

ELS CDIAP DE L'IMPD

CDIAP EIPI Ciutat Vella

CDIAP EIPI Nou Barris

LA INTERVENCIÓ GRUPAL EN EL TREBALL DE CASOS

UTILITAT TERAPÈUTICA EN EL CONTEXT DE L'ATENCIÓ PRECOÇ I DELIMITACIÓ CONCEPTUAL

Barcelona, 13 d'abril de 2021

SUMARI

PÀGINA

La intervenció grupal en el treball de casos. 3

- | | |
|--|---|
| 1. Utilitat terapèutica de la intervenció grupal | 3 |
| 2. Antecedents | 9 |
| 3. Tipus de grups | 9 |

ANNEX: 11

- Grups Terapèutics: Fitxa Programació, Memòria i Avaluació.. 13

LA INTERVENCIÓ GRUPAL EN EL TREBALL DE CASOS

1. ALTA UTILITAT I EFICÀCIA TERAPÈUTICA DE LA INTERVENCIÓ GRUPAL

*“L’infant comença i continua la seva vida dins de grups. Neix dins d’un, la família, que condiciona definitivament tota la seva vida. La seva evolució depèn, en gran part, de les relacions interpersonals, experiències i aprenentatges que viu en aquest primer grup”.*¹

La família s’estructura com el grup de referència primari en el que neix una criatura. Les interaccions que l’infant estableix en aquest primer grup tenen la funció inicial de garantir la seva supervivència i afavorir el seu desenvolupament. A més, la família exerceix la funció d’introduir l’infant en el món dels significats, traspasant ideals, valors, normes, etc. que, a la seva vegada estan condicionades pel context cultural en que cada família es mou. La identificació amb aquestes referències familiars es un aspecte clau a partir del qual els infants construeixen la seva identitat.

Els CDIAP centren la seva atenció en infants amb dificultats en el desenvolupament o risc de tenir-ne. S’entén el desenvolupament infantil com el resultat de la interacció de diferents factors constitucionals i ambientals, entre els quals les primeres relacions juguen un paper molt important. Pensant en la família com el primer grup en el qual creix una criatura, es podria dir que l’atenció que proporciona un CDIAP és , en gran mesura, grupal.

L’equip interdisciplinari que integra els CDIAP és també un grup; un grup que s’organitza com a tal per a oferir els seus serveis a les persones ateses. I aquest grup que és l’equip interdisciplinari del servei s’articula a la seva vegada amb la xarxa de “grups” que tenen cura i sostenen el desenvolupament de les criatures (escola, família, entorns socials i comunitaris) col·laborant per ajudar-los en les seves dificultats i proporcionar suport en el seu desenvolupament.

Les persones adultes també participen en diferents grups (feina, família, lleure, grups socials, etc.). El sentiment de pertànyer a aquests grups juga un paper important en el procés de construcció de la identitat. Tal vegada, la qualitat de les relacions establertes en aquests grups condiciona que les capacitats comunicatives, experiències i potencialitats es vagin desenvolupant i enriquint o, pel contrari, esdevinguin un motiu de malestar.

És evident que els grups ofereixen un context ric en estímuls i oportunitats pel desenvolupament en les diferents etapes vitals de la persona. Aquesta premissa també es té en compte a nivell terapèutic. A partir de 1920, basant-se en l’anàlisi de diferents experiències de grup, es comença a desenvolupar tota una teoria clínica sobre els fenòmens grupals i el seu efecte terapèutic. En l’actualitat, els grups s’han incorporat com a eina terapèutica en nombrosos centres assistencials, permetent a més donar resposta a l’increment de la demanda d’atenció que afecta molts serveis públics. Aquesta perspectiva cobra especial interès en el context dels CDIAP, que per la seva pròpia idiosincràsia atenen generalment tot el grup familiar.

¹ Eulàlia Torres de Beà (2013). *Psicoterapia de grupos: para niños, adolescentes y familias*. Octaedro.

