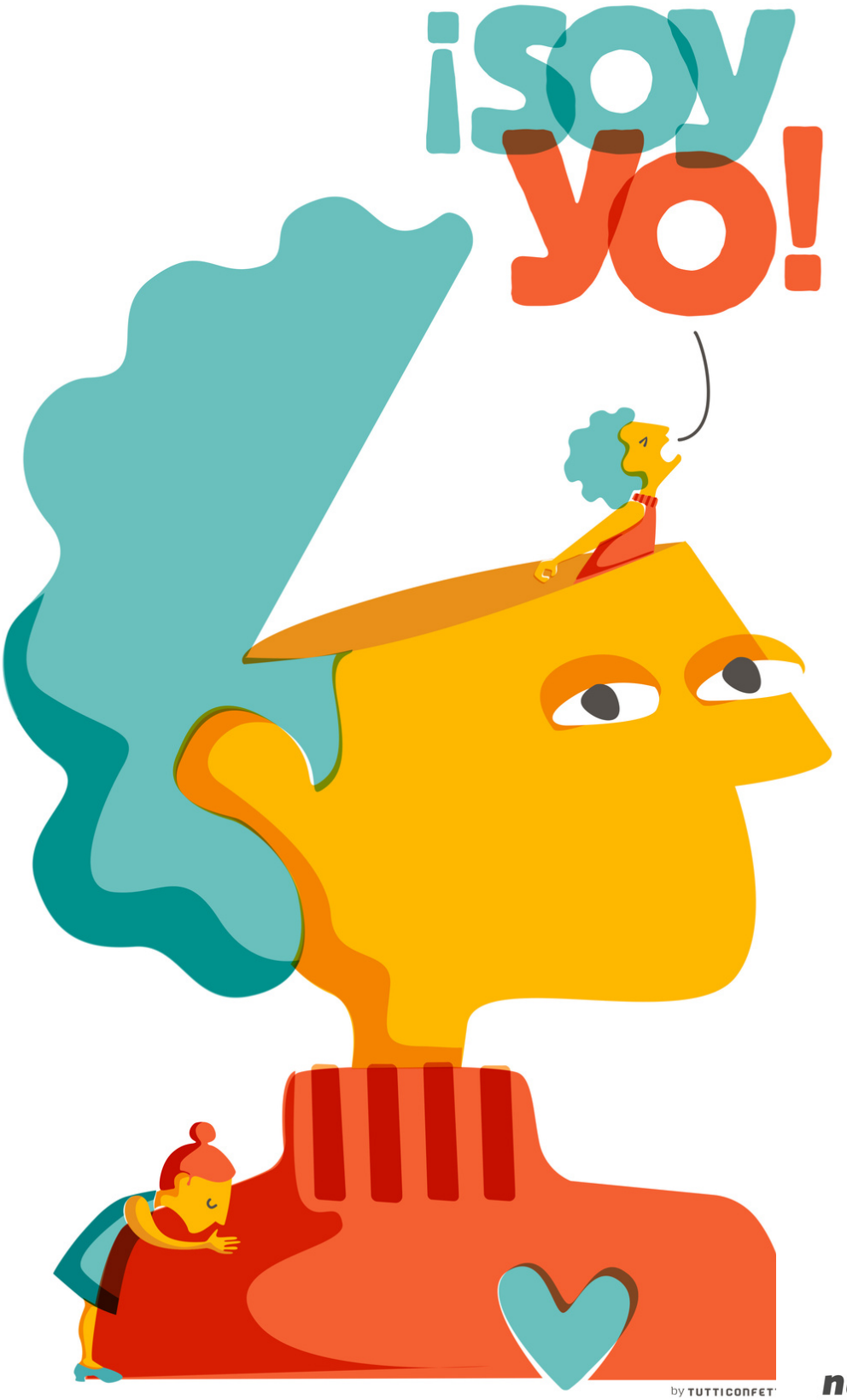
MEMORIA 2021



nueva opción

Asociación
de Daño Cerebral
Adquirido
de Valencia

ÍNDICE

NUEVA OPCIÓN 2
MISIÓN, VISIÓN Y VALORES 3
EL DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO: LA REALIDAD 5
SERVICIO DE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO 9
CENTROS DE DÍA NUEVA OPCIÓN 16
SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD. 16
CONTEXTO 2021 17
OBJETIVOS 18
SERVICIOS QUE SE OFRECEN EN LOS CENTROS DE DÍA 18
CENTRO DE DÍA NUEVA OPCIÓN I 19
RECURSOS HUMANOS 19
PERSONAS BENEFICIARIAS 20
ACTIVIDADES 20
CENTRO DE DÍA NUEVA OPCION II 22
RECURSOS HUMANOS 22
PERSONAS BENEFICIARIAS 23
ACTIVIDADES 23
SATISFACCIÓN DE LAS FAMILIAS Y LAS PERSONAS USUARIAS 25
CENTROS DE ACTIVIDADES 27
LOCALIZACIÓN Y ÁMBITO GEOGRÁFICO 27
OBJETIVOS, RESULTADOS ESPERADOS Y RESULTADOS OBTENIDOS. 28
RECURSOS HUMANOS 28
PERSONAS BENEFICIARIAS 29
ACTIVIDADES REALIZADAS EN AMBOS CENTROS 30
PROYECTO ENNEADI 31
¿QUÉ OTRAS COSAS HICIMOS EN 2021? 32

NUEVA OPCIÓN

Nueva Opción, Asociación de Daño Cerebral Adquirido (en adelante, DCA) de Valencia, es una entidad sin ánimo de lucro fundada el 7 de julio de 1995 y cuyo ámbito de actuación se extiende a la Provincia de Valencia. Se encuentra registrada, entre otros, en el Registro Nacional de Asociaciones, nº 150.994, Registro de Asociaciones de la Generalitat Valenciana, nº 7.467, y Registro de Participación Ciudadana de la Comunitat Valenciana, nº E70.

La Asociación desarrolla sus inicios gracias a un grupo de familiares de personas afectadas por DCA que se agrupan con el objetivo de ofrecerse apoyo mutuo y reivindicar la correcta atención de las personas afectadas. La Asociación ofrece, en la Provincia de Valencia, una atención multidisciplinar y ocupacional dirigida a atender al colectivo afectado por DCA, independientemente de la etiología de la lesión. Nueva Opción cuenta con la Declaración de Entidad de Utilidad Pública desde abril del año 2009.

Actualmente la Asociación cuenta con:

- Dos Centros de Día (en adelante, CD): CD Nueva Opción y CD Nueva Opción II. Ambos con la correspondiente autorización por parte de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas. Éstos, además, cuentan con la autorización de Centros Sanitarios por parte de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.
- Dos Centros de Actividades y Promoción de la Autonomía Personal (Xàtiva y València).
- Programa de Información, Orientación y Asesoramiento.

Además, se llevan a cabo otros programas que se integran en los centros Nueva Opción:

- Programa de Prevención Vial y del Ictus.
- Programa de Voluntariado Social.
- Programa de Apoyo en el Domicilio ("Retorno a tu Entorno").
- Programa de Vida Independiente.
- Programa Europeo Enneadi.
- Programa Conviviendo con el DCA.
- Programa de Apoyo Familiar.
- Programa de Visibilización del DCA.

Los Fines aprobados tras la última modificación de Estatutos en el año 2020, son:

1. Defender los derechos de las personas afectadas por un DCA y de sus familias.
2. Atender y apoyar a las personas afectadas por un DCA y su familia en su nueva realidad vital y social.
3. Promover la Autonomía Personal y la Integración Social de las personas afectadas por un

DCA.

4. Apoyar y promocionar la Investigación, el Desarrollo y la Innovación (I+D+I) para cubrir las necesidades y mejorar la calidad de vida de las personas que sufren un DCA y sus familias.
5. Cualquier otro que, de modo directo o indirecto, contribuya a conseguir los objetivos de la Asociación o redunde en beneficio de las personas afectadas y sus familias.

MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

MISIÓN: Nueva Opción, es una organización sin ánimo de lucro cuya misión es promover acciones y servicios relacionados con el DCA que vayan dirigidas a mejorar la calidad de vida de las personas afectadas y sus familias fomentando el ejercicio de sus derechos y deberes, así como la plena participación como ciudadanos y ciudadanas.

