

Memòria del Servei Especialitzat d'Atenció a les Persones



El Baix Llobregat
Desembre, 2018

Índex

1	El Servei Especialitzat d'Atenció a les Persones (SEAP)	3
1.1	Justificació i antecedents	3
1.2	Objectius	4
1.3	Professionals que integren el servei	5
1.3.1	Funcions de la Treballadora Social	5
1.3.2	Funcions de les Juristes	6
1.3.3	Funcions del Metge Psiquiatra i Geriatra.....	7
1.4	Accés al servei	8
1.5	Circuit d'intervenció.....	8
2	Recollida de dades durant l'exercici 2018	11
2.1	Casos i famílies ateses per municipis.....	11
2.2	Distribució del nombre de casos per gènere i edat	12
2.3	Serveis derivants.....	13
2.4	Procedència.....	13
2.5	Ingressos econòmics	14
2.6	Nuclis de convivència	15
2.7	Estat cognitiu	16
2.8	Llei de dependència.....	17
2.9	Tipus de maltractaments	18
2.10	Agressors	19
3	Activitats realitzades en el territori	20
4	Intervencions realitzades pel Servei Especialitzat d'Atenció a les Persones (SEAP)	22
4.1	Comunicacions a Fiscalia/Jutjats	22
5	Tancament de casos.....	23

Introducció

Amb aquest document, el Servei Especialitzat d'Atenció a les Persones (SEAP) del Baix Llobregat, presenta la memòria de l'activitat professional realitzada durant l'exercici 2018.

El Servei Especialitzat d'Atenció a les Persones (SEAP) es va iniciar el mes de juny de 2018, amb la participació dels municipis d'Abrera, Begues, Castelldefels, Castellví de Rosanes, Cervelló, Collbató, Corbera de Llobregat, Cornellà, El Papiol, El Prat de Llobregat, Esplugues de Llobregat, Gavà, Martorell, Molins de Rei, La Palma de Cervelló, Olesa de Montserrat, Pallejà, Santa Coloma de Cervelló, Sant Andreu de la Barca, Sant Climent de Llobregat, Sant Esteve de Sesrovires, Sant Feliu de Llobregat, Sant Joan Despí, Sant Just Desvern, Sant Vicenç dels Horts, Torrelles de Llobregat i Vallirana.

La finalitat principal d'aquesta memòria és valorar els resultats obtinguts durant l'exercici, valorar la dinàmica de funcionament intern (organització interna) i la dinàmica de funcionament extern, referint-se a la relació que manté el SEAP amb altres serveis, per tal de poder introduir els canvis necessaris per tal d'aconseguir una major eficàcia.

1 El Servei Especialitzat d'Atenció a les Persones (SEAP)

1.1 Justificació i antecedents

La definició i la posada en marxa d'un servei que permeti atendre a les persones grans i a les persones en situació de fragilitat ha estat el criteri més repetit entre els participants dels grups focals de l'estudi sobre el "bon tracte a les persones grans i persones en situació de fragilitat amb patiment emocional: cap a un envelliment saludable", essent una necessitat clara de donar-li resposta.

El bon tracte a les persones grans i persones en situació de fragilitat és el que emmarca aquest dispositiu que es basa amb els valors del respecte, la dignitat i l'escolta en tota l'actuació i intervenció dels i les professionals. La finalitat és oferir orientació i suport des de l'especialització dels professionals d'aquest servei, tant a professionals de serveis socials, salut, dona, cossos de seguretat i d'altres, com a les pròpies persones que ho requereixin per tal de respondre de la manera més adequada a les necessitats detectades.

De fet estem parlant d'un recurs dirigit a un col·lectiu de persones amb molta heterogeneïtat i una gran diversitat de necessitats, el que fa que la realitat sigui especialment complexa i, per tant, no a l'abast d'un únic professional (Gutiérrez, Jiménez i Corregidor, 2006) .

Els professionals que treballen amb aquests col·lectius, molt sovint estan exposats a un gran nivell d'exigència a l'hora de donar resposta quan es tenen en compte les necessitats reals de les persones, comptant amb pocs recursos humans i materials.

