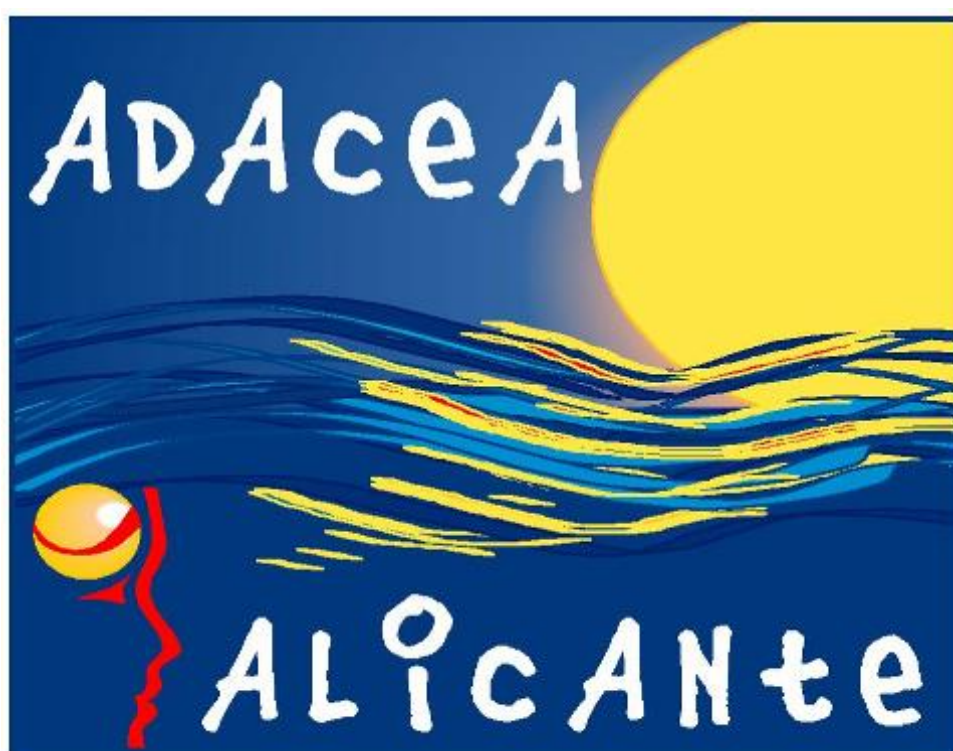


MEMORIA FINAL 2013

ACTIVIDADES Y SERVICIOS

Plan de Acción:

“VOLVIENDO A VIVIR”



**ASOCIACIÓN DE DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO
DE LA PROVINCIA DE ALICANTE**

CIF: G 53929865

Declarada de Utilidad Pública

Nº Registro Asociaciones: CV-01-037659-A de la Sección Primera

Nº Registro Acción social CV: 2471

C/ Benillup nº 3, locales 1, 2 y 3, 03005, Alicante.

Teléfono: 965.133.906 / 666.023.351

e-mail: adaceaalicante@gmail.com

www.adaceaalicante.org

ÍNDICE

PRESENTACIÓN ENTIDAD, FINES Y AGRADECIMIENTOS	3
I. MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN	7
II. PROYECTOS Y SERVICIOS DESARROLLADOS:	
1. ATENCIÓN Y APOYO A PERSONAS CON DCA Y A SUS FAMILIAS.	
1.1. Información, Orientación y Asesoramiento	8
1.2. Grupos de Ayuda Mutua	10
1.3. Información y Apoyo en la Fase Hospitalaria	11
1.4. Convivencias de Ocio Familiar	12
2. PROMOCIÓN AUTONOMÍA PERSONAL Y RESPIRO FAMILIAR.	
2.1. Rehabilitación Integral y Especializada	13
2.2. Talleres Terapéuticos y Psicosociales	21
2.3. Integración Socio Laboral y Comunitaria	24
2.4. Ocio y Tiempo Libre	25
3. ÁREA INFANTO-JUVENIL Y EDUCATIVA.	
3.1. Atención a menores que han sufrido un DCA	26
3.2. Atención a menores que tienen un familiar con DCA.....	28
4. COMUNIDAD Y SOCIEDAD.	
4.1. Campaña de Sensibilización Social	28
4.2. Prevención del DCA.....	32
4.3. Proyecto de Voluntariado Social.....	33
III. PROGRAMA DE CAPTACIÓN DE FONDOS	34
IV. PARTICIPACIÓN EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN, EN INVESTIGACIONES, FORMACIÓN DEL EQUIPO Y GRUPOS DE TRABAJO	36
V. EVALUACIÓN FINAL	39
VI. ANEXO GRÁFICO	40

PRESENTACIÓN ENTIDAD

ADACEA Alicante (Asociación de Daño Cerebral Adquirido de la provincia de Alicante) es una entidad sin ánimo de lucro y declarada de Utilidad Pública desde Octubre de 2010 por el Ministerio del Interior. Fue creada en Alicante, en Julio de 2004, por un grupo de familiares y personas afectadas por daño cerebral adquirido (en adelante DCA), que ante la falta de recursos y apoyo social con la que se encontraban, se unieron para apoyarse mutuamente, defender sus derechos y con vistas de futuro, obtener recursos, servicios, asesoramiento... para las personas afectadas y sus familiares; logrando una mejora de su desarrollo personal, social y de su calidad de vida. Porque, como expresa el lema de la Federación Española de Daño Cerebral:



La entidad está inscrita en los siguientes Registros:

- Registro de Asociaciones de la Comunidad Valenciana con el nº CV-01-037659-A de la Sección Primera.
- Registro de Titulares de Acción Social y de Registro y Autorización de funcionamiento de los Servicios y Centros de Acción Social de la Comunidad Valenciana, con el nº 2471.
- Registro de Entidades de Interés Municipal del Excmo. Ayuntamiento de Alicante con el número 550.
- Registro Municipal de Entidades de Participación Ciudadana del Excmo. Ayuntamiento de Elche con el número ADC/395/08.
- Registro Municipal de Asociaciones Vecinales del Excmo. Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig con el número 187.
- Registro Autonómico de Entidades de Voluntariado, nº CV-04-039140-A.
- Registro de Participación Ciudadana de la Comunidad Valenciana, nº E122.

Además pertenece a las siguientes Federaciones y/o Plataformas:

- Federación Española de Daño Cerebral (FEDACE).
- Federación de Daño Cerebral Adquirido de la Comunidad Valenciana (FEVADACE).
- Federación de Asociaciones de Discapacitados Físicos de la Provincia de Alicante (COCEMFE ALICANTE).
- Plataforma en defensa de la Ley de Dependencia de Alicante y comarca.



ADACEA Alicante se regula según la Ley Orgánica 1/2002 de 22 de Marzo de 2002 y a efectos fiscales por la Ley 49/2002.

La trayectoria a seguir, por parte de la Asociación, ha estado marcada por el Plan Estratégico de Intervención (2010 - 2013), que se ha ido revisando anualmente y adaptándose según los resultados obtenidos en cada ejercicio.

Tanto los recursos económicos de que dispone la entidad, como las distintas subvenciones que ha recibido a lo largo del año 2013, están descritos en la memoria económica correspondiente a esta anualidad.

La Junta Directiva no ha percibido ninguna retribución por el trabajo realizado, todo se efectúa de forma voluntaria. La presidenta y vicepresidenta han participado como miembros de la Junta Directiva de FEDACE y FEVADACE. Además ADACEA Alicante ha formado parte de las Comisiones de Sanidad y Educación de la Delegación del CERMI en Alicante, representando a FEVADACE, con la asistencia de tres de sus miembros de la Junta y el Gerente de la entidad. Y participando activamente de las reuniones de coordinación general de CERMI, delegación de Alicante.

FINES ADACEA

- La defensa y protección de los derechos de las personas afectadas por un daño cerebral adquirido y de sus familiares.
- Facilitar un punto de encuentro donde familiares y/o personas afectadas puedan compartir experiencias y ofrecerse ayuda mutua.
- Apoyar a las personas afectadas por daño cerebral adquirido y sus familiares para mejorar su rehabilitación física, psicológica, ocupacional, del lenguaje y social, mejorando así su calidad de vida.
- Promoción de acciones de carácter lúdico, deportivo, cultural, medioambiental, nuevas tecnologías y vida saludable, que favorezcan la integración y normalización de las personas afectadas por daño cerebral adquirido, así como su desarrollo personal y social.
- Orientación en el proceso escolar, educativo y socio-laboral de las personas afectadas por daño cerebral adquirido.
- Fomentar el apoyo a la infancia y juventud afectada por daño cerebral adquirido en materia de integración comunitaria.
- Dar a conocer a la comunidad los problemas humanos y sociales de las personas afectadas por daño cerebral adquirido, para que tenga un efecto preventivo en la sociedad.
- Promover y difundir diversos estudios de investigación sobre daño cerebral adquirido, contribuyendo a la formación permanente de los socios, familiares, profesionales y otros interesados.
- Impulso de recursos asistenciales, residenciales, sanitarios, educativos, laborales y sociales, que cubran las necesidades de cuidado, asistencia, protección e integración social, de las personas con daño cerebral adquirido.
- Cualquier otro que, de modo directo o indirecto, contribuya a la realización de los objetivos de la Asociación o redunde en beneficio de los afectados y de la comunidad a la que pertenecen.

AGRADECIMIENTOS

Abba Centrum Hotel. Alicante.

Administración de Lotería Nº 10.

AEBHA - Asociación de Espina Bífida e Hidrocefalia de Alicante.

AEME (Asociación de Empresarios del Metal de Elche).

Aquaservice

Área de Bienestar Social de la Excma. Diputación de Alicante.

Área de Juventud de la Excma. Diputación de Alicante.

Área de Mantenimiento de la Excma. Diputación de Alicante.

Área de Servicios y Mantenimiento del Excmo. Ayuntamiento de Alicante.

Asociación de Terapias Ecuestres Arco iris.

Autocares Ríos.

BBVA - Territorios Solidarios.

Caixa Galicia.



Cajamar.

CASAVARDE. Centro de Daño Cerebral Sobvenido. Mutxamel, Alicante.

Centro Excursionista de Biar.

Centros Sociales Municipales del Excmo. Ayuntamiento de Alicante.

Centros Sociales Municipales del Excmo. Ayuntamiento de Elche.

Centros Sociales Municipales del Excmo. Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig.

Centro de Asociaciones y Voluntariado de Alicante.

Chinchilla Abogados.

Clínica Mediterránea de Neurociencias (CMN).

Clínica UNER.

Club Baloncesto Lucentum Alicante.

Club Información Alicante.



Coca-Cola España.

COCEMFE ALICANTE, Federación de Asociaciones de Discapacitados Físicos de la Provincia de Alicante.

Concejalía de Acción Social del Excmo. Ayuntamiento de Alicante.

Concejalía de Acción Social del Excmo. Ayuntamiento de Elche.

Concejalía de Bienestar Social del Excmo. Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig.

Concejalía de Participación Ciudadana del Excmo. Ayuntamiento de Alicante.

Conselleria de Bienestar Social.

Conselleria de Economía, Hacienda y Ocupación.

Conselleria de Educación.

Conselleria de Sanidad.

Conselleria de Presidencia.

Escuela Internacional de Protocolo de Elche.

Exclusivas alicantinas.

Excma. Diputación Provincial de Alicante.

Excmo. Ayuntamiento de Alicante.

Excmo. Ayuntamientos de Alcoy

Excmo. Ayuntamiento de Biar.

Excmo. Ayuntamiento de Elche.

Excmo. Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig.



Excmo. Ayuntamiento de Ruidera.

FEDACE (Federación Española de Daño Cerebral).

Federació de les Fogueres de Sant Joan.

FEVADACE (Federación de Daño Cerebral de la Comunidad Valenciana).

Floristería la Orquídea.

Fundación ADDA (Auditorio de la Diputación de Alicante).

Fundación Alcoa.

Fundación Juan Perán.

Fundación Pascual Ros Aguilar.

Fundación SEUR.



FUNDAR (Fundación de la Solidaridad y el Voluntariado de la Comunidad Valenciana).

Gestoría Burillo y Varela.

G.I.S.E.D Alicante.

Hoguera La Cerámica.

Hospital General Universitario de Alicante.



Hospital General Universitario de Elche.

Hospital San Vicente del Raspeig.

Hospitales Nisa (Aguas Vivas, Valencia al Mar y Nisa Vinalopó).



Hotel de Entidades de Interés Social.

Ibercaja.

Imprenta Senen.



Imprenta Sevilla S.L.

Instituto Guttman (Hospital de Neurorehabilitación).

Jazztem.

La Caixa.

Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad

OAMI - Oficina de Armonización del Mercado Interior. Alicante.

Patronato Municipal de Deporte de Alicante.

Pedro Soriano.

Puerto de Alicante.

SANER. Servicio de Atención y Neurorehabilitación.



Servicio de Gestión de Penas y Medidas Alternativas de Alicante.

Scouts de Alicante - MSC (Grupo Aitana y Pelicanos).

SGAE (Sociedad General de Autores y Editores).

Societat Musical L'Harmonia - Alicante.

SOLCIR (Solidarity Circle) - OAMI.

Tempe - Grupo Inditex.

Tuna Femenina de Derecho de Alicante.

Unión Alcoyana Seguros.

Universidad de Alicante (Departamento de Trabajo Social y Servicios Sociales).

Universidad Miguel Hernández. Campus de Elche y San Juan

(Departamentos de Psicología y Terapia Ocupacional).

