



Bummuinean hartutako garza dutenen Arabako elkartera
Asociación de daño cerebral adquirido de Álava

MEMORIA ATECE ARABA 2020



ÍNDICE

1. MEMORIA DE FUNCIONAMIENTO.....	1
1.1. DATOS GENERALES.....	4
1.2. ATECE ARABA.....	5
1.2.1. CIFRAS ATECE ARABA	
1.3. RECURSOS HUMANOS.....	9
1.3.1. ORGANIGRAMA	
1.3.2. FUNCIONES PROFESIONALES	
1.4. SITUACIÓN ATECE COVID19.....	15
2. MEMORIA DE ACTIVIDADES.....	16
2.1. ÁREA PSICOLOGÍA/NEUROPSICOLOGÍA.....	19
2.1.1 ESTIMULACIÓN COGNITIVA	
2.1.2. GRUPO HOMBRE CONSCIENTE/MUJER CONSCIENTE	
2.1.3. TALLER ACTUALIDAD	
2.1.4. INTERVENCIONES TELEMÁTICAS	
2.2. ÁREA DE LOGOPEDIA.....	23
2.2.1 ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE	
2.2.2. TALLER DE COMUNICACIÓN	
2.2.3 TALLER DE RADIO	
2.2.4 INTERVENCIONES TELEMÁTICAS	
2.3. ÁREA OCUPACIONAL.....	27
2.3.1. TALLER DE COCINA	
2.3.2. TALLER DE INFORMÁTICA	
2.3.3. TALLER DE MANEJO DEL MOVIL Y LAS REDES SOCIALES	
2.3.4. TALLER DE HUERTO	
2.3.5. INTERVENCIONES TELEMÁTICAS	
2.4. ÁREA FÍSICA.....	31
2.4.1. GRUPO DE EQUILIBRIO Y PREVENCIÓN DE CAÍDAS	
2.4.2. PSICOMOTRICIDAD	



2.4.3. MARCHA NÓRDICA	
2.4.4 PROGRAMA DEPORTE	
2.4.5. INTERVENCIONES TELEMATICAS	
2.5. ÁREA DE OCIO Y EXPRESIÓN ARTÍSTICA.....	33
2.5.1. PINTURA Y DIBUJO	
2.5.2. MANUALIDADES	
2.5.3. TALLER FOTOMÓVIL	
2.5.4. TALLER EXPERIMENTAL PERSONAS USUARIAS Y FAMILIAS	
2.5.5. JUEGA, PIENSA Y DISFRUTA	
2.5.6. SALIDAS CULTURALES	
2.5.7. PROGRAMA RESPIRO	
2.5.8. INTERVENCIONES TELEMÁTICAS	
2.6. ÁREA DE FAMILIAS.....	42
2.6.1 ESCUELA DE FAMILIAS/EDUCA	
2.6.2 SUPERARTE. GRUPO DE ARTETERAPIA	
2.7 ATENCIÓN INDIVIDUAL.....	44
2.7.1. SESIONES INDIVIDUALES DE PSICOLOGÍA/NEUROPSICOLOGÍA	
2.7.2. SESIONES INDIVIDUALES DE LOGOPEDIA	
2.7.3. SESIONES INDIVIDUALES DE FISIOTERAPIA	
2.7.4. SESIONES INDIVIDUALES DE TERAPIA OCUPACIONAL	
2.7.5. ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA EN EL DOMICILIO	
2.7.6. ATENCIÓN SOCIAL INDIVIDUAL-FAMILIAR	
2.8. OTRAS ACTUACIONES DE ATECE.....	52

1. MEMORIA DE FUNCIONAMIENTO

1.1. DATOS GENERALES

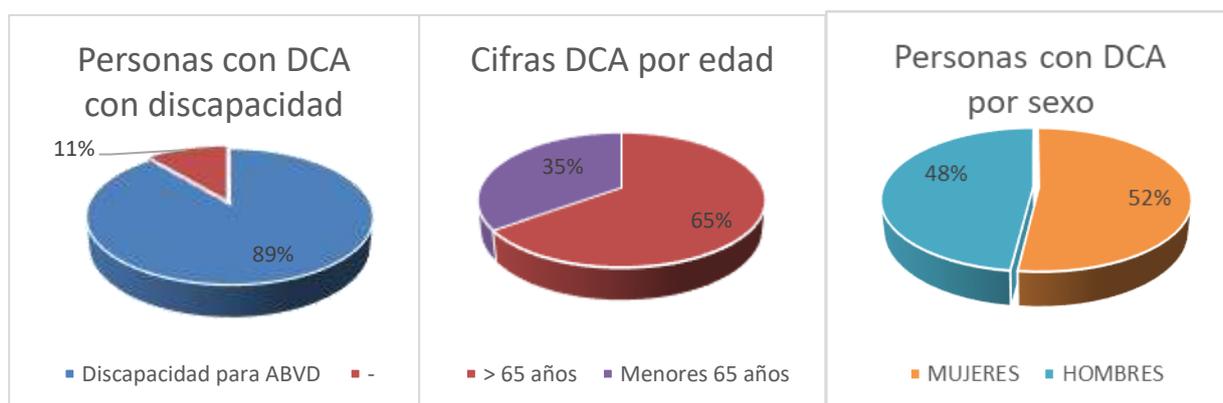
El Daño Cerebral Adquirido (DCA) es el resultado de una lesión súbita en el cerebro que produce diversas secuelas de carácter físico, psíquico y sensorial. Estas secuelas desarrollan anomalías en la percepción sensorial, alteraciones cognitivas y alteraciones del plano emocional.

Según el último informe realizado por la Federación Española de Daño Cerebral en el 2015, en España viven más de 420.000 personas con daño cerebral adquirido.

Las causas del DCA según este informe son:



Cada año en España se dan casi 105.000 nuevos casos de Daño Cerebral Adquirido. Las cifras de este informe indican que personas que han sufrido un DCA son:



1.2. ATECE ARABA

ATECE ARABA Asociación de Daño Cerebral Adquirido de Álava es una organización no gubernamental sin ánimo de lucro fundada en 1994 a iniciativa de un grupo de familiares de personas con daño cerebral adquirido (DCA). Fue declarada como Entidad de Utilidad Pública en abril del 2009 y en febrero de 2011 fue designada como actividad prioritaria de mecenazgo de la Diputación Foral de Álava en Consejo de Diputados.

Misión

Somos la única ONL en Álava que ofrece apoyo a personas con Daño Cerebral Adquirido y sus familias. La conformamos un equipo de profesionales, familias y personas voluntarias organizados de forma asamblearia con una Junta Directiva gestora, contando con el apoyo de Instituciones Públicas, privadas, donaciones y aportaciones de las personas socias.

Nuestro trabajo se basa en la atención integral a las familias mediante un servicio de calidad, personalizado y universal. Para ello disponemos de un equipo multidisciplinar especializado, de una sede asociativa y de los recursos comunitarios.

Nuestra finalidad es favorecer el bienestar del colectivo, así como sensibilizar a la sociedad acerca del DCA y su prevención.

Visión

Ser una ONL de referencia en Alava organizada y gestionada de forma transparente con la participación e implicación de las familias, el apoyo de las personas voluntarias y el trabajo de un equipo profesional cohesionado que fomenta el bienestar mutuo.

Una entidad con un proyecto asociativo estable avalado por las instituciones que promueve la inclusión y el uso de los recursos comunitarios

Una organización reconocida por su atención personalizada y universal a las personas con DCA y sus familias así como por sus labores de prevención y sensibilización en la sociedad, y su carácter reivindicativo ante las instituciones.