Es pot dir que la intervenció grupal te beneficis en dos nivells:

- Qualitatiu: per la qualitat específica que ofereix el grup en l'abordatge terapèutic.
- Quantitatiu: perquè permet economitza el temps atenent més famílies a la vegada.

El devenir grupal a la seva vegada, està íntimament vinculat al desenvolupament de l'individu que, a mesura que va creixent, va ampliant i transformant les matrius relacionals que estableix. En funció del moment evolutiu, l'infant estarà preparat per a participar en un tipus de grup o un altre. Tenint en compte la relació moment evolutiu – tipus de grup i els objectius proposats, es poden classificar en **tres les modalitats d'intervenció grupal desenvolupades pels CDIAP de l'IMPD**. Són les següents:

- Grups d'infants amb les seves famílies. Principalment en edat de 0 a 3 anys.
- Grups d'infants a partir dels 3 anys.
- Grups de famílies sense infants.

Es desestima en aquest document fer la descripció de totes les possibilitats existents en cada modalitat. Es considera que aquestes han de ser suficientment amples com perquè cada equip les pugui concretar segons el seu criteri en resposta a les realitats i necessitats diverses amb que es troba en cada territori. Tampoc s'especifica si el grup està obert a la família extensa o solament a les persones cuidadores principals, si s'inclou els germans i germanes o no. Totes elles són opcions possibles de grups.

Un objectiu general comú a tots els grups terapèutics és el de millorar la relació i la comunicació amb un/a mateix/a i amb l'entorn. A continuació es desenvolupen altres objectius, potencialitats i arguments que justifiquen l'especificitat de cada modalitat de grups portats a terme pels CDIAP de l'IMPD.

1. Grups d'infants amb llurs famílies.

Inclou grups integrats per famílies i infants d'edats generalment de 0 a 3 anys.

Cal destacar que no s'ha trobat bibliografia específica de la qual poder extreure teoria extrapolable a la realitat d'aquests grups que s'ofereixen com una eina de tractament terapèutic en el context de l'atenció precoç proporcionada pels CDIAP de l'IMPD. En conseqüència, es parteix de l'experiència per començar a sistematitzar per escrit el que en la pràctica ja funciona i relacionar-lo amb la teoria.

La justificació per realitzar aquests grups d'infants en la franja d'edat de 0 a 3 anys juntament amb les seves famílies es basa en el moment evolutiu en el que es troben els nens i nenes.

Les persones cuidadores principals comencen a crear un vincle amb el nou-nat a través d'interaccions recíproques (mama / papa amb el fill/filla). És un vincle que garanteix la seguretat emocional de l'infant, la seva acceptació i protecció de manera incondicional. Aquest vincle comença en l'embaràs quan l'infant ocupa un espai mental en els membres de la família tot i no haver nascut encara. El desig d'aquest fill o filla és l'inici del procés de vinculació, que augmenta en el moment del naixement i en els primers dies de vida. El vincle es va construint gradualment mitjançant les interaccions entre la criatura i les seves figures de referència al llarg dels primers mesos de vida.

En un inici els infants neixen dependents totalment de les persones adultes que els cuiden. Neixen fusionats amb la figura materna, no tenen consciència de sí mateixos, ni es vivencien com a éssers diferenciats. El procés d'individuació serà quelcom que anirà passant (en els processos de desenvolupament sans) en relació a l'entorn en el qual es desenvolupa la criatura. Durant els 8 o 9 primers mesos aproximadament es construeix el vincle d'aferrament. Un cop aquest vincle es fa consistent, tenim una primera diferenciació de la criatura amb la figura d'aferrament.

Les famílies atribueixen significats a les expressions del seu fill o filla (plor, canvis de to, llenguatge corporal, etc.) la qual cosa, més endavant, permetrà a l'infant reconèixer les seves pròpies sensacions i emocions mitjançant la identificació amb el seu cuidador o cuidadora.