Malgrat que com s'ha reflectit en diferents entrevistes en profunditat i grups focals de l'estudi, la gent gran i les persones en situació de fragilitat es fan invisibles a la nostra societat i això fa que aquest col·lectiu tendeixi clarament

cap a l'exclusió social i amb poques perspectives de participació social i de potenciar-se com a persona, des del dispositiu volem donar tota l'escolta per tal de detectar, prevenir i resoldre les dificultats que es troben.

El coneixement i gestió adequada dels diferents recursos socials i sanitaris de la comunitat son imprescindibles per garantir una continuïtat assistencial, necessitant del treball multidisciplinari que faciliti i s'adapti a les necessitats de les persones vulnerables, adequant els canvis necessaris entre recursos.

1.2 Objectius

Aquest servei d'atenció a les persones grans i persones en situació de fragilitat té com a objectius generals:

- Millorar la qualitat de vida de les persones en situació de fragilitat.
- Millorar la prevenció, detecció i atenció del no bon tracte i del maltractament a través d'un treball interdisciplinari i en xarxa amb els dispositius del territori.
- Garantir el treball interdisciplinari i en xarxa amb altres professionals del territori i serveis relacionats amb l'atenció a les persones en situació de fragilitat per establir mecanismes de prevenció i intervenció comunitària.
- Adequar la transmissió de la informació social, jurídica i mèdica essencial a la resta dels professionals per dissenyar un pla d'intervenció.
- Donar resposta a les situacions reals de no bon tracte i/o maltractament de les persones d'aquests col·lectius.
- Realitzar i/o participar en estudis i projectes de sensibilització, detecció i prevenció a la comunitat des dels diferents àmbits dels professionals que integren el servei.
- Respondre a les necessitats reals dels professionals que atenen a les persones grans i a les persones en situació de fragilitat quan es detecten situacions de no bon tracte i/o maltractament.

- Coordinar-se amb els diferents serveis públics i/o privats dels àmbits de salut, de serveis socials, justícia, habitatge, cossos de seguretat i altres.
- Orientar i assessorar per establir el tipus d'atenció necessària i adequada a cada situació i coordinar els recursos públics i privats per facilitar l'atenció que es necessita.

1.3 Professionals que integren el servei

Aquest model d'intervenció que parteix de les necessitats detectades es realitza des d'un equip interdisciplinari integrat pels següents perfils professionals:

- Una treballadora social.
- Dues juristes.
- Un metge psiquiatra i geriatra.
- Una coordinadora.

1.3.1 Funcions de la Treballadora Social

En relació de les persones grans i les persones en situació de fragilitat i les seves famílies:

- Recollir i analitzar les dades socials i familiars, canalitzant la demanda i la problemàtica global a nivell familiar.
- Recollir i analitzar la informació de l'exploració social i el diagnòstic social, en els casos que ho requereixin.
- Establir la hipòtesi diagnòstica en l'àmbit de la seva competència per compartir-la amb els altres professionals del SEAP.
- Orientar i informar sobre els mitjans i recursos socials existents, tot facilitant el coneixement dels drets, serveis i prestacions al seu abast i les seves condicions d'accés.
- Participar i orientar en l'elaboració del pla de treball, en l'àmbit de la seva competència.

En relació a l'equip interdisciplinari:

- Assessorar i aportar a l'equip la informació sobre recursos, serveis i prestacions de l'àmbit social.
- Participar en la planificació de la baixa/alta i/o derivació de la persona gran i persona en situació de fragilitat a un altre servei.
- Participar de forma activa amb els plans de millora conjunt entre l'àmbit de salut i el jurídic.

1.3.2 Funcions de les Juristes

En relació de les persones grans i les persones en situació de fragilitat i les seves famílies:

- Recollir i analitzar la informació de caràcter legal de la persona i de la seva família, en els casos que ho requereixin per canalitzar la demanda i la problemàtica global a nivell familiar.
- Establir la hipòtesi diagnòstica en l'àmbit de la seva competència per compartir-la a l'equip interdisciplinari.
- Orientar davant de situacions de risc que tinguin a veure amb la planificació successòria i en la planificació de situacions de discapacitat.
- Orientar i informar sobre els mitjans legals existents, tot facilitant el coneixement dels drets i deures.
- Orientar i informar sobre la legislació en situacions de no bon tracte i/o maltractament de persones grans i persones en situació de fragilitat i les seves famílies.
- Participar i orientar en l'elaboració del pla de treball, en l'àmbit jurídic.