Y a todo el equipo de Voluntariado y Alumnado en Prácticas que, de una forma u otra, han hecho posible, con su trabajo desinteresado, que ADACEA Alicante alcance todos los objetivos previstos para el 2013. MUCHAS GRACIAS.



solidarity circle



Excmo. Ayuntamiento de Alicante
Concejalía de Deportes

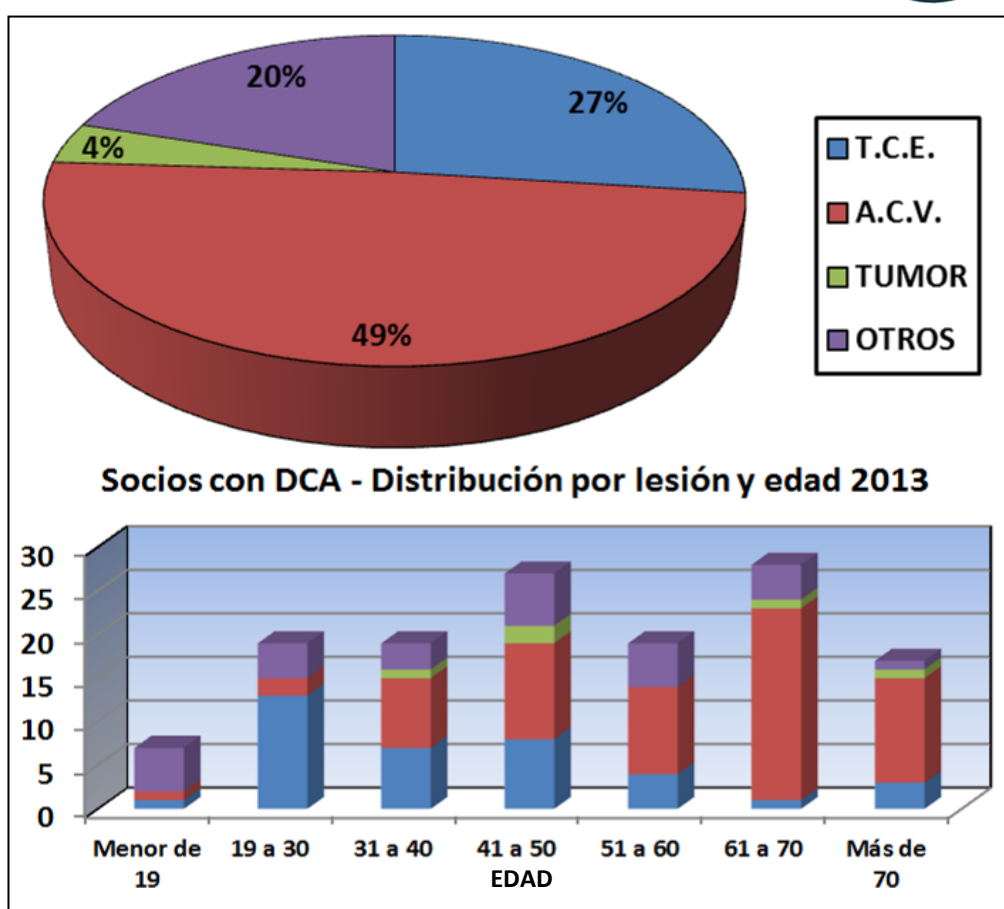
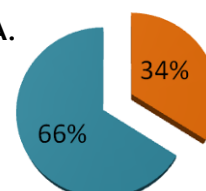


I. MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN

Junta Directiva: Presidenta, Vicepresidenta, Secretaria, Tesorera y 5 vocales.

Socios/as: 284 de los cuales 136 son personas afectadas por DCA.

■ MUJERES ■ VARONES



Profesionales: 9 (Auxiliar Administrativa, Educadora Social, Fisioterapeuta, Gerente, Logopeda, Monitora, Neuropsicóloga, Terapeuta Ocupacional y Trabajadora Social).

Voluntariado: 28

Alumnado en prácticas: 17

II. PROYECTOS Y SERVICIOS DESARROLLADOS

Este año 2013 se ha continuado con los proyectos y servicios que hasta el momento desarrollaba ADACEA, abarcando actuaciones dirigidas tanto a personas afectadas como a sus familiares; con el fin de favorecer un desarrollo integral y la inclusión social de los mismos, en su propio entorno.

A su vez, se ha ampliado con otros nuevos proyectos, actividades y talleres que aumentan los tratamientos de rehabilitación integral, asesoramiento, apoyo, ocio y voluntariado. Como novedad más relevante se ha puesto en marcha el **Área Infanto Juvenil y Educativa**, interviniendo con dos grupos de menores: los que han sufrido un DCA y los que tienen algún familiar (padre, madre, hermano/a...) afectado por DCA.

1. ATENCIÓN Y APOYO A PERSONAS CON DCA Y A SUS FAMILIAS.

1.1. INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO

Objetivo General:

Informar, orientar, apoyar, acompañar y asesorar a familiares y personas con DCA, en las necesidades que plantean, facilitándoles alternativas y el acceso a recursos para afrontar su nueva situación.

Actividades Realizadas:

- Se han llevado a cabo **Entrevistas** de orientación, información y asesoramiento del DCA a todos los familiares y personas afectadas que se han puesto en contacto con la entidad.
- Atención a las demandas planteadas por los socios/as afectados/as y sus familiares, tanto telefónicamente como mediante entrevistas individuales.
- **Valoración** de la situación personal, familiar, laboral... de cada caso atendido, con registro de su ficha social y **seguimiento** de la evolución de los mismos.
- Apoyos puntuales en la gestión de prestaciones sociales y ayudas técnicas.
- Se ha mantenido **contacto** con diversos **Recursos e Instituciones** que trabajan en el campo de lo social para conocer las prestaciones y servicios que ofrecen, bien para derivar o para informar del trámite a seguir. Entre otros, los nuevos centros y recursos más contactados durante la presente anualidad, han sido:
 - ACERVEGA (Asociación Daño Cerebral Adquirido e Ictus Vega Baja).
 - ADISFIM - Asociación de Discapacitados Físicos de Móstoles. Madrid.
 - AFEMA (Asociación de Familiares y Enfermos Mentales de Alicante).
 - ANDA (Asociación de Niñ@s y jóvenes con Discapacidad de Alicante).
 - ARTES - Asoc. para el Desarrollo Integral de Personas con Discapacidad.

- CASASVERDE (Centro de Daño Cerebral Sobrevenido). Mutxamel, Alicante
- CEADAC - Centro de Referencia Estatal de Atención al Daño Cerebral.
- Centro de Atención Integral (CAI) de COCEMFE Alicante.
- Centros de Salud de Alicante, Almoradí, Elche, Elda y San Vicente.
- CERMI CV - Comité de Entidades Representantes de Personas con Discapacidad de la Comunidad Valenciana.
- Chinchilla Abogados.
- Clínica de Fisioterapia y Rehabilitación Funcional. LLEDÓ
- Clínica UNER (Valoración y rehabilitación integral de daño cerebral).
- COCEMFE Alicante (Federación de Asociaciones de Discapacitados Físicos de la Provincia de Alicante).
- Conselleria de Bienestar Social.
- Conselleria de Sanidad.
- CRMF - Centro Recuperación de Personas con Discapacidad Física Albacete.
- Excmo. Ayuntamiento de Alicante. Servicios Sociales.
- Excmo. Ayuntamiento de Denia. Servicios Sociales.
- Excmo. Ayuntamiento de Elche. Servicios Sociales.
- Excmo. Ayuntamiento de Mutxamel. Servicios Sociales.
- Excmo. Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig. Servicios Sociales.
- FEAPS CV - Federación de Organizaciones en Favor de las Personas con Discapacidad Intelectual de la Comunidad Valenciana.
- FEVADACE - Federación Valenciana de Daño Cerebral.
- FIVAN (Centro de Rehabilitación Neurológica).
- Fundación ONCE (Cooperación e Inclusión Social - Discapacidad) Alicante
- Hospital Beata María Ana (Unidad DCA), Madrid
- Hospital de La Pedrera de Denia. Unidad de Daño Cerebral Adquirido.
- Hospital de San Vicente del Raspeig. Unidad de Daño Cerebral Adquirido
- Hospitales Nisa (Aguas Vivas, Valencia al Mar y Nisa Vinalopó).
- INDEPENDIZADOS. Vivienda tutelada para personas con DCA. Cádiz.
- IVADIS. Instituto Valenciano de Atención a la Discapacidad.
- Plataforma de la Ley de Dependencia.
- REDACE. Unidad de Psicología, Neuropsicología y Rehabilitación DCA.
- SANER - Servicio de Atención de Neuro-Rehabilitación.

Evaluación General:

Durante la presente anualidad se ha dado respuesta a todas las necesidades y demandas habidas de Información, Orientación, Asesoramiento y Apoyo, tanto por familiares, personas afectadas, profesionales de otras entidades relacionadas con el ámbito socio-sanitario, de la discapacidad, etc. Por lo que se han cumplido satisfactoriamente los objetivos marcados.

Se ha realizado una media de treinta y cinco atenciones mensuales, contactos y/o intervenciones sociales. En los casos que se consideraba oportuno se realizaron entrevistas personales con los familiares y/o con la propia persona afectada, citadas previamente. Dichas entrevistas de acogida, realizadas con la Trabajadora Social, han favorecido la disminución de la ansiedad que ocasiona el primer contacto con la entidad y ofrecen una información completa en todas las áreas de interés que encuadra la nueva situación. A su vez se ha dado respuesta inmediata por vía telefónica y/o electrónica, cuando se ha valorado una necesidad urgente de atención, asesoramiento y apoyo. De forma que aquellas personas que presentaban distintas

BENEFICIARIOS

- Atenciones telefónicas: 82
- Entrevistas de acogida: 45
- Seguimientos de caso: 101
- Intervenciones sociales y/o derivación a otros recursos: 59
- Contactos institucionales: 97

demandas relativas a la desinformación existente acerca de los recursos socio-sanitarios adecuados, donde acudir para solicitar ayudas, readaptación a la nueva situación, entre otras cuestiones, han recibido información acerca del DCA, en cuanto a causas, patología y tratamientos que se refieren del mismo.

Se sigue valorando la importancia de los Seguidores de casos, de aquellas personas socias que no acuden al Centro, que no reciben terapia, ni participan en las actividades que desde la Entidad se llevan a cabo, de forma que no se sientan desamparadas. A su vez es imprescindible mantener las Reuniones de Seguimiento con las Familias, iniciadas durante la presente anualidad, donde reciben información de su familiar afectado (beneficiario de los distintos servicios y proyectos), por parte del equipo interdisciplinar, coordinado por la Neuropsicóloga.

1.2. GRUPO DE AYUDA MUTUA - GAM

Objetivo General:

Ofrecer una atención psicológica integral a personas afectadas por daño cerebral adquirido y a sus familiares.

Actividades Realizadas:

- Durante la anualidad 2013 se le dio continuidad al **GAM Conyugal** (Cónyuges de personas afectadas del municipio de Elche), iniciado en Septiembre 2012 (año en que se llevaron a cabo 4 sesiones). En 2013 se han realizado las siguientes:
 - Sesión Enero: Cómo conseguir lo que quiero, aprendiendo a delegar.
 - Sesión Febrero: Pilares importantes en mi vida.
 - Sesión Marzo: Taller de creatividad y emociones.
 - Sesión Abril: Si me organizo y priorizo, sí que puedo. Resumen anteriores sesiones.
 - Sesión Mayo: La familia en el proceso neurorrehabilitador.
 - Sesión Junio: Tiempo de relax.
 - Sesión Julio: Fin GAM CONCLUSIONES.
- **Grupos de seguimiento:** En la actualidad desde ADACEA Alicante se lleva a cabo seguimiento de tres grupos de ayuda mutua formados con anterioridad:
 - 2008/2009: GAM de Familiares (mujeres y padres de personas afectadas)
 - 2009/2010: GAM de Mujeres de personas afectadas.
 - 2011/2012: GAM de Padres y Madres - GAM Parental.
- **Sesión de Grupo de seguimiento.** El 18 de diciembre se realizó una reunión del nuevo GAM de Cónyuges, junto a los otros grupos de Seguimiento anteriores, realizando actividades y dinámicas grupales.
- **GAM de personas afectadas:** Tras completar un cuestionario inicial, donde plasmaron sus inquietudes, se establecieron las normas del grupo y objetivos: fomentar su independencia, mejorar su autoconcepto y conciencia de déficits. De esta forma se favoreció su participación activa desde el principio, feedback entre ellos, así como incorporación de estrategias personales a su vida diaria, mediante “consejos” que vienen de personas que están viviendo una realidad similar, reformulados por parte de la psicóloga, como terapeuta. Estas sesiones se han realizado todos los miércoles, con diversas dinámicas (debates, video-fórum, lectura de textos relacionados con temas a tratar, cuestionarios, etc.)

Al inicio las sesiones se dirigieron a resolución de problemas, favoreciendo estrategias resolutorias, alternativas, aumento de autoestima y valía personal. En el último cuatrimestre se centraron en hábitos saludables, alimentación, disminución de consumo de tabaco, etc. y habilidades sociales dirigidas a cómo expresar sus ideas y aceptar aquellas diferentes a las de su forma de pensar.

Evaluación General:

Con el GAM de Familiares se ha potenciado el apoyo mutuo, centrando el mismo en un perfil específico, en este caso cónyuges, mujeres de personas afectadas. Todas las participantes (mujeres, principales cuidadoras) han valorado como positivo, para su bienestar personal y forma de afrontar la situación, todo lo que el grupo les ha aportado y propusieron la continuidad de las reuniones. Por lo que se observa una respuesta favorable hacia las sesiones y los temas tratados.

La sesión grupal anual se realizó junto a los grupos de seguimiento, de forma que se favoreció nuevamente el contacto, no sólo “entre” grupos, sino “intra” grupos, ya que volvieron a retomar la relación entre ellos. Todos los asistentes valoraron de forma muy positiva el encuentro. Además de llevar a cabo actividades de ocio, sirvió como lugar de propuesta para futuras reuniones según sus inquietudes. En concreto valoraron que se realicen sesiones de risoterapia.