El món psíquic de l'infant es nodreix no solament de la informació que li proporcionen els sentits, sinó també de la relació emocional que es transmet a través del tacte (com és agafat, tocat, etc.), la mirada, l'escolta i l'olfacte amb les seves persones adultes de referència. Aquest procés continua amb conquestes que va consolidant l'infant, com el desplaçament o les primeres paraules. Les criatures cada cop seran menys dependents, creant un psiquisme que les permetrà simbolitzar el món que les rodeja, procés que s'inicia amb la permanència de l'objecte. Als 18 mesos, quan aquesta permanència de l'objecte està ja consolidada, comença una etapa de separació emocional de l'infant amb la figura d'aferrament. Sol coincidir amb la introducció del NO en el vocabulari de l'infant. El NO com la paraula que li fa diferenciar-se de l'altre. Aquest procés s'allargarà fins arribar aproximadament als 3 anys, quan es tendeix a ampliar la xarxa de socialització amb els seus iguals.

El desenvolupament emocional primitiu inclou tres tasques principals:

- Integració del jo.
- Establiment de la psique en el cos.
- Formació de les relacions objectals.

Comprendre aquest procés és important per a afavorir un vincle sa que ajudi l'infant a créixer com a subjecte amb desig propi, i a la família enfortir i gaudir de la seva funció parental i marental.

Hi ha situacions que poden dificultar l'establiment d'un vincle suficientment bo: naixement d'un fill/a no desitjat/da, inestabilitat emocional greu del pare / mare (depressió, processos de dol, etc.), trastorns mentals de les persones cuidadores, figures de referència immadures sense suport social o familiar, naixement d'un fill/a amb diversitat (prematuritat, malalties, discapacitat o altres situacions de risc). La intervenció del CDIAP anirà dirigida a detectar, prevenir y minimitzar les possibles conseqüències que això pot tenir en el desenvolupament de l'infant.

En el context de l'Atenció Precoç els grups terapèutics d'infants amb les seves famílies parteixen del desig de respectar aquest moment evolutiu de la infància i acompanyar a les persones adultes en el processos de criança. Aquests grups solen cobrir l'etapa de 0 a 3 anys amb el propòsit d'acompanyar a les famílies, pares i mares, amb fills i filles que presenten alteracions en el seu desenvolupament o risc de tenir-ne.

L'objectiu general d'aquests grups és que les famílies puguin cuidar, interpretar, donar sentit i respectar les senyals del seu fill o filla per tal d'ajustar-se a les seves necessitats en funció del moment evolutiu.

De manera general, els beneficis dels grups terapèutics parteixen de la possibilitat de compartir vivències, experiències, de la sensació de no estar sols o soles, i de la funció de mirall que exerceix el grup (mecanismes de projecció e identificació amb les altres persones). Així, els grups d'infants i famílies faciliten:

- Processos de suport mutu i d'acompanyament emocional.
- Processos d'identificació i ajuda.
- Donar valor i visibilitat al que sí hi ha en l'infant, a la part sana.
- Afavorir un vincle segur en la família i amb els i les terapeutes.
- Moments de plaer compartit, de gaudir junts.
- Relació entre iguals y apertura de mirada a la diversitat.
- Obrir noves possibilitats a la manera d'enfrontar conflictes, aspectes de la vida quotidiana.
- Acompanyar a vàries famílies a la vegada i co-intervenció de dels / de les terapeutes.

Els grups de famílies i criatures tenen un gran potencial mobilitzador per les múltiples relacions que succeeixen en el mateix moment. Això requereix una valoració complexa i exhaustiva dels efectes que el grup té per a cadascuna de les famílies i els infants.

2. Grups d'infants.

Inclou grups integrats generalment per infants a partir dels 3 anys.