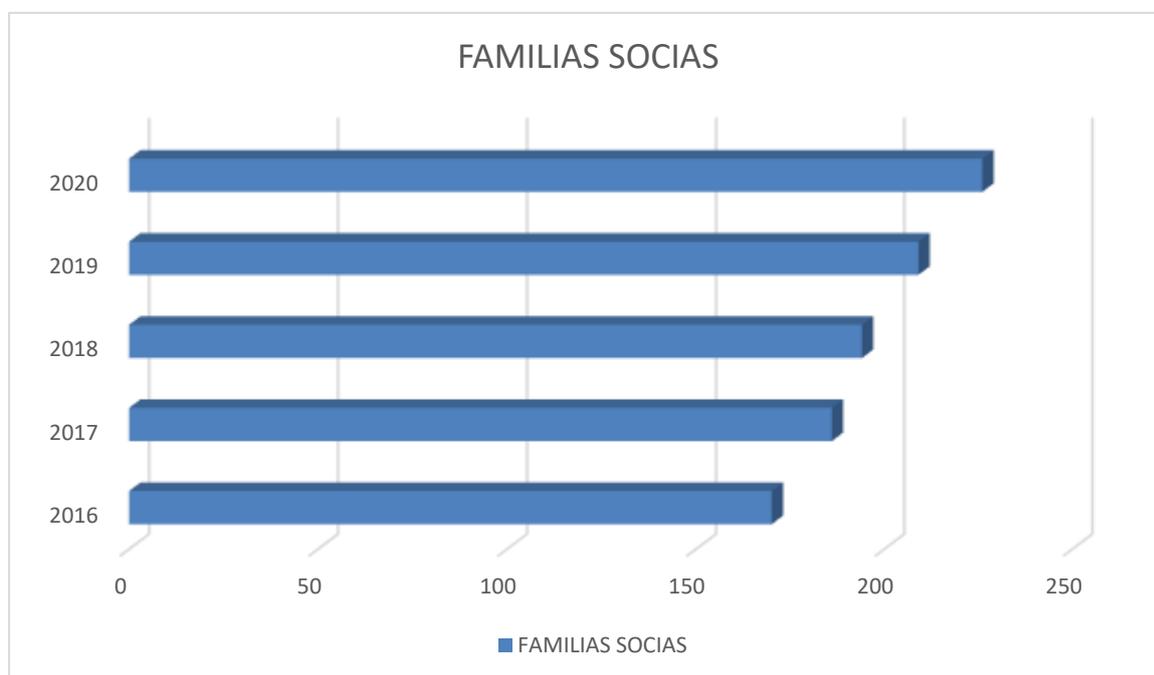
Una ONL actualizada en el tiempo y adaptada a los cambios.

1.2.1 CIFRAS ATECE ARABA

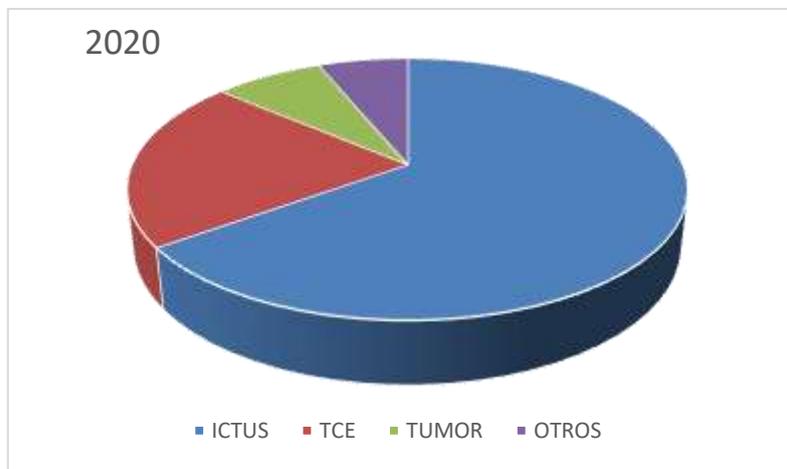
La Asociación está formada por 226 familias, el total de personas asociadas es de 301, entre las cuales se encuentran personas con DCA, familiares y personas colaboradoras.

A lo largo del 2020 ha habido 24 personas socias nuevas y 17 bajas, de las cuales 11 han sido bajas voluntarias por no necesitar el recurso y otras 7, fallecimientos.

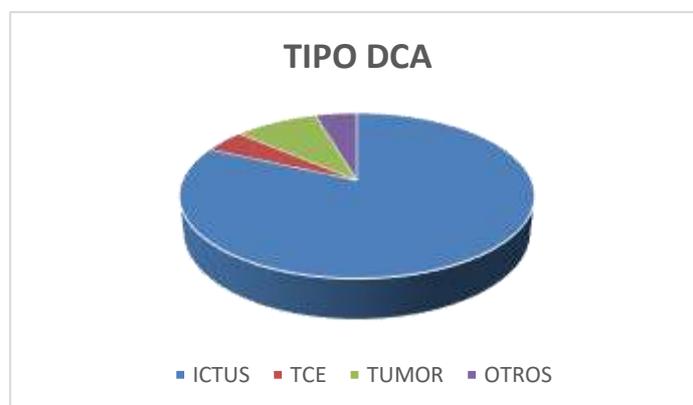
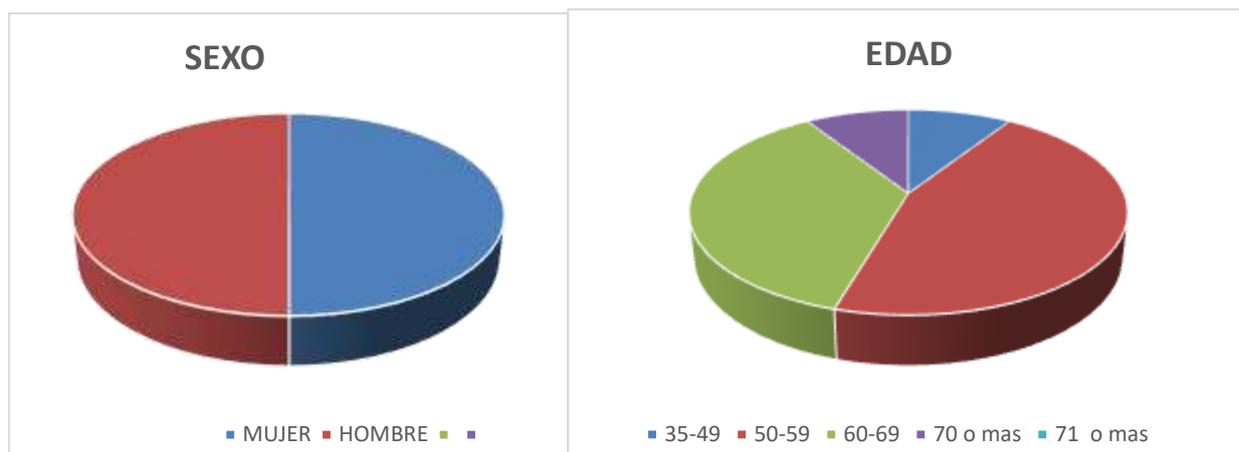
En el siguiente gráfico se muestra la evolución de socios y socias de ATECE ARABA en los últimos cinco años:



En la actualidad, hay un total de **226 personas con DCA** en ATECE ARABA, de las cuales más de la mitad tienen DCA como consecuencia de un ICTUS:



A continuación, el perfil de las personas socias nuevas en este **2020**:





La realidad la persona socia de ATECE es de una persona de entre 50 y 60 años, con DCA derivado de un ictus. Esta situación es la que se viene repitiendo en los últimos años, el cambio de perfil de persona socia percibido por el equipo de profesionales. Esta realidad ha influido en las necesidades del colectivo y el cambio progresivo puesto en marcha en los últimos años en la atención de personas con DCA y sus familias desde esta entidad.

Así mismo, es importante señalar el aumento de personas mayores de 75 años que sufren un ictus. Desde la asociación, con los recursos actuales, no se puede dar cobertura a toda la población afectada por un DCA, de ahí que una de las últimas medidas haya sido ajustar la edad de atención directa hasta los 75 años.

En cuanto al colectivo de menores de 18 años, ocurre que se necesitan recursos específicos para ellos y ellas, así como una formación acorde al rango de edad, etc. Es por esto que la atención para las niñas y niños con DCA para este 2020 haya sido una continuidad del 2019, siendo un programa específico gestionado por una empresa externa.

En todos los casos, independientemente de la edad de la persona con DCA, siempre hay un apoyo desde el área social de la asociación, y en los casos que se requiere por parte del área de psicología.

1.3. RECURSOS HUMANOS

1.3.1. ORGANIGRAMA

Junta Directiva

ATECE-ARABA está integrada por una Junta Directiva (presidente, vicepresidenta, tesorera, secretaria y una vocal) que coordina y pauta la gestión de la asociación con el asesoramiento y colaboración del equipo de profesionales y personas voluntarias.

Equipo profesional

El equipo de profesionales está compuesto por:

- 2 Trabajadoras sociales
- Aux. educativa
- Neuropsicóloga
- Logopeda
- 2 Fisioterapeutas
- Terapeuta ocupacional
- Monitora de talleres

En ocasiones ha habido profesionales externas que han formado parte del equipo de trabajo a medida que surgen proyectos y/o programas determinados, es el caso de la psicóloga encargada de impartir los grupos de apoyo para familiares y la arteterapeuta.

