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, A.C.O.S.U., Ajuntaments diversos i Institucions privades.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Esplai ESPANTAOCELLS

CARRER: Argelins (Baixos de l'Escola BRESSOL).

POBLACIO: Olesa de Montserrat

TELEFON: 778.30.60

USUARIS ASESOS: 25

SERVEIS QUE OFEREIX: esplai i colònies.

DEPENDENCIA: Associació Santa Oliva.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament d'Olesa de Montserrat i altres.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Esplai ALBANTA

CARRER: Pintor Fortuny, 1.

POBLACIO: Sant Andreu de la Barca

TELEFON: 682.16.82

USUARIS ASESOS: 12

SERVEIS QUE OFEREIX: esplai, integració social i colònies.

PROFESSIONALS: monitors.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Sant Andreu de la Barca.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

NOM: Esplai TOTS SOM SAMBOIANS

CARRER: Miquel, 2. (Centre Cívic Marianao)

POBLACIO: Sant Boi de Llobregat

TELEFON: 640.98.88

USUARIS ATEOSOS: 36

SERVEIS QUE OFEREIX: esplai i casal d'estiu.

DEPENDENCIA: Associació Tots Som Samboians.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Sant Boi de Llobregat i quotes de soci.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: Esplai ESTEL

CARRER: Seu d'Urgell, 4.

POBLACIO: Sant Joan Despí

TELEFON: 373.56.01

USUARIS ATEOSOS: 45

SERVEIS QUE OFEREIX: esplai, colònies i esport.

PROFESSIONALS: psicòloga, monitors, assistenta social, mestres d'educació especial, educadora i monitor esportiu.

DEPENDENCIA: Associació Estel.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Sant Joan Despí, quotes de socis i altres.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 1

NOM: Esplai ASDIVI

CARRER: Carles Altes, 11-13.

POBLACIO: Viladecans

TELEFON: 637.06.14

USUARIS ATEOSOS: 20

SERVEIS QUE OFEREIX: esplai i colònies.

DEPENDENCIA: Associació ASDIVI.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Viladecans i quotes de socis.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 2

E.A.P.

NOM: E.A.P. Cornellà

CARRER: Almogàvers, s/n. (Roger Llúria).

POBLACIO: Cornellà de Llobregat

TELEFON: 471.13.85

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic psico-pedagògic, logopèdia, assistència social dintre de l'àmbit escolar, informació, escola de pares, identificació de les necessitats educatives, assessorament per a fer adaptacions curriculars, atenció a la diversitat i assessorament en l'organització escolar.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: E.A.P. del Prat de Llobregat

CARRER: Ribes de Fresser 18-20.

POBLACIO: El Prat de Llobregat

TELEFON: 379.56.61

SERVEIS QUE OFEREIX: orientació i adaptació a professors i alumnes.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: E.A.P. d'Esplugues de Llobregat

CARRER: Angel Guimerà, 106-108.

POBLACIO: Esplugues de Llobregat

TELEFON: 473.76.09

SERVEIS QUE OFEREIX: assessorament al mestre o a l'escola i servei de logopèdia a nens sords o nens que necessitin aquest tractament.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: E.A.P. Martorell

CARRER: Torrent de Rosanes. 1, 2on.

POBLACIO: Martorell

TELEFON: 774.05.89

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, psicopedagogia, orientació pares per a l'educació dins de les famílies.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: E.A.P. Sant Boi de Llobregat

CARRER: Rubio i Ors, 83-85.

POBLACIO: Sant Boi de Llobregat

TELEFON: 630.62.06

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, informació i aula d'educació especial (referent a escoles de primària i secundària)

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: E.A.P. Sant Feliu de Llobregat

CARRER: Bertran, 4, 1er.