En el GAM de personas afectadas han valorado positivamente la psicoeducación, la explicación de cómo funciona nuestro cerebro y qué estrategias pueden llevar a cabo para los déficits de memoria (temas elegidos por ellos mismos). Se trata de un espacio donde expresan sus inquietudes, encuentran soluciones entre todos a las situaciones o dificultades del día a día y se sienten entendidos y escuchados. Además sirve de feedback para alteraciones de conducta y favorece el manejo de emociones.

BENEFICIARIOS 2013

- GAM Conyugal (Elche): 8 asistentes y 7 sesiones
- GAM de Personas Afectadas: 11 asistentes y 35 sesiones
- Reunión anual GAM: 15

En conclusión se observa que la creación de estos espacios donde el papel que juega cada uno es importante, no sólo para sí mismo sino para los demás, favorece sentimientos de valía personal y de seguridad en uno mismo, tanto en personas afectadas por DCA como en sus familiares.

1.3. INFORMACIÓN Y APOYO EN FASE HOSPITALARIA

Objetivo General:

Facilitar el proceso de afrontamiento y adaptación a las personas afectadas por DCA y sus familiares, mientras se encuentren en la fase hospitalaria.

Actividades Realizadas:

- Se ha mantenido el contacto con el Hospital General Universitario de Alicante y el Hospital de San Vicente del Raspeig, actualizando convenios de colaboración.
- Se han realizado diversos **contactos telefónicos** por parte de nuevos casos de personas afectadas por DCA, que se encuentran en la fase hospitalaria, con la Asociación. Una vez recibida la demanda por parte de la administrativa, es la Trabajadora Social, quién tras ofrecer información a la familia y valorar la necesidad, ha derivado los distintos casos a la persona Voluntaria (familiar de persona afectada), con la finalidad de realizar las **visitas personales** en el

propio hospital, de información y apoyo. En otras ocasiones han sido los propios familiares de personas con DCA los que han contactado directamente con algún miembro de la Junta Directiva.

- Formación continuada de las personas voluntarias que participan en el Servicio, sobre pautas de interacción comunicativa, a nivel verbal y no verbal, así como información técnica referida a temas de interés, relacionados con el DCA, sus secuelas, rehabilitación, servicios de ayuda, pautas de cuidado, recursos...
- Seguimiento de los casos por parte de la Trabajadora Social de ADACEA.

BENEFICIARIOS

- Casos nuevos atendidos: 11
- Visitas en Hospital: 7
- Intervenciones sociales y derivación otros servicios: 4

Evaluación General:

En la presente anualidad 2013 el número de visitas en hospital a nuevas familias se ha mantenido en referencia al año anterior, habiendo aumentado el número total de nuevos casos atendidos. Los familiares han valorado estas intervenciones muy favorablemente, ya que se encuentran en un primer momento de desconcierto, en el que no saben qué pasos tienen que seguir. Gracias a la información, orientación y espacio abierto para el desahogo y expresión de sentimientos que se les ha ofrecido, en cuanto a la nueva situación se refiere, se ha favorecido la reducción del estrés, de la ansiedad, de la tristeza y del desamparo, que estas familias presentan.

1.4. CONVIVENCIAS DE OCIO FAMILIAR.

Objetivo General:

- Favorecer la integración social plena de las personas afectadas y sus familiares en el entorno.
- Promover la convivencia entre los socios afectados por DCA y familiares, creando conciencia de grupo.

Actividades Realizadas:

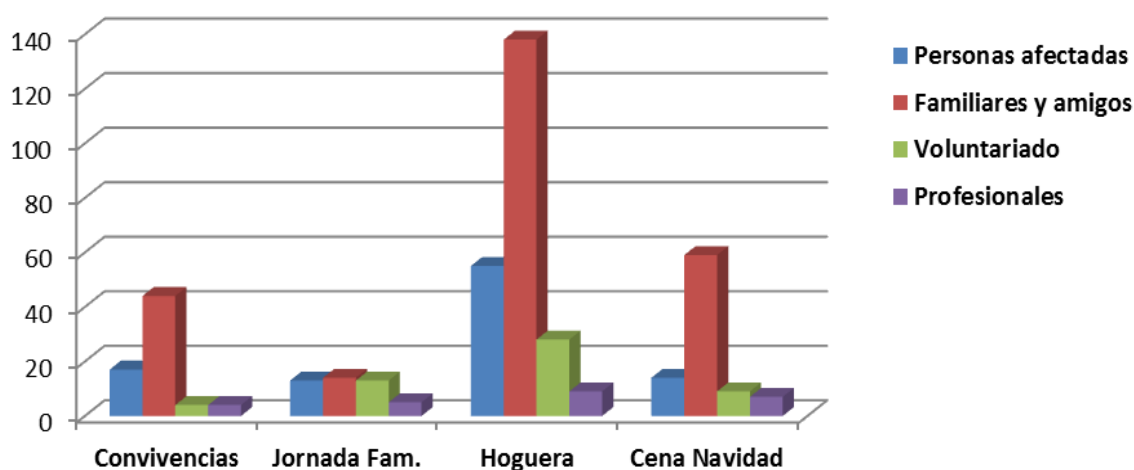
- Salidas de **Convivencia** de un día o fin de semana con alojamiento en albergues y/o hoteles adaptados:
 - El domingo 2 de junio se realizó un Encuentro de Convivencia Familiar en Villena. La actividad consistió en una visita guiada a la Bodega Francisco Gómez y una cata de vinos, aceites y embutidos. Después hicimos una comida conjunta en el Parque de las Virtudes.
 - El fin de semana del 20 al 22 de septiembre se realizó un Viaje de Convivencia en Villas Rubias, en el que se disfrutó de un paisaje natural emblemático, alejados de las rutinas diarias. El viaje contó con diferentes excursiones en la zona, visitando las Tablas de Daimiel y la localidad cercana de Almagro, ciudad emblema por su conjunto histórico. Además los tres días estuvieron amenizados por momentos de convivencia y ocio, a través de juegos y veladas preparados por parte del equipo organizador que acudió al viaje.

- El 23 de Marzo se llevó a cabo la **II Jornada de Familias y Deporte Adaptado**, coincidiendo con la convocatoria anual de Asamblea General de socios. Durante la mañana se realizó un campeonato de Ultimate Frisbee y comida familiar.
- La tarde del viernes 28 de junio se procedió a la **Cremà de la Hoguera**, bajo el lema “**ADACEA con el Deporte**”, diseñada en los talleres de Creatividad Terapéutica. Previo a la cremà hubo fiesta con música, baile y merienda para asociados y amigos de ADACEA. A la misma asistió la Corte de Honor Infantil de la Ciudad, así como representantes del Ayuntamiento de Alicante.
- Celebración de la Cena de Navidad, el día 23 de noviembre, en el restaurante Arrayán, San Vicente del Raspeig, en la que se disfrutó de una velada familiar, amenizada por la proyección de videos fotográficos, la realización de la tradicional rifa y baile.

PARTICIPANTES

- Convivencias: 69
- Jornada Familias: 45
- Cremà Hoguera: 230
- Cena Navidad: 89

DISTRIBUCIÓN DE PARTICIPANTES EN CADA ACTIVIDAD



Evaluación General:

Se ha valorado favorablemente las distintas actividades, por parte de familiares y demás participantes, ya que han facilitado las relaciones personales y lazos de unión creando conciencia de grupo, redes de apoyo y ofreciendo momentos de encuentro fuera de la Asociación. Durante la presente anualidad ha habido nuevos participantes, habiendo superado los resultados esperados en las salidas de convivencia y duplicando los asistentes a la cremà de la hoguera, actividad que cada vez genera más participación ciudadana, ya que está abierta a toda la comunidad.

2. PROMOCIÓN DE AUTONOMÍA PERSONAL Y RESPIRO FAMILIAR.

2.1. REHABILITACIÓN INTEGRAL Y ESPECIALIZADA.

Durante la anualidad 2013 el Equipo ha trabajado de forma interdisciplinar, lo que ha supuesto una mejoría de la autonomía personal de los beneficiarios de los

distintos servicios y actividades. Se ha mantenido la coordinación con otros centros, clínicas de rehabilitación e integración y con profesionales del sector, que comparten usuarios. Se ha trabajado con un objetivo común y pautas de actuación encuadradas en el PIA - Plan Individual de Actuación. Las Habilidades Sociales están integradas en diferentes talleres y servicios que se llevan a cabo desde la entidad, ya que lo que se pretende es una generalización en todos los contextos. Por esa razón, las actividades se han planteado por el equipo de forma personalizada y se han llevado a cabo tanto en talleres y actividades grupales del centro, como en las salidas al exterior. Además se han proporcionado pautas a los familiares para que apliquen la misma línea de trabajo en su domicilio y entorno social próximo.

2.1.1. NEUROPSICOLOGÍA

Objetivo General:

Crear un plan individualizado de rehabilitación cognitivo-conductual-emocional e integral, donde se favorezca la recuperación o compensación/sustitución de las funciones cognitivas y la potenciación de la autonomía de cada persona.

Actividades realizadas:

- Se ha llevado a cabo valoraciones completas de diversos beneficiarios para comprobar posible mejoría y/o mantenimiento de funciones; y de nuevos usuarios, mediante baterías neuropsicológicas como son el WAIS-III y WMS-R, junto con otros test de **valoración de funciones cognitivas** específicas; recopilando además, información de la Hª Clínica de cada uno; así como **entrevistas con familiares** o cuidadores para conocer otros datos de interés (personalidad anterior, actividades de ocio...), mejorando así el conocimiento de sus capacidades preservadas.
- Realizada dicha valoración y con los **resultados obtenidos**, el equipo interdisciplinar, estima si es necesaria alguna valoración más a nivel de fisioterapia, logopedia y terapia ocupacional. Completada la valoración se realiza un **plan de trabajo (Plan Individual de Atención - PIA)**, donde se tiene en cuenta la persona de manera global: estado emocional, cognitivo-conductual, físico y social. En él se ha fijado un plan de intervención tanto de sesiones individuales, como de distintos talleres y/o actividades que ofrece el Centro. Se ha tenido en cuenta qué objetivos o áreas son más importantes para la persona en el momento de entrada a la asociación (algunos de ellos plantearon objetivos físicos, otros emocionales, cognitivo o funcionales); además de todo esto, se definió el grado de funcionalidad de la persona para poder fomentar actividades fuera de la asociación (coordinado con el área de integración sociolaboral y comunitaria).
 - En el PIA lo que ha primado es el cumplimiento del objetivo general de manera integral. Para ello, todos los profesionales han indicado pautas de actuación para/con el usuario concretas desde cada área, teniendo constancia en todo momento de ellas, tanto el equipo profesional, como voluntariado y alumnado en prácticas. Estas pautas han facilitado la generalización de tratamientos. Otro punto de interés es el seguimiento del caso, habiendo anotado cada alteración observada a cualquier nivel

BENEFICIARIOS

- Valoraciones: 7
- Entrevistas Fam. 45
 - Individual: 18
- Grupal (Alicante): 33
 - Grupal (Elche): 12
- Psicología: 9
- Psicoeducación Fam. 9
 - Neuron Up: 16

o indicación del familiar, además se ha expuesto en la reunión de equipo y cuando se ha considerado necesario, se reformuló el objetivo.

- Una vez diseñado el plan individual para cada uno, se le ha planteado a la familia, asesorandoles sobre pautas para llevar a cabo en el domicilio. También se ha realizado intervención y asesoramiento de ayudas técnicas y distintos recursos externos a la asociación que pueden ser de gran utilidad.
- **Estimulación Cognitiva Individual.** Con estas sesiones se ha pretendido llevar a cabo una restitución de funciones, ejercitando las diferentes áreas cognitivas según los objetivos terapéuticos y teniendo presente su objetivo personal. Es una herramienta indispensable ante los déficits de determinadas capacidades cognitivas, como puede ser la memoria, la atención, funciones ejecutivas, praxias, gnosias y lenguaje. Este trato individualizado ha permitido la intervención a nivel emocional, el ajuste de la situación, conciencia de déficits, así como la modificación de conductas poco adaptativas. Además este año se ha dado continuidad a programas informáticos como el “*Neuron up*” y se ha introducido el uso de la Tablet, consiguiendo mayor motivación e implicación en la rehabilitación.
- **Sesiones individuales de psicología,** se han trabajado aspectos relativos a la adaptación a la nueva situación, aumento de autoestima, estrategias de resolución de problemas, manejo de la ansiedad... mediante dinámicas cognitivo-conductuales como parada del pensamiento o introducción de técnicas de visualización en relajación ante presencia de estímulos ansiosos.
- Se han llevado a cabo **Sesiones Grupales de Estimulación Cognitiva - E.C.** tanto en la Sede de Alicante como en Elche. Se ha seguido con los grupos de trabajo planteados el año pasado, según los déficits que presentan:
 - Grupo 1: personas dependientes y con más áreas a trabajar.
 - Grupo 2: personas moderadamente dependientes.
 - Grupo 3: personas con grado alto de autonomía, que precisan seguir realizando actividades de E.C. (adaptación a situación y mejora de conciencia de déficits).
 - Grupo 4: personas con algún tipo de afasia.



Además se mantiene un esquema fijo, que favorece habilidades como:

- Orientación temporal: hay un encargado de poner la fecha.
- Aprendizaje nombres de compañeros y terapeutas: rueda de nombres.
- Funciones cognitivas: comenzando con actividades de atención y según el día, memoria de trabajo, visual y verbal, razonamiento verbal y numérico, funciones ejecutivas, visoconstrucción y visopercepción.
- Autodeterminación: cada día han elegido la tarea a realizar, entre un número variable de opciones.