Voluntariado

En ATECE el voluntariado es una pieza fundamental para que se puedan llevar a cabo las actividades de la Asociación. Hasta ahora, las personas interesadas en ser voluntarias han sido recibidas por un/a profesional y pasan a formar parte de la base de datos del voluntariado. Según necesidades de la Asociación e intereses y disponibilidad de la persona voluntaria, desarrollan actividades anualmente de carácter puntual o actividades que periódicamente precisan del apoyo de personas voluntarias.

En la actualidad, ATECE cuenta con más de 50 personas voluntarias en su base de datos.

A lo largo del 2018 se ha elaborado el Plan de Voluntariado, debido al volumen de personas voluntarias y la creciente actividad en este ámbito. Dentro del Plan se establece el itinerario y las formas de actuación de las personas voluntarias que forman parte de la entidad.

1.3.2. FUNCIONES DEL EQUIPO DE PROFESIONALES

TRABAJADORAS SOCIALES. 2 trabajadoras sociales a jornada completa

Funciones:

- Recepción de las nuevas familias y gestión de alta de socio o socia.
- Informar, orientar y asesorar sobre recursos tanto propios como de los servicios sociales comunitarios.
- Coordinar los servicios en cada paso particular y gestionar recursos específicos.
- Seguimiento de casos.
- Coordinación y gestión de los diferentes programas de la asociación.
- Coordinación y gestión de programas de nueva creación.
- Coordinación con el equipo de profesionales.
- Participación como apoyo técnico en las reuniones de Junta Directiva.
- -Tareas administrativas propias del puesto de trabajadora Social de la asociación.

PSICÓLOGA. 1 psicóloga a jornada completa

Funciones:

- Abordar cada persona desde la planificación centrada en la persona (PCP).
- Promover la rehabilitación de funciones neuropsicológicas, emocionales y conductuales en aras a lograr una mejor inserción social dentro de las actividades de la vida diaria, maximizando las capacidades mantenidas de la persona.
- Realizar un seguimiento veraz en el plano psicológico de las personas socias de ATECE, evaluando las áreas deficitarias en la integración de la comunidad.
- Proporcionar herramientas válidas de afrontamiento en las situaciones cotidianas.
- Llevar un seguimiento personalizado de las familias.

- Elaborar informes de exploración y diagnóstico, seguimiento, finalización y derivación
- Coordinar con el equipo de profesionales el objetivo global y elaborar planes/programas de intervención.

AUXILIAR EDUCATIVA. 1 auxiliar educativa a jornada completa

Funciones:

- Apoyo en las diferentes actividades de la asociación (actividades grupales)
- Apoyo en tareas administrativas
- Responsable del programa de respiro.
- Coordinación con el equipo de profesionales.

LOGOPEDA. 1 logopeda a jornada completa

Funciones:

- Diseñar, implementar y evaluar acciones de prevención de los trastornos de la comunicación y el lenguaje.
- Explorar, evaluar y diagnosticar en su caso los trastornos de la comunicación y el lenguaje establecer un pronóstico de evolución.
- Usar las técnicas e instrumentos de exploración propios de la profesión.
- Aplicar los tratamientos logopédicos con los métodos, técnicas, y recursos más eficaces y adecuados.
- Adaptar su actuación a las diferentes etapas evolutivas del ser humano.
- Seleccionar e implementar sistemas alternativos y aumentativos de comunicación adaptados a las condiciones físicas, psicológicas y sociales de sus pacientes.
- Facilitar el aprendizaje de sistemas alternativos y aumentativos de comunicación, así como el diseño y uso de prótesis y ayudas técnicas necesarias.

- Asesorar a las familias y al entorno social de las personas usuarias, favoreciendo su participación y colaboración en el tratamiento logopédico.
- Elaborar informes de exploración y diagnóstico, seguimiento, finalización y derivación. Así mismo, la logopeda es la encargada de organizar y dirigir los talleres de lenguaje, comunicación y radio.
- Coordinación con el equipo de profesionales.

FISIOTERAPEUTAS. 2(1 fisioterapeuta a jornada completa, y una fisioterapeuta a dos tercios de jornada)

Funciones:

- Valorar al paciente a nivel físico.
- Establecer objetivos de tratamiento, encaminados a conseguir la máxima funcionalidad posible en su vida diaria.
- Evaluar a nivel general, a nivel motor, psicológico y social, ya que estos campos deben trabajarse unidos.
- Facilitar las ayudas técnicas necesarias como elementos facilitadores de las actividades de la vida diaria, como material de apoyo en determinados tratamientos.
- Conseguir que el paciente supere y/o se adapte a su déficit.
- Potenciar la autonomía funcional.
- Promocionar la salud mejorando su condición física y su sistema cardiovascular.
 - Organizar y dirigir los grupos de psicomotricidad, equilibrio, marcha nórdica y mueve tu cuerpo.
- Asesorar a familiares y al entorno social de la persona usuaria para colaborar en su tratamiento físico e informarle de otros recursos existentes.
- Elaborar informes de exploración y diagnóstico, seguimiento, finalización y derivación.
- Coordinación con el equipo de profesionales.

**A partir de septiembre el servicio de fisioterapia se ha reducido de dos fisioterapeutas a una fisioterapeuta a jornada completa.*

TERAPEUTA OCUPACIONAL. 1 terapeuta ocupacional a jornada completa.

Funciones:

- Promocionar la salud y mejorar la calidad de vida de las personas con DCA.
- Prevenir, mantener, restaurar, compensar, adaptar, y dotar de nuevas habilidades dentro de los aspectos físicos, sensoriales, cognitivos y psicosociales.
- Evaluar y valorar los aspectos de la función humana que puedan estar limitados y afecten a las actividades de la vida diaria con el objetivo de restaurar la función, mantenerla, compensarla, adaptarla o habilitarla si no existiera.
- Orientar a la familia para posibilitar la autonomía de la persona afectada.
- Asesorar sobre adaptaciones y el uso de ayudas técnicas
- Evaluar y diseñar modificaciones en el hogar/lugar de trabajo para que el entorno donde se desenvuelve el individuo sea favorable.
- Entrenar a la persona afectada para la realización de las actividades de la vida cotidiana con el mayor grado de autonomía posible.
- Así mismo, es el terapeuta ocupacional el que organiza y dirige los talleres del área ocupacional (cocina, informática, manejo de dinero, actividades básicas de la vida diaria).
- Coordinación con el equipo de profesionales.

MONITORA TALLER. 1 profesora taller a media jornada

Funciones:

- Coordinar y gestionar junto con el equipo profesional los talleres de ocio y tiempo libre de la asociación que existen actualmente y que pudieran surgir desde el punto de vista de la actividad artística y creativa como ayuda para la gestión del tiempo libre de las personas con DCA y como apoyo en el tiempo de respiro para las personas familiares.
- Ejecución directa de los talleres. Preparación, diseño y organización de los contenidos y compra de material para las actividades, partiendo de las necesidades de cada grupo de participantes y adaptando cada taller al nivel cognitivo de grupo (programa talleres, programa pintura, programa familias-afectados, taller fotomóvil e iníciate al arte).
- Facilitar la ayuda y conocimientos técnicos necesarios para llevar a cabo las diferentes actividades que se desarrollan en cada taller
- Seguimiento de asistencia e incidencias, con la elaboración y gestión de los registros de asistencia e incidencias
- Coordinación con el equipo en cuanto a incidencias y seguimientos de casos

1.4 SITUACIÓN COVID-19

En marzo, decretado el estado de alarma originado por la situación de pandemia existente, la actividad de ATECE ARABA quedó suspendida de forma directa pasando a hacer un apoyo por parte de las diferentes profesionales de la asociación a las familias socias de ATECE.

El apoyo que se realizó de marzo a mayo fue:

- Seguimiento telefónico por parte de las trabajadoras sociales y psicóloga.
- Seguimiento telefónico por parte de las diferentes profesionales de atención directa: terapeuta ocupacional, logopeda, aux. educativa, profesora de talleres, y fisioterapeutas.
- Apoyo con videos para facilitar una rutina diaria desde: neuropsicología, aux. educativa, fisioterapeutas y logopedas.
- Encuentros virtuales a través de la plataforma ZOOM de logopedia y aux, educativa.