VISIÓN: *s*er una entidad consolidada y comprometida, orientada a las personas con DCA y sus familias y ser referente en la provincia de Valencia, con vocación innovadora y dinámica, asumiendo nuevos desafíos y siendo fieles a su misión, contribuyendo al cambio social y funcionando con solidaridad, transparencia y ética, y que sea reconocida como una organización no lucrativa con muy altos niveles de profesionalidad y calidad.

VALORES Y PRINCIPIOS:

Eficiencia: ser prudente en el uso de los medios y ambiciosa en el cumplimiento de los fines.

Honestidad: entendida como la coherencia y alineación de fines (objetivos) y medios (recursos) para la consecución de nuestra misión. Pretendemos que nuestra actividad sea un fiel reflejo de nuestros valores.

Igualdad: integrar la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres en *Nueva Opción* como principio básico y transversal. Este objetivo se incluye en la política de la entidad y especialmente, en la de gestión de los recursos humanos.

Independencia: somos independientes respecto a los grupos políticos y económicos, y defendemos los derechos de ciudadanía de las personas con DCA y sus familias, por medios pacíficos y evitando cualquier otro tipo de interés que no sea el de las propias personas o el de sus familias.

Liderazgo compartido y participación: todos tenemos algo que aportar, todos somos partícipes de nuestro proyecto común por el que día a día trabajamos. Implicación activa, responsable y constructiva a través del trabajo en equipo de manera interdisciplinar (objetivos compartidos), trabajo en red y comunicación.

Mejora continua: somos capaces de estimular nuevos comportamientos sociales, de alentar nuevas técnicas y propiciar un mejor y más justo desarrollo social. Apuesta por ser una organización innovadora, flexible y creativa con la calidad y ética como ejes transversales.

Orientación a la persona: atendemos a las personas con DCA y/o sus familias ofreciendo respuestas a sus necesidades o comprometiéndonos a buscarlas. La persona como eje de la planificación.

Respeto: reconocemos a las personas y sus derechos. En Nueva Opción trabajamos por el respeto como vía de convivencia y enriquecimiento, y garantizamos la atención de las personas con DCA y/o sus familias, desde el respeto que éstas merecen, además de garantizar el derecho a la privacidad e intimidad de las personas que atendemos.

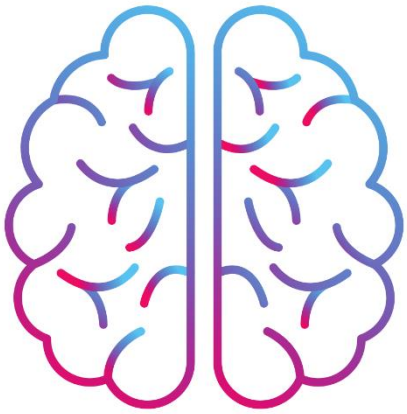
Responsabilidad: en Nueva Opción asumimos el valor de la responsabilidad como el compromiso hacia la sociedad y el entorno que nos rodea, y en particular a las personas con DCA y sus familias.

Sentido de pertenencia: es de gran valor que cada miembro del equipo profesional se sienta parte de un "nosotros".

Nueva Opción es miembro de:

Además, está hermanada con Amici di Luca (Asoc. Italiana) que atiende a personas en estado de coma.

EL DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO: LA REALIDAD



El DCA hace referencia a un conjunto de etiologías bastante heterogéneas, y tiene como característica común el haber provocado una lesión cerebral que irrumpe en el desarrollo vital (Mayoral, 2000:127-135). No es una discapacidad de nacimiento o degenerativa, aunque pueda compartir con ellas perfiles de necesidad y atención.

Entre las causas más frecuentes de DCA se encuentran:

Accidente Cerebrovascular (ACV - Ictus):

Interrupción repentina del suministro de sangre a una parte del cerebro o cuando se rompe un vaso sanguíneo, derramando sangre en los espacios que rodean las células y que origina una serie de síntomas variables en función del área cerebral afectada (National Institute of Neurological Disorders and Stroke. Diciembre, año 2000).

Existen dos formas de accidente cerebrovascular: el isquémico, que se produce cuando hay un bloqueo de un vaso sanguíneo que suministra sangre al cerebro, y el hemorrágico, producido cuando ocurre un sangrado en el cerebro y alrededor del mismo.

Traumatismo Cráneo Encefálico (TCE):

Se puede definir como cualquier lesión física o deterioro funcional de contenido craneal secundario a un intercambio brusco de energía mecánica (F. Murillo; A. Catalán; M. A. Muñoz, 2002. «Capítulo 50: Traumatismo craneoencefálico»). Esta definición incluye a todas aquellas causas externas que pudiesen causar conmoción, contusión, hemorragia o laceración del cerebro, cerebelo y tallo encefálico hasta el nivel vertebral de T1.

Las consecuencias del TCE pueden ser temporales o permanentes y causar parcial o totalmente discapacidad y desajuste psicosocial. Las causas más frecuentes son los accidentes de tráfico, laborales, deportivos, etc.

Anoxia (Hipoxia Cerebral):

Disminución en el suministro de oxígeno al cerebro a pesar de que hay un adecuado flujo sanguíneo. El ahogamiento, el estrangulamiento, un atragantamiento, la asfixia, paro cardíaco, un traumatismo cerebral, el envenenamiento por monóxido de carbono y las complicaciones de la anestesia general pueden crear condiciones que lleven a la hipoxia cerebral.

Otros: tumores cerebrales, meningitis, encefalitis, encefalopatías, abscesos cerebrales…

Hablar de DCA, por lo tanto, es hablar de una lesión repentina en el cerebro, que se caracteriza por su aparición brusca y por el conjunto variado de secuelas que presenta según el área del cerebro lesionada y la gravedad del daño. Estas secuelas pueden provocan anomalías en la percepción, alteraciones físicas, cognitivas, sensoriales y emocionales (Quemada,1999:12).

En cuanto a la prevalencia del DCA, a nivel estatal, no se dispone de datos actualizados, de hecho, los últimos datos oficiales que han sido publicados datan del año 2008, donde según la Encuesta de Discapacidad, Autonomía Personal y Situaciones de Dependencia, el DCA afecta a más de 420.000 personas (9,3 por cada 1.000 habitantes; 8,9 en hombres y 9,7 en mujeres).

La Comunidad Valenciana, según la EDAD 2008 (INE), en términos de prevalencia, ocupa el cuarto lugar por detrás de la Comunidad de Galicia, Asturias y Murcia, pero se sitúa en segundo en cuanto al número de personas afectadas, con 56.484 (28.571 hombres y 27.913 mujeres), siendo superada solo por Andalucía que ocupa el primer puesto, con 81.255 personas (37.848 hombres y 43.407 mujeres).

Según los datos de la encuesta EDAD (2008, INE), cada año en la Comunidad Valenciana unas 12.000 personas sufren una lesión cerebral aguda sobrevenida, cerca de 8.000 sobreviven. De ellas, alrededor de un 40 a 50% quedará con varios tipos secuelas, y a este colectivo hay que sumar su entorno familiar, dado que también tendrá que hacer frente a las secuelas que la lesión pueda llegar a producir.

Uno de los aspectos determinantes de la aparición de este tipo de lesiones, es su carácter súbito. Esta drástica e inesperada irrupción del hecho causante y sus consecuencias, a diferencia de otras patologías neurológicas, de nacimiento o degenerativas, provoca un desajuste crítico en el curso vital de la persona, su entorno familiar y comunitario. A diferencia de otros deterioros progresivos, la aparición del DCA no deja tiempo para preparar estrategias adaptativas, ni a la persona que sufre el daño ni a su entorno familiar. “Comprender el mundo de la persona afectada es comprender cómo la existencia del ser humano cambia por un hecho traumático. El mundo cotidiano es bruscamente destruido, las posibilidades, los valores y las perspectivas cambian” (Defensor del Pueblo, 2005).

Este carácter súbito trae consigo consecuencias específicas en un transcurso temporal a las que se han de adecuar las redes de apoyo y dar continuidad en cada fase, del hospital a su medio, porque, en la mayoría de los casos, las personas con DCA vuelven a su domicilio. En este sentido, para la red familiar la aparición de una situación incapacitante puede suponer un gran impacto que exigirá la reorganización de los recursos personales y la necesidad de determinados apoyos que antes no eran necesarios, pudiendo modificar el equilibro de la familia como sistema (FEDACE, 2006: 11).