Evaluación General:

Este año han aumentado los beneficiarios en sesiones grupales, incrementando el personal de prácticas, realizando convenio con la UNED y reuniones formativas explicativas. De esta forma se reforzó los grupos, estando en constante comunicación

con el personal de prácticas, favoreciendo que futuros profesionales entren en contacto con este colectivo y pongan en práctica los conocimientos adquiridos.

Se valora positivamente las actividades realizadas, consiguiendo una atención individualizada centrada en la persona y en sus intereses, dando relevancia a cada área a trabajar, no solamente con las sesiones realizadas, sino haciendo partícipes a los familiares, para de esta forma generalizar los cambios. Este año se hace hincapié en tres casos en los que ha habido una notable evolución y cabe por tanto citarlos:

- Introducción de nuevas tecnologías, a través del manejo mediante pautas, de un dispositivo a distancia adaptado para visualizar la televisión de forma autónoma, por petición de un hombre con parálisis casi completa de tronco hacia abajo, cuyo brazo derecho es el que mantiene cierta movilidad. Este usuario ha encontrado una fuerte motivación en su adaptación a la situación dentro de sus capacidades, ya que tras meses de trabajo decidió centrar su objetivo personal en este aspecto de autonomía personal, para no depender siempre de su mujer.



- Acceso a otros Recursos externos: chica joven de 37 años, que al inicio de la terapia estaba centrada exclusivamente en su rehabilitación. Tras varias sesiones trabajando su motivación personal y la necesidad de normalizar su situación al máximo, a través del trabajo realizado en el Centro en un ambiente protegido de ensayo, en la actualidad asiste al “banco del tiempo”, clases de idiomas, así como a un grupo de baile, no exclusivo para personas con discapacidad, favoreciendo su inclusión en la comunidad.

- Retomar tareas cotidianas: dos señoras expresaron la necesidad de volver a cocinar en sus domicilios. Para normalizar esta situación se puso en marcha un pequeño taller de cocina (en coordinación con Terapia Ocupacional), dando continuidad a sus objetivos personales y favoreciendo su autodeterminación.

Como conclusión, desde esta área se ha dado importancia, además de a la terapia cognitiva, a la adaptación de la nueva situación, a través de grupos de ayuda mutua, asesoramiento de actividades externas y coordinación con otros centros. De forma que se dará continuidad a esta nueva línea marcada, centrando la atención en el momento en el que se encuentra cada persona, tanto a nivel de intereses personales, como conciencia de déficits, así como la lucha por la inclusión en actividades normalizadas fuera del centro, según proceda.

2.1.2. FISIOTERAPIA

Objetivo General:

Mejorar y/ o mantener las condiciones saludables del estado físico de la persona afectada por DCA, incrementando las actividades funcionales y el nivel de independencia y autonomía personal.

Actividades realizadas:

- Se ha llevado a cabo una **Valoración individual** de las nuevas personas afectadas y **seguimiento** de los beneficiarios ya existentes en el Servicio, observando su actitud postural, su tono muscular, sus reacciones de equilibrio,

enderezamiento y apoyo; realizando una exploración articular-muscular-deformidades y un estudio de la bipedestación, de la marcha y de la actividad voluntaria. Para ello se ha utilizado diferentes tests y pruebas, como puede ser: la de tinetti, reacciones de equilibrio, balance articular, balance muscular, sensibilidad superficial y profunda.

- De esta manera se ha podido realizar posteriormente un **plan de tratamiento personalizado** a cada usuario para abordar objetivos concretos a corto, medio y largo plazo, detectados en la valoración de las distintas capacidades del sujeto.
- **Rehabilitación Fisioterápica Individual.** Se ha llevado a cabo una terapia personalizada e intensiva (a través de técnicas neurológicas como Bobath, LeMetayer, Kabat y de Osteopatía), de tal manera que valiéndonos de las capacidades conservadas por el paciente, se ha buscado la rehabilitación total, parcial o estabilización de las alteraciones físicas derivadas del DCA, dependiendo de cada caso en particular.
- **Rehabilitación Fisioterápica Individual a domicilio.** Se ha llevado a cabo en los domicilios de aquellas personas que no tienen posibilidad de acudir al centro, debido a su incapacidad física o por la existencia de barreras arquitectónicas en el domicilio. Se han realizado ejercicios que potencian la musculatura del tronco y de los dos hemicuerpos, ejercicios que integran todo su cuerpo en el esquema corporal, que mejoren la movilidad en cama, la sedestación, que mantengan rangos articulares para evitar deformidades, etc.
- Se han realizado actividades grupales de **Natación terapéutica** en la piscina municipal de Babel, con personas que presentan un alto grado de autonomía, en cuanto a secuelas físicas se refiere. Se ha dividido en tres partes:
 - Calentamiento global y específico para la natación: Realización de 5 minutos preparatorios a la actividad física que se va a realizar.
 - Realización del Taller, combinando ejercicios generales para todos los usuarios y otros específicos y en relación con la problemática de cada usuario (dependiendo de dónde esté la falta de movilidad o de fuerza se realizan ejercicios que trabajan el objetivo que se quiere mejorar).
 - Estiramiento y relajación: Realización de 5/10 minutos de estiramientos y de respiración, para relajar el cuerpo tras la actividad física.

BENEFICIARIOS

- Valoraciones: 21
- Individual: 21
- Domicilios: 2
- Natación terapéutica: 6

Valoración General:

En las sesiones de Fisioterapia Individual se ha trabajado sobre los objetivos propuestos en las diferentes valoraciones y reevaluaciones de los usuarios. Las mismas se han realizado de manera satisfactoria, habiéndose notado progreso y mejoría en la gran mayoría de pacientes. Respecto a las sesiones a domicilio, se ha pretendido, en la medida de lo posible, el mantenimiento y/o la mejora de las condiciones físicas de la persona afectada por DCA que, por diversas causas, no puede desplazarse al centro.

Se valora muy positivamente el taller de natación terapéutica, no solo el taller propiamente dicho, sino lo mucho que fomenta la autonomía de los usuarios que lo realizan, ya que deben de prepararse todo el material para la actividad (gafas, gorro, toalla...) además de la ducha, la higiene personal y el vestido que deben realizar. Por lo que se considera que con la incorporación de otras actividades físico-deportivas, serían muchos los beneficios que aportaría a diversos usuarios, tanto a nivel físico como social, debido a la interacción que habría entre ellos.

Por tanto, con el desarrollo de los distintos programas fisioterapéuticos, se ha observado una evolución general adecuada respecto al tiempo de tratamiento y al tipo de trastornos físicos tratados, teniendo en consideración que se tratan de personas en fase subaguda y/o crónica del DCA.

2.1.3. TERAPIA OCUPACIONAL

Objetivo General:

Capacitar al individuo para desarrollar las actividades significativas, dentro de sus roles personales, de la manera más independiente posible, a través de la actividad con objetivo.

Actividades realizadas:

- Se han realizado **valoraciones** a las nuevas personas beneficiarias, con su correspondiente informe de resultados, y se ha revalorado aquellas personas que se ha considerado necesario.
- Tras la valoración inicial o revaloraciones, en su caso, se organizan **reuniones con los familiares** para darles los resultados y el informe, orientándoles en las pautas necesarias, así como el plan de Rehabilitación a llevar a cabo.
- Mediante el Programa Individual de **Actividades de la Vida Diaria (AVD's)**, se ha ofrecido un tratamiento adecuado a las necesidades individuales y funcionales de cada persona, ayudando así a su rehabilitación global y aumento de su autonomía. Se realizan actividades en coordinación con el área de Neuropsicología, ya que se pretende la mejora en los **miembros superiores** mediante la utilización de aspectos cognitivos para realizar un correcto aprendizaje. Entre otras se ha llevado a cabo actividades de:
 - Grafomotricidad: cambio de dominancia.
 - Motricidad fina: destreza manual, realización de pinzas palmares, etc.
 - Motricidad gruesa: posición corporal, equilibrio, etc.
 - Ejercicios perceptivos y propioceptivos.
 - Ejercicios de coordinación.
- La **Terapia Ocupacional a domicilio** se ha centrado en las necesidades funcionales de cada persona, trabajando las actividades de la vida diaria, la rehabilitación y/o mantenimiento de los componentes motores y cognitivos.
- Se han realizado sesiones grupales de **Hidroterapia** con personas con un grado medio-alto de dependencia, adaptando las actividades a las necesidades y déficits de cada persona, por lo que han ido variando según se ha requerido:
 - Potenciación muscular.
 - Equilibrio.
 - Coordinación visomanual.
 - Coordinación bimanual.
 - Control postural.
 - Movilizaciones activas.
 - Ejercicios de resistencia y fuerza.
 - Actividades para modificar el tono muscular.
 - Diferentes deportes adaptados en el agua.



- Control de la respiración.
- Taller grupal de **Psicomotricidad**. Las actividades realizadas se han centrado en los componentes neuromusculares y se ha trabajado, entre otros:
 - El esquema corporal.
 - El equilibrio.
 - La coordinación general.
 - La coordinación bimanual.
 - La coordinación vasomotora.
 - El desarrollo del ritmo.
 - La estructuración espacio-temporal.
- Se ha llevado a cabo el **Asesoramiento en ayudas técnicas y adaptaciones**. Coincidiendo con las peticiones de ayudas económicas para éstas, ha existido un acercamiento a las necesidades de las personas afectadas en este ámbito. Se mantiene el asesoramiento y la información a todos los interesados en A.T. con respecto a la relación calidad-precio o posibles alternativas.



Evaluación General:

Durante la anualidad 2013 se ha seguido con el tratamiento individualizado llevado a cabo el año anterior. Se han realizado las valoraciones de las personas beneficiarias según protocolo. Se comenzó con el tratamiento terapéutico de los nuevos usuarios, y se siguió con el de aquellos que ya se beneficiaban con anterioridad del programa. Ha prevalecido el tratamiento basado en el ejercicio terapéutico cognoscitivo, mediante la técnica de Perfetti, la cual ha ayudado en la rehabilitación de la persona afectada, ya que se han trabajado tanto aspectos físicos (propiocepción, disminución de espasticidad, calidad y cantidad de movimiento...), como cognitivos (atención, praxias...), lo que repercute en la realización de las AVD.

El asesoramiento en ayudas técnicas ha permitido facilitar a los familiares el cuidado diario de la persona con DCA, pues mejora la calidad de vida de ambos, así como la propia autonomía de la persona afectada. Además se han beneficiado de los descuentos que, tras firma de convenio de colaboración con la entidad, algunas empresas de adaptaciones y/u ortopedias realizan a los socios.

Con las sesiones a domicilio se ha observado que es posible la generalización, adaptación o compensación de capacidades y habilidades, según el caso, en el propio hogar, facilitando una vida más independiente.

Los resultados obtenidos con la hidroterapia han sido satisfactorios. Se ha observado una mejoría de algunos aspectos, tanto físicos como psicosociales, además de funcionales. Los participantes realizan las AVD relacionadas con ducha y vestido cada vez de forma más autónoma y consiguen realizar actividades que fuera del agua no son posibles y que contribuyen a su rehabilitación. Otro punto a tener en cuenta es el cambio psicosocial que han presentado, ya que en todos se ha notado una activación e implicación mayor en los ejercicios, además de un cambio positivo, respecto a su actitud y relación con los demás, mientras están en el agua. Este taller está muy bien aceptado, tanto por la

BENEFICIARIOS

- Valoraciones: 8
- Entrevistas Familias: 9
- Informes: 8
- Individual AVD: 14
- Domicilios: 2
- Grupal (Hidroterapia): 8
- (Psicomotricidad): 7
- Ayudas técnicas: 2
- Coordinación Centros o Profesionales: 5

familia, como por los usuarios y los resultados obtenidos han sido muy beneficiosos en todos los niveles. De cara al siguiente año se planteará modificar o ampliar el taller para que se puedan beneficiar más usuarios.

Gracias a la psicomotricidad, actividades de motricidad fina y destreza manual, se ha favorecido la rehabilitación y/o mantenimiento de los componentes perceptivo-motores y cognitivos, a través de ejercicios grupales, fomentando su socialización. Se valora la necesidad de ampliar el espacio físico, ya que se requiere mayor amplitud para poder realizar actividades más diversas.

Además, se valora de forma positiva la realización de reuniones presenciales o telefónicas con familiares, así como la coordinación con otros profesionales y/o centros que también trabajan con nuestros usuarios.

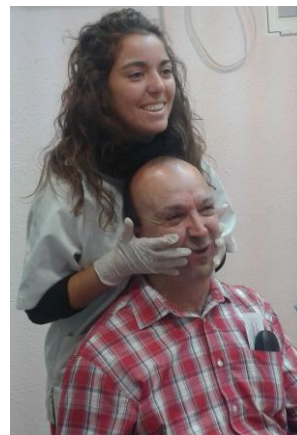
2.1.4. LOGOPEDIA

Objetivo General:

Ofrecer un tratamiento completo de mantenimiento y/o recuperación en las distintas patologías del lenguaje, el habla, la voz, la deglución, comunicación aumentativa y alternativa, a las personas afectadas por DCA.

