



Universidad Euskal Herriko  
del País Vasco Unibertsitatea

**ESCUELA UNIVERSITARIA DE MAGISTERIO DE BILBAO  
BILBOKO IRAKASLEEN UNIBERTSITATE ESKOLA**

## **GRADO DE EDUCACIÓN SOCIAL**

**Curso 2013-2014**

## **CLUBHOUSE EUSKADI**

**Autora: Laura Pierna Otero**

**Directora: Maite Arandia**

Fecha y firma: En Leioa, a 5 de Junio de 2014

© 2014, Laura Pierna

## ÍNDICE

Introducción.....	4
1. Marco teórico y conceptual: antecedentes y estado actual .....	5
2. Metodología.....	7
3. Desarrollo del trabajo .....	9
3.1. Justificación .....	9
3.2. Objetivos.....	12
3.3. Personas destinatarias .....	12
3.4. Estrategias de intervención .....	13
3.5. Plan de acción .....	16
3.6. Recursos.....	17
3.7. Evaluación .....	19
3.8. Limitaciones.....	22
4. Resultados y conclusiones .....	23
5. Referencias bibliográficas .....	24
5.1. Webgrafía.....	26

## ANEXOS

Anexo 1. Cronograma .....	27
---------------------------	----

## Clubhouse Euskadi

Laura Pierna Otero

UPV/EHU

Clubhouse Euskadi es una propuesta innovadora en el campo de la Educación Social, concretamente en el ámbito de la enfermedad mental. Se trata de un modelo de rehabilitación psicosocial que promueve la inclusión social de las personas en un clima de trabajo, para alcanzar la autonomía propia de las mismas. Ésta se logra mediante la organización de un centro diurno, basado en un trabajo colaborativo e igualitario entre sus miembros y profesionales, que fomentan el acceso a empleos de transición e incluso independientes. La educación y el ocio son, a su vez, componentes esenciales que influyen en el periodo de mejora.

*Clubhouse, enfermedad mental, modelo de rehabilitación psicosocial, innovación, empleo con apoyo*

Clubhouse Euskadi Heziketa Sozialaren alorreko proposamen berritzaile bat da, buruko gaixotasunaren eremuan zehazki. Pertsonen sartze soziala lan klima batean, beretara berezko autonomiara heltzeko, bultzatzen duen birgaitze psikosoziako modelo bat dugu. Honetara heltzen da eguneko zentroko antolaketaren bidez, kideen eta profesionalen arteko lankidetzaz berdintasunezko lanean oinarrituta, trantsizioko eta barne independenteetako enplegetarako sarbidea sustuz. Hezkuntza eta aisia hobekuntza-aldian eragiten dieten osagaiak dira berriz.

*Clubhouse, buruko gaixotasuna, birgaitze psikosoziako modelo, berrikuntza, laguntzarekiko enplegua*

Clubhouse Euskadi is an innovative approach in the field of Social Education, specifically in the field of mental illness. It is a psychosocial rehabilitation model that promotes social inclusion of people in a working environment to achieve the autonomy of them. This is achieved by organizing a day center, based on a collaborative and egalitarian labor among its members and professionals, which promote access to transitional jobs and even independent jobs. Education and leisure are in turn, essential components that affect the period of improvement.

*Clubhouse, mental illness, psychosocial rehabilitation model, innovation, supported employment*

## Introducción

En el presente trabajo, Clubhouse Euskadi, se expone un proyecto de innovación social basado en una nueva alternativa a los modelos de rehabilitación psicosocial existentes en la actualidad en el ámbito de la enfermedad mental.

La metodología llevada a cabo se ha basado en una profunda contextualización y análisis de la realidad, fundamentada en fuentes de datos internacionales así como el contacto con personas inmersas en el propio ámbito. A partir de la misma, he planteado mi proyecto propio e innovador.

Clubhouse Euskadi es un centro diurno en el que personas diagnosticadas con algún tipo de enfermedad mental y educadores/educadoras sociales trabajan juntas por la mejora de calidad de vida y, por tanto, por el empoderamiento de las mismas. Se da una responsabilidad compartida puesto que es mediante este modo como las personas pueden adquirir destrezas y habilidades para su vida diaria.

Resulta innovador dado que es un proyecto inexistente en el Estado español y considero de gran valor su implementación debido a los resultados de éxito que está teniendo en otras partes del mundo.

En cuanto a lo relativo a su coste, es importante señalar que este modelo de rehabilitación es sustancialmente menor a los tradicionales que están actualmente vigentes, en los que además, se crea mayor nivel de dependencia y es más improbable alcanzar la completa autonomía de las personas.

Clubhouse Euskadi es un modelo en construcción, ya que a pesar de haber realizado una aproximación al mismo, requiere de la realización de diversas gestiones que se van a ir trabajando hasta su futura y real puesta en marcha.

Para concluir mencionar que Clubhouse Euskadi supone un cambio de pensamiento respecto a lo que entendemos por centro de día para personas con enfermedad mental. Se trata de no tener que recalcar el hecho de que son personas con diversas enfermedades, sino que lo realmente importante es el presente, dónde necesitan un apoyo temporal para encauzar y dar sentido a sus vidas.

## **1. Marco teórico y conceptual: antecedentes y estado actual**

El modelo Clubhouse se estableció por iniciativa de pacientes de salud mental de Estados Unidos, en la década de 1940 (ICCD, 2013). Un grupo de personas con enfermedad mental se sintieron excluidos por la sociedad, después de un período de atención en un hospital psiquiátrico. El sistema de servicios sociales los consideraba incapaces de vivir una vida normal, incluyendo el empleo y las relaciones, debido a su enfermedad mental.

Decidieron por ello mantenerse en contacto con la intención de evitar futuras hospitalizaciones y reivindicar sus derechos como ciudadanos. Eran conscientes de la necesidad de algún tipo de local para reunirse, dónde serían totalmente aceptados y respetados, independientemente de sus diagnósticos.

Fountain House, la primera "Casa Club", se inauguró en la ciudad de Nueva York en 1948. Fue establecida como una comunidad intencional para los hombres y mujeres que tenían antecedentes de enfermedad psiquiátrica. A diferencia de otros modelos para personas con enfermedad mental, Fountain House fue fundada en la premisa de que los miembros de la "Casa Club" podían trabajar de forma productiva y tener una vida socialmente satisfactoria, a pesar de su enfermedad (Anderson, 1999: 1-44).

Durante casi treinta años, Fountain House era única en su forma de trabajar. Se distinguía de otros modelos de salud mental por su insistencia en que los miembros y el personal de trabajo juntos, como compañeros y compañeras, trabajaban sobre el propio proyecto.

Por el contrario, el establecimiento de salud mental continuó basándose en modelos de salud mental desde el modelo médico. Lo que implica el papel del paciente y hace que sean simplemente "enfermos mentales, clientes o minusválidos (Vorspan, 2000: 33-36).

Fountain House fue financiada en 1976, considerándose como un proyecto para personas con enfermedad mental, para beneficiarse de un modelo basado en la rehabilitación, la comunidad y las relaciones mutuamente recíprocas con el personal.

