



Burrnuiñean hartutako garriza dutenen Arabako elkartera
Asociación de daño cerebral adquirido de Álava

MEMORIA ACTIVIDADES ATECE ARABA 2021



ÍNDICE

1. MEMORIA DE FUNCIONAMIENTO.....	1
1.1. DATOS GENERALES.....	1
1.2. ATECE ARABA.....	2
1.2.1. CIFRAS ATECE ARABA	
1.3. RECURSOS HUMANOS.....	6
1.3.1. ORGANIGRAMA	
1.3.2. FUNCIONES PROFESIONALES	
1.4. SITUACIÓN ATECE COVID19.....	13
2. MEMORIA DE ACTIVIDADES.....	14
2.1. ÁREA PSICOLOGÍA/NEUROPSICOLOGÍA.....	17
2.1.1 ESTIMULACIÓN COGNITIVA	
2.1.2. GRUPO HOMBRE CONSCIENTE/MUJER CONSCIENTE	
2.1.3. TALLER TERTULIAMOS	
2.2. ÁREA DE LOGOPEDIA.....	20
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.....	23
2.3.1. TALLER REDES SOCIALES Y MOVILES	
2.3.2 TALLER DE HUERTO	
2.4. ÁREA FÍSICA.....	25
2.4.1. GRUPO DE EQUILIBRIO Y PREVENCIÓN DE CAÍDAS	
2.4.2. PSICOMOTRICIDAD	
2.4.3 PROGRAMA DEPORTE	



Bumtinean hartutako garza dutenen Arabako elkarte
Asociación de daño cerebral adquirido de Álava

2.5. ÁREA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE.....	27
2.5.1. TALLER DE DIBUJO Y PINTURA	
2.5.2. MICROTALLERES ARTÍSTICOS	
2.5.3. JUEGA, PIENSA Y DISFRUTA	
2.5.4. SALIDAS CULTURALES	
2.5.5. PROGRAMA RESPIRO DE FIN DE SEMANA	
2.5.6. PROGRAMA RESPIRO VACACIONAL	
2.5.7. PROGRAMA ACTIVATE- PASEOS SALUDABLES	
2.5.8. ELKAR KLUB	
2.6. ÁREA DE FAMILIAS.....	33
2.6.1 ESCUELA DE FAMILIAS/CUIDAR CUIDANDOTE	
2.6.2 SUPERARTE. GRUPO DE ARTETERAPIA	
2.7 ATENCIÓN INDIVIDUAL.....	35
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.....	42

1. MEMORIA DE FUNCIONAMIENTO

1.1. DATOS GENERALES

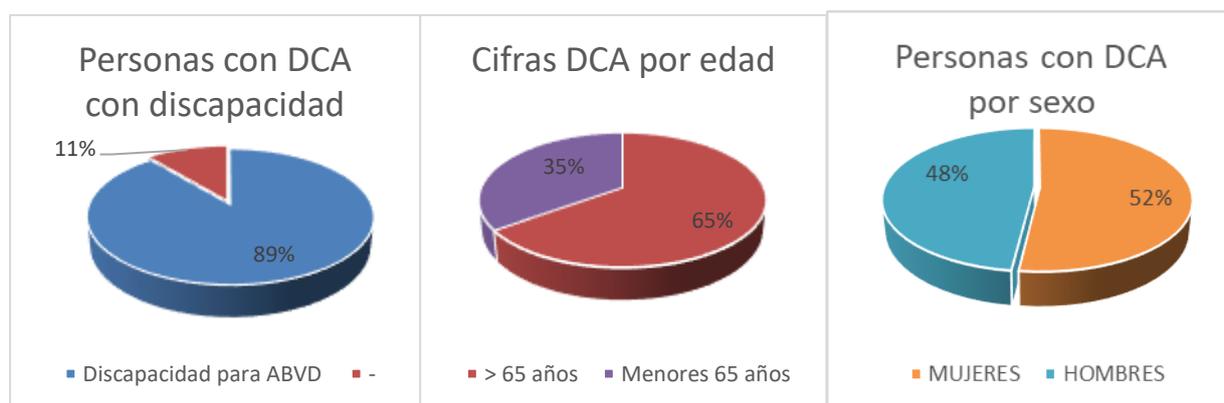
El Daño Cerebral Adquirido (DCA) es el resultado de una lesión súbita en el cerebro que produce diversas secuelas de carácter físico, psíquico y sensorial. Estas secuelas desarrollan anomalías en la percepción sensorial, alteraciones cognitivas y alteraciones del plano emocional.