Actividades realizadas:

- Se ha realizado **valoración individualizada** de las personas con afectaciones del habla, lenguaje, voz y deglución, tanto por demanda personal, cómo por consideración del equipo interdisciplinar. De forma que se han establecido unos objetivos claros, partiendo desde un punto base en las sesiones individuales.
- **Intervención logopédica individualizada:** las sesiones se planifican según la afectación que presenta cada persona. Las patologías más frecuentes que se han abordado han sido la afasia, disartria, disfagia y algunos procesos demenciales. Dentro de éstas patologías han aparecido las siguientes afectaciones: incoordinación fono-respiratoria, dificultades práxicas, disfemia, taquilalia, bradilalia, déficit fono-articulatorios, apraxia del habla, dificultades de acceso al léxico tanto en el lenguaje espontáneo como dirigido, alteraciones de comprensión a nivel oral y escrito, composición del discurso de modo incoherente y con falta de cohesión, afectación de la escritura en diversos niveles, retraso del reflejo deglutorio, deglución fraccionada, alteraciones en control del bolo, aspiraciones por incompetencia de los órganos implicados en la deglución, etc.
- Grupo de **Estimulación del Lenguaje:** Se han realizado diversos ejercicios y juegos que estimulan y mejoran la espontaneidad, la iniciativa, las funciones comunicativas del lenguaje y las capacidades verbales. Entre las actividades realizadas, destacamos:
 - Conversación y desarrollo de anécdotas y vivencias.
 - Descripción de imágenes y fotografías.
 - Actividades de lectura y comprensión lectora.
 - Ejercicios de denominación tanto a nivel oral como escrito.
 - Compartir pensamientos, convicciones y debates sobre temas de actualidad y/o polémicos.



- Visualización de documentales, reportajes, entrevistas... a partir de las cuales se establece un debate entre los asistentes.
- Lectura de noticias actuales que derivan en la expresión de ideas y pensamientos personales sobre la noticia que se está tratando.
- Juegos lúdicos varios como el ahorcado.
- Intervenciones en **domicilio**, dónde se ha observado la actuación del usuario en su entorno familiar, realizando las correcciones oportunas y aportando pautas para que la intervención se haga extensiva a todos los ámbitos de la vida diaria.
- Además se han seguido realizando **adaptaciones de dieta y asesoramiento familiar** al respecto, con aquellas personas que lo precisaban, ya que la alimentación no se estaba produciendo de un modo eficaz y/o seguro. Y reuniones personalizadas con los familiares para explicarles las dificultades que sufre su familiar y que riesgos conlleva.

BENEFICIARIOS

- Valoraciones: 11
- Individual: 11
- Grupal (Estimulación del lenguaje): 13
- Domicilios: 3

Evaluación General:

Durante la anualidad 2013 no han habido cambios que influyan en el transcurso de las sesiones. Se han abordado los objetivos de un modo directo, siempre respetando los intereses y preocupaciones de cada persona. Con aquel objetivo que no se lograba su consecución se ha ido restableciendo, abordando la patología de otro modo.

Se ha mantenido un contacto personal con las familias más asiduamente que en años anteriores, ya que se considera de vital importancia para la rehabilitación y evolución del usuario. En dichos contactos se han intercambiado puntos de vista y se establecieron objetivos en común, se explican las dificultades que presenta, cómo se le está interviniendo, ofreciendo pautas para una mejor comprensión de su familiar.

Respecto al grupo de estimulación del lenguaje, es de los más concurridos, ya que los usuarios muestran su personalidad de un modo más distendido que en el resto de actividades, el mismo se suele realizar a últimas horas de la mañana donde los usuarios muestran más cansancio. Aun así participan de un modo activo e interesado, a pesar de sus dificultades.

2.2. TALLERES TERAPÉUTICOS Y PSICOSOCIALES.

A. CREATIVIDAD TERAPÉUTICA:

Objetivo General:

Beneficiarios: 15

Estimular la creatividad e imaginación del individuo a través de actividades manuales.

Actividades realizadas: (manuales, creativas y lúdicas)

- Dibujo libre creativo, mandalas...
- Modelaje (Trabajos con arcilla, fimo, pasta dash...)
- Tarjetas de felicitación.
- Llaveros, imanes, pulseras...
- Reutilización de materiales y reciclado (malabares, estructuras...)
- Muñecas de trapo.
- Adornos navideños.



- Comida creativa.
- Hoguera de Sant Joan “*Adaceca con el Deporte*”.
- Abalorios: pendientes, collares, pulseras...

Evaluación General:

Con la realización de este taller se ha fomentado la imaginación, iniciativa y creatividad de cada persona. Ha supuesto la generación de nuevas ideas y formas de expresión, que les han ayudado a aumentar su comunicación con los demás. Además ha resultado un gran elemento de socialización, ya que ha permitido interaccionar de forma alternativa tanto a usuarios, como a voluntarios y profesionales. También se ha trabajado para la estimulación de los componentes del desempeño funcional a nivel cognitivo, sensorio-motor y psicosocial, lo que favorece la psicomotricidad fina, e incluso se ha trabajado el cambio de dominancia manual.

B. TALLER DE ACTIVIDADES FÍSICO-DEPORTIVAS “MUEVÉTE”:

Objetivo General:

Mejorar la calidad de vida de los usuarios, integrando la práctica sistemática de actividades físicas y deportivas.

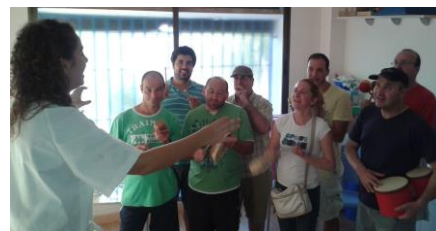
Beneficiarios: 8

Actividades realizadas:

- Deportes adaptados: frisbee, baloncesto, fútbol, bádminton, voleibol, etc.
- Ejercicio en máquinas adaptadas en el medio ambiente: Playa del Postiguet, El Palmeral y Monte Tosal.
- Juegos y dinámicas de afirmación y confianza. Yoga y Pilates.
- Salidas a actividades de deporte adaptado con el Club Aquarium.
- Se ha creado la Asociación Deportiva de ADACEA, de la provincia de Alicante.

Evaluación General:

Son muchos los beneficios que aportan a los participantes la realización de actividades físico-deportivas, tanto a nivel físico como social, debido a la interacción que hay entre ellos. Se sigue constatando el creciente interés que genera la práctica de las mismas. Por otro lado, se aprecia que se han cumplido satisfactoriamente los objetivos previstos, en cuanto que se ha favorecido la autonomía personal de los beneficiarios, alcanzando mayor calidad de vida y obteniendo una adaptación a sus redes primarias lo más normalizada posible.



C. TALLER DE MUSICOTERAPIA:

Objetivo General:

Estimular las sensaciones, sentidos, emociones, expresión corporal y oral a través de sonidos musicales, ritmos y canciones.

Actividades realizadas:

Beneficiarios: 10

- Sesiones de *Relajación* a través de meditaciones guiadas, vídeos especializados, masaje corporal con ayuda de pelotas y relajación facial con crema corporal (los masajes se realizan por parejas).
- *Expresión corporal* (Música y movimiento): Imitación de las acciones o baile que realice un compañero, baile improvisado, representación corporal de

objetos, acciones y/o escenas (trabajo a nivel individual y/o grupal), interpretación de chistes, poemas, textos con un nido musical....

- Realización de **Juegos recreativos** a través de la música: Guerra de canciones con la evocación de una palabra, juego de las sillas...

- **Interpretación, composición e improvisación musical:** Se ha realizado diversas actividades como seguir el ritmo con instrumentos e inventar nuevos; adaptar el instrumento a la canción que esté sonando; evocar canciones, mostrándoles sólo el principio de la misma; canto y baile de canciones **populares y de actualidad**, con la letra por escrito y otras de memoria, además de ensayar aquellas letras personalizadas que compone uno de los participantes del taller (con situaciones vividas y características de cada uno de los miembros del mismo).

- Escucha, respuesta y **descripción de los sentimientos** que produce y trasmite la canción que esté sonando.

Evaluación General:

Este taller sigue teniendo mucho éxito entre los participantes, ya que todos participan de un modo activo, incluso aportando actividades para desarrollar todos juntos. Se han obtenido diversos beneficios, produciendo un desarrollo emocional en la mayoría de ellos, así como una mejora de la percepción, la motricidad, la comunicación y la expresión corporal... favoreciendo con ellos aspectos cognitivos (atención, memoria) y sociales (hablar en público, respeto de turnos de palabra, etc.).

D. EQUINOTERAPIA:

Beneficiarios: 7

Objetivo General:

Mejorar la calidad de vida de las personas afectadas, integrando la práctica sistemática de actividades físico-deportivas con caballos.

Actividades realizadas:

- Monta adaptada.
- Paseo en carro, y guía del mismo.
- Dar cuerda al caballo.
- Cepillado y limpieza del caballo.
- Otras actividades propias de una cuadra: Dar de comer a los caballos, conocer los diferentes tipos de alimentos de un caballo, conocer los diferentes instrumentos de trabajo típicos de las cuadras...



Evaluación General:

Sigue siendo uno de los talleres más valorados tanto por usuarios, como por sus familiares, ya que al ser una actividad fuera del centro les motiva más, “hacen algo fuera de lo común”. Se sienten responsables del cuidado del caballo y esto les hace sentirse bien, les aumenta la autoestima. El trabajo al aire libre y el estar en contacto con otras personas (alumnos del Ciclo Formativo de Actividades Físico Deportivas), genera un entorno inclusivo y con mucha diversidad, lo que fomenta sus relaciones y habilidades sociales. Por tanto, los beneficios de este taller son innumerables ya que también se fomenta el equilibrio, la autonomía, la responsabilidad, el lenguaje...

2.3. INTEGRACIÓN SOCIO LABORAL Y COMUNITARIA.

Objetivo General:

Potenciar la Integración sociolaboral, comunitaria y en actividades de la vida diaria instrumentales y/o superiores, de personas afectadas por DCA.

Actividades realizadas:

- Se ha elaborado un **itinerario individualizado de inserción** sociolaboral y comunitaria, para cada participante del servicio, de forma que se ha valorado a cada una de las personas interesadas en formar parte del mismo.
- **Orientaciones** puntuales a las personas afectadas que han presentado dudas o inquietudes sobre el tema educativo y sociolaboral.
- Búsqueda de talleres de temática diversa para personas afectadas que tengan la inquietud de formarse dentro de un ambiente normalizado con o sin apoyo.
- **Apoyo, supervisión y acompañamiento** en la búsqueda de oferta de actividades y cursos de formación, externas a ADACEA.
 - Mantenimiento de contacto con **Conselleria de Educació**, (mediadora compensatoria e inspección educativa).
 - Contacto con la **Asociación Arco Iris** de Terapias Ecuestres, que se dedican a la terapia asistida para personas con discapacidad.
 - Coordinación con la **Conselleria de Sanidad** para la participación en programa de prevención de accidentes de tráfico (PRELAT).
 - Información y Mantenimiento del contacto con **ASOKA el Grande** para voluntariado en labores de asistencia a los animales.
 - Información sobre el **Grupo de Baile** para personas con discapacidad ofertado por COCEMFE y la Asociación **“Muévete y Baila”**.
 - Derivación de una persona al Banco del Tiempo de Alicante.
 - Derivación de una persona al Consell de la Joventut d'Alacant para formar parte del Área de trabajo para la discapacidad Integra-T.
 - Contacto y Terapia Asistida con animales con Humanimal.
- **Seguimiento y evaluación** de la incorporación a la comunidad, una vez que la persona ha estado inmersa en alguna actividad y/o recurso externo, a través de entrevistas personales.
- Contacto y cooperación con otras asociaciones que comparten usuarios.
 - Asociación de Terapias Ecuestres Arco Iris.
 - ASOKA el grande.
 - Banco del Tiempo de Alicante.
 - COCEMFE Alicante.
 - Consell de la Joventut.
 - Ecoaltea.
 - Humanimal.
- Reunión con el Centro 14, Concejalía de Juventud, para evitar barreras arquitectónicas y adaptaciones de las actividades que proponen, de forma que los participantes del servicio se puedan beneficiar de las actividades ofertadas por dicha entidad.

BENEFICIARIOS

- Participantes: 8
- Planes formativos en otras entidades: 3
- Formación interna: 2
- Contacto con otras asociaciones y centros: 7
- Nuevos recursos generados: 3
- Entidades que comparten usuarios: 3

Evaluación General:

Durante la anualidad 2013 se ha dado respuesta a las demandas de aquellas personas afectadas que han querido encontrar trabajo, o ejercer algún desempeño social que mejore su calidad de vida, haciendo posible su plena inserción en la Comunidad. De forma que se valora positivamente que se les ayude a manejarse en otros contextos y poco a poco van teniendo independencia para realizar solos estas actividades. Muchos de los participantes han sido derivados a otras Asociaciones o Entidades en las que realizar voluntariado o están realizando algún tipo de formación.

2.4. OCIO Y TIEMPO LIBRE**Objetivo General:**

Consolidar un grupo de personas afectadas afines, que deseen compartir su tiempo libre y realizar en común diversas actividades.

Actividades realizadas:

- Grupo de **adultos** con DCA que realizan salidas todos los miércoles por la tarde: visita museos, bolera, exposiciones, encuentros culturales, cine, visita Castillo Santa Bárbara, parques...
- **Grupo de Jóvenes** con DCA, entre 17 y 35 años de edad, que realizan salidas de ocio (comidas, cine, bolera, senderismo...), cuyas actividades eligen ellos mismos. Las mismas se han realizado todos los fines de semana: viernes por la tarde, sábado o domingo.
- **Salida Veraniega**: 4 días sin familiares, del 28 al 31 de julio, en Alborache, Valencia, realizando actividades al aire libre, velada, risoterapia, excursiones...
- Los días 4, 5 y 6 de octubre se llevó a cabo la **Salida Invernal** sin familiares, en la Venta del Moro. Durante la convivencia se realizaron actividades lúdicas: juegos varios, ginkana por el pueblo, velada y ruta de senderismo.
- **Actividades de Convivencia** conjunta de familiares y personas afectadas:
 - Encuentro de Convivencia Familiar en Villena, el 2 de junio.
 - Viaje Fin de semana en Villas Rubias del 20 al 22 de septiembre.
 - Jornada de Familia y Deporte Adaptado, el día 23 de marzo.
 - Cremà de la Hoguera “ADACEA con el Deporte”, el 28 de junio.