Desde entonces, Clubhouse se ha establecido en todo el mundo. Hoy en día, existen más de 300 a nivel internacional. Son centros comunitarios que ofrecen a sus miembros oportunidades para la amistad, el empleo, la vivienda, la educación, y el acceso a los servicios médicos y psiquiátricos a través de un único ambiente cuidado y seguro, de tal

modo que las personas pueden lograr un sentido de pertenencia y de ser miembros productivos de la sociedad (ICCD, 2013).

Si bien es cierto que esta última referencia al número existente de Clubhouse, alrededor de todo el mundo, supone una fundamentación muy sólida sobre la temática, el actual trabajo engloba una nueva aportación de la misma.

Se trata de trasladar el programa Clubhouse a España, lugar en el que a pesar de los intentos no se ha fundado hasta el momento ninguna Casa Club. Para contraponer la idea de “enfermos mentales y personas discapacitadas” se opta por un modelo de rehabilitación psicosocial organizado para ser un sistema de apoyo a personas con una enfermedad mental, más que como un servicio o un programa de tratamiento (Hänninen, Afzal, & Wahlberg, 2013: 3-12). En el mismo, el único requisito para acceder es tener un historial con enfermedad mental.

Tal y como lo confirman desde la importante cumbre internacional de salud mental que tuvo lugar en diciembre de 2013 en Doha, Qatar (Patel, Saxena, De Silva, & Samele, 2013), el modelo Clubhouse es un ejemplo de innovación efectiva para hacer frente a la crisis de salud mental global. Esto es debido a que se le considera con la capacidad de crear soluciones sostenibles para las personas con enfermedad mental mediante el desarrollo y cuidado de los mismos.

Asimismo, resalta el hecho de que es creada en una localidad específica y está a cargo de personas afectadas con enfermedad mental en colaboración con profesionales de la educación, tales como educadores sociales.

Mucho más que un simple modelo o un servicio social, un Clubhouse es una comunidad de personas trabajando unidas hacia un objetivo común (Anderson, 1998).

Es una comunidad intencionalmente organizada para brindar apoyo a individuos que viven con los efectos de una enfermedad mental. A través de la participación en un Clubhouse, se les brinda la oportunidad de reinsertarse en los mundos de la amistad, familia, trabajo, empleo, educación y acceder a los servicios y apoyos que individualmente puedan necesitar (Corcoran, 2013). En definitiva, un ambiente restaurador para personas que han tenido sus vidas drásticamente quebrantadas y necesitan el apoyo de otros que creen que la recuperación de una enfermedad mental es posible para todos.

Se trata de un Club en el que las personas son miembros del mismo, por lo que tienen la responsabilidad de comprometerse con el éxito de la organización. Se les considera

sujetos activos y críticos de su proceso, ya que pasan a ser necesarios en el proceso de construcción.

Esta concepción de “miembros”, tal y como he mencionado con anterioridad es la premisa principal bajo la que se trabaja en los Clubhouse porque se considera que, las personas con enfermedad mental sufren un constante aislamiento y rechazo y en este caso la pertenencia al grupo así como la aceptación social ayudan al sujeto en su proceso de recuperación.

Cualquier persona que tenga intención de crear un Clubhouse, tiene que mostrar su proyecto a Clubhouse Internacional y pasar por su filtro antes de ponerlo en marcha. Además, se trabaja bajo unos mismos valores, los cuales expongo a continuación (ICCD, 2002);

Los participantes de Clubhouse son miembros en lugar de los pacientes o clientes. Los miembros y el personal trabajan juntos como compañeros de trabajo y socios. Además, la comunidad Clubhouse cree en el potencial de cada uno de sus miembros, y trabaja para ayudar a cada miembro de la independencia de ganancia a través del trabajo, la vivienda, la educación, la amistad y el acceso a los apoyos comunitarios.

Las decisiones acerca de la política Clubhouse y los planes futuros también se hacen juntos por toda la comunidad Clubhouse, a través de un proceso de creación de consenso. En cuarto lugar, el espacio Clubhouse refleja el orgullo y la dignidad de la comunidad Clubhouse. Y por último, la comunidad Clubhouse de los miembros y el personal trabajan para educar a la comunidad local sobre la enfermedad mental y reducir el estigma asociado a ella.

En todos los Clubhouse se deben aplicar al menos seis actividades comunes, componentes básicos para el funcionamiento del mismo, aunque tal y como se puede comprobar en el apartado *Estrategias de Intervención* cada Club tiene sus características. Es decir, el desarrollo de las mismas y la forma en que se trabaja es creación única y propia de cada profesional.

## **2. Metodología**

La metodología llevada a cabo para el análisis y la recogida de datos, se puede definir como profunda debido a las diferentes fuentes de información utilizadas a lo largo de todo el proceso de realización del Trabajo de Fin de Grado.

A través de esta profunda revisión, he podido fundamentar y afianzar a nivel teórico mi propuesta para este Trabajo de Fin de Grado. Del mismo modo, no sólo ha conllevado a un trabajo meramente teórico, sino que desde el punto de vista práctico se desarrolla un proyecto de intervención social real.

En un primer momento, comencé mi búsqueda desde Google Académico, debido a que es una herramienta de fácil acceso y uso. En la misma, realicé el primer acercamiento a la temática a desarrollar, con indicadores tales como “modelo de Clubhouse”, “historia Clubhouse” y “proyecto EMPAD”, entendiéndolo que este último se refiere a jornadas que se llevan a cabo para entender el modelo Clubhouse.

Bajo el indicador “modelo Clubhouse”, he podido encontrar diferentes artículos, en su gran mayoría de revistas de neurología o psiquiatría, los cuales me han situado de manera más general en el propio modelo. Pero esta contextualización poco desarrollada no me permitía alcanzar un entendimiento global, sino que me mostraba la opinión de diferentes autores sobre el mismo.

Por ello, y puesto que logré encontrar a través del indicador “historia Clubhouse” el directorio del Centro Internacional de Clubhouse, decidí ponerme en contacto con diferentes profesionales que realizan su labor en centros Clubhouse situados por todo el mundo.

Mediante mensajes de correo electrónico, logré acceder con éxito a dos profesionales, de los cuales uno de ellos con gran influencia en el modelo. Hago referencia a Jack Yatsko, coordinador del Centro Internacional Clubhouse y a su vez trabajador de un Clubhouse en Hawaii. Gracias a su implicación, pude acceder a documentos internos, que de no ser por él, no habría podido. Tales como “Clubhouse Relationships Need Work” de Roberta Vorspan, “We are not alone: Fountain House and the development of Clubhouse culture” de S. Anderson, y demás artículos reflejados en la bibliografía.

Por otro lado, Mark Glickman, me situó en la figura del educador o educadora social, desarrollando así mi propuesta profesional. Para ello, analicé textos del quinto seminario del modelo Clubhouse como “What if nobody wants to make lunch” de Glickman.

Continuando con el rol del educador dentro del programa, recurrí a Dialnet, donde bajo el indicador de “Educador social en rehabilitación psicosocial” analicé dos artículos publicados en la Revista de Educación Social (RES), concretamente en el ejemplar dedicado a salud mental y educación social; Tales como “La función profesional del educador y la educadora social en Servicios de Rehabilitación en Salud Mental” de

Isabel Escribano y “El educador social en el proceso de Rehabilitación Psicosocial en Salud Mental” de Montse Rigol y Juan de Dios García.