A partir de mayo, debido a la situación económica generada por la suspensión de actividad, se llevar a cabo un ERTE afectando al 75% de la plantilla. Hasta agosto el trabajo se centró en:

- Tareas administrativas.
- Apoyo y seguimiento desde el área social a las personas con DCA y sus familiares.
- Seguimiento a personas y sus familias desde psicología.
- Atención individual a personas afectadas por DCA y familias nuevas.
- Atención a familias nuevas.
- Preparación del PLAN DE ACTUACIÓN COVID
- Preparación curso 2020-2021

2. MEMORIA DE ACTIVIDADES

ÁMBITOS DE TRABAJO

La realidad de ATECE ha supuesto que la asociación desarrolle su labor en tres ámbitos diferenciados:

Apoyo en el proceso rehabilitador

Desde este ámbito se trata principalmente de dar respuesta a las necesidades y demandas principales de las personas con DCA. Todo ello, ofreciendo una atención centralizada o focalizada en la persona.

De este modo, para poder ofrecer una atención de calidad, en primer lugar, es necesario conocer en qué fase se encuentra la persona y su familia. Cuando hablamos de fases, nos referimos al estado en el que se encuentra la persona. De este modo, existen tres fases. La primera de ellas a la que denominaremos “fase hospitalaria” se trata del periodo en el que la persona se encuentra hospitalizada ya sea estable o en un estado de mayor gravedad en los servicios de UCI. La segunda fase, consiste en la “vuelta a casa”, momento en el que la persona y su familia deben afrontar sin saber cómo esta nueva situación. Finalmente, la tercera consistiría en la readaptación de la persona, es decir, se trata del periodo en el que la persona debe empezar su proceso de adaptación a este gran cambio y rehabilitación.

Cuando nos encontramos con personas que están dentro de la primera fase, una de las demandas principales o más características de las familias que acuden a ATECE ARABA es la información, información acerca de la nueva situación ante la que se enfrentan y sobre los recursos existentes. Por ello, para poder solventar todas sus dudas y asesorarles de la mejor manera posible, contamos con profesionales cualificados/as que se encargan de acompañar y orientar a las personas y sus familias y de material informativo como folletos o libros en los que, se ofrecen consejos prácticos y hasta un programa de regulación de la estimulación en estas personas. Así mismo, mantenemos contacto periódicamente con los servicios hospitalarios.

En relación al momento o fase de alta hospitalaria, las necesidades varían. En esta fase, lo que necesitan las personas es conocer qué tipo de adaptaciones o cambios necesitan realizar en su vivienda y pautas que puedan facilitarles su actividad del día a día como puede ser el control de esfínteres o ayudas externas profesionales: SAD (Servicio de Ayuda a Domicilio), fisioterapia, Terapia Ocupacional, logopedia, neuropsicología, etc.

Dentro de esta fase, también podemos encontrar la necesidad de realizar trámites médicos, sociales, legales, y la búsqueda de centros de rehabilitación. Todo ello, genera desorientación y estrés en el entorno de la persona afectada y en ella misma.

Finalmente, dentro de la tercera fase se encontrarían aquellas personas que acuden después de haber superado las dos fases anteriores con una serie de secuelas físicas, psicológicas, sociales o familiares las cuales, dificultan su autonomía en mayor o menor grado y que requieren de tratamientos desde diferentes áreas: fisioterapia, Logopedia, terapia ocupacional, psicología o neuropsicología y/o trabajo social. Este último, es el grupo que mayor actividad asistencial genera en nuestra asociación.

Programa de acogida y formación para la vuelta a casa

Haciendo alusión a cada una de las fases anteriores, ATECE cuenta con un protocolo de intervención para cada una de ellas:

Primera Fase “hospitalaria”:

El primer protocolo consiste en ofrecer a las familias de personas con DCA un programa de Información y Orientación. Para ello, en la actualidad se emplea la siguiente metodología:

- Entrevista con la familia por parte de una de las trabajadoras sociales.
- Puesta en marcha de la red de recursos asistenciales sanitarios y sociales necesarios como puede ser la ayuda a domicilio, centros de día, residencias, etc.
- Encuentro con la psicóloga (En caso de necesidad se realizarán derivaciones a los Centros de Salud Mental)

Así mismo se realiza la puesta en marcha y seguimiento del programa de Regulación de Estimulación junto con el Servicio de Neurocirugía del Hospital Santiago de manera coordinada.

Segunda Fase “Alta hospitalaria o Vuelta a Casa”

Consiste en la intervención como asociación en todos aquellos trámites sociales, laborales y legales como puede ser la valoración del grado de dependencia o discapacidad, ayudas a domicilio, incapacidad laboral, etc. De este modo, para poder llevar a cabo este tipo de intervenciones se realizan las siguientes acciones:

- Valoración individualizada de la persona afectada con el propósito de derivarle a aquellos recursos que se adecuen a sus necesidades ya sean dentro o fuera de ATECE (actividades grupales, centros de día, otras asociaciones...)

- Acompañar a la familia en el proceso de adaptación a la nueva situación.
- Realizar un seguimiento individualizado de cada caso.

Tercera Fase “Readaptación Global”.

El protocolo que se aplica en la siguiente fase se centra en adaptar e integrar a la familia y a la persona afectada dentro de las actividades de la asociación de manera que, puedan interactuar y establecer relaciones con personas que reúnen características similares a las suyas. Así mismo, se trata de comenzar un proceso rehabilitador con la persona.

Sensibilización social

A través del siguiente ámbito ATECE ARABA trata de realizar un trabajo de prevención y sensibilización con la población de Vitoria-Gasteiz con el propósito de concienciar a la misma acerca del DCA y de la importancia de la labor asociativa.

Ámbito no asistencial

Provocado por el desarrollo y ampliación de los ámbitos anteriores, lo que ha supuesto una mayor carga laboral de aspectos administrativos y organizativos, tanto por el incremento de personal que trabaja y/o colabora con la asociación, así como por el incremento de socios y socias.

Forma de trabajo

ATECE ARABA actúa como entidad de apoyo a las personas con DCA y a sus familias. De esta manera, acompañamos y guiamos a las personas a lo largo de todo el proceso sin importar la fase en la que se encuentre cada una de ellas.

Dicho lo cual, nuestro objetivo prioritario es dar respuesta y luchar para que se creen recursos que cubran las necesidades principales de este colectivo. Por ello, a lo largo de los últimos años el planteamiento de trabajo que tenemos desde nuestra asociación está más enfocado al trabajo en grupo interviniendo a través de talleres.

La intervención a través de talleres a la hora de trabajar con este colectivo mejora notablemente los niveles de adaptación e integración de las personas. De este modo, los talleres ofrecen un espacio de entrenamiento social y de interacción a las personas con DCA y nos permiten intervenir de forma simultánea algo que, teniendo en cuenta la escasez de recursos para este colectivo adquiere mayor relevancia. Finalmente, favorece el aprendizaje **vicario** ya que, las personas se ven complementadas las unas por las otras y aprenden del resto.

ACTIVIDADES GRUPALES POR ÁREAS

Debido a la situación de este 2020, a partir de marzo hubo que hacer diferentes cambios en cuanto al apoyo que se ofreció a las personas con DCA y sus familias, así como las actividades que se han ofrecido a partir de septiembre:

- apoyo de forma telemático.
- reducción en el número de participantes en los grupos.
- reducción en la duración de los grupos.
- eliminación de ciertos grupos por no poder asegurar las medidas de seguridad establecidas en el protocolo de actuación de la entidad.

A continuación se detalla la actividad realizada a lo largo de este año.

2.1. ÁREA PSICOLÓGICA Y NEUROPSICOLÓGICA

2.1.1 ESTIMULACIÓN COGNITIVA

Se han trabajado los diferentes procesos cognitivos (atención, memoria, lenguaje, cálculo, gnosis, funciones ejecutivas,...) por medio de actividades adaptadas a las capacidades de los participantes.

Nº de grupos: 3, diferenciados según las características de las personas participantes.

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
20	17	4	-

Profesionales a cargo: Psicóloga e Integradora Social.

Horarios:

- Grupo A Lunes de 9:30 a 10:30..
- Grupo B Lunes de 10:45 a 11:45.
- Grupo C Miércoles de 12:00 a 13:30.

Lugar: sede ATECE.

Coste: 18€/mes.