Por lo anteriormente citado, la atención que requiere una persona con DCA, no es tan solo la que incumbe a las secuelas que puede presentar, sino que las necesidades y problemáticas abarcan una mayor complejidad y atienden a variables de diversa índole, y que han de ser atendidas en su totalidad.

Esta pluri-problemática queda recogida en diversos estudios:

Las conclusiones del estudio realizado por el Defensor del Pueblo, "Daño Cerebral Adquirido en España: un acercamiento epidemiológico y sociosanitario, 2006", destacan que:

- "La inadecuada información en el medio hospitalario concita un gran descontento entre las asociaciones y familiares (...) Un número significativo de hospitales, cuatro de cada diez, reconocen

encontrar dificultades para ofrecer información (...) en especial la falta de conocimiento de los recursos o la escasa existencia de éstos y, en menor medida, la falta de tiempo y espacios".

- "Las graves repercusiones a largo plazo, en términos de salud y sociales, que comporta una lesión cerebral, exigen el asesoramiento a la familia, con carácter general y como norma, por parte de los equipos de trabajo social, siendo crucial a tal fin establecer la figura del profesional de enlace sociosanitario con formación e información específica sobre el DCA y los recursos existentes."

Los estudios e investigaciones realizados en los últimos años por el tejido asociativo del DCA, determinan que:

- Quien ha sufrido un DCA se encuentra, a menudo, en una situación de aislamiento y de falta de apoyo social (Johnson y Davis, 1998). Suelen ver como se reducen sus amistades y sus contactos sociales y refieren un mayor grado de insatisfacción con las redes sociales el resto de la población (Johnson y Davis, 1998). Por otra parte, Katz y cols. (2005) han observado que personas con lesiones cerebrales "se vuelven más egoístas, adoptan un papel más dependiente e infantil y a menudo sufren un cambio completo de personalidad (Brooks, 1984; Rosenbaum y Najenson, 1976). Las parejas tienen dificultades para afrontar el comportamiento regresivo infantil e impropio de sus cónyuges [y] ... a menudo renuncian a las actividades sociales fuera del hogar y pueden, por tanto, sufrir una soledad extrema" (Florian y cols., 1989, Florian y Katz, 1991).
- La persona cuidadora puede sentirse presionada, especialmente cuando la persona afectada no tiene déficits físicos. En estos casos muchas veces el entorno no percibe los problemas de comportamiento o de otro tipo y las consecuencias que estos puedan tener sobre la vida familiar, con lo que no entienden las necesidades de las personas cuidadoras. Esto conlleva la aparición de sentimientos de culpabilidad y a un aislamiento y exclusión social (Quesada,2014:3).

La memoria que a continuación se presenta, corresponde a las actividades realizadas en los recursos que ofrece Nueva Opción. Es importante señalar que toda la actividad realizada por la Asociación se realizó en un contexto de pandemia por lo que en todo momento las actividades se ciñeron tanto a los Planes de Contingencia que fueron presentados y aprobados por la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, en el caso de los Centros de Día; como a las normativas presentes para la atención presencial que fueron ordenadas por la Conselleria de Sanitat Universal y Salud Pública y que afectaron al Programa de Información y a los centros de actividades.

El programa de información, orientación y asesoramiento a personas con DCA, y sus familias, se viene realizando online desde la declaración del Estado de Alarma. Este hecho impide hacer una atención cercana y cómoda, pero, pese a ello, el programa ha visto incrementado el número de personas atendidas con respecto a años anteriores. Éste programa, fundamental para nuestra organización, no solo es la vía de entrada a los centros Nueva Opción, sino que es de gran importancia para cientos

de personas que encuentran respuestas a un sinfín de dudas que se les presenta cuando uno de sus familiares padece cualquiera de las causas que origina el DCA.

En los Centros de Día, hasta el mes de octubre, se dividió el número de participantes y acudieron en días alternos, creándose dos grupos, A y B. Los viernes la asistencia fue alterna por grupos. Para las personas que no acudían al CD, se facilitó un enlace para que pudieran seguir el taller de forma online. Esta organización, compleja e incómoda para las personas participantes y sus familias, debido a los problemas que se originan por la falta de atención regular, perjudica a la consecución de los objetivos preestablecidos y obliga a modificar las actividades planteadas en el proyecto terapéutico de cada centro. Aun así, toda la actividad se ha desarrollado de la mejor manera posible, tanto es así que las encuestas realizadas a las familias denotan su satisfacción. La vuelta a la "normalidad" en el mes de octubre, con la presencialidad del 100% de las personas usuarias permitió no solo retomar algunas actividades sino volver a compartir todos y todas juntos.

En cuanto a los centros de actividade. La modalidad online tiene una serie de inconvenientes (fallos de conexión, información no verbal y corporal…) pero también ventajas, pues las herramientas digitales nos han permitido implementar nuevas actividades, proporcionando a la persona usuaria experiencias que, en un futuro, pueden ser tenidas en cuenta para sus objetivos de intervención. En el Centro de Actividades de Xàtiva ha sido la única modalidad posible, pues la actividad presencial se realiza en una sala cedida por el Hospital Lluís Alcanyís, a la cual actualmente no se puede acceder por las medidas que se han implantado (limitación de acceso al Centro Sanitario) Esta modalidad también permite que se pudieran familiarizar con las Nuevas Tecnologías, aumentando su conocimiento de cómo funcionan, reduciendo por tanto la brecha digital que afecta a la mayoría de personas con discapacidad y/o a las mayores. También ha permitido a las familias conocer de primera mano el trabajo que realizamos con la persona, la aplicación de las pautas y la orientación hacia la consecución de los objetivos de intervención individuales.

Durante el presente ejercicio, el Centro de Actividades de València se trasladó de local, estando ubicado en la actualidad en el edificio Bombas Gens. Este cambio se valora de forma muy positiva ya que seguimos contando con un entorno que fomenta y potencia la participación sociocomuniaria y que cuenta con todo tipo de servicios, incluido transporte público que facilita la asistencia de las personas por sus medios, mientras que la instalación es más amplia y luminosa. Además, este nuevo entorno nos permite seguir creciendo en cuanto personas atendidas, objetivo por el que se realiza este tipo de proyectos.

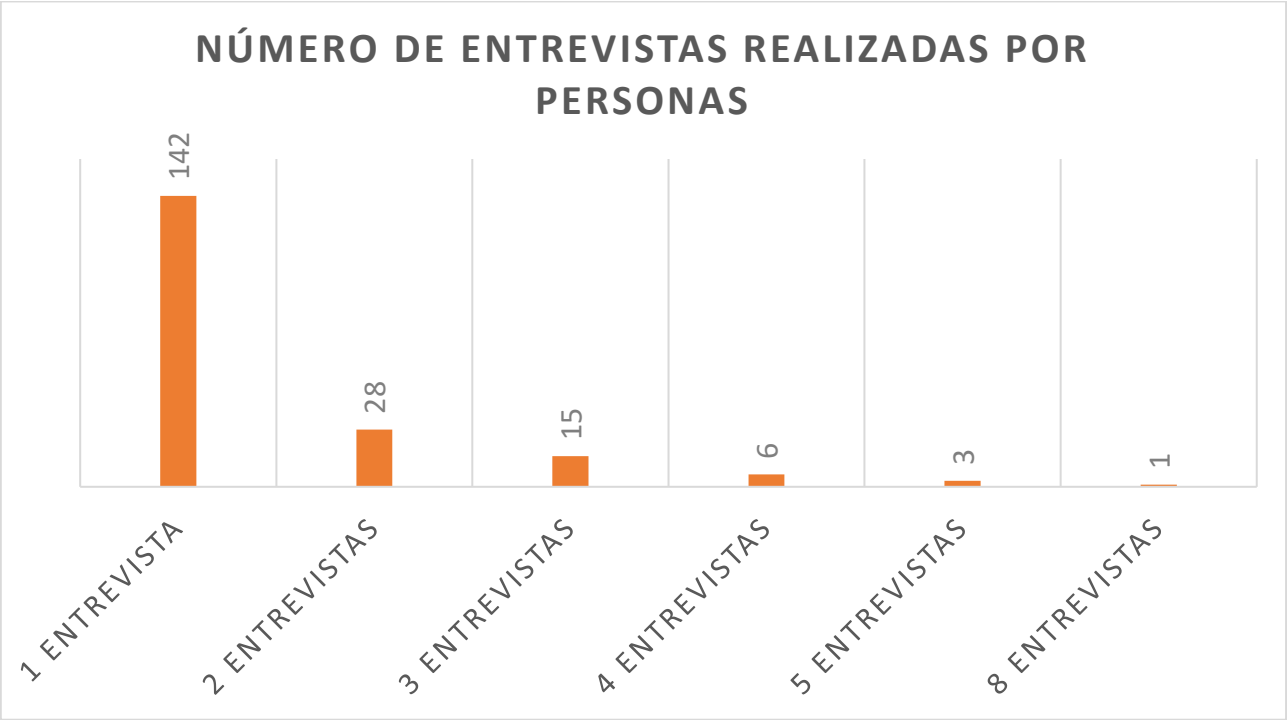
SERVICIO DE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO

Informar, orientar y asesorar, desde el área de Trabajo social, es uno de los objetivos principales que fundamentan las bases para la creación de la Asociación y su puesta en marcha en el año 1995. Con ello, lo que se pretende es acercar a las personas con Daño Cerebral Adquirido (DCA) y a sus familias a los recursos sanitarios, sociosanitarios y sociales existentes, además de fomentar y reforzar sus propios recursos personales mediante una relación de apoyo profesional.