BENEFICIARIOS

- Grupo Jóvenes: 11
- Grupo Adultos: 6
- Salida Veraniega: 16
- Salida Invernal: 10
- Convivencias: 39
- Jornada Fam: 13
- Hoguera: 55

Evaluación General:

Durante el año 2013 se ha seguido la misma línea que años anteriores, ya que se sigue constatando el buen funcionamiento y los beneficiarios están contentos con las actividades que se realizan. Tanto profesionales como los propios participantes de los grupos valoran positivamente dichas actividades, ya que es una buena forma de cubrir la integración en la sociedad. Además comparten sus inquietudes, necesidades e ilusiones futuras con personas en situaciones similares.

Por otro lado, se valora de forma muy positiva el hecho de que la programación de actividades las realicen los propios beneficiarios, ya que se trabaja con grupos de Autogestores. Además, al tratarse éstos de grupos donde todos ya se conocen y comparten cada uno sus experiencias durante la semana, es fácil el trabajo con ellos.

La “Salida Veraniega” es la actividad mejor valorada, por parte del Equipo, de las familias y de los propios beneficiarios (personas afectadas). En la misma se convive con las personas afectadas, de forma que se conoce mejor su situación, trabajando tanto a nivel terapéutico como de relaciones sociales e inserción en la comunidad.

3. ÁREA INFANTO-JUVENIL Y EDUCATIVA.

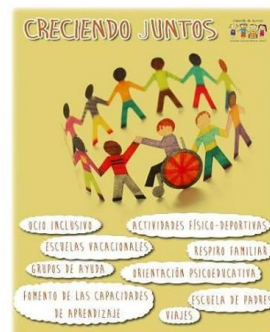
3.1. ATENCIÓN A MENORES QUE HAN SUFRIDO UN DCA.

Objetivo General:

Fomentar la autonomía personal de menores afectados por DCA, promoviendo su inclusión social y escolar, para el desarrollo de su proyecto de vida.

Actividades realizadas:

- Durante la presente anualidad se han realizado **reuniones profesionales** del ámbito educativo, clínico y con otras entidades que trabajan con el colectivo infantil, con la finalidad de dar a conocer el proyecto, para su sensibilización y **captación** de usuarios. A su vez se han escuchado sus opiniones y experiencias, para ir adaptando y mejorando el mismo a la realidad
 - o Generación de diversos documentos: Vídeo presentación del proyecto, Tríptico, PWP presentación, circulares y e-mail difusión.
 - o Centros y Órganos educativos: SPE, Colegio Agustinos, C.P. Rabassa, C.P. Santo Ángel, IES Figueras Pacheco y Universidad Alicante.
 - o Clínicas de rehabilitación, psicopedagógicas y otros profesionales del ámbito clínico (neuropediatra y psiquiatra infantil): UNER, Lledó-REDACE, Hospital San Juan, Centro 5, Hospital Nisa Vinalopó, Edunoi, Afán, Centro Mentor, SANER, etc.
 - o Otras Asociaciones: APSA, ASPANION, AODI, ADACEA Jaén, FEDACE, AEBHA, AEPA y CONCAPA.
 - o Delegado territorial de la Conselleria de Educación en Alicante.
- **Atención social, Información y Apoyo al colectivo infantil** con DCA y a sus familias, sobre la realidad del DCA, en materia de programas, servicios, recursos sociales existentes, tanto propios como ajenos a la entidad, entre otros. En esta primera entrevista se ha recabado información sobre cada menor con DCA, su perfil de habilidades y déficits, con el fin de orientarle en la intervención más adecuada.
- **Ocio inclusivo para menores** con DCA: Actividades abiertas y flexibles, en las que la inclusión y la normalización han sido el eje principal, ya que han participado otros niños sin discapacidad (amigos, hermanos, familiares y niños del Grupo Scout Aitana). Se ha trabajado de forma transversal las habilidades sociales y otras habilidades procedimentales de la vida diaria. A su vez se han realizado diversas **Actividades Físico - Deportivas**, junto con otras entidades. Las mismas han tenido una periodicidad quincenal, los sábados por la mañana. Entre otras, se han realizado las siguientes actividades:



- “El Pirata Barba Plata” Juego de pistas ambientado en el mundo de los piratas, en el Parque “El Palmeral” de Alicante, el 9 de noviembre.
- Visita guiada al parque de Bomberos, el 23 de noviembre.
- Puesto infanto-juvenil en nuestro Rastrillo Benéfico, el 15 de diciembre.
- Taller de bombones de Navidad, el 21 de diciembre.
- Realización de sesiones mensuales del **Grupo de Padres**: en el que se han trabajado las vivencias y experiencias de la vida con sus hijos, a través de la ayuda mutua y el desahogo. Además se han tratado más específicamente temas que generan duda o se necesitan reforzar (estrategias para controlar la conducta del menor, adolescencia y sexualidad, orientación educativa, etc.)
- Ha habido varios padres que han solicitado una **Orientación neuropsicológica**, a través de una atención más específica, para aclaración de dudas, valoraciones y pautas que ayudan a los padres y a los menores en el proceso.
- Se ha ofrecido una **Orientación Psicopedagógica**, tanto a nivel **académico** (información específica del alumno y sobre pautas de intervención adecuadas para mejorar su integración en el entorno), a nivel **personal** (en la vida íntima del menor, hacia su equilibrio personal, armonía interior, conocimiento de sí mismo, sin perder las perspectivas de su entorno) y a nivel **profesional** (elección y preparación adecuada a futura profesión y/o trabajo)

BENEFICIARIOS

- Reuniones Centros y Profesionales: 24
- Familias informadas y atendidas: 15
- Actividades de Ocio: 20
 - Grupo de Padres: 6
- Orientación Neurops. 5
- Orientación Psicop. 7

Evaluación General:

Este proyecto tiene un carácter vivo y flexible. Durante la anualidad 2013, en esta primera fase de implantación, se han aunado las fuerzas en la sensibilización, difusión, información y captación de casos de menores con DCA, habiéndose duplicado a la finalización del año el número de infantes asociados a la entidad. Por lo que se pretende dar continuidad a este proceso de sensibilización y captación, para llegar a la máxima población posible, ya que se considera de gran relevancia, debido a la desinformación que existe sobre el concepto de DCA Infantil (causas, secuelas, problemática de estos niños en su día en la escuela ordinaria o especial). Por lo que las familias buscan la normalidad que perdieron sus hijos en un momento determinado.

El programa de ocio, que en un inicio se llevaba a cabo de manera esporádica, ha pasado a llevarse a cabo de manera quincenal, los sábados por la mañana, abordando la inclusión, invitando a participar a amigos, hermanos u otros familiares (menores). Así mismo, se han abierto las puertas a otros niños con diferentes discapacidades, contemplando la diversidad del grupo, tratando a las personas como seres únicos y diferentes.

Debido a la demanda por parte de los propios familiares de estos menores, se inició el Grupo de Padres, espacio que se considera muy necesario para que padres y madres disfruten de momentos de desahogo y formación específica. A su vez constituye un pilar principal del proyecto, ya que se debe motivar su participación, para velar por la defensa de los derechos y bienestar de sus hijos, promoviendo la generación de recursos específicos y una red de apoyo mutuo con el apoyo de ADACEA.

Por todo ello, se valora de forma muy positiva el presente proyecto, ya que se ha ido flexibilizando y adaptando a las demandas y necesidades observadas, buscando siempre la normalización e inclusión de estos niños.

3.2. ATENCIÓN A MENORES CON FAMILIAR CON DCA.

Objetivo General:

Atender a menores y adolescentes con familiares con DCA, dando respuestas a sus necesidades específicas a las que se enfrentan.

Actividades realizadas:

- Se han realizado **Reuniones con familiares** (cuidador principal y otros cercanos de apoyo, del menor), en las que se les ha ofrecido una atención, información y asesoramiento, en cuanto a pautas y estrategias para informar a los menores de la nueva situación, hacerles partícipes de ella y ver cómo se pueden estar sintiendo sobre los cambios que detectan.
- **Sesiones informativas con menores** que conviven con personas con DCA, adaptadas según la etapa del menor, dónde se les ha explicado el funcionamiento del cerebro, las secuelas que presenta su familiar afectado, con lenguaje sencillo, vídeos, dibujos, maquetas, etc. A la vez que se trata de un espacio en el que, mediante juegos y dinámicas, los menores pueden expresar cómo se sienten, así como explicar las diferencias y cambios que notan en su familiar con DCA, en comparación con otras personas no afectadas.
- Coordinación con servicios, recursos y profesionales externos: unidades de salud mental infantil, equipos docentes de centros escolares (profesores y orientadores), psicopedagogos, servicios sociales, Asociaciones de ocio y tiempo libre para niños y adolescentes, etc.
- **Derivación a otros recursos** (Unidades de Salud Mental infantil u otros profesionales y/o clínicas externas), cuando se ha considerado oportuno y necesario, previamente informando y sensibilizando a la familia.

BENEFICIARIOS

- Familias informadas y atendidas: 20
- Sesiones Informativas con menores: 5
- Coordinación servicios externos: 5
- Derivación otros recursos: 2

Evaluación General:

Se ha valorado muy favorablemente este nuevo proyecto por parte de las familias atendidas, ya que han tenido acceso a una orientación por parte de los profesionales de ADACEA, para poder hacer frente a esta nueva situación con los menores de su familia, ya que muchas veces por falta de información no saben cómo enfrentarse a estas circunstancias. A su vez se ha ofrecido un espacio de reflexión y expresión para los propios menores, que ha sido de gran apoyo para los mismos.

4. COMUNIDAD Y SOCIEDAD.

4.1. CAMPAÑA DE SENSIBILIZACIÓN SOCIAL.

Objetivo General:

Concienciar socialmente a la población alicantina, acerca de la problemática que rodea a la persona con DCA.

Actividades Realizadas:

- Diseño y elaboración de **Material divulgativo**: Impresión de 5.000 trípticos con información de la asociación, 1.000 boletines informativos “La Hoja de ADACEA” (dos ediciones); 280 carteles para Jornadas lúdico-festivas (Rastrillos Benéficos), 80 carteles para Jornada de Senderismo Solidario en Biar, 80 carteles del concierto solidario y 80 carteles de la Gala de Danza.
- Se ha elaborado y divulgado el **Boletín Informativo “La Hoja de ADACEA” n° 13, 14** y ediciones anteriores, coordinado entre las áreas de Ocio y Comunicación, con la colaboración de diversas personas afectadas, voluntarias, profesionales, familiares, etc.
- **Difusión de información** sobre DCA en Centros socio-sanitarios de la provincia (contactos telefónicos y visita en algún caso), como son:
 - **Centros de Salud y Hospitales** en la ciudad de Alicante y provincia: Alcoy, Denia, Elche, Elda, Mutxamel, San Juan y Sant Vicent del Raspeig.
 - **Centros de Servicios Sociales Municipales** de la Ciudad de Alicante y otros municipios: Denia, Elche, Mutxamel y Sant Vicent del Raspeig.
 - **Asociaciones de Discapacidad**, y otras entidades o servicios de interés.
 - **Visitas, contactos y firmas de convenios** con diversas **Asociaciones de Discapacidad** y otras entidades relacionadas, ubicadas en **Alicante y provincia**, y en la **Comunidad Valenciana**, como han sido, entre otras:
 - ACERVEGA. Asociación de DCA e Ictus de la Vega Baja
 - AFEMA - Asoc. de Familiares y Enfermos Mentales de Alicante
 - ANDA - Asociación de Niñ@s y jóvenes con Discapacidad. Alicante
 - APCA - Asociación de paralíticos cerebrales de Alicante.
 - APSA - Asociación Pro-Discapacitados Psíquicos de Alicante.
 - ARTABÁN Asociación de Arteterapia.
 - ARTES - Asoc. para Desarrollo Integral de Personas con Discapacidad.
 - ATENEU - Asociación/Fundación de DCA de Castellón.
 - CERMI CV - Comité de Entidades Representantes de Personas con Discapacidad de la Comunidad Valenciana.
 - COCEMFE Alicante - Federación de Asociaciones de Discapacidad Física de la Provincia de Alicante.
 - FEAPS CV - Federación de Organizaciones en Favor de las Personas con Discapacidad Intelectual de la CV.
 - FEVADACE - Federación Valenciana de Daño Cerebral.
 - FIVAN (Centro de Rehabilitación Neurológica).
 - Fundación ADDA (Auditorio de la Diputación de Alicante).
 - Fundación Solidaridad y el Voluntariado de la Comunidad Valenciana.
 - Fundación Juan Perán.
 - Fundación Pascual Ros Aguilar.
 - NUEVA OPCION (Daño cerebral Sobrevenido de Valencia).
 - OAMI - Oficina de Armonización del Mercado Interior. Alicante.
 - Plataforma de la Ley de Dependencia.
 - Puerto de Alicante.
 - Servicio de Gestión de Penas y Medidas Alternativas de Alicante.
 - Societat Musical L’Harmonia - Alicante.
 - Tempe - Grupo Inditex.
 - Universidad de Alicante. San Vicente del Raspeig.
 - Universidad Miguel Hernández. Campus de Elche.