POBLACIO: Sant Feliu de Llobregat

TELEFON: 666.12.17

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, informació i escola de pares.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: E.A.P. Sant Just Desvern

CARRER: Hereter, 17. (Can Ginestar)

POBLACIO: Sant Just Desvern

TELEFON: 473.76.09

SERVEIS QUE OFEREIX: dictamen a escoles d'educació especial i escoles públiques.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: E.A.P. Sant Vicenç dels Horts

CARRER: Pau Vila s/n.

POBLACIO: Sant Vicenç dels Horts

TELEFON: 676.83.95

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, (només amb nois/es amb disminucions auditives), pedagogia i psicologia.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: E.A.P. Viladecans

CARRER: Gavà, 90.

POBLACIO: Viladecans

TELEFON: 658.96.02

SERVEIS QUE OFEREIX: psicològics i pedagògics.

PROFESSIONALS: psicòlegs, pedagog, logopedes itinerants, fisioterapeuta i assistent social.

DEPENDENCIA: Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

Altres**NOM: C.A.P. en salut mental**

CARRER: Av. Sant Ildefons, s/n

POBLACIO: Cornellà de Llobregat

TELEFON: 471.03.30

SERVEIS QUE OFEREIX: centre assistència primària en salut mental.

DEPENDENCIA: Hospital de Sant Joan de Déu i Hospital mental de Sant Boi.

FONTS DE FINANÇAMENT: financiació pública.

CATEGORIA: 2

NOM: Centre d'higiene mental

CARRER: Eduard Gibert, 52.

POBLACIO: Cornellà de Llobregat

TELEFON: 377.68.60

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, atenció precoç, atenció mèdica i informació.

PROFESSIONALS: psicòlegs i psiquiatra.

DEPENDENCIA: Ajuntament de Cornellà de Llobregat.

FONTS DE FINANÇAMENT: Ajuntament de Cornellà i quotes usuaris.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 3

NOM: C.A.P. en psiquiatria i salut mental

CARRER: Blanes, 7, 2on.

POBLACIO: El Prat de Llobregat

TELEFON: 379.33.58

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic i tractament de trastorns psíquics i psicològics.

PROFESSIONALS: psiquiatres, psicòleg, A.T.S., assistent social.

DEPENDENCIA: Ajuntament del Prat de Llobregat i Generalitat de Catalunya.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre municipal.

CATEGORIA: 1

NOM: Gabinet de Psicologia del Prat

CARRER: Gallart i Monés, 17-19.

POBLACIO: EL Prat de Llobregat

TELEFON: 370.90.53

USUARIS ATEOS: 60

SERVEIS QUE OFEREIX: tractament nens amb problemes de: logopèdia, escolars, pedagògics, i adults amb problemes psíquics. Servei psicopedagogia i teràpia.

PROFESSIONALS: metge, fisioterapeuta, psicòleg, especialista logopèdia, fisiopedagog i terapeuta.

DEPENDENCIA: mixta.

FONTS DE FINANÇAMENT: usuaris i subvencions independents per a cada cas de l'Ajuntament del Prat de Llobregat.

NATURALESA JURIDICA: entitat sense ànim de lucre.

CATEGORIA: 3

NOM: CAPIP Martorell

CARRER: Sant Francesc, 32 baixos.

POBLACIO: Martorell

TELEFON: 774.21.08

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, pedagogia, atenció mèdica, assistència social i informació.

DEPENDENCIA: Patronat de Serveis Socials de Martorell.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya i Ajuntament de Martorell.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: Centre de Dia

CARRER: Onze de Setembre s/n.

POBLACIO: Molins de Rei

TELEFON: 668.77.11

SERVEIS QUE OFEREIX: medicina general, pediatria, odontologia, planificació familiar i salut mental.

DEPENDENCIA: Area Costa de Ponent.

FONTS DE FINANÇAMENT: I.C.S.S.

NATURALEDA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: C.A.P.I.P ORIENTA

CARRER: Ponent, 10.

POBLACIO: Sant Boi de Llobregat

TELEFON: 661.47.33

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, psicologia, atenció mèdica, assistència social, informació i integració laboral.

DEPENDENCIA: privada concertada amb l'Institut Català de la Salut.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: associació.