Una vez analizado el papel del educador e ir cogiendo fuerza en la propuesta de trabajo, me focalicé en la búsqueda de información desde bases de datos tales como Proquest Central, Scopus, Web of Science (web of knowledge) y Journal Citation Reports (web of knowledge). Esta búsqueda, me ha permitido focalizar más aún la temática ya que, a pesar de ser todos los artículos en inglés, la información va más allá que en el resto de las búsquedas.

Analicé, por lo tanto, artículos y documentos tales como; “Costs of Clubhouses: An international perspective” de Proquest Central, “Clubhouse model of psychiatric rehabilitation: How is recovery reflected in documentation? Y “Does competitive work improve quality of life for adults with severe mental illness” de Scopus, “Converting partial hospitals to community integrated recovery centers” de Web of science y revise artículos de revistas como “Advances in health sciences education” gracias a Journal Citation Reports.

Por último, para realizar la parte teórica de evaluación, he recurrido a la tesis doctoral de la profesora María José Alonso sobre “La evaluación dialógica en la educación de personas adultas”.

### **3. Desarrollo del trabajo**

#### **3.1. Justificación**

En este último año de la carrera, he intervenido en el ámbito de la enfermedad mental y he podido comprobar que, si bien es cierto que proponen un modelo de intervención basado en la calidad de vida de las personas y en el desarrollo autónomo de las mismas, la realidad es diferente.

Los modelos que llevan a cabo hoy en día las diferentes asociaciones de enfermedad mental, proponen apoyos personalizados a lo largo de toda la vida para alcanzar la inclusión en la comunidad. A diferencia de Clubhouse Euskadi, estos apoyos y servicios son propuestos por parte de las asociaciones, de tal modo que las personas no influyen

en el proceso de toma de decisiones. Es decir, aunque se consideran los gustos de las personas, las propias entidades tienen la última palabra.

Asimismo, son programas en los que a pesar de haber avance en las personas, siempre tienen cierta dependencia con el centro.

Ahora bien, las personas no pueden llegar a ser autónomas si no tienen capacidad de decisión en su día a día si el modelo sigue siendo el hospitalario, modelo en el que las personas son pacientes de tratamientos muy caros e insostenibles<sup>1</sup> (Macías, Wang, Snyder, & Gould, 1995).

Asimismo, muchos modelos usan la enseñanza o el tratamiento como vehículo para proveer una rehabilitación. En el Clubhouse que propongo las expectativas son altas, el trabajo y las relaciones mutuas y las oportunidades significativas en la comunidad son los vehículos de elección.

Por todo lo comentado, opto por un modelo en el que las personas son cada vez más autónomas, dónde necesitan del apoyo de los y las profesionales pero con el propósito de que éste se vaya reduciendo gradualmente a medida que van progresando en su proceso.

Para que esto se alcance también es necesario que sean las personas las que adopten un compromiso con el Club, porque de lo contrario no sería posible llevarlo a cabo. Son las habilidades, talentos, ideas creativas y esfuerzos de cada miembro necesitados y fomentados cada día (Glickman, 1989). Si bien es cierto que existen profesionales de la educación, sólo con ellos no sería posible alcanzar el éxito de este modelo porque las personas juegan un papel fundamental.

Otro aspecto importante a señalar es que cada miembro es siempre invitado a participar en las diferentes tareas, pero la participación en las mismas es voluntaria (Glickman, 1992: 39-40).

Tal y como anotó Lasse Tarina (2012), miembro del Clubhouse de Estocolmo, en un documental sobre el modelo Clubhouse y la formación EMPAD “*empowering adults*

---

<sup>1</sup> En el estado de Nueva York, cuesta un promedio de 21.000 \$ al año albergar y apoyar a las personas en Clubhouse, a diferencia de 120.000 \$ de los costes de hospitalización anuales estimados, considerando asimismo que los miembros Clubhouse muestran una marcada disminución en la necesidad de hospitalizaciones repetidas a corto plazo (Wilkinson, 1992: 162-168). Sin vivienda, cuesta 35\$ por día, en comparación con 100\$ en los programas de tratamiento de día tradicionales. A nivel internacional, Clubhouse de fuera de Estados Unidos, proporcionan el servicio a sus miembros un promedio de 3.374\$ por año (Macías, Wang, Snyder, y Gould, 1995).

Por otro lado, tal y como McKay, C. E., Yates, B. T. y Johnsen, M. (2007: 62-72) muestran en su estudio, en comparación con Programas Individuales de Colocación y Apoyo (IPS) el costo anual por persona es cerca de tres veces los costos de Clubhouse. Del mismo modo, comparando Clubhouse con el modelo de Tratamiento Asertivo Comunitario (ACT), el costo anual es sustancialmente más alto de éste último.

*with mental illness*”, “Todos los días tienes algo que hacer, pero no notas la presión. Hay días que pienso, ¿qué voy a hacer hoy? De acuerdo, hoy no me encuentro muy bien, estoy bajo, hoy voy a fregar los platos y no hay ningún problema. En cambio otro día me encuentro bien y puedo hacer cosas y volver a formar parte del modelo”.

Ser miembro en la comunidad de un Clubhouse proporciona a una persona con enfermedad mental la oportunidad de compartir y crear éxitos para la comunidad. Al mismo tiempo, él o ella reciben la ayuda necesaria y apoyo para lograr éxito individual y satisfacción (Vorspan, 2000: 33-36).

Se considera que hasta el miembro que lucha contra los más severos efectos de la enfermedad se podrá recuperar de los mismos y llevar a cabo una vida personalmente satisfactoria, sin importar el tiempo que se necesite.

Las comunidades Clubhouse mantienen la convicción de que el trabajo y las relaciones mediadas por el mismo son restauradoras y proveen una base firme para el crecimiento y la consecución de importantes logros individuales (Beard, Propst & Malamud, 1982: 47-53).

Me gustaría afianzar la idea de que sí es posible pasar de un proceso de rehabilitación tradicional a Clubhouse, siendo los beneficios demostrados en muchas ocasiones científicamente (Evans Jr, Okeke, Ali, Achara-Abrahams, Ohara, Stevenson, & Salzer 2012: 557-563).

Respecto a los modelos existentes de rehabilitación psicosocial para la rehabilitación de la persona afectada de trastorno mental severo podemos decir que no se actúa bajo una sola visión. Asimismo, los programas de rehabilitación en salud mental son relativamente nuevos. Debido a esto, a la hora de definir las funciones del educador en estos centros nos encontramos con que no están bien definidas.

Debemos de entender que es necesario que tenga una buena formación teórico-práctica y un conocimiento del entorno donde va a desarrollar su trabajo (Escribano, 2005).

El educador social, como profesional de la educación, ha de poder tomar decisiones sobre qué ha de enseñar y cómo ha de intervenir, sin limitarse a hacer lo que le venga decidido por otros. Es por ello muy importante que reflexione sobre cuáles son sus objetivos en cada caso concreto y las intenciones que han de guiar su práctica.

Se debe de dejar a un lado el hecho de destacar las carencias de las personas, potenciando las virtudes y todas aquellas posibilidades que ofrece cada una de ellas, papel fundamental que debe de desarrollar el personal. Éste es el primer paso para que la intervención que propongo sea operativa: creer en el potencial de mejora de las

personas desde una perspectiva biopsicosocial de la persona (Rigol Fabra & García Herrero, 2005).

