



Burmuinean hartutako gaitza dutenen Arabako elkartea
Asociación de daño cerebral adquirido de Álava

MEMORIA ACTIVIDADES ATECE ARABA 2023



ÍNDICE

1. MEMORIA DE FUNCIONAMIENTO.....	1
1.1. DATOS GENERALES.....	1
1.2. ATECE ARABA.....	1
1.3. RECURSOS HUMANOS.....	6
2. MEMORIA DE ACTIVIDADES.....	11
2.1. ÁREA PSICOLOGÍA/NEUROPSICOLOGÍA.....	15
2.1.1 ESTIMULACIÓN COGNITIVA	
2.1.2. GRUPO HOMBRE CONSCIENTE/MUJER CONSCIENTE	
2.1.3. TALLER TERTULIAMOS	
2.2. ÁREA DE LOGOPEDIA.....	18
2.2.1. TALLER DE COMUNICACIÓN	
2.2.2 TALLER DE RADIO	
2.2.3 INTERVENCIONES TELEMÁTICAS	
2.3. ÁREA OCUPACIONAL.....	20
2.3.1. TALLER REDES SOCIALES Y MOVILES	
2.3.2 TALLER DE COCINA	
2.3.3 TALLER HUERTO URBANO	
2.4. ÁREA FÍSICA.....	23
2.4.1. GRUPO DE EQUILIBRIO Y PREVENCIÓN DE CAÍDAS	
2.4.2. PSICOMOTRICIDAD	
2.4.3 EJERCICIO TERAPEÚTICO	
2.4.4 PROGRAMA DEPORTE	



2.5. ÁREA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE.....	27
2.5.1. TALLER DE DIBUJO Y PINTURA	
2.5.2 TALLER DE DIBUJO Y PINTURA PARA FAMILIARES	
2.5.3. MICROTALLERES ARTÍSTICOS	
2.5.4. JUEGA, PIENSA Y DISFRUTA	
2.5.5. PROGRAMA VACACIONAL	
2.5.6 PROGRAMA VISITAS Y SALIDAS	
2.5.7. PROGRAMA MAÑANAS VERANIEGAS	
2.5.8. ELKAR KLUB	
2.5.9 ETORKIZUNERAKO PREST	
2.6. ÁREA DE FAMILIAS.....	39
2.7 ATENCIÓN INDIVIDUAL.....	40
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. PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO FUNCIONAL PARA PERSONAS CON DCA-BIDEZ	
2.7.6. ATENCIÓN SOCIAL INDIVIDUAL-FAMILIAR	
2.8. OTRAS ACTUACIONES DE ATECE.....	53
3.COLABORADORES	58

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.

De acuerdo con la Encuesta de Discapacidad, Autonomía Personal y Situaciones de Dependencia publicada en abril de 2022 por el Instituto Nacional de Estadística (INE), en España viven más de 435.400 personas con DCA.

Su principal causa son los ictus, siendo el motivo de más del 80%. Los Traumatismos craneoencefálicos TCEs siguen siendo la segunda causa más frecuente del DCA.

Cada año se dan 104.701 nuevos casos de DCA: un 90% de ICTUS, 8% de TCEs y un 2% por anoxias.

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.



Burmuelean hartutako gaitza dutenen Arabako elkartea
Asociación de daño cerebral adquirido de Álava

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

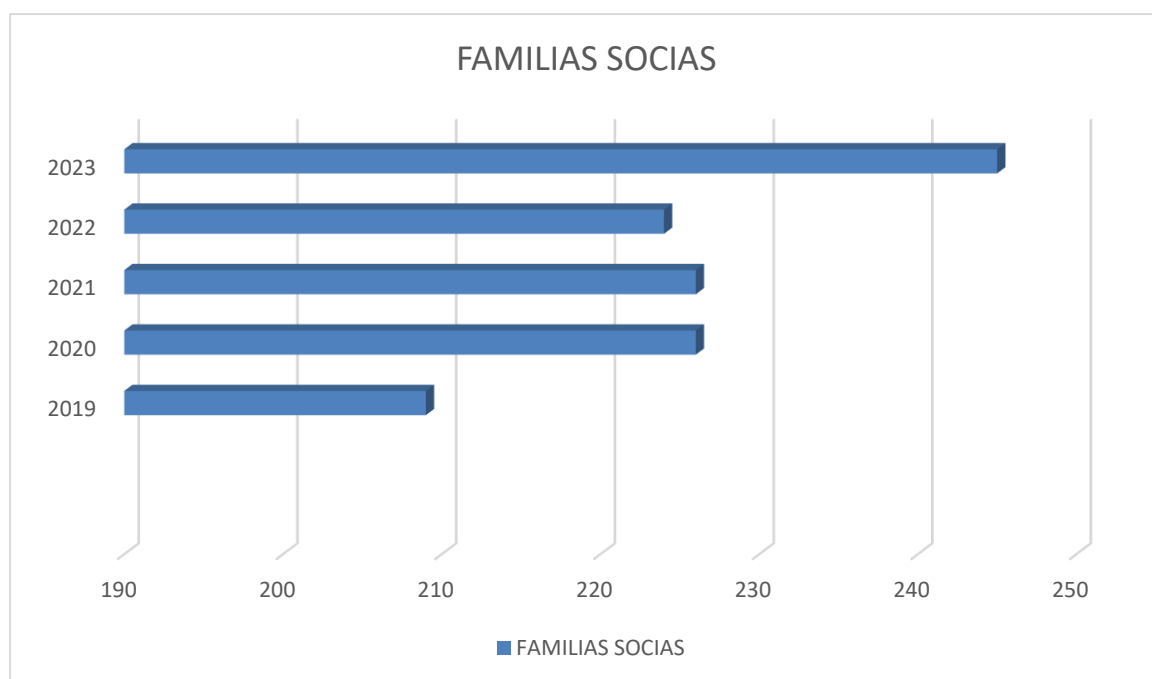
Una organización reconocida por su atención personalizada y universal a las personas con DCA y sus familias así como por sus labores de prevención y sensibilización en la sociedad, y su carácter reivindicativo ante las instituciones.

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

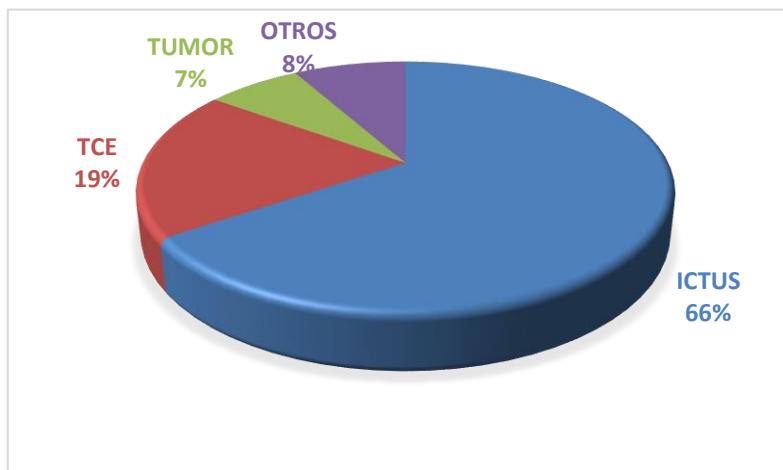
La Asociación está formada por 239 familias, el total de personas asociadas es de 327, entre las cuales se encuentran personas con DCA, familiares y personas colaboradoras.