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.

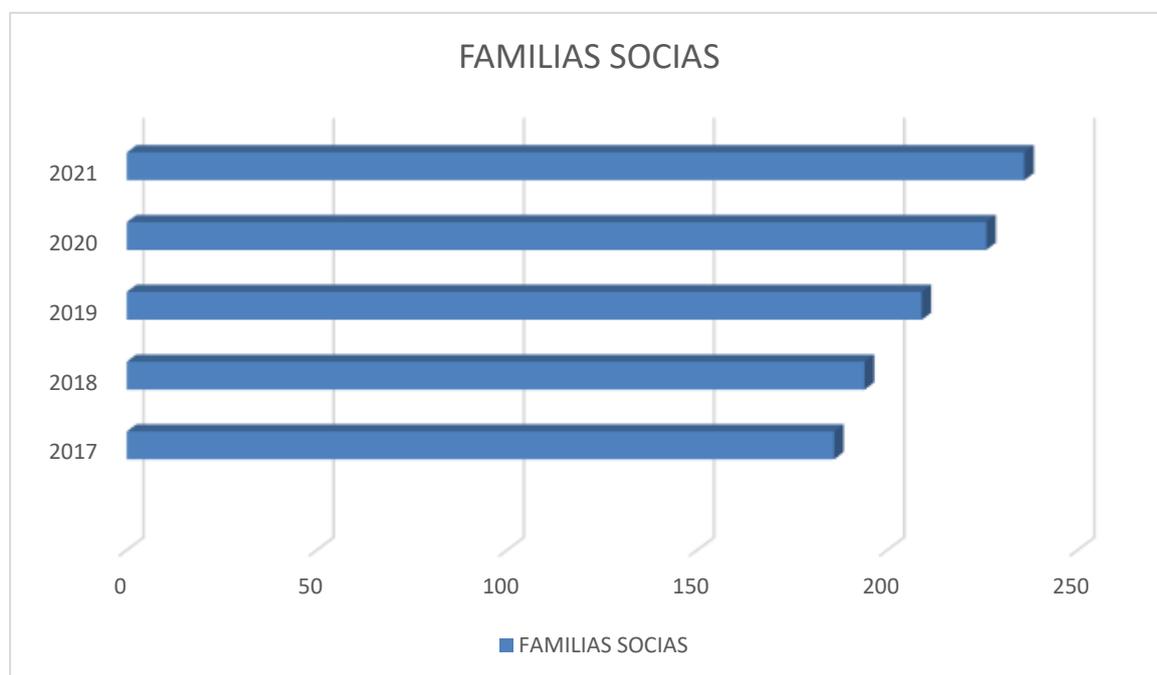
Una ONL actualizada en el tiempo y adaptada a los cambios.

1.2.1 CIFRAS ATECE ARABA

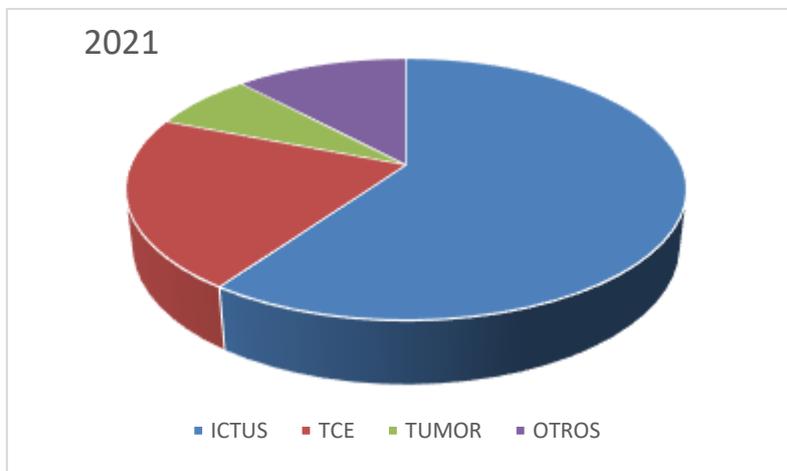
La Asociación está formada por 226 familias, el total de personas asociadas es de 327, entre las cuales se encuentran personas con DCA, familiares y personas colaboradoras.