En relació amb l'equip interdisciplinari:

- Assessorar i aportar a l'equip la informació sobre recursos legals, drets i deures de la persona gran i de la persona en situació de fragilitat.

- Participar en la planificació de la baixa/alta i/o derivació de la persona gran i persona en situació de fragilitat a un altre servei.
- Participar amb els plans de millora conjunt entre l'àmbit de treball social i el de salut.

1.3.3 Funcions del Metge Psiquiatra i Geriatra

La principal eina diagnòstica és la valoració clínica que de forma dinàmica avalua i quantifica l'estat físic, biològic, psíquic (cognitiu, afectiu, conductual) i social, emfatitzant en el coneixement de la capacitat funcional com a principal variable.

En relació de les persones grans i les persones en situació de fragilitat i les seves famílies:

- Realitzar la valoració de l'estat clínic, funcional, mental i social bàsic, incloent l'aproximació diagnòstica i estimació del pronòstic del pacient.
- Recollir i analitzar la història clínica de la persona en els casos que ho requereixin.
- Establir la hipòtesi diagnòstica en l'àmbit de la seva competència per compartir-la amb l'equip interdisciplinari.
- Orientar a la persona i/o família davant de situacions de risc que tinguin a veure amb l'estat de salut de la persona.
- Participar i orientar en l'elaboració del pla de treball, en l'àmbit de salut i salut mental.

En relació amb l'equip interdisciplinari:

- Assessorar i aportar a l'equip la informació sobre el diagnòstic de la persona gran i de la persona en situació de fragilitat.
- Participar en la planificació de la baixa/alta i/o derivació de la persona gran i persona en situació de fragilitat a un altre servei.

- Participar de forma activa amb els plans de millora conjunt entre l'àmbit de treball social i el jurídic.

En relació amb els altres professionals i entorn:

- Coordinar-se amb l'Àrea Bàsica de Salut o altres dispositius per informar de l'evolució del pacient i assegurar les cures necessàries.

1.4 Accés al servei

La demanda es realitza a través de Serveis Socials o tècnic/a de cada ajuntament que té per encàrrec l'àrea de les persones grans i/o àrea de les persones en situació de diversitat funcional. Els altres serveis també poden derivar al SEAP tenint en compte d'informar a Serveis Socials Bàsics del municipi.

Per tant, els serveis derivants de casos poden ser varis: Serveis Socials, el Servei d'Informació i Atenció a la Dona (SIAD), les Àrees Bàsiques de Salut (ABS), Residències, Centres de Dia, Servei de Teleassistència, el Servei d'Atenció Domiciliària (SAD), el Servei d'Orientació Jurídica (SOJ), l'Equip d'Atenció a la Infància i a l'Adolescència (EAIA), Fiscalia, altres.

1.5 Circuit d'intervenció

Un cop el servei derivant realitza la demanda al Servei Especialitzat d'Atenció a les Persones (SEAP) es porta a terme la derivació del cas a través del Full de derivació recollint les dades socials i familiars, i canalitzant la demanda i la problemàtica global a nivell familiar.

Un cop efectuada la recollida d'informació i dels fets concrets, s'inicia la fase de valoració. Això, implica un coneixement integral de la situació de la persona gran o persona en situació de fragilitat, a nivell físic, cognitiu, emocional, social, de salut i familiar. Es fa l'anàlisi multidisciplinari, activant-se els tres perfils professionals del SEAP i es tenen en compte els recursos de la zona perquè es pugui donar la millor sortida a la situació plantejada.

Davant d'una situació de maltractament, la valoració té en compte el diagnòstic, el grau de risc, la gravetat i la seguretat al mateix temps que inclou un pronòstic de la situació del/ de la causant de la situació de maltractament.

La fase de valoració inclou:

- L'estat de la persona gran o persona en situació de fragilitat que rep la situació de no bon tracte o maltractament.
- Avaluació de la capacitat de decidir de la persona que rep el no bon tracte o maltractament.
- Avaluació de l'entorn relacional més proper.
- Valoració del grau d'acceptació de la situació per part de la persona gran o persona en situació de fragilitat i de la/es persona/es causant/s del maltractament.
- Coordinació amb serveis/recursos implicats i d'altres sistemes com Salut, Justícia i Seguretat.