A partir d'aquesta edat els infants comencen a obrir-se al món de les relacions socials amb els seus iguals, i altres contextos socials fora de la família comencen a cobrar cert protagonisme. Generalment, a l'edat de 3 anys els infants ja han consolidat un procés d'identitat suficientment madur com per a poder separar-se de les seves famílies. És per això que en el CDIAP es plantegen els grups terapèutics solament amb infants. La família segueix rebent atenció participant en grups terapèutics paral·lels de pares i mares, i/o fent seguiment amb el o la terapeuta referent.

Els beneficis del grup terapèutic en aquestes edats van més enllà de l'ajuda a la socialització. A continuació es detallen alguns arguments que justifiquen aquesta modalitat de grups en un CDIAP:

- Reforcen el jo. El sentiment de pertinença al grup reforça i ajuda en la construcció de la pròpia identitat a través de la imitació i la identificació amb els altres nens i nenes. Aquestes identifications poden ser evolutives però també, en alguns casos, més regressives o adhesives. Quan passa això últim, un dels objectius és fer-les evolucionar a la diferenciació, afavorint que allò que és propi de cadascun/a tingui lloc dins el grup. El grup promou l'autoconeixement i l'autoestima.

- Ofereix una diversitat d'imatges que enriqueixen el bagatge de cadascuna de les persones membres. Possibilita fenòmens de comparació, contrast i diferenciació entre cadascun dels infants que integren el grup, generant així noves possibilitats de relació i comunicació.
- Afavoreix el desenvolupament social i relacional de l'infant. Es crea un context segur que facilita l'expressió i la comunicació entre iguals.
- Facilita la mentalització i expressió de les emocions i sentiments.
- Té una gran capacitat de mobilització, el que permet als infants més inhibits, tímids o passius que, poc a poc, vagin ocupant l'espai i formant part de la dinàmica generada pels infants més actius. A la seva vegada, aquests últims troben un element de contenció en els primers, amb una posició menys actuada i activa.

3. Grups de famílies.

Aquesta modalitat inclou grups formats exclusivament per famílies d'infants atesos al CDIAP.

Les famílies són el grup primari de referència dels infants atesos al CDIAP, i compleixen unes funcions bàsiques de cura, regulació, suport, atenció i protecció sense les quals el desenvolupament i evolució de l'infant no seria possible. Per això, l'atenció assistencial a l'infant als CDIAP implica necessàriament també l'atenció a la seva família. Moltes vegades els trastorns, disfuncions o dificultats en el desenvolupament venen relacionats en major o menor mesura amb trastorns, disfuncions o dificultats de la família o d'algú dels seus integrants.

Quan un infant rep atenció a causa de trastorns o dificultats en el seu desenvolupament, en funció de la gravetat del diagnòstic, sovint es desperten forts sentiments de frustració, por, impotència o inclús de fracàs en la seva família. Això requereix de l'acompanyament i atenció a aquestes famílies per pal·liar els efectes de negació o rebuig que es poden desencadenar arran de la presa de consciència amb la realitat.

En general, les famílies amb infants amb dificultats suporten més tensions que altres, viuen o han viscut situacions difícils i tenen que enfrontar amb freqüència situacions molt complicades. El mateix fet de tenir un fill o filla amb dificultats és un factor d'estrès. Les famílies són les principals proveïdores de les múltiples atencions que requereixen les criatures. Són el recurs de més valor pels seus fills i filles, pel que convé oferir-les l'orientació i el suport necessari.

El treball grupal amb diferents famílies d'infants atesos al CDIAP permet combatre l'aïllament i la soledat. Des de les primeres sessions experimenten alleugeriment sentint que no són elles les úniques amb aquest problema, i l'experiència de compartir afavoreix la disminució de l'angoixa, sentint que la càrrega es porta millor entre varis (factor terapèutic d'*universalitat*²).