A lo largo del 2023 ha habido 26 personas socias nuevas y 15 bajas, de las cuales 9 han sido bajas voluntarias y 6 por fallecimiento.

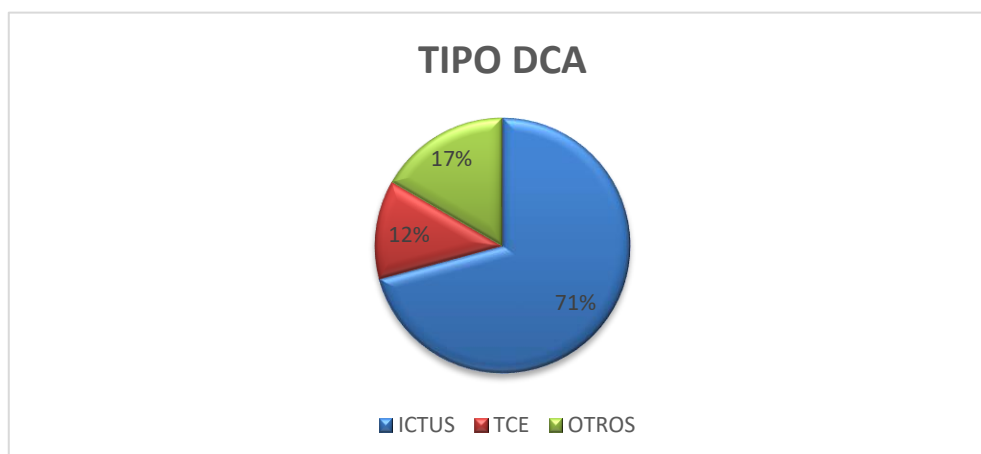
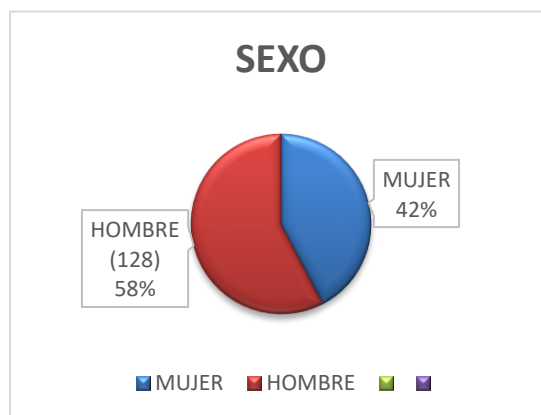
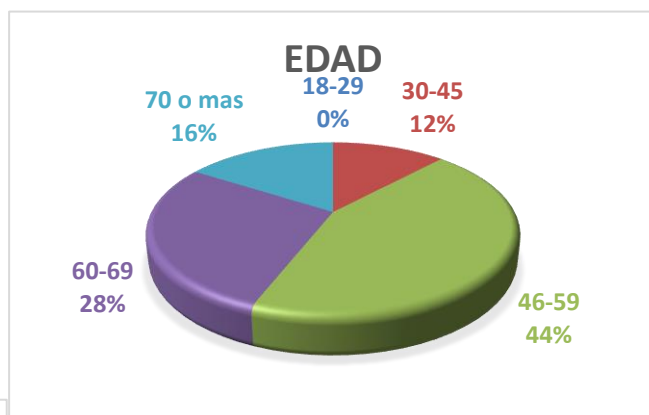
En el siguiente gráfico se muestra la evolución de socios y socias de ATECE ARABA en los últimos cinco años:



En la actualidad, hay un total de **239 personas con DCA** en ATECE ARABA, de las cuales un 66% lo tienen DCA como consecuencia de un ICTUS:



A continuación, el perfil de las personas socias nuevas en este **2023**:



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 su pareja, mujer, con hijos e hijas a cargo.

Como se ha ido reflejando en los últimos años, la realidad de las familias que acuden a ATECE ha variado, lo que ha supuesto un cambio en el trabajo y en el planteamiento con las familias, pero siempre con la premisa de realizar un apoyo para y con la persona con DCA, centrado en la persona.

El apoyo principalmente se dirige a la persona con DCA sin embargo, no podemos olvidarnos de la familia, por ello se le acompaña con pautas a la persona cuidadora y/o referente para la persona. De igual forma, se realizan diferentes charlas de apoyo para todas las familias que se encuentran en la asociación recientemente y demandan o se ve necesario por parte del equipo de profesionales de informar sobre el DCA, proceso, adaptación, etc.

Por otro lado, para atender a todo el colectivo de personas con DCA se requiere de tener un amplio conocimiento sobre recursos de la comunidad, ya que el número de familias que acuden aumenta y los recursos de la asociación son limitados no pudiendo cubrir todas las necesidades.

También para llevar un apoyo adecuado se hacen coordinaciones con otros recursos para poder realizar un trabajo adecuado y una cobertura a toda la familia.

1.3. RECURSOS HUMANOS

ORGANIGRAMA

Junta Directiva

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

Este año ha habido cambio de Junta Directiva.

Equipo profesional

El equipo de profesionales está compuesto por:

- 2 Trabajadoras sociales
- Integradora Social
- Neuropsicóloga
- Logopeda
- Fisioterapeuta
- Terapeuta ocupacional
- Tallerista

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 la integradora social 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 14 personas voluntarias en su base de datos, de las cuales 10 son mujeres y 4 hombres.

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.

TALLERISTA. 1 tallerista 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 familiares).
- 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

2. MEMORIA DE ACTIVIDADES

ÁMBITOS DE TRABAJO

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

✓ 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

✓ Reivindicación

ATECE ARABA como filosofía y como objeto por el que se crea, es la de trabajar en conseguir unos recursos adecuados desde los diferentes ámbitos tanto sanitarios como sociales desde las diferentes administraciones. Para ello tanto la Junta Directiva como el equipo de profesionales mantienen un continuo y estrecho contacto con las Administraciones en aras a apoyar, mejorar y conseguir los recursos necesarios para el colectivo de personas que sufren un DCA.

Este año ha sido pionero por la elaboración y aprobación del **I CONVENIO DE DISCAPACIDAD DE ALAVA.**

ATECE ARABA forma parte de AEDISA, en concreto como Presidenta de la asociación creada para la elaboración de dicho convenio. Este proceso iniciado antes de la pandemia del COVID ha culminado en diciembre de 2023.

Convenio que supone una mejora importante en la plantilla de la entidad y una regulación de las entidades que trabajan en el área de la discapacidad de Alava.

✓ **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.

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.

(ANEXO I)

ACTIVIDADES GRUPALES POR ÁREAS

2.1. ÁREA PSICOLÓGICA Y NEUROPSICOLÓGICA

2.1.1 ESTIMULACIÓN COGNITIVA

Se realizan actividades enfocadas a estimular los diferentes procesos cognitivos (orientación, atención, memoria, praxias, gnosias, cálculo, funciones ejecutivas, ...) de forma grupal, adaptando los contenidos al perfil de los participantes. Por lo general, las sesiones tienen una primera parte de orientación a la realidad y posteriormente se estimulan los dominios cognitivos programados a trabajar durante la sesión; para ello se utilizan recursos como el periódico, fichas impresas, proyector, internet, Tablet, juegos de mesa, entre otros; que ayuden a dinamizar el grupo.