Seguidament, es realitza la fase d'intervenció, que té per finalitat protegir, atendre i resoldre la situació detectada de no bon tracte i/o maltractament cap a la persona gran o persona amb situació de fragilitat.

Aquesta intervenció es concreta en un Pla de Treball, compartit entre els diferents serveis i professionals que intervenen, tenint en compte:

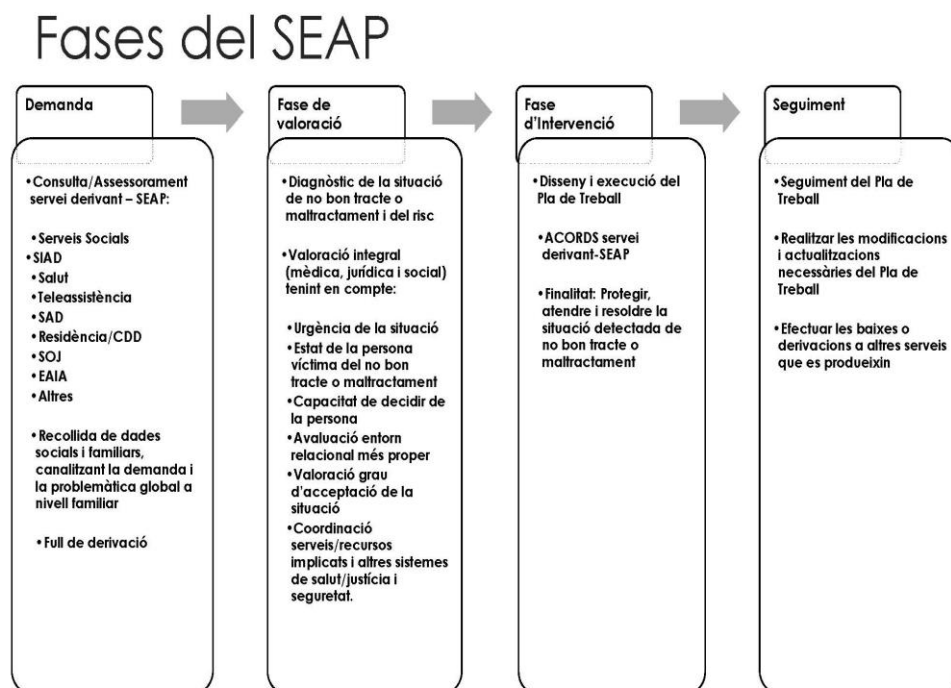
- La gravetat de la situació.
- La capacitat de decidir de la persona afectada.
- L'acceptació o no del pla de treball per part de la persona gran o persona en situació de fragilitat.

L'execució del pla de treball te en compte la coordinació i el treball en xarxa entre els professionals i serveis del territori que intervenen, així com, l'activació de recursos i mesures de protecció.

Durant tota la fase d'intervenció també es te en compte el causant o la causant del no bon tracte o maltractament amb la finalitat d'evitar que l'actuació sigui repetitiva.

I, finalment, la fase de seguiment te per objectiu realitzar les modificacions i actualitzacions necessàries en el Pla de Treball i efectuar les baixes o derivacions a altres serveis que es produeixin.

Il·lustració 1: Circuit del SEAP



2 Recollida de dades durant l'exercici 2018

2.1 Casos i famílies ateses per municipis

Hem de diferenciar entre el nombre de casos atesos del nombre d'expedients; el nombre de casos fa referència al nombre de persones ateses i el nombre d'expedient fa referència a tot el nucli de convivència (famílies). Per tant, per un mateix nombre d'expedient (família) pot haver-hi varis casos (persones) diferents.

Dit això, durant aquest any 2018 s'ha atès un total de 23 casos i 20 famílies de 15 municipis diferents (veure detall a la Taula 1).