A lo largo del 2021 ha habido 30 personas socias nuevas y 10 bajas, de las cuales 6 han sido bajas voluntarias por no necesitar el recurso y 4 por fallecimiento.

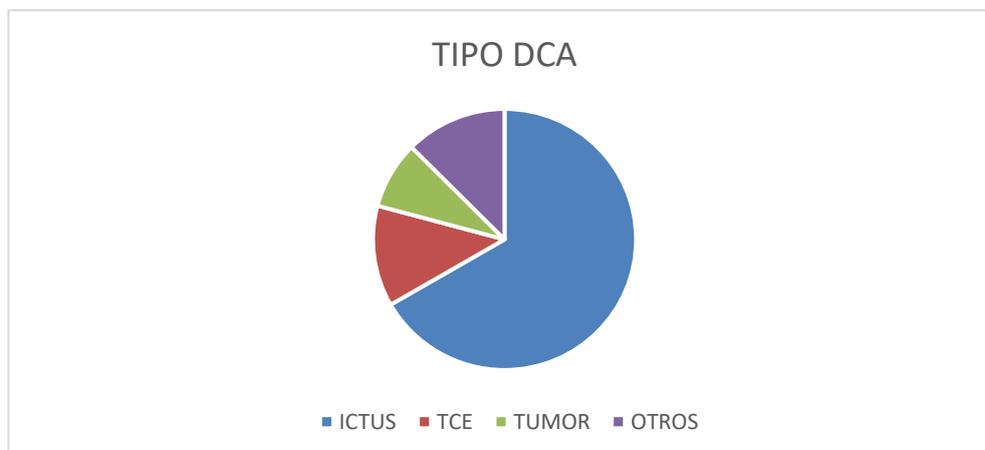
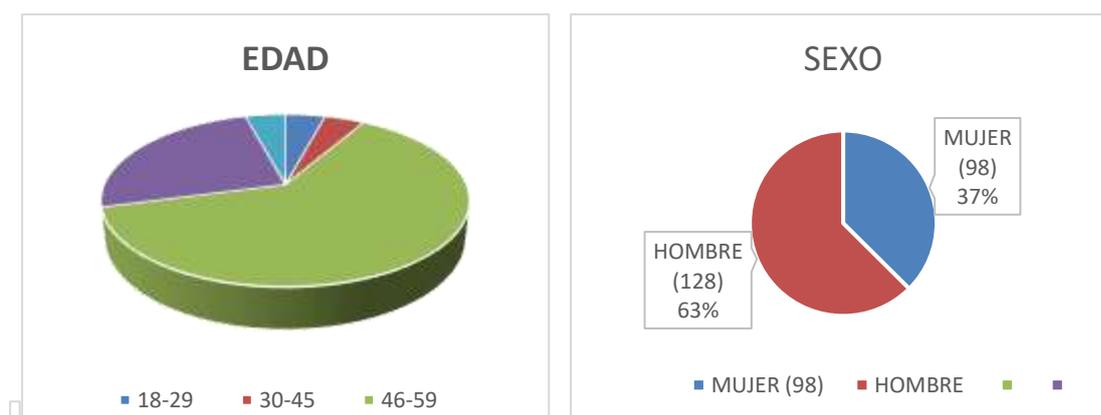
En el siguiente gráfico se muestra la evolución de socios y socias de ATECE ARABA en los últimos cinco años:



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 **2021**:





El perfil de la persona socia de ATECE es de un hombre entre 45 y 60 años con DCA por ictus. La persona cuidadora principal es de su pareja, mujer, con hijos e hijas a cargo.