2.1.2. GRUPOS MUJER Y HOMBRE CONSCIENTE

En estos grupos se han trabajado principalmente la adaptación al cambio y la crisis de identidad que sufren las personas socias a raíz del DCA, ayudándoles adquirir recursos personales para afrontar las secuelas visibles e invisibles. Diferenciados en dos grupos, “Mujer consciente” y “Hombre consciente”.

Nº de grupos: 2.

Nº de participantes

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
16	7	9	-

Profesionales a cargo: Psicóloga.

Horario:

- Miércoles de 10:00 a 11:00 y
- Viernes de 11:30 a 12:30.

Lugar: sede ATECE.

2.1.3 TALLER DE ACTUALIDAD

Se ha trabajado favorecer la orientación temporal y espacial de las personas participantes, conocer noticias y sucesos que ocurren en el entorno y adquirir la rutina de participación en una actividad pautada.

Las actividades programadas para favorecer la orientación temporal y espacial de las personas participantes tienen en cuenta la anamnesis de cada participante para tener en cuenta los dominios y poder hacer la actividad lo más adaptada posible.

Nº de grupos: 1.

Nº de participantes

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
7	2	5	Grupo suspendido en marzo y no se ha reanudado en el nuevo curso.

Profesionales a cargo: Aux. Educativa.

Horario:

- Miércoles de 10:30 a 11:30 y
- Viernes de 11:30 a 12:30.

Lugar: sede ATECE.

Coste gratuito.

**A partir de septiembre , con el comienzo del nuevo curso, este grupo se ha englobado dentro de uno de los grupos de "Cognitivo" debido a la obligación de reducción de grupos y menor numero de personas atendidas por la situación de la COVID-19.*



2.1.4 INTERVENCIONES TELEMÁTICAS

Dada la situación excepcional de pandemia y el confinamiento, desde el área de psicología junto con la auxiliar educativa se ofreció el servicio de apoyo a través de llamadas telefónicas (una media de 12 llamadas de seguimiento por semana por cada profesional), elaboración de guías y material didáctica (en algunos casos información personalizada), que les sirviera a las personas usuaria para mantener una rutina estructurada y estable en dicha situación.

2.2. AREA LOGOPEDICA

2.2.1. GRUPO DE ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE

Se ha trabajado a partir de actividades que fomentan la conversación de personas con afectación del lenguaje. Las actividades están dirigidas no solo al uso del habla sino también a trabajar la iniciativa comunicadora, la comprensión y comunicación no verbal. Se proponen actividades y situaciones muy cercanas a la vida cotidiana para fomentar la generalización de lo trabajado en la sesión.

Nº de grupos: 2, diferenciados según las características de las personas participantes.

De enero a junio se realizó un grupo y a partir de septiembre se comenzó con dos grupos.

Nº de personas atendidas:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
7	3	4	-

Profesionales a cargo: Logopeda.

Horarios: Lunes de 10:30 a 11:30.

Miércoles de 9:30 a 10:30

Lugar: sede ATECE.

2.2.2 TALLER DE COMUNICACIÓN

El objetivo de este taller es proporcionar estrategias alternativas de comunicación al uso de la palabra. La comunicación es mucho más que el habla y se trabajarán esos otros aspectos tan importantes: gestualidad, praxias, comunicación no verbal, entonación... con el objetivo de facilitar a los asistentes la oportunidad de aprender otras maneras de comunicarse con su entorno. Dirigido a personas con diagnóstico de disartria.

Nº de grupos: 2 grupos diferenciados según las características de los participantes.

De enero a junio se realizaron dos grupos, a partir de septiembre solo uno.

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
7	7	0	-

Profesionales a cargo: Logopeda.

Horarios:

- Grupo A martes de 12:00 a 13:00.
- Grupo B martes de 16:30 a 17:30

Lugar: Local ATECE.

2.2.3 TALLER DE RADIO

El objetivo de este taller es fomentar la utilización de todas las áreas del lenguaje y habilidades sociales en personas con DCA. Para ello, se realizarán actividades dirigidas al uso del habla, lectura, escritura, comprensión y practicar los requisitos para mantener una comunicación. Con el objetivo de facilitar a los asistentes la oportunidad de poder integrarse con otros usuarios a través de actividades rehabilitadoras y creativas.

Dirigido a cualquier persona con DCA que tenga ganas de comunicar.

Nº de grupos: 1

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
6	5	1	-

Profesionales a cargo: Logopeda.

Horarios: Jueves de 10:15 a 11:30.

Lugar: Local ATECE.

2.3.4 INTERVENCIONES TELEMÁTICAS

Dada la situación excepcional de pandemia y el confinamiento, desde el área de logopedia se ofreció apoyo de este servicio a partir de :

- Aplicaciones para que trabajaran la comunicación desde su casa haciendo un seguimiento para su descarga y la utilización de la misma.



- Pautas para que trabajaran al comunicación desde su casa haciendo un seguimiento para la comprensión y la realización de las mismas.



- Se mantuvo el grupo de RADIO con videollamadas para mantener contacto y seguir trabajando habilidades sociales y del lenguaje tan necesarias en esos momentos de encierro y en muchos casos de soledad.



2.3. ÁREA OCUPACIONAL

2.3.1. TALLER DE COCINA

En el proceso de readaptación y reinserción, se hace imprescindible aprender ciertas habilidades que proporcionan autonomía a la persona. Aprender a cocinar recetas sencillas y saludables es una de esas habilidades que se trabajan en este taller. A su vez, el taller promueve las relaciones interpersonales.

Nº de grupos: 2

Grupo A Viernes de 9:15 a 11:30

Grupo B Viernes de 11:30 a 13:15.

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	
9	8	1	*A partir de septiembre este grupo se suspende por no poder mantener las normas de seguridad referentes al COVID

Profesionales a cargo: Terapeuta Ocupacional.

Lugar: C.C. Arriaga.

2.3.2. TALLER DE INFORMÁTICA

Se ha trabajado el conocer y promover el uso del ordenador y sus múltiples aplicaciones (email, redes sociales, procesador de textos, búsquedas en internet...) fomentando la integración de participantes en la era de la tecnología.

Nº de grupos: 1. Martes de 9:30-10:30.

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	
5	5	0	* A partir de septiembre este grupo se ha suspendido por la nueva situación en la que se han visto reducidos el número de personas y el número de grupos.

Profesionales a cargo: Terapeuta Ocupacional.

Lugar: sede ATECE.

Coste: 18€/mes

2.3.3. TALLER DE REDES SOCIALES Y MÓVILES

Se ha trabajado la utilización del Smartphone y las diferentes herramientas y aplicaciones destinadas a comunicarse con otras personas, como el correo electrónico o las redes sociales más conocidas como Facebook, Twitter e Instagram. Se realizan dos grupos según el nivel.

Nº de grupos: 2

Jueves de 12:00 a 13:00.

Viernes de 9:30 a 10:30.

Personas atendidas:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	
13	10	3	

Profesionales a cargo: Terapeuta Ocupacional y Auxiliar Educativo

Lugar: sede ATECE.

Coste: 18 €/mes

2.3.4 TALLER DE HUERTO URBANO

Se llevan a cabo tareas para gestionar un huerto ecológico, permitiendo trabajar la coordinación corporal en el ejercicio de tareas en el huerto y el uso de herramientas de trabajo para la memoria, la atención y la planificación. Proporciona un espacio lúdico de encuentro que promueve las relaciones interpersonales.

Profesional: Terapeuta Ocupacional y Auxiliar Educativo.

Horario: Martes de 9:30-11:30.

Nº de personas atendidas:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
4	3	1	-

Lugar: Huertos Urbanos de Lakua-Kolore.

La primera sesión y las sesiones formativas se han realizado en la sede de Atece.



2.3.5 INTERVENCIONES TELEMÁTICAS

Dada la situación excepcional de pandemia y el confinamiento, desde el área de terapia ocupacional se ofreció:

- Tareas, ejercicios, y actividades vía whattAssp a las personas participantes en los grupos de redes sociales
- https://youtu.be/CWv4MIIFw_o
- Junto con la auxiliar educativa se ofreció el servicio de apoyo a través de llamadas telefónicas (una media de 12 llamadas de seguimiento por semana por cada profesional), elaboración de guías y material didáctica (en algunos casos información personalizada), que les sirviera a las personas usuaria para mantener una rutina estructurada y estable en dicha situación.