El educador social es el profesional de referencia, quien hace el acompañamiento y la comprensión de manera más próxima a la persona. Tenemos que entender que si bien es cierta la responsabilidad compartida de miembros y personal en las actividades del día a día, la última responsabilidad se encuentra en el personal, aquellas personas que acuden siempre al centro, entendiendo su obligación laboral.

Los y las profesionales de educación deben de ser sujetos activos contra el estigma y rechazo social que sufren estas personas, trasladando su conocimiento y experiencia a la sociedad (Glickman, 1989).

Concluyendo, considero que la realización de este trabajo puede aportar una nueva visión sobre el trabajo que se lleva a cabo con el colectivo de las personas con enfermedad mental.

### **3.2. Objetivos**

- Proporcionar un apoyo personalizado y dotar de recursos a los miembros Clubhouse para alcanzar la autonomía personal
- Desarrollar el proceso de empoderamiento desde la no dependencia
- Promover el empleo de transición e independiente mediante convenios con empresas del propio territorio
- Establecer un trabajo en red con otros profesionales del ámbito de la enfermedad mental
- Facilitar el acceso a Educación para promover el aprendizaje a lo largo la vida

### **3.3. Personas destinatarias**

El proyecto Clubhouse está dirigido a personas diagnosticadas con algún tipo de enfermedad mental. Bien sea esquizofrenia y trastornos psicóticos, trastorno bipolar y grupo de los trastornos afectivos mayores, trastornos de la personalidad, etc.

Respecto a la edad, decir que Clubhouse está pensando para personas mayores de edad, es decir para personas adultas. Asimismo, no hay un límite de edad superior, por lo que pueden ser miembros hasta que envejecan y sean por tanto dependientes.

También se ofrecen plazas para personas con un diagnóstico dual de enfermedad mental y abuso químico, las cuales son a su vez personas sin hogar o lo han sido en algún momento de sus vidas.

### **3.4. Estrategias de intervención**

Las acciones que se van a llevar a cabo en el Clubhouse Euskadi se pueden englobar en seis, las cuales mostraré a continuación. Mencionar que a pesar de que me gustaría realizar un proyecto enfocado al desarrollo total de cada uno de los componentes, lo considero demasiado ambicioso. Si bien es cierto que mi objetivo es seguir trabajando sobre este futuro programa e incluso tener la posibilidad de llevarlo a cabo. Por ello, en el plan de acción constituido en el siguiente apartado, se mostrarán de manera más extensa los dos primeros.

- **Un día de trabajo**

La actividad diaria Clubhouse Euskadi se organiza en torno a un sistema estructurado llamado “un día de trabajo ordenado”. Es una jornada de ocho horas de lunes a viernes, donde miembros y personal trabajan juntos en aquello que es importante para la comunidad, entendiendo que nunca trabajan para agencias externas.

Desde el primer momento de la mañana, las reuniones de grupo son el pilar fundamental del funcionamiento interno del Clubhouse. No somos los y las profesionales de educación las personas que llevan la dirección de las mismas, si bien es cierto que se trata de motivar a las personas, sino que es un compromiso común.

Es importante contar con una reunión de todos los miembros de la tarde para trabajar las bases con todas las personas y volver a organizar las actividades de la tarde.

Considero que, todas las personas y en todos los trabajos, tanto la asistencia como la propia energía según avanza el día, va disminuyendo. Es aquí donde el papel de los y las profesionales de educación debe destacar. Tomamos la iniciativa en la transmisión

de la importancia y el valor de los proyectos que se llevan a cabo, para que los miembros se comprometan con su propia participación y liderazgo.

La visión de todos y todas en el Clubhouse es guiada para ver no sólo las necesidades inmediatas, sino también las aspiraciones de los individuos y las comunidades para la continuidad y el crecimiento. La tarde ofrece la oportunidad de realizar un trabajo que puede que no tenga tanta urgencia inmediata, pero es sin embargo, vital para la comunidad.

Es fundamental involucrar a los miembros y el personal de trabajo de la tarde mediante las reuniones de la unidad al comienzo de cada tarde. En estas reuniones, los logros de la mañana pueden ser revisados y se da la oportunidad de acabar tareas que aún están sin terminar. Por todo ello, la tarde es un tiempo de oportunidades.

- **Programas de empleo externos**

Para poder acceder a un empleo independiente, se debe de haber trabajado en un primer momento en un empleo de apoyo, entendiéndolo como la participación en las tareas del Clubhouse, para poder acceder al empleo transitorio y alcanzar de este modo nuestro objetivo.

El empleo de apoyo, tal y como he mencionado, trata de comenzar realizando las tareas que se dividen en las reuniones. Una vez que la asistencia de la persona al centro es diaria y que es capaz de desarrollar las tareas básicas, se da la oportunidad de acceder a un empleo transitorio. La propia remuneración del trabajo y la inclusión en la comunidad son, por lo tanto, causantes del aumento en la motivación de las personas.

Desde Clubhouse Euskadi se facilita el contacto con diferentes empresas que llevan a cabo iniciativas con personas con diferentes enfermedades mentales, tales como Lantegi Batuak, que generan oportunidades laborales adaptadas a las personas con discapacidad<sup>2</sup>.

El empleo de transición se basa en un empleo común, en el que se realizan un máximo de entre 15 y 20 horas semanales. Además, se establece convenio desde Clubhouse

---

<sup>2</sup> Lantegi Batuak es una entidad sin ánimo de lucro que tiene como fin promover y alcanzar la integración social y laboral de las personas con discapacidad. En la actualidad, generan oportunidades laborales para más de 2.300 personas con discapacidad intelectual, física, sensorial y trastorno mental, a través de actividades industriales y de servicios. Están presentes en todas las comarcas de Bizkaia con 21 talleres, numerosas brigadas de servicios y enclaves laborales repartidos por todo el territorio (Fundación Lantegi Batuak, 2008).

Euskadi con ciertas empresas. Una vez que se garantiza la profesionalidad de las personas en su campo de profesión, se puede acceder a un empleo independiente.

Como su propio nombre indica, se refiere a un empleo al que las personas acceden individualmente sin necesidad de ningún convenio desde Clubhouse. Tras recibir apoyo en la realización del currículum, por parte de los y las educadoras, es la propia persona la que da el primer paso en la búsqueda de un trabajo. Asimismo, no hay un máximo de horas semanales, sino que se adecuan a las necesidades o intereses de la misma. Por otro lado, no existe apoyo en el lugar de trabajo, aunque todo apoyo se lleva a cabo desde el Club.

Recordar que el único requisito para participar tanto en el empleo de transición como en el independiente, es tener el deseo expreso de trabajar.

Es muy importante poder desarrollar este proyecto, puesto que tal y como afirman Gold, Macias, & Rodican, (2014: 1-17) el trabajo competitivo influye muy positivamente en la recuperación de la enfermedad mental.

- **Ocio y tiempo libre**

Los miembros y el personal en conjunto organizamos actividades sociales programadas fuera del horario de trabajo ordenado, tanto estructuradas como no estructuradas. Tales como noches, fines de semana y la programación para el tiempo libre y vacaciones.

Se trata de que las personas conozcan el entorno y sean capaces de hacer una vida en comunidad.

Es un componente muy necesario, ya que si queremos hacer frente al estigma social que caracteriza a esta sociedad, tenemos que darnos a conocer en los barrios, ciudades, etc. para tratar de normalizar la situación.