L'experiència de compartir les dificultats i vivències pròpies posa en funcionament efectes de *reflex i resonàncies* (Nitsum, 2014) a partir de les quals, unes persones del grup s'identifiquen amb altres, creant aliances i aprenentatge interpersonal a través dels diferents feed-backs que s'estableixen. Els efectes del que es diuen entre ells i elles tendeix també a potenciar canvis favorables.

2 *Universalidad*, factor terapéutico de Grupos, definit per Vinogradov i Yalom, 1996

Els grups terapèutics amb famílies permeten compartir la diferència en relació al desenvolupament dels seus fills i filles. El fet de tenir un fill o filla amb dificultats o risc de tenir-ne transfereix a la família les diferències, suscitant nombroses preguntes sobre les pròpies funcions parentals (seré una bona mare o pare?; com em miren les altres famílies?; com actuo quan estem al parc?, etc.).

Els grups terapèutics ofereixen a les famílies un lloc en el que compartir els seus dubtes i inquietuds amb persones que es troben en una situació similar. Es tracta d'oferir un espai i un temps de contenció emocional, de socialització i d'acompanyament al desenvolupament dels seus fills i filles, així com una forma de detecció de possibles factors de risc. Així, els grups amb famílies:

- Potencien el desenvolupament més harmònic possible de les criatures, intervenint en l'àmbit familiar.
- Acompanyen i donen suport a les famílies en les dificultats quotidianes que genera el desenvolupament de les funcions maternal i paternal.
- Redueixen els factors de risc psicosocial.
- Ofereixen suport a les famílies per enfrontar l'impacte emocional i afavorir el seu empoderament. Ajuden a una ajustada vinculació afectiva entre famílies i criatures.
- Potencien les competències marentals i parentals (educatives i emocionals), facilitant l'adquisició d'estratègies personals i familiars que permetin el desenvolupament de models parentals i marentals adequats.
- Facilita un espai per pensar conjuntament sobre les pròpies dificultats i compartir-les amb les altres persones mitjançant el diàleg i la participació.
- Permet compartir amb d'altres la vivència de ser mares i pares de fills i filles amb dificultats.
- Proporciona contenció emocional de pors i ansietats que puguin patir pares i mares o familiars de què es tracti.
- Proporciona acompanyament grupal a les famílies en la cria de les criatures.
- Facilita la socialització de les famílies participants al grup.
- De manera indirecta també permet seguir l'evolució dels desenvolupaments dels fills i filles de les famílies participants.

El treball en grup permet transcendir l'estructura individual i/o familiar, oferint un model exogàmic, en el qual cada integrant aporta altres perspectives i modalitats de vinculació que poden facilitar canvis en les estructures individuals.

El grup ajuda als pares i mares, o altres figures cuidadores de la família, a portar amb més tranquil·litat situacions de dificultat o conflicte, i a prendre consciència d'aspectes positius dels infants. Permet compartir experiències sobre com han resolt o enfrontat problemes, pors i frustracions.

A partir de la empatia, l'escolta i l'acceptació experimentades en grup, les famílies poden trobar els propis recursos per a prevenir i gestionar futurs conflictes o dificultats.

2. ANTECEDENTS: L'IMPULS DE LA INTERVENCIÓ GRUPAL ALS NOSTRES CDIAP PER PART DE L'IMPD .

La convicció sobre la utilitat terapèutica de la intervenció grupal amb infants i famílies va portar l'any 2014 a l'IMPD a organitzar una formació adreçada als dos equips de CDIAP amb l'objectiu de potenciar l'eina grupal que ja s'estava utilitzant, però que es volia intensificar i diversificar.

Set anys després podem afirmar que l'eina grupal està plenament incorporada en la pràctica habitual dels equips.

3. TIPUS DE GRUPS

Distingim entre “grups terapèutics” i “intervenció terapèutica en grup”.