Esta situación es la que se viene repitiendo en los últimos años, el cambio de perfil de persona socia. 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, continúa el aumento de personas mayores de 75 años que sufren un ictus. Desde la asociación, en los últimos años, en concreto por el volumen de personas atendidas, el perfil y necesidades las mismas, y con los recursos actuales, no se puede dar cobertura a toda la población afectada por un DCA. De ahí que desde hace tres años se ha ajustado la edad de atención directa hasta los 70 – 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. Es por esto que la atención para las niñas y niños con DCA para este 2021, en concreto, no se ha podido llevar ninguna intervención con este colectivo.

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
- Integradora Social
- Neuropsicóloga
- Logopeda
- Fisioterapeuta
- Terapeuta ocupacional
- Monitora de talleres

Además, para llevar a cabo los grupos de familias, EDUCA y SUPERARTE, se requiere de los servicios de una profesional externa, 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 persona 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 y atención a familias.
- 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/NEUROPSICOLOGA. 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 y asesoramiento personalizado de las familias y actividades grupales para las mismas.
- 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.
- Realizar coordinaciones y seguimientos con profesionales o recursos externos.

INTEGRADORA SOCIAL. 1 integradora social 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.
- Planificación y gestión de Talleres

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.

FISIOTERAPEUTA. (1 fisioterapeuta a jornada completa)

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 y equilibrio.
- 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.

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

Desde marzo de 2019 y con el estado de alarma originado por la situación de pandemia existente, la actividad de ATECE ARABA quedó suspendida inicialmente para ir adaptándose a la situación en cada momento. En enero se continuo con las medidas implantadas en septiembre del mismo, con el protocolo, la reducción en las actividades, en el aforo. Medidas que han hecho poder llevar la actividad de forma regular sin tener que suspender.

A partir de septiembre se mantienen ciertas medidas de seguridad e higiene sobre el COVID-19 sin embargo, se ha ampliado el número de actividades así como el ratio en las mismas.

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 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)

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 según la fase en la que se encuentre cada una de ellas.

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 mejora 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

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, ...) a través programas de estimulación adaptados a las capacidades y necesidades de los participantes.

Nº de grupos: 3. Los cuales se han dividido en niveles (bajo, medio y alto) con el fin de adaptar al máximo posible las actividades a las características de las personas participantes.

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
	12	5	-

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 13:00.

Lugar: sede ATECE.

Coste: 19€/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
18	9	9	-

Profesionales a cargo: Psicóloga.

Horarios:

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

Lugar: sede ATECE.

Coste: 19€/mes

2.1.3 TALLER TERTULIAMOS

A través de este taller se pretende generalizar lo que se trabaja a nivel individual en las áreas de neuropsicología y logopedia; reforzando así la capacidad de escucha, la coordinación de acciones (a nivel respiratorio y los diferentes procesos del habla), el cambio de roles, el trabajo en equipo, confianza, habilidades comunicativas y sociales, de una forma más espontánea con el fin de que cada participante puede establecer unas conversaciones con una mayor calidad.

Nº de grupos: 1.

Nº de participantes

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
9	6	3	Se realiza fuera de la asociación por falta de espacios.

Profesionales a cargo: psicóloga y logopeda.

Horario:

- Jueves de 10:30 a 11:30

Lugar: sala Rosa Parks – estación de autobuses de Vitoria.

Coste: 19€.

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: 1.

De enero a junio se realizó un grupo. A partir de septiembre se plantea el grupo pero no comienza por no llegar al mínimo. En el momento que se cumpla ese criterio se retomará.

Nº de personas atendidas:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRE S	MUJERES	INCIDENCIAS
2	0	2	-

Profesionales a cargo: Logopeda.

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

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
6	6	0	-

Profesionales a cargo: Logopeda.

Horarios:

- Grupo A miércoles de 9:30 a 10:30.
- 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	
6	6	0	-

Profesionales a cargo: Logopeda.

Horarios: Miércoles de 10:30 a 11:30.

Lugar: Local ATECE.

