# ASSOCIACIÓ IN VIA



**Àmbit geogràfic:** Autonòmic
**Seu social:** Barcelona
**Forma jurídica:** Associació sense ànim de lucre

- **134 persones treballadores**
- **10 persones treballadores pertanyents a col·lectius en risc d'exclusió social**
- **49 persones voluntàries**
- **76 persones sòcies**

**NOMBRE ACTUAL DE PERSONES ATESES EN ELS SERVEIS A LES PERSONES:**

- 490 a serveis a la infància i la joventut
- 32 a serveis a persones amb drogodependències
- 1265 a serveis a d'altres col·lectius en situació d'exclusió social
- 177 a usuàries a altres col·lectius: (Violències masclistes: 177)

**www.invia.cat**

## Breu història de l'organització

L'Associació in via és una entitat social sense afany de lucre constituïda a Barcelona l'any 1953. Des dels seus inicis, la seva acció social va néixer per protegir i acompanyar a dones en situació de vulnerabilitat, mitjançant una casa d'acollida i un servei d'inserció orientats a oferir seguretat, autonomia i suport a les joves que arribaven a Barcelona procedents de l'àmbit rural i que quedaven exposades a situacions d'abús, explotació o tràfic de persones amb finalitats d'explotació sexual. Aquesta experiència fundacional situa l'entitat en una trajectòria de més de set dècades en la defensa de la dignitat, protecció i restitució de drets de dones, infants, adolescents i famílies. Al llarg dels anys, l'Associació in via ha consolidat un model propi d'intervenció social i educativa basat en la proximitat, l'acompanyament integral, la prevenció i abordatge de les violències i la promoció de l'autonomia. La seva evolució ha estat marcada per la capacitat d'adaptar-se als canvis socials i a noves formes de vulnerabilitat, especialitzant la seva resposta davant situacions d'alta complexitat social. El nom in via, adoptat posteriorment, expressa la voluntat d'acompanyar cada persona en el camí del seu procés vital, respectant els seus ritmes i contribuint a generar condicions per a una vida digna, autònoma i lliure de violències.

## Missió

La missió de l'Associació in via és lluitar contra les desigualtats que generen violències i/o discriminacions perquè les persones puguin fer un procés d'apoderament de drets vulnerats. Des de 1953, l'entitat desenvolupa projectes d'atenció psicoterapèutica i acompanyament socioeducatiu des d'un enfocament de Drets Humans i Trauma Informat, un paradigma sistèmic, una Política de Protecció a la Infància, i les perspectives de Gènere Interseccional, Transcultural, d'Atenció a la Diversitat i de Reducció de Danys. Els col·lectius d'atenció prioritària són dones, infància i adolescència i famílies en situació de màxima vulnerabilitat o en risc d'exclusió social.

Els objectius són: contribuir a la consecució dels objectius de l'Agenda 2030; detectar, prevenir i intervenir contra totes les formes de violència contra la dona, infància i família; combatre les interseccions que travessen les persones vulnerabilitzades i generar un pensament crítica a partir de la reflexió professional, formació i sensibilització.

## Descripció de l'activitat

L'Associació in via orienta les seves accions prioritàries cap a la protecció, l'acompanyament integral i la restitució de drets de dones, infants, adolescents, joves i famílies en situació de vulnerabilitat o exclusió social. L'entitat lluita contra l'exclusió residencial mitjançant un model d'acollida i protecció inspirat

en el Housing First, adreçat especialment a dones, joves, infants i famílies supervivents de violències masclistes, agressions sexuals, processos migratoris d'alt risc i tràfic de persones amb finalitats d'explotació sexual. També promou l'accés a drets mitjançant assessorament i acompanyament administratiu i judicial; facilita la recuperació psicoemocional amb orientació, mediació i suport psicoterapèutic individual, familiar i grupal; acompanya processos d'inserció sociolaboral mitjançant formació, orientació, treball amb suport i treball protegit; i contribueix a trencar la transmissió transgeneracional de la pobresa amb suport socioeducatiu a infància, adolescència i famílies. També intervé amb infància i adolescència en situació de risc, impulsa recerca, formació i sensibilització, i promou la implicació social a través del voluntariat.