Nº de grupos: 2. Los cuales se han dividido en tres niveles con el fin de adaptar al máximo posible las actividades a las características de las personas participantes.

Cronograma: de enero a junio y de septiembre a diciembre.

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
13	12	1	-

Profesionales a cargo: Psicóloga e Integradora Social.

Horarios:

- **Grupo A:** lunes de 10:00 a 10:30.
- **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 propone un tema que va acompañado de un vídeo, texto o dinámica que se trabajan en sesión que sirven como medio para reflexionar, descargar emociones y elaborar el duelo que supone el daño cerebral adquirido, así como todos los cambios que comporta.

Además, se ha creado un grupo de WhatsApp al que se les envía información, pero también sirve como medio para favorecer las relaciones interpersonales, cohesión de grupo y fortalecer la confianza.

Diferenciados en dos grupos, “Mujer consciente” y “Hombre consciente”.

Nº de grupos: 2.

Horarios:

- **Grupo Mujer:** viernes de 10:00 a 11:00.
- **Grupo Hombre:** viernes de 12:00 a 13:00.

Cronograma: de enero a junio y de septiembre a diciembre.

Nº de participantes

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES	INCIDENCIAS
11	6	5	-

Profesionales a cargo: Psicóloga.

Lugar: sede ATECE.

Coste: 19€/mes

2.1.3 TALLER TERTULIAMOS

Esta actividad se dirige a reforzar lo trabajado a nivel individual en pacientes de los servicios de psicología y logopedia. La metodología se centra en trabajar diversas temáticas de actualidad cada semana, sobre las cuales se motiva a los usuarios a la búsqueda de información, estimulación de procesos cognitivos de una forma más autónomas, fortalecer habilidades sociales y los diferentes componentes de la comunicación (entonación, ritmo, prosodia, articulación, organización del discurso ...) de una forma lúdica.

Nº de grupos: 1.

Horario:

- Jueves de 10:30 a 11:30

Cronograma: de enero a junio y de octubre a diciembre.

Nº de participantes

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
12	7	5

Profesionales a cargo: psicóloga y logopeda.

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

Coste: 19€.



2.2. AREA LOGOPEDICA

2.2.1 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: 1

Cronograma: de enero a junio y de septiembre a diciembre

Horarios: Lunes de 17:00-18:00.

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
4	4	0

Nº DE ALTAS: 1 VOLUNTARIA

Profesionales a cargo: Logopeda.

Lugar: Local ATECE.

OBSERVACIONES DEL SERVICIO: Por el tipo de actividades que se realizan y el perfil de los usuarios que participan, el grupo está completo.

2.2.2 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

Horarios: Miércoles de 10:00-11:00.

Cronograma: de enero a junio y de septiembre a diciembre

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
6	4	2

Profesionales a cargo: Logopeda.

Lugar: Local ATECE.



2.3.3 INTERVENCIONES TELEMÁTICAS

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

- Se beneficia una persona usuaria 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 enseña a las personas usuarias a manejar adecuadamente el teléfono móvil como herramienta de organización, comunicación y búsqueda de información. Se aprenderán a usar las herramientas de Google como el calendario, Chrome, email, drive, fotos así como hacer búsquedas de información por internet y compartir dicha información por redes sociales. También aprenderán a descargar aplicaciones a través de play store.

Nº DE GRUPOS:1

CRONOGRAMA: de enero a junio y de septiembre a diciembre.

Profesionales a cargo: Terapeuta ocupacional

Horarios: Miércoles de 11:15-12:15.

Lugar: Local ATECE.

PERSONAS ATENDIDAS

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
5	5	

OBSERVACIONES DEL SERVICIO:

Este grupo finaliza en junio por consecución de los objetivos establecidos ya que las personas usuarias han realizado este grupo dos cursos, y los objetivos estaban conseguidos.

2.3.1 TALLER DE COCINA

Grupo dirigido a adquirir conocimientos sobre alimentación saludable y adquirir habilidades básicas en la cocina que les permita un desempeño autónomo a este nivel.

Se realiza una receta de cocina teniendo en cuenta las peticiones de las personas participantes s del servicio a la vez que se van dando nociones de alimentación saludable y explicaciones de los valores nutricionales de cada plato.

Nº DE GRUPOS:1

CRONOGRAMA: de septiembre a diciembre.

Profesionales a cargo: Terapeuta ocupacional

Horarios: Miércoles de 9:30-11:15

Lugar: Centro cívico El Pilar.

PERSONAS ATENDIDAS

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
5	4	1

OBSERVACIONES DEL SERVICIO:

Grupo que ha comenzado este curso tras el parón de la situación de pandemia.



2.3.3 TALLER DE HUERTO URBANO

Taller autogestionado por familias socias de ATECE.

Se ha trabajado en facilitar un espacio lúdico de encuentro que promueve las relaciones interpersonales, entre las propias personas socias de ATECE y sus familias.

Se realiza un apoyo puntual desde esta área y junto al área social.

CRONOGRAMA: de enero a diciembre

Nº de familias beneficiarias:4

Profesional: Terapeuta Ocupacional y trabajadora social

Horario: a demanda de las necesidades del huerto

Lugar: Huertos Urbanos de Lakua-Kolore.

2.4. ÁREA FÍSICA

2.4.1. GRUPO DE EQUILIBRIO Y MARCHA

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, y fuerza. Se combinará con ejercicios de equilibrio en la piscina de Ibaiondo 1 día por trimestre.

Nº de grupos: 2

- Grupo A: viernes de 10:30 a 11:30
- Grupo B: viernes de 11:45 a 12:45

Cronograma de enero a junio y de septiembre a diciembre

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
17	8	9

Nº DE ALTAS: 3 VOLUNTARIA

2 DERIVACIÓN A OTRO SERVICIO

2 CONSECUCIÓN DE OBJETIVO

Nº DE BAJAS: 1 ENFERMEDAD

Profesionales a cargo: 2 fisioterapuetas

Lugar: Polideportivo Arriaga, Polideportivo Ibaiondo y exteriores.



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 como son la memoria, planificación, orientación espacial, etc.

Nº de grupos: 1

Cronograma: de enero a junio y de septiembre a diciembre

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
15	7	8

Nº DE ALTAS: 1 VOLUNTARIA

Profesionales a cargo: Fisioterapeuta y Terapeuta ocupacional. Además participa una persona voluntaria.

Horarios:

Grupo A martes de 12:15 a 13:45 en el Polideportivo Arriaga.

Lugar: Polideportivo de Arriaga.



OBSERVACIONES DEL SERVICIO

Es un grupo de mantenimiento donde no se prevén a corto plazo altas por consecución de objetivos.

2.4.3. EJERCICIO TERAPEÚTICO.

Se trabajan las capacidades físicas a través de ejercicios de movilidad, coordinación, estiramientos, y resistencia; además de otros aspectos como la atención y la planificación. Actividades necesarias para la mejora y mantenimiento de nuestra funcionalidad y promovedoras de relaciones sociales.