2.3.4 INTERVENCIONES TELEMÁTICAS

Desde el área de logopedia se ofrece sesiones telemáticas para personas que no pueden acudir al centro:

- De momento se beneficia un usuario por vivir en un pueblo y tener limitaciones en el transporte a Vitoria.

2.3. ÁREA OCUPACIONAL

2.3.1 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 (de enero a junio): 2

Jueves de 12:00 a 13:00.

Viernes de 9:30 a 10:30.

Personas atendidas:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
13	5	0	De enero a junio se llevaron a cabo dos grupos, a partir de septiembre un grupo por llegar al mínimo de personas.

Profesionales a cargo: Terapeuta Ocupacional e integradora social

Lugar: sede ATECE.

Coste: 18 €/mes

2.3.2 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 e integradora social.

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

Nº de personas atendidas:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
4	3	1	A partir de septiembre no hay grupo de huerta.

*A partir de septiembre, este grupo desaparece por falta de personas interesadas y candidatas a él. Dado que ATECE tiene la plaza concedida, y a petición de tres familias, éstas junto con el apoyo del Terapeuta ocupacional se autogestionan, siendo estas familias las que trabajan, cuidan y demás labores de la huerta.

Lugar: Huertos Urbanos de Lakua-Kolore.

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

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 1 día 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

A partir de septiembre se lleva a cabo los viernes.

Nº de participantes:

Nº ATENDIDAS	TOTAL PERSONAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
24		11	13	

Profesionales a cargo: 1Fisioterapeuta e integradora social.

Lugar: Polideportivo Arriaga

Coste: 19 €/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 martes de 12:00 a 13:30 en el Polideportivo Arriaga.

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
16	10	6	

Profesionales a cargo: Fisioterapeuta, Terapeuta ocupacional e Integradora Social.

Lugar: Polideportivo de Arriaga.

Coste: 19 €/mes.



2.4.4. PROGRAMA DE DEPORTE 2021

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 Almudena 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.

2.5. ÁREA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

2.5.1 TALLER DE DIBUJO Y PINTURA

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

Nº de grupos: 3.

Grupo A martes de 09:30 a 11:00.

Grupo B martes de 11:00 a 12:30.

Grupo C miércoles de 16:30 a 18:00. (Grupo para familiares de personas socias).

Nº ATENDIDAS	TOTAL PERSONAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
	12	4	8	

Profesionales a cargo: Monitora de talleres.

Lugar: sede ATECE.

Coste: 18€/mes.



2.5.2. MICROTALLERES ARTÍSTICOS.

Con los objetivos de favorecer las relaciones interpersonales y disfrutar del tiempo de ocio, las personas participantes han tenido la oportunidad de crear pequeñas obras de arte a través de diversas técnicas que han aprendido en los diferentes talleres mientras se relacionaban con sus compañeras y compañeros.

Nº de grupos: 2

Lunes de 16:30-18:00

Jueves de 10:15 -11:45

Nº ATENDIDAS	TOTAL PERSONAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
	14	8	6	

Profesionales a cargo: Monitora de talleres.

Lugar: sede ATECE.



2.5.3. 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 16:15-17:15 de enero a junio a partir de septiembre martes de 16:30-18:00.

Nº de participantes: 8

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
8	5	3

Profesionales a cargo: Integradora Social

Lugar: Local ATECE.

2.5.4. SALIDAS CULTURALES



Se comienzan a programar visitas y salidas culturales. Se planifica una visita guiada organizada por el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz para visibilizar las mujeres importantes con las que ha contado la ciudad a lo largo de su historia.

La actividad se suspendió por no contar la actividad con el interés de las personas socias.



SALIDAS AL CINE

Se tenía planificado retomar la actividad de cine matinal, pero ha sido cancelada porque los Cines Florida momentáneamente tienen suspendidas las sesiones.