## DESCRIPCIÓ DE LA INICIATIVA PROPOSADA

# PROJECTE EUNICE

### Breu descripció

El projecte Eunice pren el seu nom en homenatge a Nina Simone, l'autèntic nom de la cantant, compositora i pianista, coneguda com High Priestess of Soul, nascuda el 1933 als Estats Units, supervivent de violència masclista que va presentar problemes associats al consum de tòxics i un trastorn mental concomitant. Res de tot això li va impedir destacar pel seu activisme en la lluita pels drets i llibertats de les dones negres i desenvolupar una brillant trajectòria artística.

El projecte Eunice és un model d'innovació social aplicada que redefineix l'acollida, la protecció i l'acompanyament a dones cis i trans supervivents de violències masclistes amb consum actiu de substàncies i/o patologia dual, integrant el paradigma de reducció de danys als recursos de protecció convencionals. Impulsat per l'Associació in via l'any 2008 i consolidat formalment amb suport públic des de 2021, parteix del reconeixement que, en moltes trajectòries de violència, el consum pot aparèixer com una estratègia per suportar el dolor o les conseqüències físiques i psicoemocionals de les violències viscudes. El projecte Eunice entén que aquesta realitat no pot convertir-se en un motiu d'exclusió dels recursos de protecció, sinó en una dimensió que cal abordar des de la reducció de danys, el vincle i l'acompanyament integral.

El projecte combina tres modalitats complementàries: l'acollida residencial, que ofereix un espai de seguretat, estabilització i cobertura de necessitats bàsiques i estratègiques; l'atenció ambulatòria i les accions de sensibilització, orientades a combatre l'estigma que recau sobre les dones amb consum actiu i supervivents de violències masclistes. L'acompanyament inclou suport socioeducatiu i psicosocial, vinculació sanitària i terapèutica, assessorament administratiu i judicial, i treball en xarxa amb serveis especialitzats.

### Aportació de valor de la iniciativa

El projecte Eunice és un model d'innovació social aplicada que redefineix els recursos d'acollida i protecció per a dones cis i trans supervivents de violències masclistes amb consum actiu de substàncies i/o patologia dual. La seva aportació consisteix en transformar el criteri d'accés, la metodologia d'acompanyament i la mirada professional davant un perfil sovint exclòs dels circuits convencionals. El projecte integra la reducció de danys dins de recursos residencials i ambulatoris, sense exigir l'abstinència com a condició prèvia, i articula acompanyament socioeducatiu i psicosocial, vinculació sanitària, suport administratiu i judicial, treball en xarxa i accions contra l'estigma. Aquesta redefinició del servei millora l'accés efectiu als drets de les dones supervivents, evita la fragmentació dels itineraris i té potencial de transferència a altres entitats i recursos d'atenció.

### Necessitat a la que respon

El projecte Eunice respon a una necessitat social greu i encara insuficientment coberta: la manca de recursos d'acollida i protecció per a dones cis i trans supervivents de violències masclistes que es troben en consum actiu de substàncies, o presenten patologia dual. Sovint, aquestes dones queden excloses dels circuits convencionals de protecció perquè el consum és interpretat com una barrera d'accés, un factor de risc no assumible o una condició prèvia que cal resoldre abans d'iniciar un procés d'acollida.

Aquesta exclusió resulta especialment greu perquè quan els recursos exigeixen abstinència o estabilització prèvia, les dones amb més necessitats de protecció poden quedar fora precisament en un moment de major vulnerabilitat.

El projecte Eunice dona resposta a aquesta bretxa, incorporant aquestes dones en recursos d'acollida convencionals i afavorint la convivència amb altres dones i famílies. Ho fa des d'un enfocament de reducció de danys, Drets Humans i perspectiva de gènere interseccional, oferint un espai segur, estable i no estigmatitzant. D'aquesta manera, la protecció, la vinculació professional i la integració social s'inicien des del moment de l'ingrés, sense condicionar l'accés al recurs a processos previs d'abstinència o derivacions fragmentades.