CATEGORIA: 3

NOM: Centre Dia Salut Mental MENI

CARRER: Carles Martí Benito, 7-9.

POBLACIO: Sant Boi de Llobregat

TELEFON: 630.53.39

USUARIS ASESOS: 23

SERVEIS QUE OFEREIX: atenció i teràpia a persones amb malalties mentals.

PROFESSIONALS: psicòlegs, treballador social i auxiliars.

DEPENDENCIA: privada.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: centre públic.

CATEGORIA: 3

NOM: CENTRE MARIANAO en Salut Mental

CARRER: Salvador Allende, 25.

POBLACIO: Sant Boi de Llobregat

TELEFON: 630.58.82

USUARIS ASESOS: 43

USUARIS AFECTATS: 43

SERVEIS QUE OFEREIX: psiquiatria, psicologia i psicoanàlisi.

PROFESSIONALS: psicòlegs clínics, psiquiatres i psicòlegs.

DEPENDENCIA: Fundació Cassià Just

FONTS DE FINANÇAMENT: quotes usuaris.

NATURALESA JURIDICA: fundació.

CATEGORIA: 2

NOM: Servei d'Atenció Multidisciplinar

CARRER: Nord, 15, 1er.lera.

POBLACIO: Sant Boi de Llobregat

TELEFON: 630.48.08

USUARIS ATEOS: 66

USUARIS AFECTATS: 66

SERVEIS QUE OFEREIX: diagnòstic, logopèdia, pedagogia, psicologia, atenció media, assistència social, informació, servei ambulatori, salut mental infantil i d'adults.

PROFESSIONALS: logopedes, psicopedagogs, fisioterapeuta, neuropediatre, metge rehabilitador, assistent social, terapeuta ocupacional.

DEPENDENCIA: Fundació Cassià Just.

FONTS DE FINANÇAMENT: quotes usuaris.

NATURALESA JURIDICA: fundació.

CATEGORIA: 2

NOM: Unitat Mèdico-Educativa BALMES

CARRER: Eucaliptus, 33. (Parc Marianao).

POBLACIO: Sant Boi de Llobregat

TELEFON: 640.04.20

USUARIS ATEOS: 5

USUARIS AFECTATS: 5

SERVEIS QUE OFEREIX: assistència terciària en salut mental. Pont entre el món de la clínica psiquiàtrica i el món de la pedagogia.

PROFESSIONALS: educadors, psiquiatres, psicòlegs, infermera psiquiàtrica, assistenta social, tutors de classe.

DEPENDENCIA: Institució Balmes S.C.C.L.

FONTS DE FINANÇAMENT: Generalitat de Catalunya.

NATURALESA JURIDICA: cooperativa.

CATEGORIA: 2

AGRAIMENTS:

En aquest apartat de l'Estudi volem fer un recordatori de totes aquelles institucions i persones que han col·laborat d'una o altra manera en l'elaboració del present treball.

Sense ànim d'oblidar ningú volem fer una enumeració dels mateixos:

De manera molt especial agraïm el suport constant de la Diputació de Barcelona, en particular de l'àrea d'atenció a les persones amb disminució de Serveis Socials.

Conselleria de Benestar Social de la Generalitat de Catalunya, en particular del Departament Sirius i ICASS.

Institut Municipal de Disminuïts de Barcelona.

Els Ajuntaments de la comarca del Baix Llobregat.

Sra. Rosario Serrano, Assistent Social.

Sra. Belen Garcia, Pedagoga.

Sra. Montserrat Castells, Pedagoga.

Associacions, centres d'educació especial, Tallers especials i ocupacionals, residències... i en general tots els recursos de la comarca adreçats a les persones amb disminució psíquica.

Equip de voluntaris que van col·laborar amb l'Estudi:

Cristina Martínez - mestra
Esperanza Pérez - educadora
Anna Sabater - mestra

A tots ells donem les més efusives mercès.

Manuel Ascanio Navas
President de CordiBaix