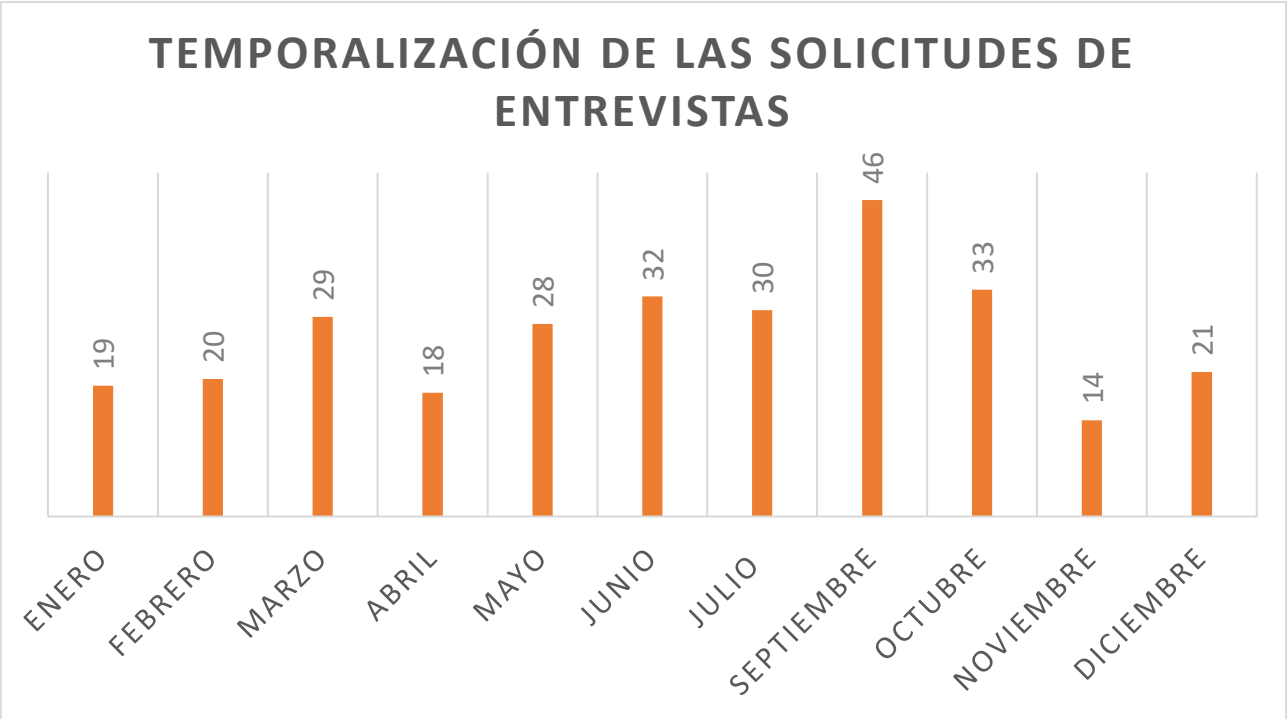
Destacar que todas las personas asociadas han recibido información, mediante correo electrónico, con respecto a los recursos, servicios y prestaciones sociales que han ido saliendo publicadas y/o actualizadas (discapacidad/diversidad funcional, promoción de la autonomía, incapacidades laborales, jurídicas…etc.), y toda aquella información relativa al daño cerebral adquirido. En total se ha contactado con 282 personas asociadas.

A continuación, se presentan los datos relativos al programa de Información, Orientación y Asesoramiento, del periodo de enero 2021 a diciembre 2021 (ambos incluidos).

En primer lugar, indicar el número de personas que han tenido algún tipo de contacto con la Asociación, ya sea a través de la página web, vía telefónica, presencial y/o vía mail, han sido 195 personas, y se han realizado 294 actuaciones.



La temporalización de las solicitudes de entrevistas se muestra en el siguiente gráfico:



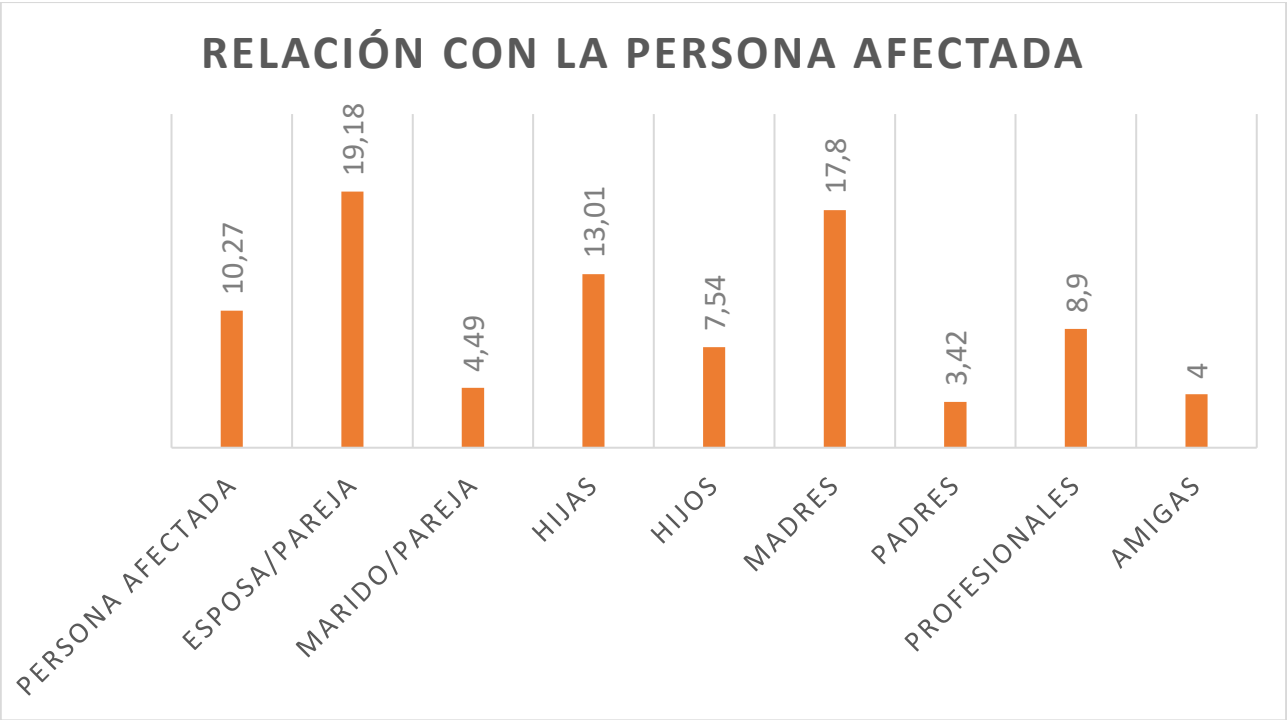
Fuente: Elaboración propia (2021)

El desarrollo del programa se ha llevado a cabo a través de entrevistas telefónicas en su mayoría, y presenciales cuando las necesidades lo requerían. Desde el momento en que se decretó el Estado de Alarma (14 de marzo 2020), provocado por la emergencia sanitaria producida por la Covid-19, el protocolo para la realización de las entrevistas, de modifico de presencial a telefónicas, aunque en el mes de junio, por necesidad de la intervención a realizar, ha habido tres entrevistas que se han realizado de forma presencial, 3 en el mes de septiembre y 4 en octubre. La persona encargada de las entrevistas ha sido la trabajadora social.