2.5.5. PROGRAMA DE RESPIRO DE FIN DE SEMANA

Suspendido el programa por la situación sanitaria provocada por el COVID19

2.5.6. PROGRAMA DE RESPIRO VACACIONAL

Suspendido el programa por la situación sanitaria provocada por el COVID19

2.5.7. PROGRAMA ACTIVATE-PASEOS SALUDABLES

Durante el mes de Julio se puso en marcha el Programa Activate-Paseos Saludables con el fin de promover la actividad física mediante paseos por distintos entornos del anillo verde de la ciudad de Vitoria-Gasteiz (Salburua, Olárizu, Abetxuko,..) y recorridos por pueblos alaveses cercanos a la capital (Murgia) a fin de que las personas participantes adquieran la rutina de pasear en un ambiente integrador y facilitador de las relaciones sociales.

Nº de grupos: 3.

Miércoles de 10:00 a 11:30

Jueves de 10:00 a 11:30

Viernes de 10:00 a 11:30

Nº de participantes: 17

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
17	11	6

Profesionales a cargo: Integradora Social y una persona voluntaria mujer

Lugar: Local ATECE



2.5.9. ATECE ARABA “ELKAR KLUB”

Se trata de un grupo estable de ocio. Con el programa se pretende dar a conocer y disfrutar de las opciones de ocio en la ciudad de Vitoria-Gasteiz fomentando las relaciones interpersonales entre las personas participantes mediante habilidades sociales, destrezas y actitudes necesarias para el disfrute del ocio en grupo.

Los objetivos serían, por una parte, promover el ocio activo en la comunidad y, por otra, mejorar las relaciones sociales de las personas con DCA.

Actividades: Charlas, visitas museos, cine, música,...

Nº de grupos: 1

Jueves de 18:00h a 20:00h. El horario flexible ajustado a las actividades realizadas semanalmente

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
7	4	3

Profesionales a cargo: Integradora Social



2.6 ÁREA FAMILIAS

2.6.1 ESCUELA DE FAMILIAS-EDUCA/ CUIDAR CUIDANDOTE

Grupo donde se ha trabajado la prevención y reducción de las sobrecarga de la persona cuidadora de personas con DCA.

En el primer semestre del año se hizo 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.

En el último trimestre del año, el programa EDUCA se ha reconvertido en “Cuidar cuidándoTE”, ciclo de seis sesiones donde se ha trabajado el cuidado y autocuidado, así como proporcionar a las personas cuidadoras de un espacio para ellas.

Nº de grupos: 2. Jueves de 18:30-20:00 cada quince días.

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
9	0	9	

Profesionales a cargo: Arteterapeuta externa, psicóloga y trabajadora social de ATECE.

Lugar: sede 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.

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
5	1	4	

Profesionales a cargo: Arteterapeuta externa, psicóloga y trabajadora social 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 a dos grupos: personas con DCA y familiares.

Intervención las familias: se dirigen a asesorar a familiares sobre las implicaciones que tiene la enfermedad a nivel psicológico, los cambios que comporta y ofrecer recursos/herramientas que faciliten la adaptación y afrontamiento al nuevo proyecto de vida después de un DCA. Todo ello, suponen modificaciones del entorno externo, cambios de roles familiares, cambios sociales e incluso laborales; lo cual provoca una sobrecarga, que en muchos casos se hace difícil de gestionar, y desde esta área el fin último es apoyar a una mejor calidad de vida no sólo de la persona afectada, sino de quienes le rodean.

En este proceso se realizan derivaciones a los grupos de familias de la asociación y coordinación con la profesional que los lleva a cabo.

Intervención con las personas con DCA: están dirigidas principalmente al tratamiento de las secuelas neuropsicológicas, que afectan los procesos psicológicos superiores como: *la atención, memoria, lenguaje, gnosias, funciones ejecutivas,...* ya que éstas interfieren en la dinámica diaria de la persona, por las limitaciones a la hora de planificarse (citas médicas), organizarse (saber dónde tienen o dejado las cosas), orientarse en el espacio y tiempo, fatiga/cansancio cognitivo por la falta de agilidad en las actividades de la vida diaria, etc., que hacen que tenga merma en su autonomía e independencia. Por otra parte, se atienden casos a nivel clínico, donde se abordan los cambios de personalidad orgánicos debido al DCA, trastornos del estado de ánimo, 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, confabulaciones, irritabilidad, desinhibición, labilidad emocional, aprosodia, ... que dificultan la autoregulación 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 DE PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
42	24	18	

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. 14 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. 14 pacientes atendidos.
- **Disfagias:** pacientes que presentan graves, moderados o leves capacidades para deglutir. 2 pacientes atendidos.
- **Estimulación del lenguaje:** pacientes que presentan afectación general a nivel del lenguaje. 4 pacientes atendidos.
- **Evaluación:** pacientes que acuden al centro a hacer evaluación del lenguaje. 0 paciente atendida.