Taula 1: N° de casos i famílies ateses durant l'any 2018

Municipi	Nº de casos	Nº d'expedients
Abrera	0	0
Begues	0	0
Castelldefels	0	0
Castellvi de Rosanes	0	0
Cervelló	2	2
Collbató	3	1
Corbera de Llobregat	1	1
Cornellà de Llobregat	0	0
El Papiol	1	1
El Prat de Llobregat	1	1
Esplugues de Llobregat	1	1
Gavà	0	0
La Palma de Cervelló	1	1
Martorell	0	0
Molins de Rei	3	3
Olesa de Montserrat	1	1
Pallejà	1	1
Sant Andreu de la Barca	4	3
Sant Climent de Llobregat	0	0
Sant Esteve Sesrovires	0	0
Sant Feliu de Llobregat	1	1
Sant Joan Despí	1	1
Sant Just Desvern	0	0
Sant Vicenç dels Horts	1	1
Santa Coloma de Cervelló	1	1
Torrelles de Llobregat	0	0
Vallirana	0	0
Total general 15	23	20

2.2 Distribució del nombre de casos per gènere i edat

Si ens fixem en la taula 2, hi ha més dones que homes, un total de 13 dones i de 10 homes. La franja d'edat on més casos hi ha és dels 65 a 84 anys, amb un total de 12 persones. D'aquestes 12 persones, 6 son homes i 6 son dones.

Seguidament, hi ha 6 casos en la franja d'edat dels 85 anys o més i, d'aquest total, 5 son dones i 1 és home.

Finalment, tenim 5 casos en la franja d'edat dels 18 als 64 anys, on 2 son dones i 3 son homes.

La mitjana d'edat dels casos és dels 75 anys, essent 95 anys l'edat màxima i 44 anys l'edat mínima.

Taula 2: Distribució del nombre de casos per gènere i edat durant l'any 2018

Municipi	Nombre de casos per gènere i edat									
	De 18 a 64 anys		De 65 a 84 anys		Més de 85 anys		Total per gènere		Total	
	Dona	Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona	Home
Cervelló			2				2		2	
Collbató	1		1	1			2	1	2	1
Corbera de Llobregat			1				1		1	
El Papiol	1						1		1	
El Prat de Llobregat				1				1		1
Esplugues de Llobregat			1				1		1	
La Palma de Cervelló					1		1		1	
Molins de Rei				1	1	1	1	2	1	2
Olesa de Montserrat					1		1		1	
Pallejà					1		1		1	
Sant Andreu de la Barca		1	1	1	1		2	2	2	2
Sant Feliu de Llobregat				1				1		1
Sant Joan Despí		1						1		1
Sant Vicenç dels Horts		1						1		1
Santa Coloma de Cervelló				1				1		1
Total per gènere	2	3	6	6	5	1	13	10	13	10
Total	5		12		6		23		23	

2.3 Serveis derivants

La derivació al SEAP la poden realitzar diferents agents del territori.

A la següent taula es pot observar que la major part de casos s'han derivat des de Serveis Socials, els quals han derivat un total de 18 casos.

No obstant, també s'ha derivat 1 cas des de l'Àrea Bàsica de Salut (ABS) de Sant Joan Despí, 1 cas des d'un Centre Residencial de Corbera de Llobregat, 2 casos des del Servei d'Informació i Atenció a la Dona (SIAD) i 1 cas des del Servei d'Orientació Jurídica (SOJ).

Taula 3: Serveis derivants de casos durant l'any 2018

Municipi	Servei derivant					Total general
	ABS	Centre Residencial	Serveis Socials	SIAD	SOJ	
Cervelló			2			2
Collbató			3			3
Corbera de Llobregat		1				1
El Papiol			1			1
El Prat de Llobregat			1			1
Esplugues de Llobregat					1	1
La Palma de Cervelló			1			1
Molins de Rei			3			3
Olesa de Montserrat			1			1
Pallejà			1			1
Sant Andreu de la Barca			2	2		4
Sant Feliu de Llobregat			1			1
Sant Joan Despí	1					1
Sant Vicenç dels Horts			1			1
Santa Coloma de Cervelló			1			1
Total general	1	1	18	2	1	23

2.4 Procedència

La procedència dels casos la podríem definir en qui realitza la demanda al servei derivant o qui detecta la problemàtica.

Durant aquest any, la major part de procedències han sigut 12 casos des de Serveis Socials seguit de 6 per part de familiars, 2 per part de la persona afectada, 1 per part de veïns, 1 per part d'una ABS, i 1 per part d'altres.