- **Apoyo comunitario**

Las personas diagnosticadas con enfermedad mental a menudo requieren acudir a diferentes servicios sociales y médicos. A través de la jornada de trabajo ordenado en Clubhouse Euskadi, los miembros reciben ayuda para acceder a los mejores servicios de calidad en su comunidad. Como por ejemplo beneficios por incapacidad del gobierno, adquisición y mantenimiento de una vivienda digna, etc. Los y las trabajadoras ejercen

como acompañantes, donde a su vez se da un aprendizaje por parte de las personas para cubrir ciertas necesidades básicas.

- **Educación**

Muchas personas debido al diagnóstico de enfermedad mental, ven interrumpidos sus estudios, desde la imposibilidad de finalizar secundaria hasta una carrera universitaria.

Por ello, Clubhouse Euskadi ofrece oportunidades educativas para poder completar o iniciar estudios de educación para adultos.

También se utilizan las posibilidades educativas de los miembros para brindar oportunidades a los que no las tienen para aprender y seguir estudiando. Es decir, si un miembro obtuvo educación básica en un pasado, es el momento para que ayude a todos aquellos que no pudieron, y por lo tanto que tienen ahora oportunidad. Como bien sabemos, en muchos casos, la educación entre iguales tiene un beneficio mucho más notable que de ser mediante un profesor o profesora ordinario.

- **Vivienda**

Aunque podríamos decir que entra dentro del apoyo comunitario, el hecho de tener una vivienda digna es un asunto de especial importancia y relevancia. Por ello, se toma como necesidad de primera índole.

Se trata de garantizar el derecho fundamental de las personas a una vivienda. Por ello, se facilitan trámites para poder acceder a dicha vivienda, así como apoyos una vez adquirida la vivienda; consejos sobre el mantenimiento y limpieza, ayuda con los recibos, etc.

### **3.5. Plan de acción**

Respecto al plan de acción podemos decir que se dan dos grandes procesos de avance. Por un lado, se ofrece la expuesta de la organización previa del proyecto. Es decir, los pasos y recursos necesarios para su posible puesta en marcha, así como las propias previsiones. Por otro lado, se muestra una aproximación a la organización y puesta en marcha del propio proyecto de intervención.

En primer lugar, la puesta en marcha de Clubhouse Euskadi requiere de la aceptación de Clubhouse Internacional. Una vez realizado el proyecto de manera teórica, se procede a la petición de su puesta en marcha. Para ello, Clubhouse internacional revisa el proyecto y si se cumplen los pilares bajo los que se debe de trabajar.

A continuación se realizan sesiones de formación donde las personas interesadas en crear un Clubhouse, viajan al país asignado para convivir en un Clubhouse y de este modo entender cómo se lleva a cabo, así como para dar pistas sobre la propia práctica profesional.

Posteriormente, se trata de encontrar financiación mediante fondos públicos; Bien sea mediante aportación económica, cesión de espacio para el Clubhouse, etc., ya que la cesión de espacio supondría asegurar el lugar donde se realiza cada día la intervención. Asimismo se trata de acceder a fundaciones privadas, las cuales pueden ayudar a promover el comienzo de actividad.

Por otro lado y tal y como he expuesto en el apartado anterior, se expone el plan de trabajo que propongo, el cual se basa en cómo se organizaran los días de trabajo en el Clubhouse, así como la posibilidad de acceder a empleos transitorios e incluso independientes.

Para ello se puede observar en el *Anexo I* cómo se desarrolla una jornada habitual.

### **3.6. Recursos**

- **Recursos físicos**

En cuanto al recurso físico necesario se baraja la posibilidad de acceder a una cesión de espacio, desde el Ayuntamiento de Bilbao, del colegio público de Otxarkoaga Lope de Vega, el cual está en desuso desde hace unos años.

Opto por esta posibilidad puesto que conozco que hay algunas asociaciones de Bilbao que trabajan de este modo, como puede ser AVIFES en el centro de día de Sarrikue, situado en la “escuelita” de Arabella.

- **Recursos humanos**

En el caso de los recursos humanos, Clubhouse Euskadi contará con 3 educadores/as sociales, puesto que hay un total de 24 miembros.

Si bien es cierto que la mayoría de las entidades sociales se rigen bajo el Convenio de Intervención Social, considero que en este caso, sería conveniente trabajar bajo el Convenio de Osakidetza.

Esto es debido a la asunción de responsabilidades que tiene el profesional comprometiéndose a trabajar con personas con enfermedad mental severa, por lo que se debe de hacer frente a los agravios comparativos respecto a otras profesiones.

Ante esto puedo decir que siendo estudiantes de grado, los y las educadoras sociales pertenecemos al Área de Intervención Social, concretamente al Nivel 1: A1, siendo consideradas personas con formación universitaria equivalente a la licenciatura. Por ello, y contemplando el Boletín Oficial de Bizkaia (núm. 109. Viernes, 7 de junio de 2013), perteneceríamos al Grupo 1, obteniendo 2500 euros brutos mensuales.

Por ello, el presupuesto referido a los recursos humanos sería el siguiente:

- 3 Educadores/as Sociales:  $2500 \times 12 \text{ meses} \times 3 \text{ profesionales} = 90.000\text{€}$  Brutos.

**Total: 90.000€**

- **Recursos materiales**

Clubhouse Euskadi, disponiendo de la cesión de espacio “Lope de Vega”, cuenta no sólo con un amplio espacio para desarrollar las tareas y vida cotidiana, sino que cuenta también con una cocina y comedor a restaurar. Por tanto, en el apartado “*material no fungible*” se muestra la cantidad requerida para esa restauración así como para la compra de todo tipo de utensilios para la cocina; vajilla, sartenes, cazuelas, etc. Del mismo modo se requieren dos ordenadores y una impresora.

Por otra parte, el material fungible hace referencia a los tóner necesarios para un año natural y a todo tipo de material para manualidades así como diferentes actividades diarias.

### **Material Fungible**

- Material de oficina y demás material necesario para actividades diarias:  $300\text{€}$  anuales aproximadamente  $\times 24 \text{ personas} = 7.200\text{€}$  (600€ mensuales)
- Tóner de impresora:  $112'41\text{€} \times 4 \text{ unidades aproximadamente} = 449,64\text{€}$  (37,47€ mensuales)
- Compra anual de comida:  $46.080\text{€}$  (3.840€ mensuales)

**Total: 53.729,64€**

**Material No fungible:**

- 2 Ordenadores para el uso del centro: 549€ (portátil) + 799€ (ordenador de mesa)= 1.348€
- Impresora: 351,12€
- Cocina: 20.000€

**Total: 21.699,12€**

- **Recursos económicos**

En este apartado se muestran los recursos económicos con los que se dispone;

- Ayuntamiento de Bilbao: Posible cesión de espacio. Colegio Público Lope de Vega
- Clubhouse Internacional: Ayuda para fundar Clubhouse- \$25.000: 18.341€
- Cuota mensual de los miembros: 100€

**Total: 18.441€**

- **Cantidad total de gastos**

Por todo lo expuesto, el presupuesto total en el inicio de Clubhouse Euskadi sería el siguiente; **165.428,76€** considerando que **21.699,12€** se refieren a material fungible que sólo habría que aportar el primer año.