- Universidad Miguel Hernández. Campus de San Juan.
 - **Visitas y comunicaciones** con otras entidades de la **geografía española**:
 - ADISFIM - Asociación de Discapacitados Físicos de Móstoles. Madrid.
 - Asociaciones pertenecientes a FEDACE.
 - Asociación Española Método Perfetti - Rehabilitación Neurocognitiva.
 - CEADAC - Centro Estatal de Atención al Daño Cerebral.
 - CEAPAT - Centro Estatal de Autonomía Personal y Ayudas Técnicas.
 - Dependencias (Asociación Estatal para el Desarrollo de Servicios y Recursos de Apoyo a la Dependencia).
 - FEDACE - Federación Española de Daño Cerebral.
 - FUNDACE CLM (Fundación Tutelar de Daño Cerebral).
 - Fundación Guttman (Badalona).
 - Fundación ONCE (Cooperación e Inclusión Social - Discapacidad).
 - Fundación Pita López (Centro de Rehabilitación). Madrid.
 - Hospital Beata María Ana (Unidad DCA), Madrid.
 - INDEPENDIZADOS. Vivienda tutelada para personas con DCA. Cádiz.
- Realización de tres **Jornadas Lúdico-Festivas** en el paseo marítimo del Puerto de Alicante, los días 17 de febrero, 20 de octubre y 15 de diciembre. En las mismas se observó una gran afluencia de personas interesadas en la información que se ofrecía sobre el DCA, las labores de voluntariado en la entidad, así como colaborando con donativos en la adquisición de diversos productos (ropa, zapatos, libros, juguetes...), ofrecidos en los tradicionales **Rastrillos Benéficos**. Además se contó con la presencia de Consellera de Bienestar Social de la Generalitat Valencia y el Concejal de Acción Social del Ayuntamiento de Alicante, que con su presencia congregaron un número importante de medios de comunicación, tanto de prensa como televisión, que se hicieron eco de nuestra causa.
- **Concierto Solidario** en el ADDA el pasado 9 de marzo, en el que colaboraron la Coral Tabaquera Alicantina, Grupo Orjazzmic, Coro Scherzo y el grupo de baile del C.E.I.P. San Blas. Contamos con un total de 561 asistentes, con la presencia de la Consellera de Bienestar Social de la Generalitat Valenciana y el Presidente de COCEMFE Alicante. Además acudieron un total de 6 voluntarios para apoyar en la mesa informativa que se colocó en la entrada al auditorio, en la recepción de los asistentes y venta de entradas.
- El 11 de Mayo tuvo lugar la **“I Gala de Danza”** en el teatro del Colegio Don Bosco. En la misma participaron 11 academias de danza de Alicante, Mutxamel, Los Montesinos y Alcoy. Este acto tuvo muy buena acogida, en el que los casi 400 asistentes pudieron disfrutar de dos horas de un buen espectáculo, dónde podían observarse diversos tipos de baile.
- Celebración del Reto Deportivo **“I Travesía Solidaria Lagunas de Ruidera”**, el 7 de Septiembre. Con el apoyo del grupo Deportistas Solidarios en Red, Rafael López cumplió el Reto de nadar 11 kilómetros de las Lagunas. Además participaron más de 100 personas de distintas poblaciones, nadando un tramo del recorrido. Y uno de nuestros usuarios afectado, realizó su propio Reto, nadando 1 kilómetro del final del trayecto.
- Celebración del **Día Nacional del DCA** con varios actos conmemorativos:
 - el 25 de octubre se situaron 5 **mesas informativas** en diferentes puntos de afluencia de Alicante y Provincia: puerta de Diputación provincial (lectura



de Manifiesto, con presencia de figuras representativas del ámbito político: Concejal Acción Social del Ayuntamiento de Alicante, Delegados Territoriales de Bienestar Social y Sanidad de la Generalitat Valenciana, la Diputada Provincial y el Portavoz del grupo socialista), en Mercado Central de Alicante, en los Hospitales Generales de Alicante y Elche, en Avenida de la Libertad de San Vicente del Raspeig y en el Mercado de San Roque de Alcoi. En cada localización colaboraron miembros del Equipo profesional, de la Junta Directiva, del grupo de Voluntariado y varias personas afectadas.



- Jornada **Pedaleo Solidario** en colaboración con el Centro Supera Alicante, realizándose 4 sesiones de spinning el sábado 26 de Octubre, en las que participaron unas 150 personas.
- Asistencia y participación en la **I Feria de DCA del Hospital La Pedrera**, Denia, en la que se llevó a cabo un Foro de Familias y Profesionales, diversas ponencias, talleres y mesa-coloquio.
- **Concierto Solidario** a cargo de la **Banda Sinfónica L'Harmonia d'Alacant** (dentro de los actos conmemorativos que dedica a la festividad de la patrona de la música, Santa Cecilia), el 16 de noviembre en el ADDA. Se dividió en dos actos y contó con la interpretación de una magnífica selección de obras de autores como Wagner y Bach, siendo una ocasión ideal para disfrutar de música en vivo. Se contó con la colaboración de unos 300 asistentes, además del apoyo de la Consellera de Bienestar Social y el Diputado en el Senado por Alicante.
- **Stands informativos** de ADACEA en diversos eventos Benéficos y Solidarios:
 - III **Congreso** Internacional de Estudiantes de **Terapia Ocupacional**, el día 9 de mayo, en la Casa de Cultura de Sant Joan d'Alacant, organizado por alumnos de la UMH de Elche.
 - III Jornada de **Senderismo solidario en Biar**, el 19 de Mayo, organizada en colaboración con el Centro Excursionista, el Ayuntamiento, la oficina de turismo y el grupo Sanvalic del Municipio. Se disfrutó de un día de deporte al aire libre, visitando las sendas próximas a la localidad.
 - Rastrillo Solidario de la Asociación de Fibromialgia de Alicante, el día 09 de Junio, en San Vicente del Raspeig.
 - Cuentacuentos "Brujas, monstruos y otros seres misteriosos", el 23 de noviembre, organizado por el grupo "Paraíso del cuento", en el Club Información. Además se contó con un intérprete de lengua de signos.
 - Rastrillo navideño de la Hoguera "Don Bosco", el día 24 de Noviembre.
 - Rastrillo navideño de Hoguera "Gran Vía La Cerámica", el 8 de Diciembre. En el que participaron diversos colectivos y asociaciones de la ciudad.
 - Semana Solidaria de la OAMI, los días 09 y 10 de Diciembre, celebrada en el Hall de su Agencia y organizada por SOLCIR (Solidarity Circle).
- Anualmente se lleva a cabo una Rifa Benéfica en verano, además de venta de lotería de Navidad y del Niño. A través de dichas actuaciones se sensibiliza a la población que participa en la compra de las papeletas y/o décimos.



Evaluación General:

A lo largo de la anualidad 2013 se ha realizado una evaluación continua, del desarrollo de las distintas acciones y actividades planteadas, por parte del equipo de profesionales. Las mismas han sido un claro ejemplo de participación ciudadana ya que, cumpliendo nuestros objetivos de información y sensibilización, se ha dado respuesta a un amplio colectivo de la sociedad.

La valoración del proyecto por parte del equipo es muy positiva, verificándose el cumplimiento satisfactorio de los objetivos marcados, ya que se han llevado a cabo numerosos eventos benéficos, comunicaciones y entrevistas personales, telefónicas, vía electrónica, correo postal, charlas, etc. Dirigidas a diversas entidades públicas y privadas, del campo de lo social, sanitario, clínico y educativo. Además se sigue valorando con alto grado de satisfacción el aumento anual de registro de actividad, siendo cada vez más el número de personas afectadas, familias que colaboran con la entidad y aquellas que contactan, demandando información y/o recursos relacionados.

Nº DE CONTACTOS

- Centros de Salud y Hospitales de Alicante y provincia: 37
- Ayuntamientos y Servicios Sociales Municipales: 15
- Otras Entidades y Centros: 45
- Eventos organizados: 10
- Participación otros eventos: 7

Por todo ello se va a dar continuidad a la campaña de sensibilización durante el año 2014, ya que se constata el creciente interés que genera la información que se ofrece sobre el DCA (que hasta el momento sigue siendo un gran desconocido), el trabajo que desarrolla la asociación, así como la realidad y las circunstancias que rodean a las familias afectadas. Se pretende mantener el trato con aquellas entidades, instituciones, centros, etc. que ya conocen la entidad, a la vez que nos acercamos a otras que no se ha contactado hasta ahora, llegando al mayor número de personas.

4.2. PREVENCIÓN DEL DAÑO CEREBRAL.

Objetivo General:

Prevenir el aumento de la incidencia de nuevos casos de personas con DCA, ocasionado principalmente por Traumatismo Craneoencefálico, en accidente de tráfico.

Actividades Realizadas:

- Charlas divulgativas de interés preventivo sobre DCA, causado por accidentes de tráfico, deportivos, caídas, vida sedentaria, hábitos no saludables, consumo de tóxicos, etc. llevadas a cabo en los siguientes centros educativos, de Educación Primaria y Secundaria:

Nombre del Centro	Sesiones	Fecha	Asistentes
IES Pare Vitòria de Alcoi	4	05 Febrero	89
CEIP Maestro López Soria	2	02 Mayo	17
CEIP Monte Benacantil	2	16 Mayo	45
IES Nº 5 Sant Vicent del Raspeig	4	23 Mayo	103
IES Figueras Pacheco	2	28 Mayo	50
CEIP Santo Domingo	4	06 Junio	102
CEIP San Blas	2	13 Junio	53
CEIP Ramón Llull	3	13 Junio	57
C.P. Azorín - San Vicente del Raspeig	4	10 Octubre	100

* La información de este cuadro sigue a continuación

Nombre del Centro	Sesiones	Fecha	Asistentes
Scouts de Alicante MSC (Secciones)	2	28 Septiembre	58
	2	05 Octubre	68
	2	19 Octubre	64
	2	26 Octubre	57
	2	9 Noviembre	62
IES María Blasco - Sant Vicent del Raspeig	4	28 Noviembre	102
TOTAL	41	2013	1.027

- Se ha contactado con un total de 20 Centros escolares y/o Entidades, para informar sobre la posibilidad de la realización de charlas divulgativas y preventivas en los mismos. De éstos, 11 han sido los que han mostrado interés en su realización (indicados en la tabla superior).

Evaluación General:

Se han cumplido favorablemente los objetivos marcados, ya que se ha dado a conocer a un número amplio de población, en este caso infantes y jóvenes (considerados como los más proclives a padecer este tipo de lesiones discapacitantes), la realidad del DCA, sobre todo el causado por TCE. De forma que han conocido los riesgos, reduciéndose el índice de nuevos casos producidos por este tipo de discapacidad. Además se ha mantenido el número de charlas realizadas, así como los centros en los que se han impartido.



Con las respuestas obtenidas en los cuestionarios de valoración, por parte de los asistentes, se valúa como muy positivo la realización de juegos didácticos socializadores y la intervención por parte de personas afectadas, ya que han contribuido al fomento de la solidaridad y a la normalización en los diferentes ámbitos de la vida de las personas con discapacidad.

4.3. VOLUNTARIADO SOCIAL

Objetivo:

Mantener una plataforma de voluntariado estable y comprometido, que colabore con la Asociación, consiguiendo una mejora de la calidad de los servicios prestados, en pro de optimización de la calidad de vida de sus socios y la integración del voluntariado con el mundo de la discapacidad.

Actividades:

Actividades de *Captación*:

- Se ha mantenido el contacto con tres Universidades de la provincia: Universidad de Alicante, Universidad Miguel Hernández de Elche y San Juan, para informar de nuestra demanda de voluntariado específica.

PARTICIPANTES

- Entrevistas voluntariado y nuevas altas: 12
- Reuniones de coordinación: 3
- Cursos y/o jornadas: 15
- Personas con DCA beneficiarias del apoyo voluntario: 40

- Se ha trabajado en colaboración con la Plataforma del Voluntariado de la Comunidad Valenciana y el Centro de voluntariado de Alicante.
- Información de voluntariado en las jornadas lúdico-festivas, realizadas en el paseo marítimo de Alicante, en la que hubo un Rastrillo Benéfico.

Actividades de **Formación**:

Se ha impartido la formación necesaria para el grupo de voluntariado en materia de DCA y asociacionismo, a través de las siguientes actuaciones:

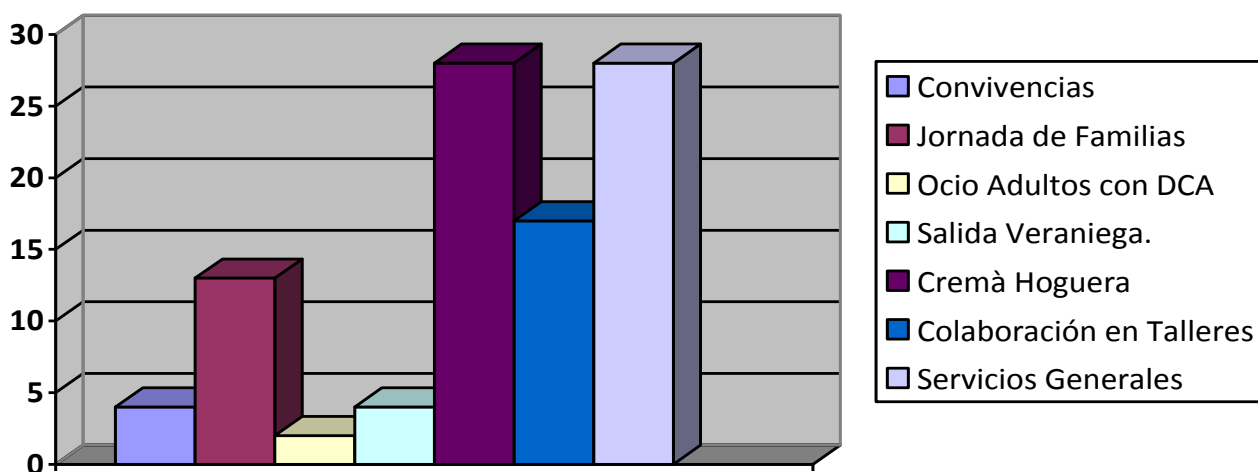
- Actividades formativas integradas en entrevistas iniciales de toma de contacto con el potencial voluntario, así como también en las Reuniones de Seguimiento y Coordinación con los voluntarios existentes en activo.
- Actividades formativas informales y espontáneas fruto del quehacer diario.