Nº de grupos: 1

Cronograma: septiembre a diciembre

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
14	6	8

Nº ALTAS: 2 VOLUNTARIA

1 DERIVACIÓN A OTRO SERVICIO

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

Horarios: martes de 10:30 a 11:45.

Lugar: Polideportivo de Arriaga.



2.4.4GRUPO CONDICIÓN FÍSICA

Este grupo nace en el curso 23/24 debido a la necesidad de trabajar con un mayor rendimiento físico personas que acudían bien a sesiones individuales y/o actividad grupal. Dirigido a personas usuarias que necesitan trabajar la fuerza muscular, resistencia cardiorrespiratoria, la movilidad articular, la coordinación, equilibrio y mejorar la consciencia corporal.

Nº de grupos: 1

Cronograma: septiembre a diciembre

Nº de participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
3		3

Profesionales a cargo: Fisioterapeuta.

Horarios: viernes de 10:00 a 11:00.

Lugar: Polideportivo de Arriaga.

OTRAS ACTIVIDADES

Dentro de la actividad de psicomotricidad se participó en la actividad de Paseos Saludables por Abetxuko organizada por el Ayuntamiento, en concreto desde el centro cívico Arriaga.



PROGRAMA DE DEPORTE

Este año no se ha realizado el programa de Deporte porque la convocatoria donde accedíamos del área de deporte de la Diputación Foral de Álava cambió las bases para poder acceder a ella.

2.5. ÁREA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

2.5.1 TALLER DE DIBUJO Y PINTURA

Con los objetivos de favorecer las relaciones interpersonales, se ha trabajado el aprendizaje de diversas técnicas de dibujo y pintura (óleo, acrílico, carboncillo, acuarela...) en un entorno que ha propiciado un clima amable para poder expresarse e intercambiar experiencias, a la vez que han adquirido unos conocimientos artísticos.

Nº DE GRUPOS: 2.

CRONOGRAMA: de enero a junio y de octubre a diciembre.

Nº PARTICIPANTES:

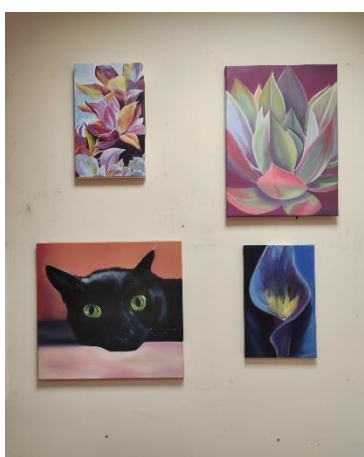
Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
13	6	7

Profesionales a cargo: Tallerista.

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

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

Lugar: sede ATECE.



2.5.2 TALLER DE DIBUJO Y PINTURA PARA FAMILIARES

Con los objetivos de favorecer las relaciones interpersonales, se ha trabajado el aprendizaje de diversas técnicas de dibujo y pintura (óleo, acrílico, carboncillo, acuarela...) en un entorno que ha propiciado un clima amable para poder expresarse e intercambiar experiencias, a la vez que han adquirido unos conocimientos artísticos.

Nº DE GRUPOS: 2.

CRONOGRAMA: de enero a junio y de octubre a diciembre.

Nº PARTICIPANTES:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
3	0	3

Profesionales a cargo:Tallerista.

Grupo miércoles de 16:30-18:00

Lugar: sede ATECE.



OBSERVACIONES DEL GRUPO:

Grupo muy consolidado pero poca aceptación por parte de los y las familiares de la asociación.

2.5.3. 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

CRONOGRAMA: enero a junio y de octubre a diciembre.

Lunes de 16:30-18:00

Martes de 10:30 -12:00

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
19	9	10

Profesionales a cargo: Tallerista y tres personas voluntarias.

Lugar: sede ATECE.



2.5.4 TALLER JUEGA, PIENSA Y DISFRUTA

Este taller facilita la adquisición de rutinas de participar en una actividad pautada y dar herramientas para la gestión del tiempo libre fomentando las Habilidades Sociales.

Para se ello se utilizan juegos variados en grupo grande y en grupos reducidos en función del juego. Se tendrá en cuenta la anamnesis de cada participante para tener en cuenta los dominios y poder hacer una intervención lo mas adaptada posible.

Las actividades que se realizan son Juegos de mesa, al aire libre, pasatiempos, juegos de ordenador juegos al aire libre y material de elaboración propia.

Nº DE GRUPOS: 1.

CRONOGRAMA: enero a junio y octubre a diciembre

Nº PERSONAS ATENDIDAS

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
9	4	5

Nº DE ALTAS: _1_ VOLUNTARIA

Profesionales a cargo: Integradora Social

HORARIO: Martes de 16:30 A 18:00.

LUGAR: Local ATECE.



2.5.5 PROGRAMA VACACIONAL

PROFESIONALES: T.Social, I.Social y 2 Auxiliares Enfermería contratadas

PERSONAS VOLUNTARIAS :

CRONOGRAMA:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
Familiares: 7 Personas con DCA:25	20	12



2.5.6 VISITAS Y SALIDAS

Dentro del área de ocio, a lo largo de 2023 se han ido realizando diferentes visitas y salidas adecuadas a la situación pandémica vigente.

Las actuaciones realizadas se han realizado tanto para la persona socia como para la familia con el fin de facilitar un espacio de encuentro y de relación entre las familias.

- **VISITA A LA CATEDRAL DE SANTAMARÍA.**

Visita a la exposición de “WORLD PRESS PHOTO” con una guía explicaba la exposición de este año.

Fecha: 17/05/2023

Profesionales a cargo: I.Social, logopeda.

Nº PERSONAS BENEFICIARIAS	HOMBRES	MUJERES
11	6	5



- **VISITA A LA WORLD PRESS PHOTO**

Fecha: 03/11/2023

Profesionales a cargo: integradora social, logopeda, terapeuta ocupacional y trabajadora social

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
17	10	7



- **VISITA AL VALLE DEL HIERRO (LEGAZPI)**

FECHA:26/11/2023

PROFESIONALES A CARGO: integradora social y trabajadora social

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
57	30	26



- **ENCUENTRO VERANO**

El 20 de junio se organizó el II Encuentro de Verano para todas las familias de ATECE y a continuación celebrar la Asamblea General de personas socias 2023.

El encuentro se planteó con la demostración de una nueva herramienta de trabajo de realidad virtual y con la realización de un programa de radio en directo a cargo del taller de radio.



- **FIESTA DE NAVIDAD**

El 21 de diciembre se organizó la tradicional fiesta de Navidad. Encuentro de todas las personas que conforman ATECE ARABA.

Fiesta que se celebró con música, bingos, degustación de pintxos y sorteo de cestas donadas por empresas privadas (El corte Ingles, Eroski Lakua, ARTEPAN, 50+11,ARASKI), así como la colaboración de personas socias que con diferentes aportaciones se realizaron hasta un total de 31 cestas.

A este encuentro acudieron 90 personas, un total de 42 familias.



2.5.7 PROGRAMA MAÑANAS VERANIEGAS

Promover el ocio activo en la comunidad y mejora de las relaciones sociales a través de la planificación de actividad de ocio veraniego. Se les propusieron alternativas de ocio “Mantente Sano”, “Gure Herriak”, “Cultureando” y “En Remojo”. Se realizó una reunión previa para la toma de decisiones de las actividades a realizar y preparar la organización de las mismas.