### Principals objectius assolits

Durant l'any 2025, el projecte Eunice ha assolit de manera global els objectius previstos, proporcionant un acompanyament integral i psicosocial a dones i joves cis i trans drogodependents, totes elles supervivents de violències masclistes i travessades per múltiples interseccions, amb la finalitat d'afavorir el seu apoderament i la millora de la seva situació sociosanitària. En aquest sentit, l'objectiu general s'ha complert mitjançant una intervenció continuada, centrada en la persona i ajustada a la complexitat de cada trajectòria, des d'un enfocament de Drets Humans i les perspectives de Gènere Interseccional, Transcultural i de Reducció de Danys. Pel que fa als objectius operatius, s'ha

assolit l'objectiu de facilitar la inclusió residencial de dones en situació d'extrema vulnerabilitat, garantint una acollida efectiva i un acompanyament integral en els àmbits sanitari, educatiu i emocional. Igualment, s'ha complert de manera notable l'objectiu d'impulsar la millora integral de la salut de les participants, promovent processos de recuperació física i psicoemocional, seguretat emocional, autonomia i benestar. De manera transversal, el projecte ha sostingut itineraris personalitzats, ha reforçat l'accés a recursos i serveis, i ha consolidat un model d'intervenció no excloent que permet acompanyar dones que sovint queden fora dels circuits ordinaris de protecció pel fet de trobar-se en consum actiu o presentar patologia dual.

## Principals resultats obtinguts

L'any 2025, el projecte Eunice ha atès 32 dones i joves cis i trans, totes elles supervivents de violències masclistes, incloent-hi situacions de tràfic de persones amb finalitats d'explotació sexual. D'aquestes, 28 han estat acollides en recursos residencials i 4 han rebut atenció ambulatòria, fet que ha permès garantir una resposta integral, continuada i ajustada a diferents nivells de necessitat, protecció i autonomia.

Entre els resultats quantitatius més destacats, 8 dones s'han integrat a la XAD i s'han realitzat 124 acompanyaments sanitaris, facilitant l'accés efectiu als recursos de salut, la vinculació amb la xarxa sociosanitària i la continuïtat assistencial. Aquests resultats mostren la capacitat del projecte per transformar l'acollida en un procés sostingut d'acompanyament, especialment en dones que sovint troben barreres d'accés als circuits ordinaris.

Pel que fa als resultats qualitatius, el 80% de les participants han mostrat una millora observable en la salut física i psicosocial; el 85% han expressat satisfacció amb el procés de millora realitzat; i el 67% consideren que han assolit de manera significativa els seus objectius personals. També destaca que el 93% han valorat positivament l'acollida inicial i la sensació de sentir-se escoltades i protegides. En conjunt, els resultats evidencien l'impacte positiu d'un model no excloent que afavoreix la recuperació, l'estabilització, l'autonomia i la restitució de drets de les dones ateses.

## Abast de l'experiència

L'abast de l'experiència del projecte Eunice es concreta en la posada en marxa i consolidació d'un model d'atenció integral que combina, dins d'un mateix itinerari, acollida i inclusió residencial, atenció ambulatòria, acompanyament socioeducatiu i psicosocial, vinculació sanitària i terapèutica, suport administratiu i judicial, treball en xarxa i accions de sensibilització contra l'estigma. El principal valor del servei és que amplia i redefineix la resposta existent per a dones cis i trans amb consum problemàtic de substàncies, especialment quan es troben en consum actiu i/o amb patologia dual, un col·lectiu que sovint queda fora dels circuits convencionals de protecció. Així, Eunice configura un model d'intervenció integral i no excloent que combina, en un mateix itinerari, acollida, acompanyament psicosocial, atenció sanitària i terapèutica, assessorament administratiu i judicial i suport socioeducatiu per afavorir una inclusió social real.

### Persones implicades en l'experiència:

**Treballadores: 11**
**Sòcies: 2**
**Ateses: 32**
**Voluntàries: 1**
**Altres: 1 Agent de salut**



## Principals factors clau d'èxit

Els principals factors clau d'èxit d'Eunice són, en primer lloc, el seu model d'atenció integral i no excloent, que permet acollir i acompanyar dones en consum actiu sense convertir aquest fet en criteri d'exclusió, i oferir-los un espai segur, respectuós i no revictimitzant. Un segon factor és la solidesa metodològica del projecte, basada en la reducció de danys i en la co-creació, amb la dona, d'un Pla de Treball Individual destinat a assolir l'apoderament dels seus drets vulnerats, facilitant una avaluació participativa que situa les dones com a protagonistes del seu procés.

També és determinant la trajectòria i expertesa de l'Associació in via en l'abordatge integral de les violències masclistes i de situacions d'alta vulnerabilitat, així com la seva capacitat per sostenir un model especialitzat des de 2008. Igualment clau és el treball en xarxa que desenvolupa de manera continuada amb serveis socials, CAS, dispositius de salut mental, recursos jurídics i entitats especialitzades, que garanteix la continuïtat assistencial i evita la fragmentació dels itineraris. Finalment, l'èxit del projecte es fonamenta en una mirada feminista, interseccional i transcultural, basada en els Drets Humans i en l'ajust de la intervenció a les necessitats, ritmes i objectius de cada dona. Aquest enfocament genera confiança, redueix l'estigma i fa possible sostenir processos reals de recuperació, estabilització, autonomia i reapropiació de drets vulnerats.