3.1. Els grups terapèutics.

“Els grups terapèutics són una experiència social de comunicació i d'interacció a través de l'intercanvi verbal i d'activitats, en la que cada participant pot aprendre dels altres sobre la base d'aprendre a escoltar-se mútuament. Aquest aprenentatge millora la comunicació interna i a l'inrevés, aquesta comunicació millora la relació amb els demès. L'objectiu és modificar les relacions interpersonals regressives, millorant la capacitat de compartir i aprendre l'un de l'altre i d'aquesta manera desatascar i promoure l'evolució”. (Eulàlia Torres de Bea)

Un grup terapèutic es podria definir com un conjunt de persones que construeixen una relació en un temps i un espai determinats, la funció de la qual (conscient o inconscientment) és promoure un canvi psíquic que disminueixi el patiment i faciliti la relació del subjecte amb sí mateix o mateixa i amb el seu entorn.

Segons Bion, el grup es percep com un organisme total, amb característiques pròpies que van més enllà de les sumes de les seves individualitats. **Les dinàmiques i interaccions que es produeixen dins el grup són el motor del canvi.**

3.2. La intervenció terapèutica en grup.

Es tracta d'un abordatge grupal en el qual el motor del canvi terapèutic o el focus no està posat inicialment en les relacions que es donen dins el grup o en els fenòmens grupals. Això pot ser, entre d'altres, pel següent:

- Els infants que s'agrupen no han desenvolupat la capacitat intersubjectiva necessària per a que es constitueixi la mentalitat grupal i es donin relacions interpersonals no diàdiques. Cal dir, però, que l'experiència evidencia que el que té lloc en aquesta agrupació de persones va més enllà de la individualitat de cada integrant.
- La o el professional agrupa varies persones ateses per considerar que poden beneficiar-se de la mateixa intervenció, però el pes no està posat en les interaccions que es donen entre elles, sino en la intervenció tècnica que porta a terme el o la terapeuta.

ANNEX

Grups terapèutics: Fitxa de programació, memòria i avaluació.



FITXA PROGRAMACIÓ PROJECTE GRUP TERAPÈUTIC

Nom del Projecte: _____

Servei: CDIAP EIPI de Ciutat Vella / CDIAP EIPI de Nou Barris

Curs: 20__ / 20 __

Projecte: de continuïtat / nou.

Descripció del projecte i justificació:

Objectius del projecte:

- Objectiu 1: _____
- Objectiu 2: _____
- Objectiu 3: _____
- Objectiu 4: _____
- ...

Persones destinatàries:

Perfil de les persones assistents: _____

Número màxim de persones assistents: _____

Número mínim de persones assistents: _____

Edicions i sessions previstes:

Quantes edicions estan previstes realitzar? _____

- **Edició 1:**

Data d'inici: _____ Data final: _____

Número de sessions previstes: _____

Duració de cada sessió:

Temps total: _____.

Temps de preparació: _____.

Temps d'intervenció: _____.

Temps d'avaluació: _____.

Periodicitat:

Lloc de realització:

Professionals participants:

Nom professional i perfil professional.

Nom professional i perfil professional.

Dates programades per a l'avaluació: _____.

- **Edició 2:**

Data d'inici: _____ Data final: _____

Número de sessions previstes: _____

Duració de cada sessió:

Temps total: _____

Temps de preparació: _____

Temps d'intervenció: _____

Temps d'avaluació: _____

Periodicitat:

Lloc de realització:

Professionals participants:

Nom professional i perfil professional.

Nom professional i perfil professional.

Dates programades per a l'avaluació: _____.

• **Edició 3:**

Data d'inici: _____ Data final: _____

Número de sessions previstes: _____

Duració de cada sessió:

Temps total: _____.

Temps de preparació: _____.

Temps d'intervenció: _____.

Temps d'avaluació: _____.

Periodicitat:

Lloc de realització:

Professionals participants:

Nom professional i perfil professional.

Nom professional i perfil professional.

Dates programades per a l'avaluació: _____.