- **Subvenciones**

En este apartado se muestran las posibles subvenciones a las que se tratará de acceder;

- Universidad Pública del País Vasco: Programa Emprendedores ZITEK MINTEGIA
- Think Big: Concurso de ideas empresariales. 1ºPremio: 1500€
- Programa ALDATU. Proyectos de innovación excelente
- Gobierno Vasco
- Diputación Foral de Vizcaya

**3.7. Evaluación**

La evaluación de un programa de intervención, supone una parte primordial en el desarrollo del mismo. Se trata de considerarla como instrumento para promover la transformación personal y social (Díaz, 2000: 294).

En muchas ocasiones, tal y como expone María José Alonso (2001) tendemos a considerar que la evaluación se posiciona después del aprendizaje. Es por ello que “la evaluación se ha reducido en muchos casos a una valoración de resultados académicos individuales, o en todo caso, al análisis multiplicativo o porcentual de los mismos” (Llàcer, 1998:65).

Por ello, me declino hacia una evaluación formativa puesto que aporta una retroalimentación permanente informando de los avances así como de los puntos débiles, los cuales hay que mejorar. A partir de la evaluación, busca nuevas estrategias para poder superar las debilidades.

Asimismo, hago referencia a la evaluación que da paso a un análisis crítico-reflexivo de nuestra realidad y posibilita a su vez el debate y la discrepancia de opiniones, en conclusión una evaluación crítica dialógica.

A continuación, mostraré el sistema de evaluación y comunicación que se lleva a cabo;

- **Objeto de evaluación**

Tal y como he mencionado es una evaluación formativa, por lo que se trata de evaluar todo lo que influye en el propio programa. El hecho de hacer una única evaluación al final de la etapa, prioriza los aprendizajes instrumentales frente a las capacidades que se van desarrollando a lo largo del proceso en las personas y no es suficiente.

Por ello, se evaluará la función de los y las educadoras dentro de su práctica educativa. Se trata de analizar si los y las profesionales realizan adecuadamente su trabajo y si éste, es percibido por los miembros.

Asimismo, se reflexionará sobre el propio programa Clubhouse; Debilidades y futuras mejoras, nuevas posibilidades de trabajo, organización dentro del programa por parte de los miembros, mejora en el propio instrumento de evaluación, etc.

Por otro lado, se analizará la organización de Clubhouse en cuanto a funcionamiento interno; tareas, división de responsabilidades, etc.

- **Instrumentos de evaluación**

Los instrumentos de evaluación que se van a llevar a cabo, tienen que tener en cuenta los momentos en los que se va a realizar.

No se trata de realizar un examen cuantitativo como instrumento de evaluación, sino que debe de ser una herramienta que no afecte de manera negativa a las personas.

Debido a mi experiencia como alumna, puedo considerar que en muchas ocasiones las evaluaciones de este tipo no recogen el verdadero conocimiento, puesto que influyen muchas variantes; tales como el día en el que se realizan, estado afectivo, etc. Por ello, propongo diferentes instrumentos de evaluación, de naturaleza cualitativa.

En primer lugar, se dará una evaluación inicial, donde se utilizará la entrevista semi-estructurada como herramienta de recogida de información e instrumento de trabajo. Se trata de un proceso de comunicación cara a cara.

Me refiero a entrevistas semi-estructuradas puesto que a pesar de considerar necesario un guión de preguntas, se trata de que cada entrevista sugiera nuevas aportaciones.

Para que los resultados de la entrevista sean realmente representativos de lo que se desea evaluar, debe realizarse en un clima que favorezca la comunicación, sin demasiada formalidad, dando la impresión de que se trata de una conversación en la que la persona evaluadora no forzará de ninguna manera el grado de intimidad de las respuestas (Novak & Gowin, 2004).

En segundo lugar, y puesto que considero que es importante no sólo obtener una evaluación de manera individual sino también grupal, se realizarán grupos de discusión. Se trata de una conversación cuidadosamente planeada, diseñada para obtener información de interés, en un ambiente permisivo y no directivo. Es una conversación donde los miembros pueden expresar sus ideas libremente sin necesidad de ocultarse puesto que se da en un clima de grupo.

La evaluación como diálogo intersubjetivo, ayuda a identificar aspectos positivos y negativos, así como a comprender los problemas y temas más importantes que afectan a sus situaciones de vida y a plantear posibles soluciones para transformar el proceso educativo y construcción social (Alonso, 2001).

Todo ello permite no sólo tomar futuras decisiones sino que también empuja a los y las profesionales a reflexionar sobre su práctica educativa.

- **¿Quién evalúa?**

La persona encargada de realizar la evaluación es preferentemente un agente externo, aunque en este caso y debido a que los grupos de discusión conllevan un ambiente y clima relajado, es preferible que la persona evaluadora sea un o una educadora del centro.

Debe de ser una persona rigurosa, capaz de diseñar planes de evaluación y comunicar los resultados de la evaluación de forma ética y responsable.

Asimismo debe mostrar una actitud crítica ante la resolución de conflictos y ser objetiva en todo momento. El hecho de que sea una persona interna la que realice la evaluación, dificulta un poco más esto último, por lo que debe de ser consciente en todo momento del papel que desempeña.

- **¿Cuándo se evalúa?**

El programa Clubhouse que propongo, no se trata de un programa con fecha final. Por ello, y teniendo en cuenta los momentos de evaluación, doy más fuerza a la evaluación inicial y a la procesual, entendiendo que la evaluación final debe existir en algún momento.

La evaluación inicial, mediante la técnica de la entrevista, trata de conocer el punto de inicio, donde la persona expone su realidad. Asimismo, se concretan objetivos futuros y sirve de una primera toma de contacto entre las personas que se desarrollará a lo largo de todo el proceso.

La evaluación procesual o continua, mediante los grupos de discusión y tal y como he comentado, brinda la oportunidad de realizar modificaciones y dar respuesta a las necesidades que se perciban.

Por último, aunque no puedo decir en qué periodo concreto de tiempo, se realizará la evaluación final. Se trata de obtener de una manera más objetiva el resultado de todo el recorrido de aprendizaje y de proponer futuros retos y propuestas convirtiéndose en el siguiente punto para el proceso.

### **3.8. Limitaciones**

En primer lugar, a pesar de que el proyecto principal que se trata de llevar a cabo está fundamentado y listo, quedan algunos componentes básicos que se deberían de desarrollar.

Sin embargo mi intención es continuar con la puesta en marcha del mismo, por lo que trataría de completar todo aquello que ha quedado sin definir. También me gustaría seguir trabajando sobre cómo se va a construir la red entre miembros, personal y familias, ya que aunque muchas de las personas que acuden a estos recursos carecen de

familia, hay muchas otras que sí la tienen. Es la familia por tanto un factor clave en el proceso de aprendizaje.

Otra limitación que puede existir en el modelo Clubhouse es la creación de cierta dependencia de los miembros al personal y por tanto al propio Club. Si bien es cierto que se trata de acompañar y apoyar a la persona desde sus inicios para que después sean capaces de vivir de manera autónoma, la dependencia es un riesgo existente.