Taula 4: Procedència dels casos durant l'any 2018

Municipi	Procedència						Total general
	Veïns	Serveis Socials	Salut - ABS	Persona afectada	Familiar	Altres	
Cervelló		2					2
Collbató					3		3
Corbera de Llobregat				1			1
El Papiol		1					1
El Prat de Llobregat		1					1
Esplugues de Llobregat				1			1
La Palma de Cervelló						1	1
Molins de Rei		2			1		3
Olesa de Montserrat		1					1
Pallejà		1					1
Sant Andreu de la Barca		2			2		4
Sant Feliu de Llobregat	1						1
Sant Joan Despí			1				1
Sant Vicenç dels Horts		1					1
Santa Coloma de Cervelló		1					1
Total general	1	12	1	2	6	1	23

2.5 Ingressos econòmics

Si ens fixem en la Taula 5, podem observar que la majoria de casos perceben ingressos econòmics de més de 569 €, 6 casos cobren menys de 569 € i de 4 casos no es té coneixença.

Taula 5: Ingressos econòmics dels casos durant l'any 2018

Municipi	Ingressos econòmics			
	Menys de 569€	Més de 569€	No es coneix	Total general
Cervelló		1	1	2
Collbató		3		3
Corbera de Llobregat		1		1
El Papiol	1			1
El Prat de Llobregat		1		1
Esplugues de Llobregat			1	1
La Palma de Cervelló		1		1
Molins de Rei	1	1	1	3
Olesa de Montserrat		1		1
Pallejà	1			1
Sant Andreu de la Barca		4		4
Sant Feliu de Llobregat	1			1
Sant Joan Despí			1	1
Sant Vicenç dels Horts	1			1
Santa Coloma de Cervelló	1			1
Total general	6	13	4	23

2.6 Nuclis de convivència

En el major nombre de casos derivats les persones viuen soles (7 casos), 6 persones viuen amb la parella i fills, 4 persones amb fill/a i altra família, 3 amb fills/es, 2 amb la parella i 1 amb germans.

Taula 6: Nuclis de convivència dels casos durant l'any 2018

Municipi	Nuclis de convivència						Total general
	Fill/a i altra família	Fills/es	Germans	Parella	Parella i fills	Sol/a	
Cervelló		2					2
Collbató					3		3
Corbera de Llobregat						1	1
El Papiol						1	1
El Prat de Llobregat		1					1
Esplugues de Llobregat				1			1
La Palma de Cervelló	1						1
Molins de Rei	1			1		1	3
Olesa de Montserrat	1						1
Pallejà						1	1
Sant Andreu de la Barca	1				3		4
Sant Feliu de Llobregat						1	1
Sant Joan Despí			1				1
Sant Vicenç dels Horts						1	1
Santa Coloma de Cervelló						1	1
Total general	4	3	1	2	6	7	23

2.7 Estat cognitiu

Si fem referència a l'estat cognitiu, 11 persones tenen un deteriorament cognitiu diagnosticat (3 persones deteriorament lleu, 3 persones deteriorament moderat i 5 persones deteriorament greu) 8 persones no tenen cap deteriorament cognitiu diagnosticat i de 4 persones no es coneix.

Taula 7: Estat cognitiu dels casos durant l'any 2018

Municipi	Estat cognitiu					Total general
	Sense deteriorament	Deteriorament lleu	Deteriorament moderat	Deteriorament greu	No es coneix	
Cervelló				1	1	2
Collbató	1			2		3
Corbera de Llobregat			1			1
El Papiol	1					1
El Prat de Llobregat		1				1
Esplugues de Llobregat					1	1
La Palma de Cervelló		1				1
Molins de Rei	1	1		1		3
Olesa de Montserrat					1	1
Pallejà			1			1
Sant Andreu de la Barca	3		1			4
Sant Feliu de Llobregat				1		1
Sant Joan Despí	1					1
Sant Vicenç dels Horts	1					1
Santa Coloma de Cervelló					1	1
Total general	8	3	3	5	4	23

2.8 Llei de dependència

En quant a la llei de dependència es refereix, 13 persones tenen un grau de dependència reconegut (Grau I, Grau II o Grau III). D'aquestes 13 persones, 11 tenen recursos socials activats (ja sigui de tipus econòmic, de serveis o tecnològics) i 2 no tenen activat cap tipus de recurs.

9 persones no tenen reconegut cap grau de dependència i d'1 persona es desconeix.