En total, se han realizado 294 actuaciones.

Los contactos para solicitar las entrevistas, han sido en el 90% a través de llamadas telefónicas, en el 4% vía mail, y el restante 6%, presenciales.

Como podrá comprobarse en el siguiente gráfico, las personas que han contactado principalmente han sido las esposas y/o parejas sentimentales de las personas afectadas (19,18%), seguido por las madres (17,8%).



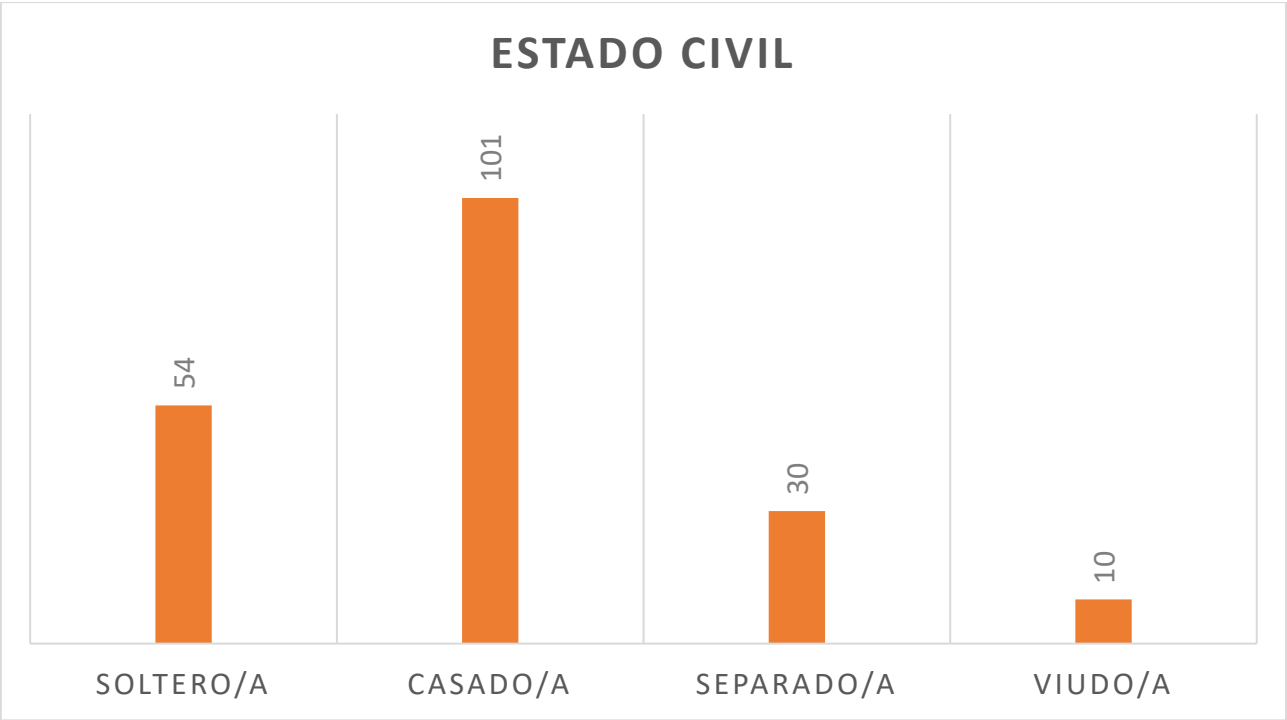
Fuente: Elaboración propia (2021)

Al preguntarles como habían conocido a Asociación, principalmente nos indican que a través de la página web de la Asociación (www.nuevaopcion.es), en el 52% del total, seguido por el 35% que corresponde a asesoramiento de otros/as profesionales, y el restante 13% por conocidos/as en común.

A continuación, presentamos el perfil de la persona atendida:

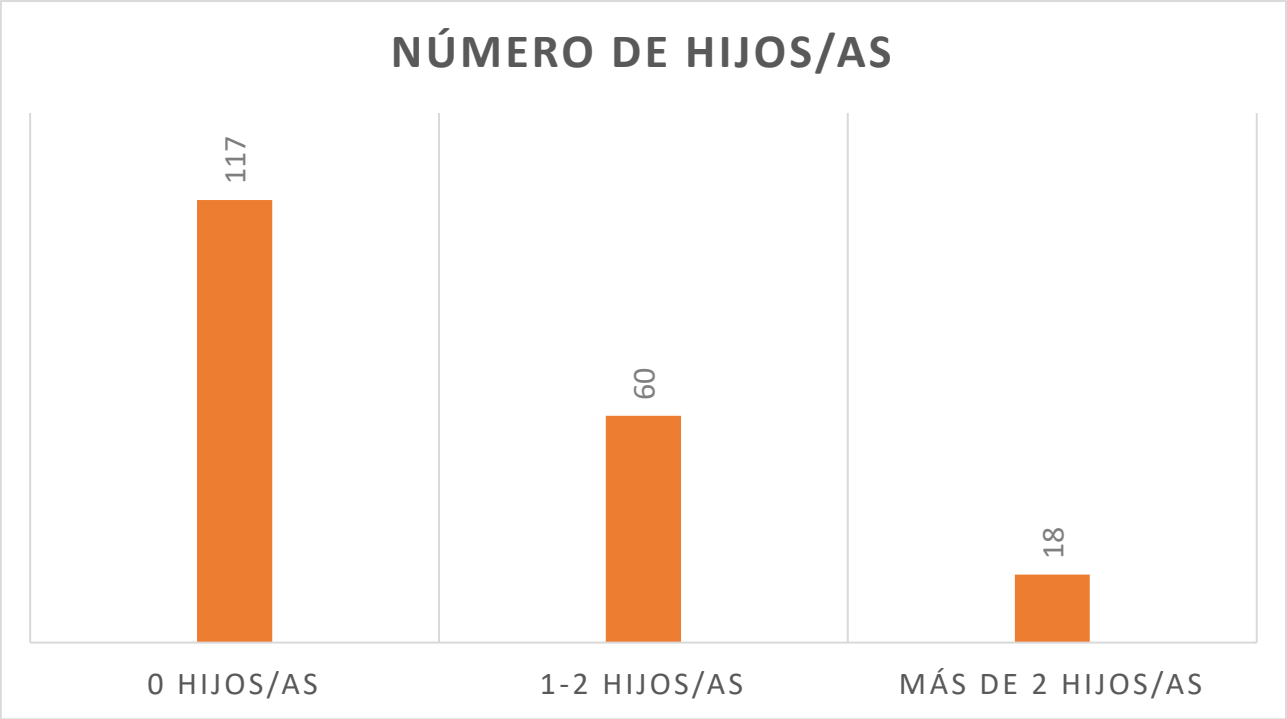
En cuanto al sexo, se ha atendido a 124 hombres y 71 mujeres. El número de hombres supera, de forma considerable, al de las mujeres atendidas, tendencia que se viene arrastrando desde años anteriores.

El estado civil predominante ha sido casado/a con un 51,5%, como puede comprobarse en la siguiente gráfica.



Fuente: Elaboración propia (2021)

Las personas atendidas en el 59,5% no han tenido hijos/as, y el 30,5% tiene uno/a u dos.