2.4. ÁREA FÍSICA

2.4.1. GRUPO DE EQUILIBRIO Y PREVENCIÓN DE CAIDAS

Se trabaja el equilibrio tanto estático como dinámico con los objetivos de prevenir el riesgo de caídas, aumentar la seguridad de los participantes en los movimientos y mejorar la marcha. Para ello se realizan diversas actividades de coordinación, movilidad, propiocepción, etc.

Se combinará con ejercicios de equilibrio en la piscina de Ibaiondo 2 días por trimestre.

Nº de grupos: 3

- Grupo Alto: Lunes 9:30 a 10:30
- Grupo Medio: Lunes 10:45 a 11:45
- Grupo Bajo: Lunes 12:00 a 13:00

Nº de participantes:

Nº ATENDIDAS	TOTAL PERSONAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
15		7	8	*A partir de noviembre que se ha reanudado este grupo se ha suspendido la actividad de piscina por tema COVID.

Profesionales a cargo: Dos Fisioterapeutas y aux.educativa.

Lugar: Polideportivo Arriaga

Coste: 18 €/mes



2.4.2. PSICOMOTRICIDAD

Se estimulan y trabajan capacidades físicas tales como coordinación, equilibrio, flexibilidad... a la vez que se fomenta la realización de actividad física como parte imprescindible de una vida saludable. A través de las diversas actividades se promueven las relaciones sociales y la cooperación entre los participantes a la vez que se trabajan las diferentes capacidades cognitivas.

Horarios:

- Grupo A Jueves de 12:00 a 13:30 en el Centro Cívico Arriaga.

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
13	7	6	*A partir de septiembre este grupo se suspende por no poder mantener las normas de seguridad referentes al COVID

Profesionales a cargo: Fisioterapeuta, Terapeuta ocupacional y Aux. Educativa.

Lugar: Polideportivo de Arriaga.

Coste: 18 €/mes.

2.4.3. MARCHA NORDICA

Sesiones grupales de carácter semanal dirigidas a personas autónomas con DCA cuyas secuelas afectan específicamente a problemas de movilidad, coordinación y flexibilidad. Consiste en ofrecer orientación y asesoramiento a personas con DCA durante un periodo establecido para facilitar la práctica de esta modalidad deportiva en grupo de forma autónoma.

Los objetivos que pretende conseguir esta actividad se basan en el fomento de un estilo de vida saludable y la socialización entre las personas que participen.

Nº de grupos: 1. Martes de 11:00 a 13:00.

Nº de personas atendidas:

Nº ATENDIDAS	TOTAL PERSONAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
8		6	2	*A partir de septiembre este grupo se suspende por no poder mantener las normas de seguridad referentes al COVID

Profesionales: fisioterapeuta.

Lugar: diferentes zonas, barrios dentro de Vitoria Gasteiz.

Coste: 18 €/mes

2.4.4. PROGRAMA DE DEPORTE 2020

Este programa se lleva a cabo de forma anual en el mes de julio con la colaboración de la empresa NEREKIROL (Centro de deporte de Almodena Cid donde se desarrolla) y que ofrece una alternativa de actividad física por el parón de actividad en ATECE ARABA. Sin embargo este año debido a la situación excepcional provocada por el COVID 19 ha sido imposible poder llevarla a cabo.

2.4.5 INTERVENCIONES TELEMÁTICAS

Dada la situación excepcional de pandemia y el confinamiento, desde el área de fisioterapia se ofreció:

- Tareas, ejercicios vía whatsapp a las personas participantes en los grupos adaptadas a las características de las personas.
- <https://youtu.be/Xq4YY4D8WnQ>
- Seguimiento y apoyo a través de llamadas telefónicas.
- Elaboración de materiales (en algunos casos información personalizada) generales, para que les ayudará a mantener una rutina estructurada y estable.

2.5. ÁREA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

2.5.1 TALLER DE PINTURA Y DIBUJO

Se ha trabajado el aprendizaje de diversas técnicas de pintura y dibujo (óleo, acrílico, carboncillo, acuarela...) en un entorno que favorece las relaciones interpersonales entre las personas participantes a la vez que adquieren unos conocimientos en la materia.

Nº de grupos: 2.

Grupo A martes de 09:30 a 11:30.

Grupo B miércoles de 16:30 a 18:30.

Nº ATENDIDAS	TOTAL PERSONAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
	9	5	4	

Profesionales a cargo: Monitora de talleres.

Lugar: sede ATECE.

Coste: 18€/mes.



2.5.2. TALLER DE MANUALIDADES

Con los objetivos de favorecer las relaciones interpersonales y disfrutar del tiempo de ocio, las personas participantes tendrán la oportunidad de crear pequeñas obras de arte trabajando con sus compañeras y compañeros.

Nº de grupos: 2

Lunes de 16:30-18:00

Jueves de 10:00 -11:30

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
11	9	2	

Profesionales a cargo: Monitora de talleres.

Lugar: sede ATECE.

2.5.3. TALLER DE FOTOMOVIL

A través de una actividad artística-creativa, favorecer las relaciones interpersonales de las personas participantes, creando una atmósfera de ocio en la que el disfrute sea el objetivo principal y primordial del taller.

Nº de grupos: martes de 16:30 – 18:00

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
2	1	1	*A partir de octubre este grupo se suspende.

Profesionales a cargo: Monitora de talleres.

Lugar: sede ATECE.



2.5.4 TALLER EXPERIMENTAL ARTÍSTICO PARA PERSONAS USUARIAS Y FAMILIAS.

Espacio experimental creado para favorecer e integrar las relaciones interpersonales de las personas participantes, que en este caso aúnan tanto a personas con DCA como a familiares de estas, creando un ambiente único en un mismo taller. El objetivo principal es crear una atmósfera de normalidad e integración entre personas usuarias y familiares en el que el disfrute del tiempo de ocio prime, a través de la actividad propuesta.

Nº de grupos: 1. Jueves de 16:30-18:30

Nº de participantes:

Nº ATENDIDAS	TOTAL PERSONAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
8		6	2	*A partir de octubre este grupo se suspende por no poder asegurar las medidas frente al COVID.

Profesionales a cargo: Monitora de talleres.

Lugar: sede ATECE.

2.5.5. TALLER JUEGA, PIENSA Y DISFRUTA

Desde una visión lúdica y fomentando la interacción social, se utilizan diversos juegos para estimular las capacidades cognitivas al tiempo que se trabajan aspectos relacionales (habilidades sociales) y de gestión y aprendizaje de disfrute del tiempo libre.

Nº de grupos: 1. Martes de 16:30-18:30 de enero a marzo a partir de septiembre de 16:15-17:15.

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
6	5	1	A partir de septiembre no participan personas voluntarias en este programa, para garantizar las medidas adoptadas por el COVID.

Profesionales a cargo: Auxiliar educativo y una persona voluntaria-

Lugar: Local ATECE.

2.5.6. SALIDAS CULTURALES

A lo largo del presente año y exceptuando los meses de verano, se realiza una salida mensual, si las condiciones meteorológicas y las circunstancias lo permiten, en la que se aprovecha algún recurso de la ciudad para cubrir el **doblo objetivo**:

- Conocer recursos de la ciudad para promocionar la gestión del tiempo libre
- Promocionar los lazos de relación entre las personas socias de ATECE.

El día que se programa la actividad se suspenden otras actividades asociativas para dar prioridad a estos objetivos.

Nº de salidas previstas: 6 salidas en total.

Nº de participantes aproximado: Abierto hasta 20 participantes.

Profesionales: 3 profesionales de la asociación (en función del perfil de las personas participantes)

Durante este año se llevó acabo en febrero una visita a la exposición de la Fundación Vital Fundazioa “Cien años, cien juguetes”. De marzo en adelante se suspendieron todas las salidas culturales por la crisis sanitaria Covid-19 para evitar riesgos de contagios.

Nº TOTAL PERSONAS	HOMBRES	MUJERES	FAMILIARES	PROFESIONALES
25	15	5	3	2



SALIDAS AL CINE

Es una actividad en la que se promueve la participación de la persona socia con sus familiares en un ambiente distendido y de ocio, que permita la sociabilización e integración de unos con otros. Este año se suspendieron las salidas al cine debido a la situación sanitaria Covid-19.

Se programó para marzo una salida al cine para el visionado de la película “Especiales”, con el autismo como protagonista. La salida tuvo que ser suspendida por la crisis sanitaria Covid-19.

