

1 Tipus d'intervenció

Programa

2 Descripció de la intervenció

El Telèfon de Prevenció del Suïcidi (TPS) consisteix en l'habilitació d'una línia de telèfon gratuïta per atendre trucades en què es presentin, específicament, ideacions o conductes suïcides. El telèfon també atén trucades de familiars o entorn social de persones que expressin aquestes idees o comportaments. El telèfon l'atén voluntariat seleccionat, format i capacitat específicament per donar resposta a aquest tipus de trucades. Està obert les 24 hores del dia els 365 dies de l'any. El servei va néixer a l'agost de 2020 impulsat per l'Ajuntament de Barcelona en col·laboració amb la Fundació Ajuda i Esperança.

3 Principals determinants de la salut implicats

-Context socioeconòmic: polítiques públiques (educació, salut, serveis socials...); ocupació i condicions de treball, entorn domèstic i familiar

-Eixos de desigualtat: gènere i diversitat sexual, classe social

4 Principals eixos de desigualtat implicats

Edat, gènere i diversitat sexual, classe social

5 Tipus d'avaluació

Avaluació de procés
Avaluació de resultats

6 Disseny d'avaluació

Estudi no experimental post amb mètodes mixtes

7 Resultats (outcomes)

Assoliment dels objectius del programa, fortaleces i punts de millora del programa, abast del programa a la població a qui es dirigeix, activació de serveis d'emergències, impacte en el benestar emocional de les persones que truquen, impacte global del programa en la població que ho necessita, satisfacció amb el programa de les persones orientadores (voluntàries)

8 Metodologia quantitativa, qualitativa o mixta utilitzada

Metodologia qualitativa: entrevistes en profunditat i entrevistes grupals
Metodologia quantitativa: qüestionaris i fitxes de registre

9 Fase de l'avaluació

En procés

10 Principals resultats de l'avaluació

Entre agost de 2020 i setembre de 2022 es va enregistrar informació de 8.337 de les 11.608 trucades rebudes, és a dir, una mitjana d'aproximadament 320 trucades mensuals. El 56,3% de les trucades enregistrades tenien contingut suïcida. Entre les trucades amb conducta suïcida o suïcidi frustrat (2.985 trucades), en el 7,2% s'estava duent a terme o hi havia un acte suïcida imminent, en el 3,4% es va contactar amb el 061 per informar de la situació i en el 3,3% amb el 112.

El 85% de les persones voluntàries considera que s'assoleixen completament els objectius del programa. També valoren positivament l'organització del programa. La satisfacció de les persones voluntàries amb diferents aspectes logístics (organització de torns de voluntariat, nombre d'hores dels torns, flexibilitat per modificar torns i dotació de materials per atendre trucades) és superior a 8,5 sobre 10 punts i la valoració global amb el programa és de 8,8.

Pel que fa a la difusió del programa, es percep un baix coneixement del programa per part de la població. Un 11,3% de les persones voluntàries creu que la majoria de la població general coneix l'existència del TPS i un 7,6% creu que la majoria de les persones amb idees i risc de suïcidi coneix el TPS.

Respecte a l'impacte del TPS sobre les persones usuàries, el 98,1% de les voluntàries considera que la majoria de les persones que realitzen trucades acaben satisfetes amb l'atenció rebuda. Es percep que el servei permet detectar i contenir crisis suïcides. El 92,5% de les persones voluntàries declara que el TPS és útil com a espai de reflexió i escolta activa, el 81% per fomentar l'adherència terapèutica en persones diagnosticades, i el 100% per donar suport emocional a les persones que ho necessiten. El 92,5% està d'acord en que el TPS activa els serveis d'emergència de manera efectiva i el 90,6% en que el TPS ajuda a reduir el nombre de suïcidis. A l'hora d'avaluar l'impacte global sobre la població a qui es dirigeix, el 47,2% considera que és alt o molt alt.

11 Documents relacionats

N/D

12 Organismes implicats

Agència de Salut Pública de Barcelona, Ajuntament de Barcelona, Fundació Ajuda i Esperança, Cooperativa d'Investigació APLICA (proveïdor subcontractat)