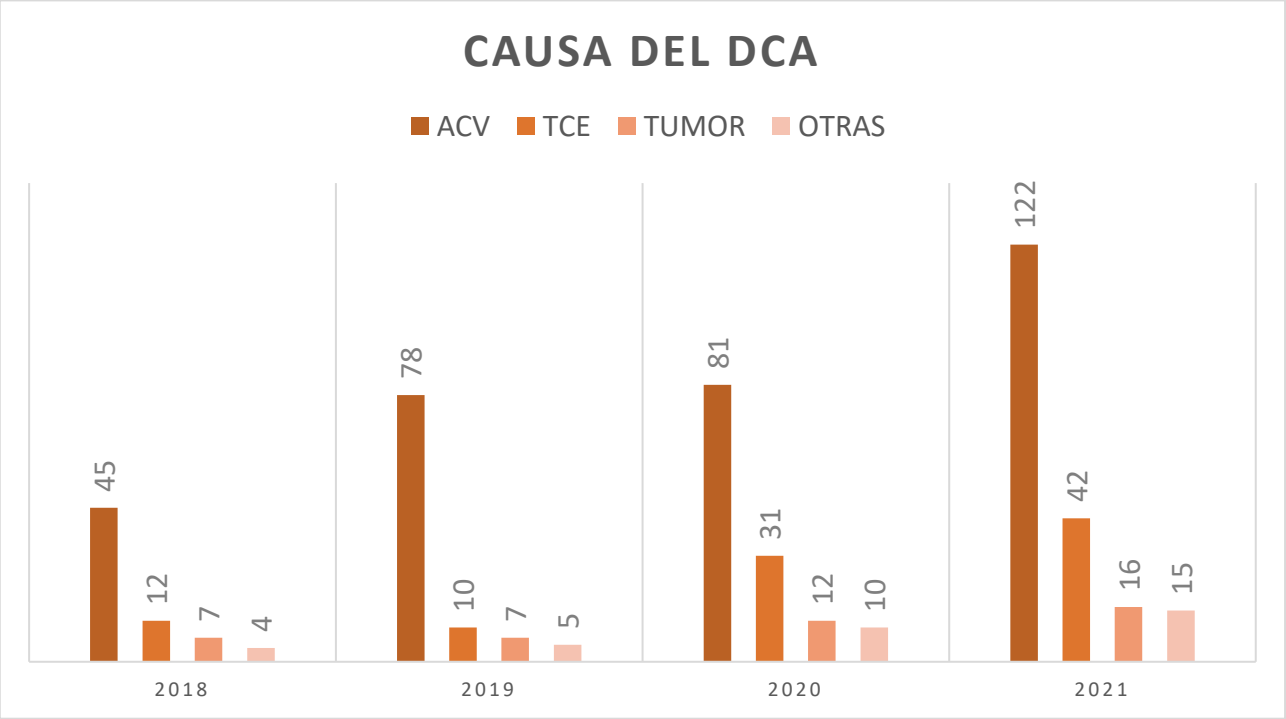
Fuente: Elaboración propia (2021)

El lugar de procedencia de las personas entrevistadas con más predominio es la ciudad de Valencia

con un 66,96% del total, la segunda localidad con mayor representación es Torrent con un 8,03%, seguido de Paterna con el 5,35% y Paiporta con un 4,46%. El resto de localidades, tanto de interior como de costa, tan solo tienen la representación del 1,26%. Procediendo de un total de 25 localidades.

En el espacio temporal analizado, la franja de edad de mayor predomino es la que oscila entre los 50 y 59 años, con un 29,45%, seguida con un 24,66% de 60 a 69 años. La edad media es de 51 años.

En cuanto a las causas del DCA las cifras coinciden con el estudio epidemiológico realizado por el INE en 2008 y escrutado por nuestra Federación nacional, FEDACE. Donde destacan los Accidentes Cerebrovasculares (ACV-Ictus), con un 61,5%, seguidos, de los Traumatismos Craneoencefálicos (TCE), con un 21,5% y, Tumor Cerebral (8,5%). En la comparativa de los tres últimos periodos vuelven a destacar el número de personas atendidas como consecuencia de un Ictus.



Fuente: Elaboración propia (2021)

Un 30,13% de las personas atendidas permanecieron en coma o coma inducido.

En cuanto al año en el que se sufrió el DCA, más de la mitad, un 51,37%% de las personas atendidas refieren haberlo sufrido en los años previos a la solicitud de la cita (2018-2021).

Por otra parte, señalar que las personas que han sido atendidas proceden, mayoritariamente, de hospitales públicos de la provincia de Valencia. El 52,33% no ha recibido ningún tipo de rehabilitación, frente al 42,05% que sí, el restante 5,61% la ha recibido de forma privada.

Ante los resultados y las opiniones verbalizadas de las personas entrevistadas, entendemos que la información que han recibido sobre la posibilidad de contar con el apoyo de una Asociación como Nueva Opción ha sido deficitaria, porque el 83% de las personas atendidas, consideran que la

información recibida sobre el DCA desde su hospital de referencia, no es adecuada. Por lo que, desde Nueva Opción, vemos necesario aumentar y mejorar la información que reciben las personas ingresadas y sus familias sobre el DCA; la posibilidad de recibir atención en un centro especializado de gestión pública o privada, así como la existencia de entidades de familias donde poder encontrar apoyo.

Ante esta situación, continúa siendo necesario aumentar los contactos con los servicios de neurología, rehabilitación y Trabajo Social de los hospitales, con el objetivo de poder mejorar la información, orientación, asesoramiento y atención que reciben las personas que están ingresadas como consecuencia de alguna de las causas que originan el DCA.

Además, en cada una de las entrevistas realizadas se le solicitaba información a la persona afectada o en su caso, a sus familiares sobre los recursos tramitados (grado de discapacidad, grado de dependencia, incapacidad jurídica o incapacidad laboral). Esta información se recababa con el objetivo de despejar las dudas que la persona afectada y sus familiares puedan tener y asesorar sobre la necesidad de solicitarlas, puesto que es fundamental para la persona afectada pero también para sus familiares.

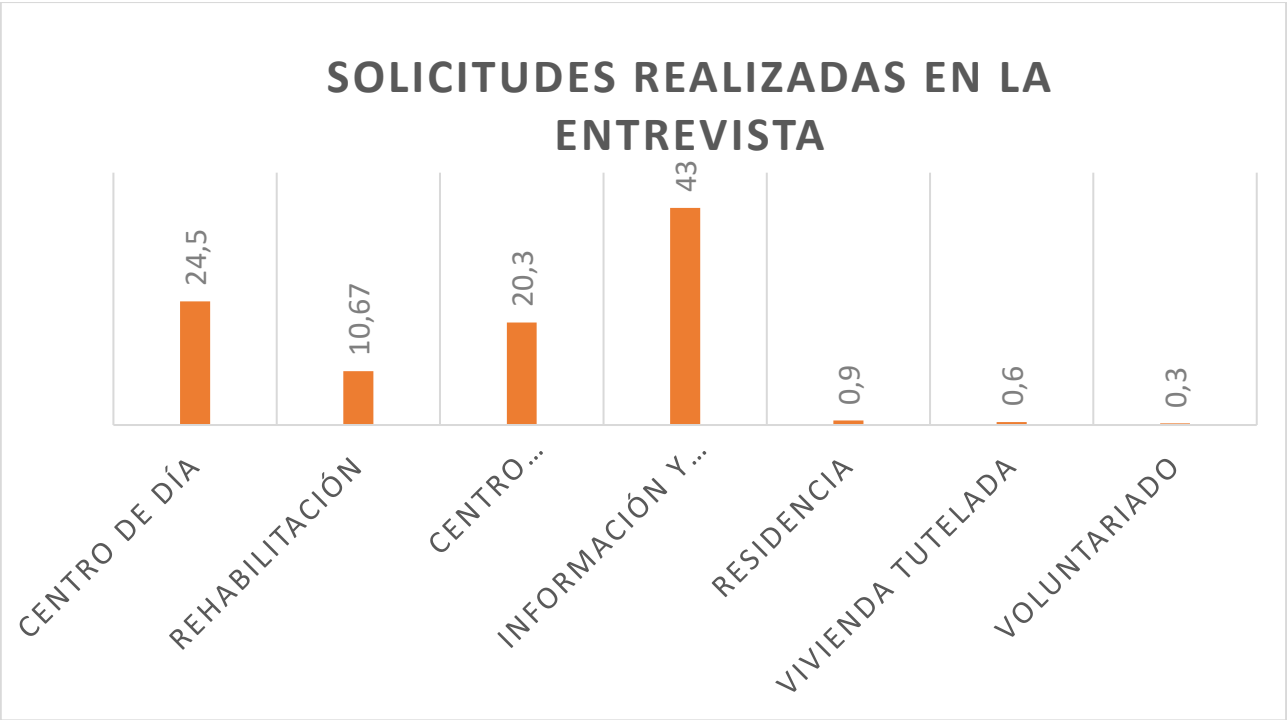
Al entrar en este ámbito, comprobamos que, el 39,47% no había solicitado la valoración de la situación de dependencia, porque no tenía conocimiento de la misma.

En cuanto a las personas que, si tienen valoración, el 12,28% tenían otorgado un Grado 3, y el 25,08% estaban a la espera de valoración.