Actividades de **Participación**:

- Comida de Voluntariado, el día 25 de mayo, con la participación de 9 voluntarios y la Coordinadora del programa.
- VII Jornadas de Voluntariado de FEDACE, del 27 al 29 de septiembre en Madrid, a las que asistieron la Coordinadora de Voluntariado y 3 voluntarios.



- Participación de los Voluntarios en las distintas Actividades de la Entidad:



Evaluación General:

Tal como se pretendía con este objetivo, la Plataforma de Voluntariado se ha mantenido estable, aumentando el número de voluntarios reales al mes. De esta manera se ha podido llevar a cabo los apoyos necesarios que favorecen en una mejora de la calidad de la atención prestada.

III. CAPTACIÓN DE FONDOS

Objetivo:

Potenciar las actividades de la asociación mediante la obtención de ayudas, subvenciones y recursos económicos de diversas entidades privadas y públicas.

Actividades:

- Búsqueda de recursos materiales, económicos, convocatorias de ayudas sociales y premios.
- Diseño de programas y actividades, adaptadas según cada entidad y/o convocatoria.
- Presentación, defensa, seguimiento y subsanación, cuando se ha requerido, de los proyectos y subvenciones presentadas.
- Justificación de las diferentes colaboraciones y subvenciones obtenidas.

Durante el año 2013 ADACEA Alicante ha presentado 36 proyectos a 21 entidades diferentes. Las ayudas concedidas han posibilitado la co-financiación del presupuesto general de la entidad. A continuación se describen las solicitudes realizadas a:

ENTIDADES PÚBLICAS { PROYECTOS PRESENTADOS:

1. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad { Información y apoyo a familias.
2. Dirección General de Tráfico { Charlas de Prevención Vial.
Atención Psicológica.
3. Conselleria Bienestar Social { Intervención, Prevención e Inserción Social.
4. Conselleria de Sanidad { Grupos de ayuda mutua.
5. Conselleria de Presidencia { Participación Ciudadana e Integración Social.
6. Conselleria de Educación, Cultura y Deporte { Actividades culturales y artísticas.
7. Ayuntamiento de Alicante: { Atención y Promoción de la Autonomía Personal.
Funcionamiento general de la entidad.
Fomento Participación Ciudadana.
Hidrocinestesia.
8. Ayuntamiento de Elche { Atención, Rehabilitación y Promoción de la Autonomía.
9. Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig { Sensibilización e Integración Social.
10. Diputación de Alicante { Convenio: Rehabilitación Psicosocial y Estimulación Cognitiva.
Menor cuantía: { Salida Veraniega.
Encuentros ocio y convivencia.
Taller de Equinoterapia.
Equipamiento General.
Sensibilización Social y Prevención.
Sesiones Informativas - Igualdad.
Programas: Rehabilitación Integral Domicilio.
11. TFIL. Formación e inserción laboral.

Entidades Privadas y proyectos solicitados:

11. BBVA {Creciendo Juntos - DCA Infantil.
12. Fundación Juan Perán {Creciendo Juntos - DCA Infantil.
13. Tempe {Creciendo Juntos - DCA Infantil.
14. Fundación Pascual Ros Aguilar {Creciendo Juntos - DCA Infantil.
15. La Caixa {Atención, Rehabilitación y Promoción de Autonomía personal.
16. Fundación Botín {Creciendo Juntos - DCA Infantil.
17. Fundación Universia {Integración Socio-Laboral y Actividades físico- deportivas.
18. Cajamar {Talleres de Integración Psicosocial.
19. Fundación Inocente Inocente {Actividades Físico-deportivas Infantil
20. Ibercaja {Atención e Integración Socio-Laboral.
21. DKV {Talleres de Integración Psicosocial.

FINALMENTE LOS COLABORADORES HAN SIDO:

IV. MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y FORMACIÓN

➤ REUNIONES Y ASISTENCIA ACTOS JUNTA DIRECTIVA

- 23 Enero: Reunión comisión LAPAD del CERMI. Asiste el gerente.
- 30 Enero: Reunión con FEVADACE.
- Enero: Entrevista Joan Ferri, responsable del Hospital Nisa Vinalopó.
- 2 Marzo: Reunión Junta Directiva de FEDACE en Granada. Asiste la presidenta.
- Abril. Reunión FEVADACE con Consellería de Sanidad. Asiste el gerente.
- Abril. Participación de la tesorera en curso de FUNDRAISING.

- 29 Abril: Reunión CERMI.
- 11 Mayo. Asamblea FEVADACE. Asisten la presidenta y gerente.
- 14 Mayo. Reunión CERMI Alicante. Asisten gerencia y vicepresidenta.
- 30 Mayo Reunión CERMI. Asiste gerente
- 9 Junio. Convivencia de asociaciones. Asiste vicepresidenta y tres vocales.
- 7 octubre. Reunión CERMI. Asiste el gerente
- 26 Octubre. Participación de la presidenta y vicepresidenta en la I Feria de Daño Cerebral Adquirido organizado por el Hospital la Pedrera de Denia
- 24 Noviembre. Stand informativo en la Hoguera Don Bosco. Participan presidenta, vicepresidenta y varios miembros de la junta directiva.
- 8 Diciembre. Stand informativo en la Jornada Lúdica de la Hoguera la Cerámica. Participan presidenta, vicepresidenta y varios vocales.
- 9 y 10 Diciembre. Semana solidaria OAMI. Participa la tesorera.
- 19 Diciembre. Reunión CERMI. Asiste el gerente

➤ MEDIOS DE COMUNICACIÓN.

Este año se ha llegado a un mayor número de personas, de forma que se ha contribuido a una mayor sensibilización social de la población. Se ha contado con distintas apariciones en prensa, radio e Internet. Sobre todo, se ha reforzado nuestra presencia en Internet, mediante la ampliación y mejora del contenido de nuestra página Web, entre otras cosas con artículos propios de usuarios colaboradores y profesionales de la Asociación.

PRENSA: Diario La Verdad y Diario Información.

- Con motivo del día del DCA aparece la noticia de la mesa informativa de San Vicente del Raspeig en el Diario Información (sección del municipio de San Vicente).

RADIO: Onda Cero, Cadena Ser y Cadena Cope.

- Con motivo del día del DCA se realiza entrevista sobre los diversos eventos, en Cadena Ser, el 24 de octubre.
<https://www.dropbox.com/s/5l8ovxjwb80fuml/ADACEA.mp3>
- Con motivo del día del DCA se realiza entrevista al Gerente, en Onda Cero, el 25 de octubre, en el programa de Deportes en relación al evento de spinning.
- Aparición en noticias de Cadena Cope, con información relacionada con el Rastrillo.

INTERNET:

Página Web: www.adaceaalicante.org
Grupo en Facebook (en continua actualización).
Boletines Informativos de distintas asociaciones.

➤ FORMACIÓN Y GRUPOS DE TRABAJO.

FECHA	Evento / Ubicación	Tema / Asistentes
18/02	Jornada Nuevas tecnologías. / FEDACE Madrid.	Encuentro de Profesionales (Asociaciones Fedace): “Beneficios de las nuevas tecnologías con DCA y en concreto Neuronup”. / Neuropsicóloga.
18/02-18/04	Curso Logopedia. / On-line.	Intervención logopédica en disfagia orofaríngea neurogénica. / Logopeda.
Enero-Julio	Curso Couch holístico / Vitalea: Centro de terapias alternativas de Alicante.	Couch holístico (habilidades y ejercicios para la práctica profesional). / Neuropsicóloga.
02/04	Cuso Formación. / AODI.	Trabajo de las emociones con niños / Monitora.
19-20/04	Curso Introductorio Formación del Método Perfetti. / Hotel Lucentum, Alicante.	Ejercicio terapéutico cognoscitivo. / Terapeuta Ocupacional y Neuropsicóloga (Organizadoras Curso) y Fisioterapeuta.
22/04	Curso online. / ICONG Formación.	Iniciación a la calidad. / Gerente.
18/05	Curso formación continua. / ISEP Valencia.	Perspectiva neuropsicológica de las alteraciones del desarrollo. / Neuropsicóloga.
21-23/05	Sede de la Universidad Orihuela	III Jornadas de Ocio inclusivo. / Monitora de Ocio.
25/05	Curso Colegio Oficial de logopedas de la C.Valenciana.	Taller de fisioterapia respiratoria, valoración y técnicas. / Logopeda.
25/05	Jornadas Valencianas de Neuropsicología. / Valencia.	Aspectos de neuropsicología infantil, jurídica y enfermedad mental. / Neuropsicóloga.
18/07	Taller formación. / COCEMFE.	Ocio para Asociaciones / Monitora de ocio.
25-26/05	Curso - Taller de FEDACE, sobre DCA. / Madrid.	Diseño de talleres para el desarrollo personal y la inclusión social de personas con DCA / Monitora.
14-15/09		
11 julio	Cuso Formación. / Asociación ANDA. San Vicente.	Trabajo de las emociones con niños / Trabajadora Social.
19/11	Curso Formación Actividades Infantiles / Asociación AODI.	Adaptación de actividades lúdicas con niños con necesidades / Monitora Ocio y Educadora.
19/11	Curso online / ICONG Formación	Implantación de Calidad en ONG. / Gerente.
27/11	Cursos online. / Fundación tripartita (Academia Lexgal)	Curso de Contabilidad para pymes. / Gerente.
		Creación de Fundaciones. / Auxiliar administrativa.
Anual	Curso formación. / Madrid.	Terapia e hipnosis Ericksoniana. / Neuropsicóloga.
Anual	Master Osteopatía	Master Osteopatía. / Fisioterapeuta.

V. EVALUACIÓN FINAL

Se ha seguido la misma línea de trabajo que en años anteriores, manteniendo los proyectos y servicios que se llevan a cabo desde ADACEA e iniciando algunos de nueva creación. Gracias a su continuidad durante el 2013 se reconfirma el creciente interés que genera la información que se ofrece sobre el DCA, así como la realidad y las circunstancias que rodean a las personas afectadas y sus familias. También se tiene constancia de las dificultades que tienen para afrontar “el día a día”, la escasez de servicios disponibles hasta el momento para hacer frente a éstas, que se ha visto acrecentado con la crisis actual, y los servicios que se hacen necesarios una vez conocidas las circunstancias individuales tan diversas en este colectivo y que tan difícil son de encuadrar.

Ese firme interés por parte de la población se debe, principalmente, a la difusión y divulgación que se realiza mediante la campaña de sensibilización social y prevención del DCA. A través de ellas, se tiene la certeza de que dicha información llega a numerosas personas, familias afectadas, estudiantes, profesores, profesionales del ámbito socio-sanitario, etc. Con todo ello se ha conseguido llegar a más personas para darle la información adecuada referente al DCA, propósito elemental de ADACEA que viene siendo muy difícil pero que año a año se va dando a conocer a más población, quedando todavía mucho trabajo de difusión por hacer.

A nivel económico estos últimos años han sido muy complicados, por lo que tanto profesionales, como junta directiva, socios y otros colaboradores de la entidad (grupo de voluntariado y alumnado en prácticas), han tenido que hacer diversos esfuerzos para mantener la estructura de la asociación y no perder su oferta de servicios. Al mismo tiempo el ámbito socio-sanitario se ha visto perjudicado, denegándose o disminuyéndose algunas cuantías de las ayudas públicas. Por ese motivo se siguen buscando otras fuentes de financiación privadas, a las que hasta el momento no se había recurrido.

No obstante, se sigue observando una mayor demanda de acceso a nuestros servicios y actividades que en años anteriores, manteniendo listas de esperas, que poco a poco se han ido agilizando. A pesar de todas las inclemencias económicas y sociales ADACEA ha cumplido con todos sus objetivos, informando, orientando, asesorando y apoyando a muchas personas que lo necesitan. En todo caso, se considera de especial importancia la continuidad en la realización del presente Programa, de una manera periódica y continuada, ya que es la forma de llegar al mayor número de personas posibles. El mismo cubre objetivos de información, prevención y apoyo, así como objetivos de promoción de autonomía personal, rehabilitación e inserción social que permiten obtener una mejor calidad de vida y una adaptación a sus redes primarias lo más normalizada posible.

Asimismo la asociación es un referente en toda la provincia de Alicante, debido a la trayectoria de trabajo continuo y responsable que desarrolla. Se sigue valorando la ampliación del espacio físico, ya que la demanda cada vez es mayor por parte de las personas afectadas y sus familias que solicitan atención y participación en los distintos proyectos que se llevan a cabo. Aun así esto se debe de ver implementado con más personal de cara a un medio plazo, para lo cual es preciso mayor esfuerzo por parte de las administraciones así como por nuestra parte de cara a la captación de fondos privados. Por ello, durante la presente anualidad 2013 se ha tramitado la cesión de un nuevo Centro más amplio en San Vicente, para seguir ofreciendo una mejor atención a las personas con DCA y a sus familias. A la vez que mantendremos la sede social en la ciudad de Alicante.

VI. ANEXO GRÁFICO.

Salidas de ocio y tiempo libre, Excursiones, Convivencias...



Cremà de la Hoguera (28 de junio)



Salida Veraniega (28 - 31 de Julio)



Comida Navidad (23 de Diciembre)



Eventos y Rastrillos Benéficos, Stands Informativos...



Charlas de Sensibilización y Prevención del DCA en Centros Escolares e Institutos



Rehabilitación en el Centro. Talleres, Estimulación Cognitiva, Logopedia, Fisioterapia.



Área Infanto-Juvenil y Educativa Creciendo Juntos