Nº de grupos: 1

Cronograma: Julio. Martes y Jueves de 10:00 a 12:00h.

Nº PARTICIPANTES

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
17	13	4

Profesionales a cargo: Integradora Social. 2 personas voluntarias

Lugar: exteriores.



2.5.8 ATECE ARABA “ELKAR KLUB”

Grupo estable de ocio.

Se da 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 principios que se siguen en la ejecución del taller son el de la normalización, inclusión social y orientación hacia la persona participantes. Facilitar que las personas participantes elijan entre las distintas actividades aquellas que mejor se ajusten a sus gustos e intereses.

Así mismo, para realizar una mejor intervención se valora el disfrute del ocio a través de un test de valoración de participación en Actividades de ocio.

Para poder llevar a cabo el taller es necesaria la participación de una persona voluntaria de apoyo en las actividades.

Entre las actividades que se han realizado este año se encuentra Cine, Teatro, Exposiciones, Museos, Bibliotecas, Conciertos de Música, Comidas,...

Nº de grupos: 1

CRONOGRAMA: enero a junio y de octubre a diciembre.

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
9	4	5

Profesionales a cargo: Integradora Social y una persona voluntaria.

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

Actividades complementarias dentro de la actividad:

Se realizan actividades con otras organizaciones del barrio de Lakua. En concreto, este año se realizó actividad conjunta con el Centro de Atención Diurna Blas de Otero y una salida Micológica al Puerto de Opakua con Mikologia Guztiontzat-Micología para tod@s .



2.5.9 ETORKIZUNERAKO PREST.

Programa de entrenamiento de habilidades en Actividades de Vida Diaria Básicas e Instrumentales que promociona y prepara para una vida autónoma e independiente de personas con Daño Cerebral. El programa se estructura en 6 módulos (Higiene Personal y del Sueño, Orden y Limpieza en el Hogar, Seguridad en el Hogar, Manejo de dinero y Economía Doméstica, Preparación para el Empleo y Dieta Equilibrada y Cocina Básica.

Las actividades se realizan en las instalaciones de Atece Araba. En casos puntuales y como refuerzo se acudiría a recursos de otras entidades (Kontsumobide, Centros Cívicos, Centro de Empleo,...)

Se utilizará una metodología teórico-práctica. Con sesiones para adquirir conocimientos y sesiones para la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos.

Nº GRUPOS: 1

CRONOGRAMA: de enero a junio y de septiembre a diciembre

Nº PARTICIPANTES:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
5	4	1

PROFESIONALES A CARGO: integradora social.

HORARIO: Lunes de 12:30h a 13:30h

LUGAR: local ATECE y puntualmente exteriores dependiendo de la actividad.



2.6 ÁREA FAMILIAS

La atención ofrecida a las familias se ha realizado por un lado desde el área social y el área de psicología.

Las trabajadoras sociales han realizado el apoyo y acompañamiento requerido por las familias, no sólo en los procesos de la persona con DCA sino a la propia persona cuidadora.

En el caso de la psicóloga, en las familias que se ha visto la necesidad se ha trabajado con la persona cuidadora, hijos e hijas, en aras a facilitar el proceso de adaptación de la familia en general.

Tras el éxito del año pasado con las charlas para familiares, este año se ha seguido con las siguientes sesiones:

- 01/03/2023. Las implicaciones emocionales del DCA
- 11/07/2023. Consciencia para una buena convivencia.
- 13/11/2023. DCA. Secuelas cognitivas, emocionales y conductuales.

Además, por parte de toda las profesionales, en los diferentes servicios que se ofrecen en la asociación se encuentra la información sobre el proceso, sobre el trabajo que se esta realizando y sobre pautas que pueden ayudar tanto a la persona con DCA como a su familia.

2.7 ATENCIÓN INDIVIDUAL

2.7.1. SESIONES INDIVIDUALES DE PSICOLOGÍA/NEUROPSICOLOGÍA

Las sesiones individuales del área de psicología se orientan a dos grupos: personas con DCA y familiares.

Cuando una persona acude al servicio de psicología se realiza entrevista inicial a la persona afectada por el DCA y preferiblemente en compañía de su familiar de referencia, con el fin de recoger la mayor información posible sobre el estado actual del paciente y establecer un motivo de consulta sobre el cual trabajar. Dependiendo la demanda se procede a un tratamiento neurorehabilitador o clínico.

- **Entrevista inicial:** se realiza un encuentro con la persona afectada por el DCA y el familiar de referencias, en el que se recogen datos sobre la vida previa, composición familiar, cambios percibidos a raíz de la enfermedad, motivo de consulta, expectativas y otras observaciones. En esta entrevista se realiza psicoeducación sobre lo qué es el daño cerebral y las secuelas invisibles. También, se despejan las dudas que puedan tener los familiares o la persona afectada.
- **Valoración neuropsicológica:**
 1. **Si no tienen valoración:** se aplica la batería de test neuropsicológicos para determinar las secuelas cognitivas derivadas del daño cerebral adquirido y, así poder determinar un plan de tratamiento neurorehabilitador. Se estima que la valoración requiere de 4 sesiones de 45 minutos, dependiendo del paciente, más el tiempo de corrección.
Posteriormente, se realiza sesión de devolución de resultados a la persona usuaria y familiar de referencia.
 2. **Tienen valoración neuropsicológica:** dependiendo de la emisión del informe se procederá a realizar screening cognitivo para valorar nivel cognitivo actual. Sí el informa es reciente, se procede a realizar directamente tratamiento teniendo en cuenta las afectaciones.

- **Intervención neuropsicológica:** las sesiones se planifican de acuerdo al perfil cognitivo del paciente utilizando material manipulativo, papel y lapicero, juegos de mesa, recursos digitales como apps, Tablet y plataformas como neuronup. Las sesiones tienen una duración de 45 minutos.
- **Intervención clínica:** se valorará en la entrevista inicial la situación biopsicosocial de la persona usuaria y si las manifestaciones emocionales provocan un mayor malestar que las cognitivas, se procederá a abordar la sintomatología emocional. Puesto, que alteraciones emocionales muchas veces impiden un buen desempeño neuropsicológico. Las sesiones tienen una duración de 45 minutos a 1 hora.
- **Intervención con familias:** dichas intervenciones serán puntuales y dependiendo de la necesidad de apoyos que se requieran; dado que el servicio de psicología da prioridad atender a las personas usuarias; no obstante, se realizan sesiones puntuales de apoyo a parejas, hijos, padre/madre u otros familiares de referencia que lo precisen.

CRONOGRAMA: de enero a julio y de septiembre a diciembre.