Nº participantes: **34**

A lo largo del año 2021 se ha atendido un total de 34 personas dentro del área de logopedia. De este modo, 22 de ellas han acudido a la asociación demandando rehabilitación de este tipo y 12 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	
34	22	12	

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 a 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, así como la marcha tanto en interiores como exteriores.
- Mejorar la conciencia de déficit.

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
54	33	21	-

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: 20.

Nº total de personas atendidas	Hombres	Mujeres
20	8	12

2.7.6 PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO FUNCIONAL PARA PERSONAS CON DCA “Bidez”

Se pone en marcha el programa “Bidez” de acompañamientos funcionales a personas con DCA a fin de generalizar en contexto real aprendizajes adquiridos en los distintos servicios ofertados por la Asociación, acompañar a la persona en su camino hacia un mayor grado de independencia y autonomía

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
5	4	1

Profesionales a cargo: Integradora Social

Lugar: Atece Araba y Domicilios de las personas socias

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 sanitarios y sociales necesarios (públicos y/ privados)
- Entrevista con la psicóloga.

Coordinación con el Sº de Neurocirugía del Hospital Santiago Apóstol y/o con el centro de Aita Menni. 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 informar y coordinar con 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
95	40	59	El registro de estas atenciones es de las personas socias a lo largo del año, así como las atenciones a las personas socias de seguimientos, incidencias, etc. Debido a la situación COVID se sigue manteniendo atenciones telefónicas de información y asesoramiento.

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

Como cada año, se pone en marcha la Campaña de sensibilización para dar a conocer lo que es el DCA así como la entidad.

Este año la campaña se ha centrado en **dar las gracias a las familias** de las personas con DCA, Daño Cerebral Adquirido, por el papel fundamental que desempeñan en la vida de las personas con DCA. Las familias son el eslabón esencial de la cadena para poder seguir adelante, sin ellas nada sería posible. Por este motivo los protagonistas de esta campaña han sido ellos y ellas, familiares reales que forman parte de ATECE ARABA.

La campaña se desarrolló del **15 al 26 de octubre** con este mensaje: GRACIAS A LAS FAMILIAS de personas con Daño Cerebral Adquirido #MilGraciasPorTanto #SoisGeniales #DañoCerebralAdquirido. Las acciones que se han llevado a cabo por todo Vitoria-Gasteiz han sido:

- **23 de octubre**, encuentro en la Plaza Los Celedones de Oro con todas las familias socias de ATECE Araba. Se pusieron unos Photacol para transmitir el agradecimiento a a mi pareja, gracias a mis hijos e hijas, gracias a mis amigos y amigas y gracias a mis padres.

Con todas este material de las personas socias así como de la ciudadanía en general se ha realizado una **exposición on line, colgada en la web** de la asociación (www.atecearaba.org).

- El **26 de octubre**, con motivo de la celebración del **Día Nacional del Daño Cerebral Adquirido**, ATECE ha participado en la **webinar** sobre el Daño Cerebral Adquirido "Un paso es un gran paso", organizada por Neuroekin. Han participado médicos

rehabilitadores, logopedas, fisioterapeutas y María Ortiz, Trabajadora social de ATECE.

Durante los días de la campaña, se han iluminado **de azul** distintos **edificios municipales y forales de Vitoria-Gasteiz**, así como los **Ayuntamientos de Alegria, Llodio y Nancrales**, como homenaje y reconocimiento al DCA, además, ha habido **mupis digitales en el tranvía** y se cartelería en los Centros Cívicos.



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 2021 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>