Por otro lado, he desarrollado un proyecto enfocado al ámbito de la educación social. Sin embargo, entendiendo que se trabaja con el colectivo de enfermedad mental, no nos podemos olvidar de las dificultades que pueden surgir a nivel más psiquiátrico. Tal y como Raeburn, Schmied, Hungerford, & Cleary (2014: 1-17) analizaron, las críticas hacia Clubhouse presentan la falta de la figura psiquiatría en el mismo. Es decir, la falta de un psiquiatra, el cual comprenda el por qué de la enfermedad mental en su totalidad.

Por último, y teniendo en consideración el componente del empleo, es posible que la oferta que de éste se haga sea limitada. La existencia de trabajos que concuerden con las necesidades de las personas con enfermedad mental no son abundantes, lo que puede dar lugar al desarrollo de un conjunto de habilidades limitadas y expectativas incompatibles con el trabajo competitivo del mercado laboral.

#### **4. Resultados y conclusiones**

Mi Trabajo de Fin de Carrera comenzó como una propuesta de proyecto innovador. Desde el primer momento lo centré en el ámbito de la enfermedad mental debido a la experiencia previa con el propio colectivo. Me propuse crear un proyecto alternativo a los existentes, puesto que considero que la inclusión de las personas sólo se puede lograr dotando de autonomía a los propios protagonistas. Por ello éste fue mi objetivo principal.

Resulta innovador porque se trata de un proyecto en el que las personas son sujetos activos de su proceso de transformación. Todas las actividades que se realizan tienen como propósito la participación de las mismas, no son ordenadas y dirigidas por el personal profesional sino que se parte de sus propias decisiones así como de la posibilidad de que todo no salga bien a la primera. Es de este modo mediante el cual se alcanza la autonomía personal y por tanto la inclusión en la sociedad.

La recogida de información para la posible fundamentación ha sido profunda, ya que al tratarse de un proyecto innovador, he debido trabajar desde todas las perspectivas existentes sobre esta temática hasta el momento.

Por otro lado, el hecho de mantener contacto con varias personas importantes tanto de Clubhouse Internacional como de distintos Clubhouse (Hawai y Amsterdam) me ha ayudado a realizar una aproximación muy cercana a nivel práctico. No sólo he tratado de mostrar un proyecto meramente teórico porque resultaría incompleto, sino que he realizado una aproximación lo más realista posible, para que el lector pueda comprender el por qué de su funcionamiento y sus posibilidades de éxito.

Tras la realización del proyecto considero que el objetivo principal ha sido alcanzado. A pesar de no tener la posibilidad de su puesta en marcha, por el momento, Clubhouse es reconocido como un proyecto de innovación efectiva, tal y como he comentado anteriormente.

Desde Clubhouse Internacional se me ofrece la posibilidad de continuar con la creación de Clubhouse y su consiguiente puesta en marcha. Es por tanto la línea de avance, donde trataré de profundizar en todos los componentes necesarios e intentaré crear un convenio con el Gobierno Vasco y Diputación Foral de Vizcaya.

Finalmente, me gustaría concluir añadiendo que la realización de este trabajo ha supuesto un antes y un después en mi carrera como educadora social puesto que ofrece la oportunidad de plasmar todo lo aprendido hasta el momento así como de aportar mi granito de arena a esta nuestra sociedad.

## 5. Referencias bibliográficas

Alonso Olea, M. J. (2001). *La evaluación dialógica en la educación de personas adultas* (Tesis doctoral). Bilbao: UPV Servicio Editorial.

Anderson, S. (1998). *We are not alone: Fountain House and the development of Clubhouse culture*. New York: Fountain House.

Anderson, S. (1999). *Fountain House 1948-1998. A transforming vision*. New York: Fountain House, 1-44.

Beard J. H., Propst R., & Malamud, T. (1982) The Fountain House model of psychiatric rehabilitation. *Psychiatric Rehabilitation Journal*, 5, 47-53.

- Corcoran, J. D. (2013). *Clubhouse Communities Creating Opportunities for People with Mental Illness*. New York: Clubhouse International.
- Díaz, M. D. (2000). La evaluación de programas sociales: Fundamentos y enfoques teóricos. *Revista de Investigación Educativa*, 2, 289-317.
- Escribano, I. (2005). La función profesional del educador y la educadora social en los Servicios de Rehabilitación en Salud Mental. *Revista de Educación Social*, 3, 1.
- Evans Jr, A., Okeke, B., Ali, S., Achara-Abrahams, I., OHara, T., Stevenson, T. & Salzer, M. (2012). Converting Partial Hospitals to Community Integrated Recovery Centers. *Community mental health journal*, 48, 5, 557-563.
- Glickman, M. (1989). What if nobody wants to make lunch? Bottom line responsibility in the Clubhouse. *Fifth International Seminar on the Clubhouse Model*. St. Louis, Missouri.
- Glickman, M. (1992). The Voluntary Nature of the Clubhouse. *Psychosocial Rehabilitation Journal*, 16, 39-40.
- Gold, P. B., Macias, C., & Rodican, C. F. (2014). Does competitive work improve quality of life for adults with severe mental illness? Evidence from a randomized trial of supported employment. *The journal of behavioral health services & research*, 8, 1-17.
- Hänninen, E., Afzal, J., & Wahlberg, H. (2013). Rehabilitación basada en la comunidad y el modelo Clubhouse como medio de recuperación y reforma de los servicios de salud mental. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 76, 1, 3-12.
- ICCD, (2002). *The International Standards for Clubhouse Programs*. New York, New York.
- Llàcer, J. (1998). ¿Es posible un cambio en la cultura evaluativa? *Diálogos, Educación y Formación de Personas Adultas*, 13, 65-69.
- Macias, C., Wang, Q., Snyder, K., & Gould, W. (1995). *The 1994 ICCD Clubhouse Survey: Report on Clubhouses Characteristics*. New York: International Center for Clubhouse Development.
- McKay, C. E., Yates, B. T., & Johnsen, M. (2007). Costs of clubhouses: An international perspective. *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research*, 34, 1, 62-72.
- Novak, J. D., & Gowin, B. (2004). *Aprendiendo a aprender*. Barcelona: Martinez Roca.
- Patel, V., Saxena, S., De Silva, M., & Samele, C. (2013). *WISH Innovation Summit for Health*. Doha: Report of Mental Health Working group.

- Raeburn, T., Schmied, V., Hungerford, C., & Cleary, M. (2014). Clubhouse model of psychiatric rehabilitation: How is recovery reflected in documentation? *International Journal of Mental Health Nursing, 10*, 78-87.
- Rigol Fabra, M., & García Herrero, J. d. (2005). El Educador Social en el proceso de Rehabilitación Psicosocial en Salud Mental. *Revista de Educación Social, 3*, 1.
- Vorspan, R. (2000). Clubhouse relationships need work. *The Clubhouse Community Journal, 2*, 33-36.
- Wilkinson, W. H. (1992). New Day. Inc. of Spartanburg: Hospitalization Study. *Psychosocial Rehabilitation Journal, 16*, 2, 162-168.