- **PERSONAS ATENDIDAS**

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
45	15	30

- **Nº DE ALTAS: 5 VOLUNTARIAS**
 - 3 CONSECUCIÓN DE OBJETIVOS
 - 5 DERIVACIÓN A OTRO SERVICIO. Se ha cumplido el objetivo del tratamiento individual y se les deriva a actividades grupales para generalizar lo trabajado en sesión.
- **Nº DE BAJAS: 2 ENFERMEDAD**

- **ATENCIÓN A FAMILIARES Y/O PERSONAS CUIDADORAS:**

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
13	2	11

- **OBSERVACIONES DEL SERVICIO**

Los tiempos de espera en el servicio de psicología se han reducido haciendo modificaciones en la agenda y valorando la pertinencia de pasar a los pacientes que mejor han ido asimilando el tratamiento a sesiones quincenales, con la posibilidad de volver a semanal cuando el servicio este menos colapsado en el caso de que lo requieran. También, se realizan derivaciones a actividades grupal si se considera pertinente, para dar posibilidad de atender nuevos casos.

Otros de los aspectos que se ha ido introduciendo en el servicio de psicología es la atención directa a familiares, dejando huecos para la atención personalizada e individual. También, se intenta en la medida de lo posible realizar ajuste de expectativas y marcar los objetivos de tratamiento de la persona afectada en conjunto con sus cuidadores de referencia, con el fin de que pueda haber un compromiso tanto de la persona usuaria como del entorno familiar y se pueda hacer un tratamiento adaptable a la situación real del paciente y de su entorno y este pueda ser generalizable.

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.

El servicio de logopedia realiza una sesión semanal individual de rehabilitación de media hora de duración a socios de atece y dos sesiones semanales a pacientes derivados de osakidetza. Dentro de las sesiones se realizan evaluaciones y actividades adaptadas al perfil del paciente utilizando distintos tipos de material, recursos y apps.

Estas son las funciones que se llevan a cabo por el servicio de logopedia:

- 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.

La rehabilitación individual en logopedia se realiza teniendo en cuenta la patología del paciente:

- **Afasia:** pacientes que presentan graves, moderados o leves capacidades para comunicarse y elaborar un lenguaje estructurado y coherente. 13 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. 7 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. 2 pacientes atendidos.
- **Evaluación:** pacientes que acuden al centro a hacer evaluación del lenguaje. 3 paciente atendida.

Cronograma: de enero a julio y de septiembre a diciembre

Nº participantes:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
30	15	15

Nº DE ALTAS: **3** VOLUNTARIA

6 CONSECUCIÓN DE OBJETIVOS

2 DERIVACIÓN A OTRO SERVICIO

Nº BAJAS: **1** .FALLECIMIENTO

PERSONAS ATENDIDAS DEL SERVICIO DE REH. DE OSAKIDETZA: **16**

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
16	7	9

OBSERVACIONES DEL SERVICIO: En estos momentos hay una logopeda a jornada completa y con disponibilidad de horarios para atender a más usuarios.

COORDINACIONES CON OTROS RECURSOS: Nos ponemos en contacto con otros recursos para coordinar el tratamiento de nuestros usuarios. A veces, a través de informes o telefónicamente:

- Osakidetza
- Centro de Día Ehari
- Beroa
- Residencia Goizalde
- Residencia Arabarren
- Gabinetes privados

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.

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 fisioterapéutica.

Objetivos específicos:

- 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 a nivel físico como son ejercicio terapéutico, psicomotricidad, condición física y equilibrio.- reeducación de marcha.
- Asesorar a familiares y al entorno social de la persona usuaria para colaborar en tratamiento físico e informarle de otros recursos existentes.
- Elaborar informes de exploración y diagnóstico, seguimiento, finalización y derivación.
- Coordinación con el equipo de profesionales.

Durante este año se han atendido a de 50 personas.

Cronograma: de enero a julio y de septiembre a diciembre.

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
50	24	26

Nº DE ALTAS: **4** VOLUNTARIA

4 CONSECUCIÓN DE OBJETIVOS

3 DERIVACIÓN A OTRO SERVICIO

BAJAS: **1** ENFERMEDAD

OBSERVACIONES DEL SERVICIO

En el nuevo curso que ha comenzado en setiembre, se ha podido dar cobertura a las personas socias nuevas dando altas por tiempo en el servicio y además, la atención se ha reducido a quincenalmente a otras 5 personas.

A nivel individual hemos adquirido REHAMETRICS herramienta de rehabilitación virtual para trabajar la movilidad, el equilibrio ,coordinación que a su vez trabaja a nivel cognitivo con la atención dividida , esquema corporal, etc. De esta forma se complementan las sesiones individuales y en algunos casos se refuerza a personas que solo acuden quincenalmente.



COORDINACIONES CON OTROS RECURSOS:

Coordinación con otros recursos donde las personas usuarias del servicio acuden y poder realizar un mejor acompañamiento con la personas y familia. Esta coordinación se puede realizar, presencialmente, telefónica o a través de informes. Las coordinaciones han sido:

- Osakidetza
- Centro de Día EHARI
- Zuzenak
- Gabinetes privados.

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.

En la valoración de TO se valoran aspectos físicos (especialmente miembro superior y equilibrio debido a su importancia para las actividades de la vida diaria), cognitivos y relacionados con la Actividades de la vida diaria (AVDs) básicas e instrumentales.

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.

- **Cronograma:** de enero a julio y de septiembre a diciembre.

-**Personas atendidas:**

Nº total de personas atendidas	Hombres	Mujeres
29	16	13

Nº DE ALTAS:

2 VOLUNTARIAS

1 CONSECUCIÓN DE OBJETIVOS

2 DERIVACIÓN A OTRO SERVICIO

ATENCIÓN A FAMILIARES Y/O PERSONAS CUIDADORAS

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
2	1	1

COORDINACIONES CON OTROS RECURSOS: 1

2.7.5 PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO FUNCIONAL PARA PERSONAS CON DCA “BIDEZ”

SESIONES INDIVIDUALES; INTEGRACIÓN SOCIAL.

El programa realiza 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 hay un mayor grado de independencia y autonomía.

Las personas que participan en el programa vienen derivadas de otros servicios de la entidad (logopedia, fisioterapia, terapia ocupacional,..) para reforzar en el entorno habitual de la persona los tratamientos individuales recibidos (Mejora de las destrezas comunicativas de las personas, entrenar en uso del transporte público, entrenar recorrido a pie por la ciudad, trabajar el autocuidado, iniciar y mejorar el uso de las nuevas tecnologías (móvil, Tablet), etc.

CRONOGRAMA: enero a julio, y de septiembre a diciembre.

Nº PARTICIPANTES:

Nº TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	HOMBRES	MUJERES
4	2	4

Nº DE ALTAS: 2 CONSECUCCIÓN DE OBJETIVOS

Lugar: Atece Araba y Domicilios de las personas socias



2.7.6. ATENCIÓN SOCIAL INDIVIDUAL-FAMILIAR/ PROGRAMA DE ACOGIDA

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
96	41	55	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.

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 y sensibilización**, 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.