En referencia al grado de discapacidad, el 22,13% de las personas atendidas contaban con un grado igual o superior al 66%. El 35,51% no había sido valorado/a por desconocimiento y el 29,20% se encontraba en trámite.

Al analizar las secuelas de las personas que han acudido a la Asociación, se comprueba que el 78% tenía secuelas psicológicas, seguido en mayor porcentaje por las personas que presentaban secuelas físicas (70,58%), el 47,18% presenta secuelas del área de Logopedia y el 37,80% sensoriales.

En la siguiente tabla, se encuentran recogidas las solicitudes realizadas por las personas entrevistadas.



Fuente: Elaboración propia (2021)

El 43 % solicita información, asesoramiento y orientación sobre el DCA y sobre el proceso a seguir, en cuanto a pautas de intervención, recursos disponibles, servicios, prestaciones, etc. Refieren estar perdidos/as y sin la información necesaria para saber qué pasos han de seguir. El 24,5% de los casos, solicitan un recurso de Centro de Día, para poder dar respuesta a su nueva realidad, el 20,3% actividades a realizar y el 10,67% rehabilitación (25,30% psicológica, el 41,9% área fisioterapia y el 29,99% del área de logopedia).

La realización de las entrevistas, se ha realizado de lunes a viernes, de 9:00 a 18:30h, a demanda.

CENTROS DE DÍA NUEVA OPCIÓN

Se constituye como un servicio de atención a personas afectadas por un DCA en fase crónica o de mantenimiento, cuyas secuelas han mermado, significativamente, su capacidad para llevar a cabo, con normalidad, las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, afectando, por tanto, su autonomía personal, independencia y redes sociales, e influyendo en el entorno más cercano, principalmente, en la cuidadora principal.

La actividad ocupacional y la atención terapéutica diaria se convierten en vías para intentar lograr cambios que repercutan positivamente en el día a día de la persona afectada y su entorno, por lo que predominan durante la ejecución del Proyecto, integrado por profesionales de diferentes disciplinas, monitoras, monitores, auxiliares y personal de servicios generales (Administración, Conducción y Limpieza).

Actualmente, Nueva opción cuenta con dos centros de día ubicados en el barrio de Benimaclet, en València. El Centro de Día I, ubicado en la calle Greses nº21 bajo, atiende a un total de 30 personas. El Centro de Día II, ubicado en la calle Masquefa nº60, atiende a 20 personas.

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD.

El pasado año 2020 se implantó un sistema de Gestión de Calidad en el CD. Esta es una herramienta que nos permite conseguir que todos los procesos de trabajo estén orientados a la satisfacción de las necesidades de las personas socias, beneficiarias y familiares, a la par que se mejore el desempeño de la organización de manera continua y sostenible.

De igual forma, nos ha permitido definir nuestro posicionamiento, orientando la Misión, Visión y Valores a resultados personales en la población atendida; esto puede permitirnos trabajar exitosamente con otras entidades y sectores, estableciendo alianzas y sinergias, alineadas con la Misión, Visión y Valores.

El modelo de gestión se tiene que hacer comprensible y transparente, a la vez que innovar y abrir nuevas vías de desarrollo.

Se basa en una serie de ejes:

1. La mejora continua con un afán de excelencia, a través de un sistema de trabajo permanente basado en el esquema PDCA.
2. Orientación a cada persona, recogiendo, analizando las necesidades de las personas para las que trabaja, y adaptando permanentemente su actividad para el logro de resultados relevantes en cada una de estas personas, comprometiéndose con la dignidad y la defensa de los Derechos Humanos.

3. Orientación a las partes interesadas, comprendiendo sus necesidades y demandas, esforzándose por rebasar éstas y adelantándose a las futuras.
4. Participación del voluntariado, del cliente y del personal contratado, como requisito del logro eficaz de los resultados, desplegando su acción de manera democrática y coherente con la Misión de la entidad.
5. Planificación por procesos: permitiendo la visión holística de la entidad, operativizando el trabajo en grupos de actividades que aportan un valor concreto, identificando responsables, definiendo recursos y tiempos necesarios… lo que permite el control en la dirección de las fases, su mejora y la consecución de resultados esperados.
6. Compromiso de la Dirección: que se compromete firme y explícitamente con el cumplimiento de los requisitos del sistema para el logro de los objetivos de la entidad, impulsando para ello políticas y líneas de trabajo eficaces y eficientes.
7. Medición y documentación: basando la toma de decisiones en el análisis de la información y datos relevantes, documentando y generando evidencias que garanticen la trazabilidad y previendo posibles errores en la gestión.
8. Comunicación, que permita, por una parte, el acceso y el vínculo con las personas atendidas, las partes interesadas y la sociedad, y por otra, la visibilización de la acción de la entidad, la difusión de los resultados, de su modelo de gestión y de sus valores.

CONTEXTO 2021

Tras el periodo de las fiestas de Navidad de 2020, la incidencia, prevalencia y mortalidad derivadas de la pandemia por Covid 19 se dispararon en lo que conocimos como tercera ola. Muchas de las personas usuarias no se reincorporaron tras las vacaciones de Navidad ante los preocupantes datos. Es por ello que, durante los meses de enero y febrero de 2021, las familias propusieron regresar al modelo de atención llevado a cabo durante el confinamiento decretado en 2020. Durante estas semanas, (del 11 de enero al 22 de febrero) la atención presencial se realizó en los propios domicilios de las personas usuarias, y se facilitaron más horarios y posibilidades de conexión para los talleres online. Una vez se retomó la actividad con toda la normalidad que permiten las medidas de seguridad, se continuó ofreciendo atención en el domicilio, pues las personas asistían días alternos para posibilitar los grupos burbuja.

A partir de octubre se variaron las medidas de seguridad y se aumentaron los aforos de las salas al eliminar los grupos de asistencia. Destacar que se mantuvieron las medidas de distanciamiento social, desinfección, uso de mascarillas, toma de temperaturas…

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Atender de forma personalizada las necesidades terapéuticas, ocupacionales y sociales que puedan presentar las personas usuarias del CD, sus familias y personas cuidadoras, dentro de nuestro ámbito de actuación.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Evaluar individualmente a todas las personas usuarias del CD.
2. Ofrecer actividades terapéuticas y ocupacionales que den respuesta a las necesidades detectadas en las personas usuarias.
3. Facilitar encuentros entre familias para fomentar el apoyo emocional mutuo.
4. Proporcionar formación a familias en torno al DCA y fomentar la correcta comprensión de las necesidades de su familiar.

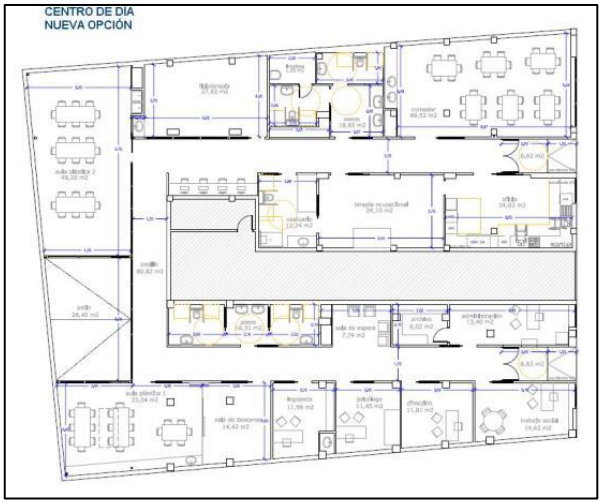
SERVICIOS QUE SE OFRECEN EN LOS CENTROS DE DÍA

- **COMEDOR**: actualmente la Asociación tiene contratado los servicios de catering con la empresa valenciana COLEVISA.
- **TRANSPORTE**: la Asociación cuenta con 5 vehículos, 4 de ellos furgonetas totalmente adaptadas. Un quinto vehículo, no adaptado, sirve de apoyo cuando se requiere.

CENTRO DE DÍA NUEVA OPCIÓN I

El CD Nueva Opción tiene un área construida total de 493,45m2, siendo la superficie útil de 430,83m2. Totalmente accesible y acondicionado para personas con movilidad reducida, se encuentra en el barrio de Benimaclet (Valencia), concretamente en la C/Greses nº21 bajo, con conexión por transporte público con cualquier punto de la ciudad de Valencia (tranvía, metro y autobús).