### 5.1. Webgrafía

- Fundación Lantegi Batuak. (2008). *Lantegi Batuak, 25 años trabajando en Bizkaia*. Bizkaia: Imprenta Iglesias. Recuperado de <http://www.lantegi.com/> el 11/03/2014
- ICCD, (2013). Clubhouse International, About Us. New York, New York. Recuperado de <http://iccd.org/about> el 2/12/2013
- ICCD, (2013). Clubhouse International, History. New York, New York. Recuperado de <http://iccd.org/history.html> el 2/12/2013
- Programa Aldatu, (2010), Ayudas de Apoyo a la Innovación en las empresas de la Comunidad Autónoma del País Vasco. Recuperado de <https://app1.spri.net/idi/idi/HomeAldatu.aspx> el 13/05/2014
- Programa Emprendedores ZITEK, (2014). Ayuda a emprendedores en Vizcaya. Recuperado de <http://www.emprendedoreszitek.com/> el 13/05/2014
- Proyecto EMPAD, (2011). Clubhouse training course. Recuperado de <http://www.empad-project.eu/es/> el 4/12/2013
- Tarina, L. (2012). Introducción a la rehabilitación basada en la comunidad y el modelo Clubhouse. *Curso de formación EMPAD*. Munich. <https://www.youtube.com/watch?v=nMfujObX55w> Recuperado el 4/12/2013

## ANEXOS

## Anexo 1. Cronograma

Día de trabajo ordenado	Clubhouse
Horario	Organización
<p><b>9:30 AM: Apertura Clubhouse</b></p>	<p>Los miembros y el personal se reúnen para la preparación de un desayuno completo. En muchas ocasiones, hay personas que tienen problemas económicos, por lo que dejan descuidado el tema de alimentación. De este modo, a diferencia de los servicios que se ofrecen en la mayoría de las asociaciones diurnas, el desayuno está interno. Los miembros tienen un papel de liderazgo en la cocina y cualquier otra área de la preparación, por lo que se da un doble avance; Por un lado el conocimiento de preparar un desayuno y por otro lado, reflexionar sobre la importancia de esta primera comida de la mañana.</p>
<p><b>10:00-10:30 AM: Reunión de la mañana</b></p>	<p>Tras el desayuno, se reúnen todas las personas que están en el centro en ese momento, para discutir las actividades específicas que se van a llevar a cabo ese día. Se dividen por unidades de trabajo según las tareas que se van a realizar, que en este caso serían dos unidades de trabajo; Unidad de comedor y Unidad de oficina.</p> <p>Cada unidad tendría entonces su propia reunión, con una pizarra como herramienta guía. Esta reunión será dirigida por un miembro y por una persona del personal.</p> <p>Se dividirán por lo tanto diferentes tareas dentro de cada unidad de trabajo.</p> <p>Dentro de la Unidad de comedor se pueden incluir las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavar los platos del desayuno</li> <li>• Ejecución de un “snack” bar durante las horas de la mañana donde se venderá café o aperitivos</li> <li>• La planificación del menú</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compras para la comida</li> <li>• Preparación de la comida</li> <li>• Preparación de las mesas para el comedor</li> </ul> <p>Dentro de la Unidad de oficina se pueden incluir las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Responder a las llamadas que surgen a lo largo del día</li> <li>• Contactar con los miembros que están ausentes</li> <li>• Trabajar en los convenios de empleo transitorios</li> <li>• Ayudar a las personas que quieren acceder a programas de educación</li> <li>• Limpieza de los baños</li> <li>• Realización de folletos de información</li> <li>• Ayudar a los miembros con sus necesidades de apoyo de la comunidad tales como conseguir a una cita con el médico.</li> </ul>
<p><b>10:30 AM-13:00 PM:</b> <b>Trabajo de unidades</b></p>	<p>Es hora de ponerse en marcha. Cada persona realiza las tareas que le han sido asignadas en la reunión de la mañana.</p> <p>Si es necesario, se requiere tiempo para la preparación de empleo de transición y empleo independiente.</p>
<p><b>13:00-14:00 PM:</b> <b>Almuerzo</b></p>	<p>La hora de comer es otro momento para mantener relaciones estrechas entre todos. La comida, preparada posteriormente por el grupo de cocina, es servida por cada uno de ellos y ellas. Del mismo modo que cada persona recoge su comida para que la persona encargada de la limpieza sólo tenga que realizar el lavado de los platos.</p>
<p><b>14:00-14:30 PM:</b> <b>Reunión de la tarde</b></p>	<p>Todas las personas y en todos los trabajos, tanto la asistencia como la propia energía según avanza el día, va disminuyendo. Es aquí donde el papel de los y las profesionales de educación debe destacar. El personal debe</p>

	<p>tomar la iniciativa en la transmisión de la importancia y el valor de los proyectos que se llevan a cabo, para que los miembros se comprometan con su propia participación y liderazgo.</p> <p>La visión de todos y todas en el Clubhouse debe levantarse para ver no sólo las necesidades inmediatas, sino también las aspiraciones de los individuos y las comunidades para la continuidad y el crecimiento. La tarde ofrece la oportunidad de realizar un trabajo que puede que no tenga tanta urgencia inmediata, pero es sin embargo, vital para la comunidad.</p> <p>Es fundamental involucrar a los miembros y el personal de trabajo de la tarde mediante las reuniones de la unidad al comienzo de cada tarde. En estas reuniones, las cuales se detallan a continuación, los logros de la mañana pueden ser revisados y se da la oportunidad de acabar tareas que aún están sin terminar. Por todo ello, la tarde es un tiempo de oportunidades.</p> <p>Es importante contar con una reunión de todos los miembros de la tarde para trabajar las bases con todas las personas y volver a organizar las actividades de la tarde.</p>
<p><b>14:30-17:00 PM: Trabajo de unidades</b></p>	<p>A la vez de terminar tareas pendientes, es un espacio para tener la oportunidad de contactar con miembros que hayan estado ausentes o miembros que podrían estar aislados en casa o en el hospital, en el caso de que a la mañana no se hayan podido realizar.</p> <p>Las tareas que se llevan a cabo pueden ser tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar la limpieza de la comida.</li> <li>• Lavar y planchar manteles, servilletas, etc.</li> <li>• Otras actividades que no han sido terminadas a la mañana.</li> </ul> <p>Si es necesario, se requiere tiempo para la preparación de</p>

	empleo de transición y empleo independiente.
<p><b>17:00-18:00 PM:</b></p> <p><b>Reunión final</b></p>	<p>Permite que los miembros y el personal adquieran compromisos para el día siguiente. Estos compromisos pueden englobar las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Involucrar a los voluntarios para las actividades del próximo día.</li> <li>• Planificación del menú.</li> <li>• Compra de alimentos, mantenimiento y suministros de oficina.</li> <li>• Preparación de mesas para el desayuno.</li> <li>• Plasmar las actividades propuestas para el próximo día en la pizarra principal.</li> </ul> <p>Asimismo, en la esta última reunión se realizara una vez a la semana, los viernes concretamente, la supervisión de futuros proyectos de mayor alcance. Tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas a escuelas y organizaciones comunitarias para dar a conocer el estigma social.</li> <li>• Visitas a hospitales, clínicas y albergues para indigentes para mejorar el conocimiento de las oportunidades del Clubhouse.</li> <li>• Análisis del presupuesto del Clubhouse, los ingresos y gastos con el fin de promover la participación de los miembros y el personal en la planificación y las responsabilidades públicas.</li> <li>• Mantenimiento y renovación de los grandes proyectos, tales como la pintura, limpieza de los refrigeradores, etc.</li> </ul> <p>La planificación de objetivos y el mantenimiento de registros para los miembros, tanto individualmente como en grupo.</p>