Taula 8: Casos amb el grau de dependència reconegut i recursos durant l'any 2018

Municipi	Grau de dependència reconegut				Total general
	Grau no reconegut	Grau reconegut amb recursos activats	Grau reconegut sense recursos activats	No es coneix	
Cervelló	2				2
Collbató		3			3
Corbera de Llobregat		1			1
El Papiol			1		1
El Prat de Llobregat		1			1
Esplugues de Llobregat				1	1
La Palma de Cervelló	1				1
Molins de Rei	2	1			3
Olesa de Montserrat			1		1
Pallejà	1				1
Sant Andreu de la Barca		4			4
Sant Feliu de Llobregat	1				1
Sant Joan Despí	1				1
Sant Vicenç dels Horts		1			1
Santa Coloma de Cervelló	1				1
Total general	9	11	2	1	23

2.9 Tipus de maltractaments

El tipus de maltractament que més es dona és el psicològic, amb un màxim de 12 casos que ho pateixen, seguit de 8 casos de negligència, 7 d'abús econòmic, 4 de maltractament físic, 1 d'abandó i 6 casos en els que es donen altres situacions de vulnerabilitat en les quals no hi ha un maltractament.

Taula 9: Tipus de maltractament dels casos durant l'any 2018

Municipi	Tipus de maltractament						
	Psicològic	Físic	Negligència	Econòmic	Abandó	Sexual	Altres
Cervelló	1		2	1			
Collbató	3	2	3				
Corbera de Llobregat	1			1			
El Papiol							1
El Prat de Llobregat							1
Esplugues de Llobregat	1						
La Palma de Cervelló	1						
Molins de Rei				2			1
Olesa de Montserrat	1			1			
Pallejà							1
Sant Andreu de la Barca	3	1	2	1	1		
Sant Feliu de Llobregat							1
Sant Joan Despí	1	1		1			
Sant Vicenç dels Horts							1
Santa Coloma de Cervelló			1				
Total general	12	4	8	7	1	0	6

2.10 Agressors

Si ens fixem en els agressors dels casos en tenim 6 en els quals els agressors son els fills, 6 casos en els quals no hi ha agressor (altres situacions de risc), 4 casos en els que l'agressor és la parella, 2 casos d'autoagressió, 1 cas en el que és el pare, 1 cas en el que és el germà, 1 cas en el que son els fills i nets, 1 cas en el que és el fill i altre família i 1 cas que no és cap d'aquests.

Taula 10: Agressors dels casos durant l'any 2018

Municipi	Agressors									Total general
	Parella	Pare	No hi ha agressor	Germans	Fill/a i néts	Fill/a i Altres	Fill/a	Autoagressió	Altres	
Cervelló							2			2
Collbató	1	1						1		3
Corbera de Llobregat									1	1
El Papiol			1							1
El Prat de Llobregat			1							1
Esplugues de Llobregat	1									1
La Palma de Cervelló						1				1
Molins de Rei	1		1				1			3
Olesa de Montserrat					1					1
Pallejà			1							1
Sant Andreu de la Barca	1						3			4
Sant Feliu de Llobregat			1							1
Sant Joan Despí				1						1
Sant Vicenç dels Horts			1							1
Santa Coloma de Cervelló								1		1
Total general	4	1	6	1	1	1	6	2	1	23

3 Activitats realitzades en el territori

Durant el transcurs del 2018 s'han realitzat les següents reunions amb diferents agents del territori amb l'objectiu de donar a conèixer el servei i complir amb la tasca de sensibilització entre els diferents àmbits professionals.

La relació de serveis amb qui s'ha reunit el SEAP és el següent:

- Àmbit Jurídic:
 - o Jutjats de Sant Feliu de Llobregat.
 - o Jutjats d'Esplugues de Llobregat.
 - o Jutjats de Martorell.
 - o Fiscalia de Sant Feliu de Llobregat.
 - o Il·lustre Col·legi d'Advocats de Sant Feliu de Llobregat.
 - o Síndics de Greuges municipals (Cornellà, Viladecans, St. Boi de Ll., St. Feliu de Ll i L'Hospitalet de Ll.).
- Àmbit de salut i salut mental:
 - o Hospital Hermanas Hospitalarias de Martorell.
 - o Parc Sanitari de Sant Joan de Déu de Sant Boi de Llobregat.