Projecte

Persones que conformen l'equip de projecte (són totes les persones professionals participants de cada edició):

Nom professional i perfil professional.

Nom professional i perfil professional.

Nom professional i perfil professional.

Nom professional i perfil professional.

Dates programades per a l'avaluació del projecte: _____

AVALUACIÓ DEL PROJECTE

1. Avaluació per edicions:

(Avaluació per a cada una de les edicions realitzades. L'avaluació és realitzada per les persones co-conductores de cada edició)

EDICIÓ 1 DEL PROJECTE DE TERÀPIA GRUPAL

Sessions realitzades en l'edició 1:

Data d'inici:

Data de finalització:

Sessions realitzades:

Valoració qualitativa sobre el nombre de sessions realitzades:

Persones que han participat al grup en l'edició 1:

Número de famílies que han participat:

Número infants diferents:

Dels quals, ____ han estat nens i ____ han estat nenes.

Número de persones adultes diferents que han participat.

Dels quals, ____ han estat homes i ____ han estat dones.

Valoració qualitativa sobre el nombre de persones participants:

Avaluació en relació als objectius generals programats en l'edició 1:

Grau assoliment objectius programats:

(En cas de no assoliment o assoliment parcial, quina/es creus que ha/n estat la/es causa/es?)

- Objectiu 1: _____: satisfactori / parcial / no assoliment.
- Objectiu 2: _____: satisfactori / parcial / no assoliment.
- Objectiu 3: _____: satisfactori / parcial / no assoliment.
- Objectiu 4: _____: satisfactori / parcial / no assoliment.
- ...

Grau assoliment objectius programats:

Avaluació qualitativa dels indicadors de grupalitat en l'edició 1:

Avaluació dels factors que descriuen la grupalitat, com per exemple:

L'assistència.
El reconeixement de les persones que integren el grup
La integració de l'estructura, normes i rituals propis de la sessió
La participació
El llenguatge verbal usat (ús de plurals, referències al grup, creació de significats comuns i expressions pròpies del grup...)
La confiança en el grup
La identificació
L'ajustament i reconeixement de les diferències
L'autonomia del grup
Els successos i les vivències fora del temps grupal

Avaluació qualitativa de la co-intervenció en l'edició 1:

Avaluació de la experiència de la co-intervenció:

Altres aspectes a destacar en l'edició 1:

Han aparegut situacions o resultats no esperats en la intervenció? Han sorgits dificultats que no estaven contemplades i com s'han resolt? Etcètera.

EDICIÓ 2 DEL PROJECTE DE TERÀPIA GRUPAL

Tornar a repetir l'avaluació anterior per tantes edicions com s'hagin realitzat.

2. Avaluació global del projecte:

(Avaluació realitzada pel global del projecte. L'avaluació és realitzada per totes les persones professionals que han participat en el projecte)

AVALUACIO GLOBAL DEL PROJECTE

Sessions realitzades en el projecte:

(Només a omplir en projectes que s'han realitzat més d'una edició).

Sessions total realitzades en totes les edicions:

Valoració qualitativa sobre el nombre de sessions realitzades:

Persones que han participat en el projecte:

(Només a omplir en projectes que s'han realitzat més d'una edició).

Número de famílies que han participat:

Número infants diferents:

Dels quals, ____ han estat nens i ____ han estat nenes.

Número de persones adultes diferents que han participat.

Dels quals, ____ han estat homes i ____ han estat dones.

Valoració qualitativa sobre el nombre de persones participants:

Valoració qualitativa global del projecte:

(Valoració a realitzar en tots els casos, tot i que només s'hagi realitzat una edició).

Quina és la valoració general del projecte?

Es proposa la continuïtat del projecte? Si / No

En cas negatiu, quins motius porten a la no continuïtat?:

En cas afirmatiu, quins canvis cal introduir en les futures edicions (si és necessari)?