2.5.7. PROGRAMA DE RESPIRO DE FIN DE SEMANA

El programa de Respiro de Fin de Semana estaba programado para los días 16/17 de mayo de 2020 en la localidad de Zarautz habiéndose realizado el primer pago de la reserva del Albergue de Zarautz. Se procedió a la anulación del mismo debido a la situación sanitaria Covid19 y al estado de alarma que generó.

2.5.7. PROGRAMA DE RESPIRO VACACIONAL

Se suspendió el programa a la vista de la crisis sanitaria Covid19.

2.5.8 INTERVENCIONES TELEMÁTICAS

Dada la situación excepcional de pandemia y el confinamiento, desde el área de ocio y tiempo libre se ofreció:

- Seguimiento telefónico por parte de la profesora de talleres y aux. educativa.
- Desde el taller de juegos se enviaron tareas, ejercicios y juegos vía whatsapp a las personas participantes en el taller.

[https://www.youtube.com/watch?v=O2j4dFgnOgo&feature=youtu.be-](https://www.youtube.com/watch?v=O2j4dFgnOgo&feature=youtu.be)

- Desde el Taller de manualidades se envió:

<https://youtu.be/Tabj0YyHd4c->

2.6 ÁREA FAMILIAS

2.6.1 ESCUELA DE FAMILIAS-EDUCA

Grupo donde se ha trabajado la prevención y reducción de las sobrecarga de la persona cuidadora de personas con DCA. Es un ciclo de diez sesiones donde se han trabajado aspectos tales como: “la necesidad de autocuidado”, “ conocer como afecta el DCA en los miembros de la familia”, emociones, pensamientos- identificación, gestión, etc

Nº de grupos: 1. Lunes de 18:45-20:00 cada quince días.

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
9	1	8	<i>*No se dio por terminada el ciclo de diez sesiones y no se ha podido reanudar por no asegurar las medidas de seguridad frente al COVID.</i>

Profesionales a cargo: Psicóloga externa y psicóloga de ATECE.

Lugar: dese ATECE.

Coste: gratuito.

2.6.2 SUPERARTE. TALLER DE ARTETERAPIA.

Grupo donde se ha trabajado de forma práctica y a través de diferentes técnicas de la mano de la arteterapeuta la relajación, la actitud positiva, el manejo de sentimiento de culpa, manejo de conflictos familiares, actividades gratificantes, etc.

Se realiza con las personas cuidadoras que se encuentran en una fase mas avanzada, y que en la mayoría de los casos han participado en el grupo EDUCA.

Nº de grupos: 1. Lunes de 18:45-20:00 cada quince días (alternativo al grupo EDUCA- funcionan de manera coordinada ya que este grupo es una continuación al apoyo ofrecido desde EDUCA).

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
7	1	6	<i>*Este grupo se ha realizado durante el confinamiento de manera online.</i>

Profesionales a cargo: Arteterapeuta externa y psicóloga de ATECE.

Lugar: sede ATECE.

2.7 ATENCIÓN INDIVIDUAL

2.7.1. SESIONES

INDIVIDUALES DE PSICOLOGÍA/NEUROPSICOLOGÍA

Las sesiones individuales del área de psicología se encuentran orientadas hacia dos grupos: personas con DCA y familiares.

Las intervenciones con las familias están orientada a brindar herramientas psicoterapéuticas y dotar a los familiares de recursos personales para el afrontamiento de los cambios que implica el DCA en sus familiares como en las diferentes esferas del núcleo familiar; y de esta manera puedan tener una mejor calidad de vida.

La intervención con las personas con DCA está dirigido en la mayor parte de los casos a tratamiento neuropsicológico, que se centran en la rehabilitación de procesos psicológicos superiores como: la atención, memoria, funciones ejecutivas,... que interfieren en la dinámica diaria de la persona, debido a dificultades en la gestión de actividades de la vida diaria, planificación, etc. y en otros casos con la psicología clínica, abordando trastornos del estado de ánimo, cambios de personalidad orgánicos, fobias o comorbilidad con otras patologías que repercuten sobre el bienestar de la persona.

En las sesiones individuales destinadas se trabaja:

- Valoración neuropsicológica
- Rehabilitación neuropsicológica de los procesos psicológicos: atención, memoria, lenguaje, funciones ejecutivas, percepción, gnosias,...
- Desde la perspectiva afectiva-comportamental se tratan problemas asociados al daño cerebral como: apatía, desmotivación, impulsividad, falta de consciencia de enfermedad y de los déficits (anosoagnosia), confabulaciones, irritabilidad, desinhibición, labilidad emocional, aprosodia, entre otras que implican dificultad para el control o regulación emocional u comportamental.
- En el caso de las familias se trabajan aspectos relativos a la mejora de la convivencia y/o los cuidados, aceptación de la situación, estabilización emocional, etc.

Las sesiones tienen una duración de 45-60 minutos y una periodicidad semanal o quincenal según cada caso concreto.

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
53	31	22	El servicio de psicología/neuropsicología finaliza el año con lista de espera tanto de personas afectadas como para apoyo para familiares cuidadores.

2.7.2. SESIONES INDIVIDUALES DE LOGOPEDIA

El lenguaje es una de las herramientas básicas que tiene el ser humano para llevar una vida propia y socializada mediante el uso de la comunicación. El área de logopedia trata de manejar las capacidades comunicativas que tras el DCA tiene la persona para potenciarlas.

Objetivo general:

Mejora de la calidad de vida tanto de las personas afectadas por un DCA como de sus familiares, con una mejora en la inserción social en la vida diaria, maximizando las capacidades mantenidas de la persona desde el Área Logopedia.

Dicho todo esto, la rehabilitación individual en logopedia se realiza teniendo en cuenta la patología del paciente, con una sesión semanal de treinta minutos de duración:

- **Afasia:** pacientes que presentan graves, moderados o leves capacidades para comunicarse y elaborar un lenguaje estructurado y coherente. 21 pacientes atendidos.
- **Disartrias:** pacientes que presentan graves, moderadas o leves capacidades en la elaboración del habla por un trastorno implicado en la movilidad de los órganos bucolinguofaciales. 6 pacientes atendidos.
- **Disfagias:** pacientes que presentan graves, moderados o leves capacidades para deglutir. 5 pacientes atendidos.
- **Estimulación del lenguaje:** pacientes que presentan afectación general a nivel del lenguaje. 3 pacientes atendidos.
- **Evaluación:** pacientes que acuden al centro a hacer evaluación del lenguaje. 1 paciente atendida.

Nº participantes: **36**

A lo largo del año 2020 se ha atendido un total de 36 personas dentro del área de logopedia. De este modo, 28 de ellas han acudido a la asociación demandando rehabilitación de este tipo y 8 de ellas han sido derivadas desde Osakidetza ya que, Atece está reconocido por Osakidetza como centro homologado, por lo que desde el área de logopedia se atienden a personas derivadas de este servicio. Ofreciendo dos sesiones semanales de media hora cada una. A continuación, se presenta una tabla con el número de personas atendidas:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	
36	20	16	

** A partir de septiembre y después de haber comenzado tratamientos online con personas socias, se continúa realizándolo por imposibilidad de acudir al centro.*

2.7.3. SESIONES INDIVIDUALES DE FISIOTERAPIA

Tras pasar un periodo de rehabilitación intensiva en el plano de la fisioterapia, es habitual que la persona con DCA requiera de un apoyo desde esta área para el trabajo en la mejora de la funcionalidad y la mejora de la autonomía. Desde la asociación se trabaja en la consecución de objetivos previamente consensuados con la persona para la mejora de su calidad de vida.

En lo que respecta a las sesiones individuales, éstas se realizan una vez por la semana. En la mayoría de casos, se requiere de una rehabilitación continua e incluso crónica en el tiempo. No obstante, existen algunos otros en los que la persona únicamente requiere de un tratamiento corto de un mes o dos debido a una molestia concreta.

El trabajo de los/as fisioterapeutas es trabajar el aprendizaje de los movimientos que la persona afectada tiene que retomar tras sufrir un DCA, integrado dentro de un plan donde se trabajen todas las facetas alteradas.

Este objetivo se plantea con la meta de mejorar la funcionalidad de el/la paciente en su día a día, el tipo de transferencias (levantarse, acostarse, levantarse de la silla) caminar, posibilitar alcances, prevención de caídas. A medida que el paciente va ganando autonomía, se va planteando la necesidad de encaminar el tratamiento a desarrollar nuevas habilidades adaptativas a las demandas que surgen del paciente y el medio en que se mueve. Es por ello que hay que enfocar las técnicas del tratamiento a su vida real.