- Àrees Bàsiques de Salut de Sant Feliu de Llobregat.
- Àrea Bàsica de Salut de Sant Andreu de la Barca.
- Àrea Bàsica de Salut de Sant Joan Despí.
- Serveis Socials Bàsics:
 - Per la campanya de sensibilització ens hem reunit amb els 30 ajuntaments del municipis de la comarca del Baix Llobregat i de forma especial perquè s'han fet reunions específiques amb tots els professionals de serveis socials o amb els directors a Cervelló, Gavà, Martorell, Olesa, Sant Feliu de Llobregat, Sant Joan Despí, Sant Just Desvern, Sant Vicenç dels Horts i els equips d'atenció a la dependència del Baix Llobregat.
 - També s'han realitzat 14 reunions de coordinació amb els serveis socials bàsics dels municipis de: Cervelló, Collbató, Corbera de Llobregat, El Papiol, La Palma de Cervelló, Molins de Rei, Pallejà, St. Andreu de la Barca, St. Joan Despí i St. Vicenç dels Horts amb la finalitat de tractar els casos i establir un pla de treball.
 - SIAD del Consell Comarcal del Baix Llobregat.
 - Residència de gent gran Sol i Natura de Corbera de Llobregat.
- Administració Autònoma:
 - Departament de Treball, Afers Socials i Famílies.
 - Direcció General de Famílies.
 - Diputació de Barcelona
- Altres:
 - Fundació Privada Cercle d'Economia.
 - Real Acadèmia Europea de Doctors.
 - Consell Consultiu del Baix Llobregat.
 - Begoña Roman, professora d'ètica a la Facultat de Filosofia de la Universitat de Barcelona, i directora de la Càtedra d'ètica Ethos Ramon Llull, de la Universitat Ramon Llull.

4 Intervencions realitzades pel Servei Especialitzat d'Atenció a les Persones (SEAP)

D'entre les intervencions realitzades pel SEAP en el Pla de Treball establert en els casos, destaquem les següents:

- Assessoraments/Consultes.
- Coordinacions amb diferents agents del territori.
- Valoracions psicogeriàtriques.
- Valoracions jurídiques.
- Valoracions socials.
- El·laboració d'Informes Psicogeriàtrics.
- Revisions jurídiques d'informes socials dirigits a Fiscalia o Jutjats.
- Comunicacions a Fiscalia o Jutjats de situacions de no bon tracte o maltractament.
- Sol·licituds d'inici de procediments d'incapacitació o curatela.
- Sol·licituds de mesures cautelars.
- Seguiments del Plans de Treball.
- Tancaments de casos.

4.1 Comunicacions a Fiscalia/Jutjats

Durant aquest any s'han comunicat 3 casos de situacions de no bon tracte o maltractament a Jutjats, a Fiscalia s'han realitzat 4 sol·licituds d'incapacitació o curatela i 3 sol·licituds de mesures cautelars, així com es detalla a la Taula 11.

Taula 11: Comunicacions a Fiscalia/Jutjats durant l'any 2018

Municipi	Comunicacions Fiscalia/Jutjats		
	Comunicació a Jutjats	Sol·licitud incapacitacions i/o curateles a Fiscalia	Sol·licitud mesures de protecció a Fiscalia
Collbató	3	0	0
Sant Andreu de la Barca	0	1	1
Molins de Rei	0	1	1
Corbera de Ll.	0	1	1
Sant Feliu de Ll.	0	1	0
Total	3	4	3

5 Tancament de casos

Durant l'any 2018 s'han tancat 8 casos per 5 motius diferents: per canvi de domicili, per defunció de l'agressor, per defunció de la víctima, perquè els agressors marxen voluntàriament del domicili o per ingrés voluntari en centre residencial.

Taula 12: Total de baixes dels casos i motius durant l'any 2018

Municipi	Motius baixes					Total Baixes
	Agressors marxen voluntàriament	Canvi de domicili	Defunció agressor	Defunció víctima	Ingrés voluntari centre residencial	
Collbató		2		1		3
El Papiol						0
Esplugues de Llobregat						0
La Palma de Cervelló						0
Molins de Rei					1	1
Olesa de Montserrat	1					1
Pallejà				1		1
Sant Andreu de la Barca			2			2
Total general	1	2	2	2	1	8