Las acciones que se han llevado a cabo en Vitoria-Gasteiz han sido:

- 25 octubre. Charla sobre prevención del ICTUS en el Palacio de Congresos del Europa. **“CHARLAMOS EN TORNO AL ICTUS: ¿CÓMO PUEDE AFECTAR EL ESTRÉS? ¿Y SI ADEMÁS SOY MUJER? MUJER Y DCA, DOBLE RETO”**

Dirigida a toda la ciudadanía en general y a todas las familias socias de ATECE. Para esta charla se contó con la colaboración Aita Menni, con la neuropsicóloga Naiara Mimentza, con ATENEU CASTELLON, su directora Amalia Dieguez y con la aparte de organización de la jornada de ATECE, además con la neuropsicóloga Laura Ramirez, y prsonas usuarias del grupo de mujer consciente.



atece
Asociación de Daño Cerebral Adquirido de Álava

II JORNADA DE PREVENCIÓN DEL DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO
HARTUTAKO KALTE ZEREBRALA PREBENITZIKO BIGARREN JARDUNALDIA
LURIAK 25 OCTUBRE
Palacio Europa Mirón paraje
Auditorio Francisco de Victoria Encarnaciones

ICTUSAREN FIGURAZIARI HITA egitea dugu.
“Nola eragiten duen estresak? eta gainera emakume bariak?”
Emakume eta BNGI Erreka Biltzaia

18:00h inaugurazioa
Naiara Mimentza, Neuropsicóloga
Aita Menni, Neuropsicólogo
Laura Ramirez, Neuropsicóloga
Amalia Dieguez, Directora ATENEU Castellón
Dignosa

18:15h hitza irekia

ICTUS: ESTRÉS, ANBIBIOI FAKTORE GISA
Naiara Mimentza, Neuropsicóloga

EMAKUME ETA BNGI: ERREKA BILTZAIA
Dignosa

ATEU ARABAKO EXPERIENTZIA
Emakume bariak
Laura Ramirez, Neuropsicóloga
Aita Menni, Neuropsicólogo
Amalia Dieguez, Directora ATENEU Castellón

19:00h: Gaiak erabazten dituztenak
19:30h: Bulara MANTUATU TEKUIA

Charlamos en torno al ICTUS:
“¿Cómo puede afectar el estrés? ¿Y si además soy mujer?”
Mujer y DCA, Doble Reto

18:00h inaugurazioa
Naiara Mimentza, Neuropsicóloga
Aita Menni, Neuropsicólogo
Laura Ramirez, Neuropsicóloga
Amalia Dieguez, Directora ATENEU Castellón

ICTUS: EL ESTRÉS COMO FACTOR DE RIESGO
Naiara Mimentza, Neuropsicóloga
Aita Menni, Neuropsicólogo

MUJER Y DCA: DOBLE RETO
Amalia Dieguez, Directora ATENEU Castellón

EXPERIENCIA EN ATECE ARABAKO
Emakume bariak
Laura Ramirez, Neuropsicóloga
Aita Menni, Neuropsicólogo
Amalia Dieguez, Directora ATENEU Castellón

19:00h: Gaiak erabazten dituztenak
19:30h: Bulara MANTUATU TEKUIA



- **26 de octubre. Día del DCA**

Para la celebración del DÍA del DCA se convocó a todas las familias a un encuentro familiar. Fue un día de encuentro de actividades, música, y talleres.



FERIA DEL VOLUNTARIADO

El 6 de octubre se ha celebrado la Feria de Voluntariado organizado por Batekin. ATECE ARABA participó con un stand informativo sobre la asociación.

CHARLAS FORMATIVAS/INFORMATIVAS.

A lo largo del año se han realizado charlas informativas para diferentes centros educativos, que se han acercado a conocer in situ la entidad:

- Alumnado de bachillerato del instituto Ciudad Jardín.
- Alumnado del Grado de Emergencias sanitarias
- Alumnado del Grado integración social. 20/12/2023

Además colaboración formativa e informativa para un trabajo de una alumna del ciclo superior de Técnico de Promoción de Igualdad de género, en concreto para un trabajo de "DCA y mujer".

TALLER DE SENSIBILIZACIÓN "TAMBIÉN ES TU BARRIO- ZURE AUZOA ERE BADA"

Se realizaron los días 20 y 27 de noviembre dos sesiones con el alumnado de 2º ESO del instituto Mendebaldea con BATEKIN, Agenda del voluntariado y Participación Social de Álava.

COLABORACIÓN PRÁCTICAS.

Desde terapia ocupacional y desde el área social se han tenido una persona en prácticas de cada área:

- Prácticas de 4º grado de Terapia Ocupacional de la universidad de Burgos.
- Prácticas de 4º grado de Trabajo Social desde la UNED en Álava.

OTROS

“ESCAPARATE DE ASOCIACIONES”.

Organizado desde la Universidad del País Vasco de Trabajo Social se llevo a cabo un encuentro de asociaciones para dar a conocer el trabajo y el voluntariado que se realiza en diferentes organizaciones de Alava.

RECAUDACIÓN DE FONDOS

CHOCOCOLATADA FIESTAS DE LA BLANCA 2023

Las acciones que se realizaron durante el verano para dar visibilidad a la entidad así como para la recaudación de fondos fueron:

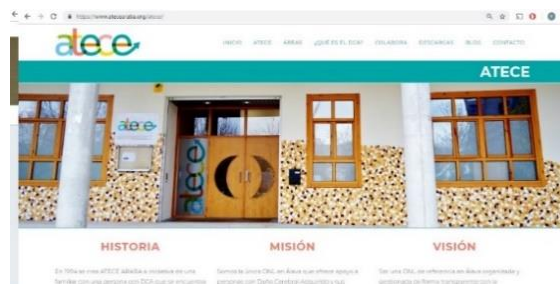
- Chocolatada Fiestas de La Blanca 2023. Se recaudaron fondos en beneficio de la entidad con la venta de chocolate solidario. Para ello participaron personas voluntarias de la asociación y los/las blusas de Vitoria.



WEB

La web de ATECE ARABA 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/>





Burmuinean hartutako gaitza dutenen Arabako elkartea
Asociación de daño cerebral adquirido de Álava

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>

3.COLABORADORES

A lo largo del 2022 las administraciones y empresas que han colaborado con ATECE ARABA han sido:

▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA



Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz
Vitoria-Gasteizko Udala

▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA

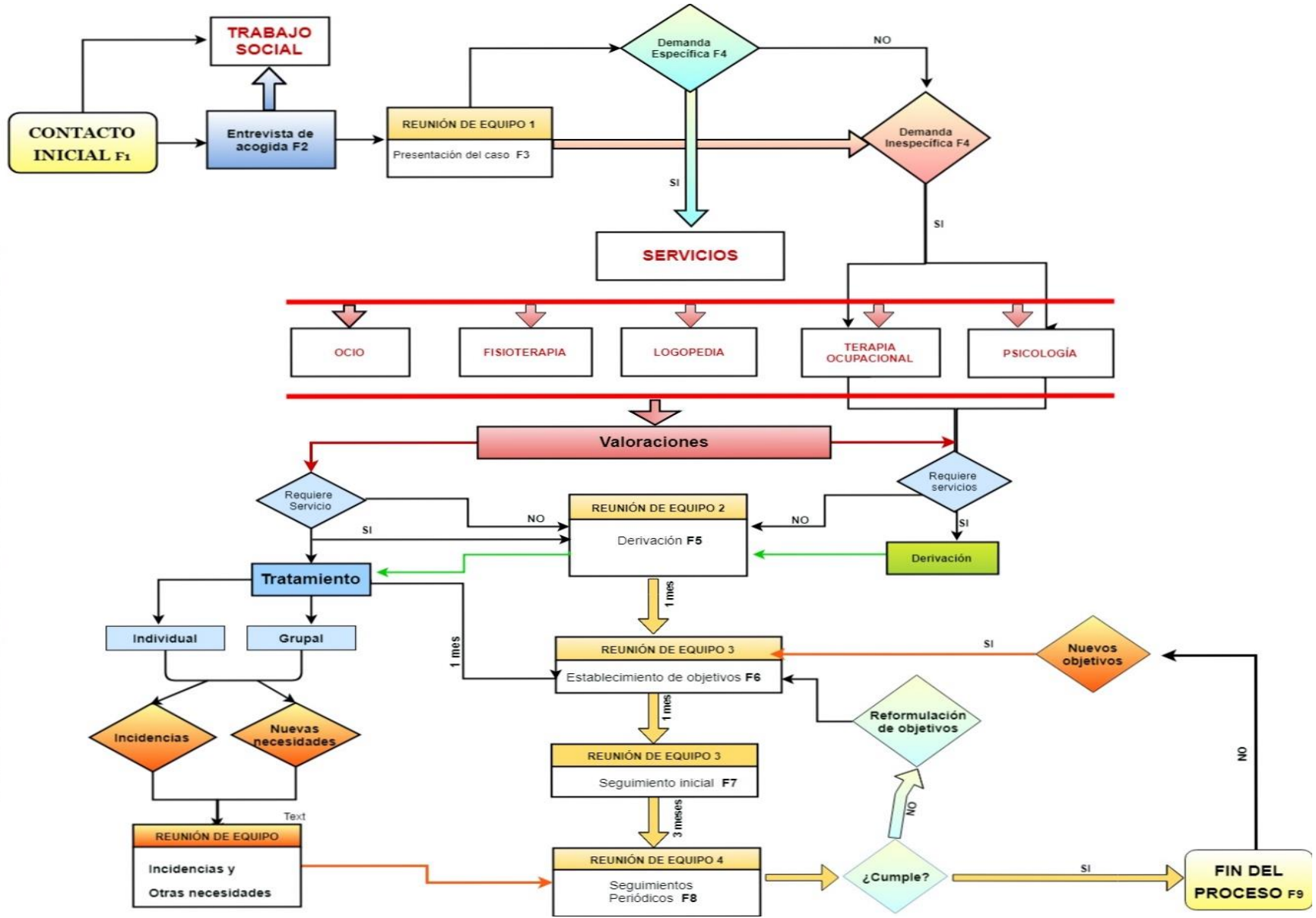




Burmuinean hartutako gaitza dutenen Arabako elkartea
Asociación de daño cerebral adquirido de Álava

ANEXO I

METODOLOGÍA DE TRABAJO



PROTOCOLO METODOLOGÍA DE TRABAJO PERSONAS USUARIAS	
F1	Contacto Inicial
	Desde el servicio de Trabajo Social se atiende a todas las consultas vía presencial, online o telefónica de familias y se ofrece servicio de información, orientación y/o derivación a recursos externos.
	Entrevista de Acogida
	Entrevista a familias que han decidido hacerse socias de la entidad. Recogida de ficha social e informes de interés. La ficha social, incluirá el cuestionario de demandas inespecíficas.
F2	SERVICIOS/VALORACIONES
	Presentación del caso desde el Servicio de Trabajo Social. En esta reunión se expone la situación actual de la persona y sus demandas como de la familia para proceder a la valoración.
	Opción 1
	Demanda Específica: la persona usuaria solicita un servicio específico que puede ser: Ocio, Logopedia, Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Psicología o Neuropsicología.
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La profesional realiza la valoración y determina si requiere de tratamiento o de otro servicio. ➤ En caso de requerir otro servicio, se pondrá como incidencia y se valorará en reunión.
Opción 2	
Demanda inespecífica: la persona usuaria muestra interés en hacer alguna actividad, sin ser específica, o muestra interés por una actividad grupal y requiere de una valoración previa para la derivación al grupo más adecuado.	
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La neuropsicóloga realiza la valoración oportuna y determina en base a la valoración, y a la persona sobre la actividad más adecuada. ➤ Si la derivación requiere de una valoración física o funcional, es la fisioterapeuta o TO quien realiza la valoración y determina la actividad más adecuada. ➤ En ambos casos se informa al resto de equipo mediante email o vía reunión.
F3	REUNIONES
	<p>Las reuniones se realizan una vez a la semana integradas por todo el equipo de profesionales y se dividen en:</p> <p>1. Presentación de casos nuevos, si los hay, se procede a informar el caso para posterior valoración de las profesionales que correspondan.</p> <p><i>*Realizada la presentación de caso, y valorada la persona usuaria los seguimientos son:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Establecimiento de objetivo. PIA. A los tres meses de la presentación del caso. (En el PIA aparecerán las valoraciones de las diferentes áreas y se establecerá un objetivo común centrado en la persona)) - 1 ero seguimiento: a los tres meses del PIA.

	<ul style="list-style-type: none"> - 2 do seguimiento: a los cuatro meses del 1 ero. - 3 er seguimiento: a los seis meses del 2 do. - 4 to seguimiento: a los seis meses, por curso, o año del 3 ro. <p>(En los seguimientos cada profesional realizará su valoración, se pondrá en común y se harán los ajustes necesarios).</p> <p><i>*Derivaciones.</i> En el caso de que la persona demande un servicio o la profesional valore una posible derivación a otro servicio se informa primeramente en reunión de equipo. Después de valorada por el servicio requerido se informará vía email al equipo del resultado.</p> <p><i>*Incidencias.</i> Se informarán y/o solucionarán las incidencias por parte de la persona y/o familia o parte del equipo de profesionales.</p> <p><i>*Otros.</i> Se expondrán y tratarán aspectos relacionados con la gestión organizativa de la entidad, de las actividades, etc.</p> <p><u>Se realiza puesta en común de la valoración(es) realizadas por los(as) profesionales y se informa del procedimiento a seguir:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Tratamiento: individual o grupal</u> 2. <u>Derivaciones</u> 3. <u>Requiere de otros servicios</u> <p><u>FEED BACK- Protocolizar momento de feed back con personas usuarias asistencia grupal y/o individual.</u></p>
F4	<p>FIN DE PROCESO-REOBJETIVACIÓN</p> <p>Según el objetivo general del PIA, nos podemos encontrar con:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se cumple el objetivo general. Alta de la persona usuaria y FIN DEL PROCESO. - Se cumple el objetivo general del PIA. Alta en el servicio de la persona usuaria con derivación a actividad grupal. - NO se cumple el objetivo general del PIA. Se reobjetiva y se realiza un nuevo PIA (regresamos a los tiempos de la F3). - NO se cumple el objetivo general del PIA. Alta voluntaria de la persona usuaria y/o alta por parte de la profesional. -

INCIDENCIAS DE PERSONAS USUARIAS Y O EQUIPO PROFESIONAL

En el formato de Excel de incidencias se pondrán todas aquellas situaciones o nuevas necesidades que ocurran con las personas usuarias y que requieren de puesta en común con el equipo interdisciplinar, las cuales se expondrán en la reunión de coordinación.

Además, en el mismo Excel de incidencias hay un apartado de “otros” donde se pondrán los temas que tengan que ver con funcionamiento general de la entidad, actividades, etc.