Durante este año se han atendido simultáneamente un máximo de 49 personas.

Los objetivos que se trabajan son:

- Mejorar la calidad de vida
- Prevenir caídas
- Mejorar la movilidad y su calidad mejorando los rangos articulares y destreza de las extremidades
- Aumentar la seguridad en los movimientos de la vida diaria
- Evitar dolores y/o reducir
- Reestructurar los esquemas corporales.
- Mejorar la resistencia cardiorrespiratoria.

- Reeducar en la bipedestación y el equilibrio tanto estático como dinámico
- Mejorar la coordinación
- Mejorar la marcha tanto en interiores como exteriores.
- Mejorar la conciencia de déficit.

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
49	27	22	-

2.7.4. SESIONES INDIVIDUALES DE TERAPIA OCUPACIONAL

Desde la Terapia Ocupacional se lleva a cabo la evaluación de la capacidad de la persona para ejecutar de manera eficaz aquellas actividades comprendidas dentro de las áreas del desempeño ocupacional y de los componentes del desempeño ocupacional, estableciendo un programa de apoyo en la mejora individualizado, cuando dicha capacidad está en riesgo o se ha visto alterada por diferentes causas.

Desde las sesiones individuales se pretende trabajar especialmente dos aspectos: La rehabilitación del miembro superior y las ACV (Actividades de la Vida Diaria). En relación al primero de ellos, es necesario decir que se trabaja la rehabilitación de miembro superior y el desempeño del mismo en las actividades de la vida diaria (AVDs).

La rehabilitación de miembro superior en los pacientes con DCA busca conseguir la máxima funcionalidad posible del brazo tras las secuelas causadas por la lesión mediante el tratamiento:

- Sensitivo: Busca mejorar la sensibilidad táctil del miembro afecto
- Propioceptivo: Mejorar el conocimiento del movimiento y la posición del miembro pléjico sin apoyo visual
- Motor: Mejorar los movimientos y la funcionalidad del brazo y la mano.

Una vez trabajados los componentes anteriormente descritos, se trata de integrar la mano, con las capacidades de cada persona en las actividades del día a día adaptando o enseñando nuevas estrategias si fuera necesario

En cuanto a las ACVs, A pesar de que la mayoría del trabajo en AVDs se realiza en domicilio, en ocasiones se realizan sesiones en la sala de terapia si es necesario entrenar inicialmente en un entorno más adaptado (posibilidad de subir y bajar la camilla, sin escalones, etc.)

Las AVDs se trabajan mediante el reentrenamiento en la realización de actividades como son el vestido o el aseo personal. Ya que en la asociación no tenemos ningún cuarto de baño completo, en ATECE trabajamos el aseo de forma muy básica y el entrenamiento más intenso se realiza en domicilio. Las sesiones tienen 45 minutos de duración.

-Personas atendidas: 26.

Nº total de personas atendidas	Hombres	Mujeres
19	9	10

2.7.6. PROGRAMA DE ACOGIDA Y FORMACIÓN PARA LA VUELTA A CASA / ATENCIÓN SOCIAL INDIVIDUAL-FAMILIAR

Se trata de las atenciones directas y presenciales realizadas por las trabajadoras sociales, quienes se encargan de las siguientes fases, descritas anteriormente:

Primera Fase:

Programa de Información y Orientación a las familias.

- Entrevista con la familia por parte de una de las trabajadoras sociales.
- Puesta en marcha de la red de recursos asistenciales sanitarios y sociales necesarios (Ayuda a domicilio, Aita Menni, Ceadaac, etc)
- Entrevista con la psicóloga.

Coordinación con el Sº de Neurocirugía del Hospital Santiago Apóstol. Atención psicológica a los familiares y derivaciones a los Centros de Salud Mental.

Segunda Fase “Vuelta a Casa”

Tramitación de los recursos sociales (valoración grado de discapacidad, ayudas a domicilio, ley de dependencia...), laborales, asesoramiento legal... en aquellos casos en los que la participación de ATECE sea indispensable.

- Valoración individualizada de la persona afectada en aras a derivarle a las actividades o recursos que más le convengan tanto dentro como fuera de ATECE (actividades grupales y/o individuales, Centro de Día Ehari, Residencia Goizalde, otras asociaciones, servicios de atención en Salud Mental...).
- Adaptación de la familia a la nueva situación.
- Seguimiento de cada caso. **Tercera Fase “Readaptación Global”.**

En ocasiones, se superpone con la anterior. En esta fase nos referimos a adaptar a la familia y a la persona afectada dentro de un grupo de características similares. Es el momento en el que se integran en las diferentes actividades de la asociación, y donde el contacto con otros integrantes de ATECE supone una importante labor.

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
86	39	49	Sólo están contabilizadas atenciones presenciales directas, sabiendo disminuido por la situación actual, donde se esta priorizando en muchos casos contactos telefónicos.

2.8 OTRAS ACTUACIONES DE ATECE

Ámbito desde el cual ATECE cubre varios de sus principales objetivos, tanto a la hora de llevar a cabo programas de prevención, como en el trabajo con las Instituciones para la creación o ampliación de recursos para el tratamiento de personas con DCA. Se trata de una de las funciones más importantes en la Planificación estratégica actual de la asociación.

Para ello a lo largo del año se realizan las siguientes actividades:

26 DE OCTUBRE: DÍA DEL DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO

Con el propósito de dar a conocer el DCA y sus secuelas, así como, la tarea que desempeñamos desde ATECE ARABA, el 26 de octubre se celebra el DIA NACIONAL DEL DCA.

Para ello, este año, la actividad se ha adaptado a la situación, siendo online la celebración.

Por un lado un video explicando la realidad de muchas personas con DCA, sobre las secuelas invisibles #YSIFuerasTu?

ENLACE VIDEO

Y un programa de actividades que comenzaron el jueves 22 hasta el lunes 26:

- Mañana de radio: entrevista en “Hoy por Hoy Vitoria” en la SER.
- Desayuno con FEDACE; “Desigualdades territoriales en la atención al Daño Cerebral Adquirido”.
- Tarde de Tertulia: Charla con Aurora Lassaleta: El Daño Cerebral adquirido: ¿Quién era y quién soy?. Autora del libro “El DCA invisible”
- Intervención en la tertulia de Iker Argote hablando sobre su libro: “El método Pim Pam”.



FERIA DEL VOLUNTARIADO

En 2020 no se ha celebrado debido a la situación sanitaria derivada del Covid19 la Feria de Voluntariado que se celebra anualmente para conmemorar el 5 de diciembre, Día Internacional del Voluntariado. A pesar de ello, las Asociaciones nos organizamos guiadas por Batekin (Agencia para el voluntariado y la participación social) para dar visibilidad a la labor de las personas voluntarias en las redes sociales bajo los hashtag #Somosimportantes #Beharrezkoakgara #DIV2020.



*Las actividades que a continuación se detallan se han suspendido por la situación por el COVID por no asegurar las medidas necesarias para poder llevarlo a cabo:

- Euskal Salsa Vitoria Gasteiz.
- Biker Transformer.
- Jornada de puertas abiertas y fiesta de Navidad
- Charlas formativas .

WEB

En 2020 nuestra web continúa en marcha con los objetivos de informar, sensibilizar y servir de medio de contacto con la asociación. La asociación avanza hacia la normalización lingüística posibilitando la lectura de la web en euskera y castellano.

Asimismo, desde la asociación existe una persona responsable de la gestión y actualización de la misma. La dirección de la web es la siguiente: <https://www.atecearaba.org/>



REDES SOCIALES

El mundo de las redes sociales ofrece una gran oportunidad al ámbito asociativo para divulgar su actividad y sensibilizar a la población en general. Además, permite la creación de lazos entre otras entidades que también hacen uso de estas redes sociales.

Las redes sociales elegidas para sensibilizar son Facebook, Twitter e Instagram, a través de las cuales se publica y se comparte contenido tanto de ATECE como de otros temas relacionados con la discapacidad.

<https://www.facebook.com/AteceAraba/>





<https://www.instagram.com/atecearaba/?hl=e>



<https://twitter.com/ATECEARABA>



Ángela Figuera Aymerich, 1 bajo 2
01010 Vitoria-Gasteiz · Araba
Tel. 945 157 210 · info@atecearaba.org
www.atecearaba.org

N.I.F.G-0115121-6 · N° Registro de Asociaciones: G.V. A/4.315/94