## Dificultats i reptes superats

El principal repte del projecte Eunice ha estat superar una mirada institucional inicialment fragmentada, segons la qual l'atenció a dones supervivents de violències masclistes amb consum actiu de substàncies i/o patologia dual era interpretada com una qüestió pròpia de l'àmbit de drogodependències o bé de l'àmbit de les violències masclistes, però difícilment com una realitat que requeria una resposta integrada. Aquesta separació dificultava reconèixer la viabilitat d'incorporar aquestes dones

als recursos convencionals d'acollida i protecció, ajustant la intervenció a les seves interseccions i sense exigir l'abstinència com a condició prèvia.

Per superar aquest repte, l'entitat ha desenvolupat una tasca sostinguda de pedagogia activa amb institucions finançadores i agents de la xarxa, facilitant espais d'explicació tècnica i visites als recursos. Aquest procés ha permès evidenciar que el model és possible quan combina una formació continuada dels equips psicoeducatius, incorporant el paradigma de reducció de danys, el treball en xarxa, la coordinació sociosanitària i una transformació de la mirada professional cap a la dona supervivent i consumidora, des d'una visió no estigmatitzant.

## Elements innovadors que aporta la iniciativa

Eunice aporta innovació perquè redefineix la resposta d'acollida i acompanyament a dones drogodependents supervivents de violències masclistes, especialment quan es troben en consum actiu o presenten patologia dual, una realitat que sovint les deixa fora dels circuits ordinaris de protecció. El seu principal element innovador és, precisament, que el consum actiu no es converteixi en un criteri d'exclusió, sinó en una dimensió d'intervenció abordada des d'un enfocament de Drets Humans i les perspectives de Gènere Interseccional, Transcultural i de Reducció de Danys. Aquesta innovació es concreta en un model integral que articula, dins d'un mateix itinerari, acollida residencial, atenció ambulatòria, acompanyament socioeducatiu i psicosocial, vinculació sanitària i terapèutica, suport administratiu i judicial, treball en xarxa i accions específiques contra l'estigma. Això permet superar respostes fragmentades i construir processos continuats, ajustats a la complexitat de trajectòries marcades per múltiples interseccions. Un altre element innovador és que l'abordatge es desplega en un model integrador de col·lectius, on les dones en consum actiu conviuen en recursos residencials amb altres dones, joves i infants, sense ser segregades ni estigmatitzades. Aquest plantejament transforma la lògica residencial habitual, perquè situa la protecció, la seguretat i l'acompanyament per davant de la sanció o l'exclusió, i permet sostenir processos de millora en contextos de convivència normalitzada. Finalment, incorporar la lluita contra l'estigma esdevé també un element innovador que permet qüestionar pràctiques professionals i mirades penalitzadores cap a aquest col·lectiu.

## Principals factors que permeten la transferència i replicabilitat

La transferència i replicabilitat del projecte Eunice es fonamenten en un model d'intervenció sistematitzat, flexible i adaptable a recursos convencionals d'entitats que acompanyen dones supervivents de violències masclistes. El projecte ofereix una metodologia estructurada en fases (acollida, aproximació diagnòstica, elaboració del Pla de Treball Individualitzat, seguiment continuat, acompanyaments especialitzats i avaluació periòdica) que permet ordenar la intervenció i adaptar-la a diferents contextos organitzatius sense perdre coherència tècnica. Un factor clau de replicabilitat és la incorporació de la reducció de danys com a paradigma transversal dins de recursos que no necessàriament estan especialitzats en drogodependències. Aquest enfocament permet a les entitats intervenir amb dones que consumeixen substàncies o es troben en consum actiu sense exigir l'abstinència com a condició prèvia per rebre suport, prioritzant la vida, la salut, la seguretat, el vincle, la protecció davant les violències i la millora progressiva de les condicions materials i psicoemocionals. D'aquesta manera, el model facilita que serveis residencials, ambulatoris o socioeducatius puguin revisar pràctiques d'exclusió, sanció o derivació automàtica i incorporar respostes més inclusives, protectores i ajustades al procés de cada dona.