Durante 2021 el CD Nueva Opción atenció a un total de 30 personas, 12 mujeres y 18 hombres, siendo la edad media de 57,4 años.



RECURSOS HUMANOS

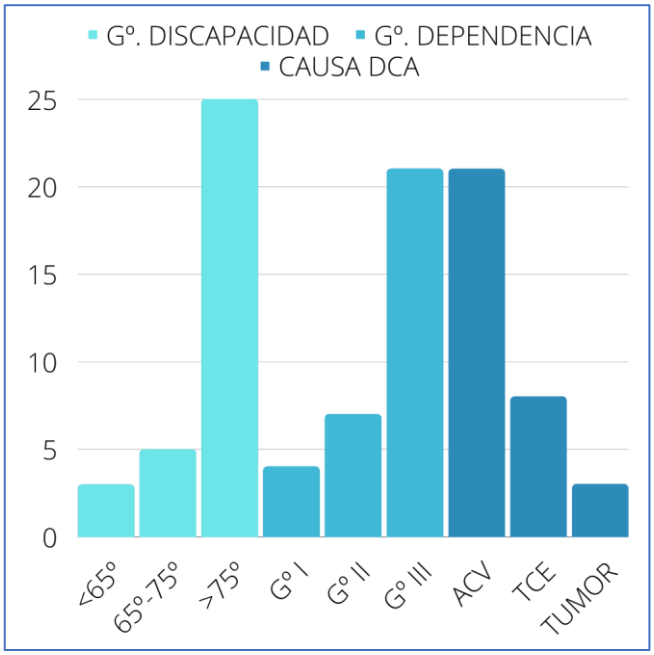
Dirección	Terapia Ocupacional	1 mujer
Equipo Técnico	Neuropsicología Terapia Ocupacional Fisioterapia Logopedia Trabajo Social	1 mujer 1 hombre 1 hombre 1 mujer 1 hombre
Equipo de Talleres/Atención Directa	Coordinación de Talleres Monitor de talleres Auxiliar Ocupacional	1 mujer 1 hombre 4 mujeres y 3 hombres
Personal de Transporte	Conducción	2 hombres
Personal de Administración	Oficial 1ª Administración Auxiliar de Administración	1 hombre 1 hombre
Personal de Limpieza	Limpieza	1 mujer
	Total	20 profesionales

PERSONAS BENEFICIARIAS

Durante 2021 se atendieron a 32 personas, tuvimos 2 bajas y, por tanto, 2 ingresos nuevos. Actualmente, acuden al CD Nueva Opción 12 mujeres y 18 hombres, siendo su edad media de 57,4 años.

El perfil de las personas atendidas es el siguiente:

% DISCAPACIDAD	
Menos del 65%	3
Entre 65 y 75%	5
Más del 75%	24
GRADO DEPENDENCIA	
I	4
II	7
III	21
CAUSA DCA	
TCE	8
ACV	21
TUMOR	3



ACTIVIDADES

Para poder alcanzar los objetivos se llevan a cabo las siguientes actividades:

Talleres previos a la *normalidad:*

1. *Afeitado*
2. *Atención*
3. *Bienvenida*
4. *Cepillado de dientes*
5. *Conversación*
6. *Creación artística*
7. *Entrenamiento funcional*
8. *Estimulación cognitiva y entrenamiento de praxias para personas con afasia*
9. *Expresión*
10. *Hama y actividades lúdicas*
11. *Higiene bucodental*
12. *Higiene personal*
13. *Huerto urbano*
14. *Inteligencia emocional cognitiva*
15. *Música*
16. *Nuevas tecnologías*
17. *Ocio online*
18. *Psicomotricidad*
19. *Vestido desvestido*
20. *Zumba*
21. *Atención en domicilios*

Talleres que se añadieron durante la *normalidad*:

1. *Conexión con otros centros*
2. *Ocio en verano (playa)*
3. *Prevención en centros educativos*
4. *Viaje de convivencia*
5. *Intervenciones individuales*
6. *Acompañamiento y asesoramiento multidisciplinar*
7. *Coordinación con servicios externos*

Además, se ha realizado el tradicional encuentro de familias y se han realizado visitas a domicilios.

En cumplimiento de las instrucciones dadas por la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, los dos órganos de participación, Consejo de Centro y Asamblea de personas usuarias, han realizado las siguientes reuniones:

ASAMBLEAS DE PERSONAS USUARIAS:

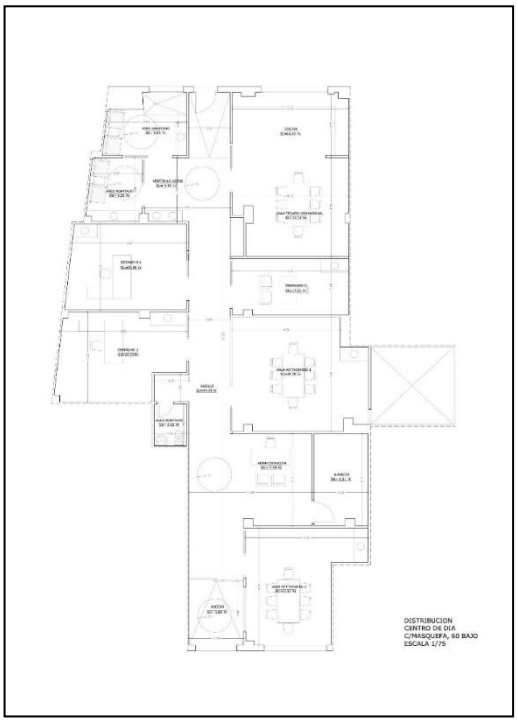
- *14 de enero de 2021.*
- *3 de marzo de 2021.*
- *13 de mayo de 2021.*
- *21 de octubre de 2021.*

CONSEJOS DE CENTRO:

- *15 de enero de 2021.*
- *3 de marzo de 2021.*
- *14 de mayo de 2021.*
- *1 de julio de 2021.*
- *22 de octubre de 2021.*

CENTRO DE DÍA NUEVA OPCION II

El Centro tiene una superficie construida total de 285m^2. Totalmente accesible y acondicionado para personas con movilidad reducida. En las proximidades del Centro contamos con conexión por transporte público con cualquier punto de la ciudad de València (tranvía, metro y autobús). Además, frente al Centro nos encontramos con el Centro de Salud de Benimaclet, Policía Local y la población de Alboraia. A pocos metros el centro comercial Arena.



El local está formado por:

- 2 salas para actividades.
- 1 sala de terapia ocupacional donde está alojada la cocina terapéutica.
- 3 wc, 2 adaptados y con ducha.
- 2 despachos.
- 1 sala de fisioterapia.
- 1 archivo / almacén de 10m2

RECURSOS HUMANOS

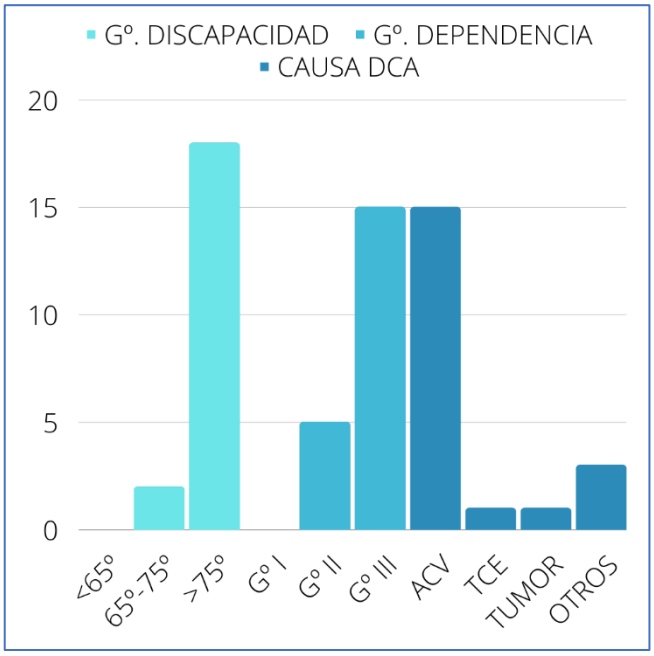
Dirección	Trabajo Social	1 hombre
Equipo Técnico	Neuropsicología Terapia Ocupacional Fisioterapia Logopedia Trabajo Social	1 mujer 1 mujer 1 hombre 1 mujer 1 hombre
Equipo de Talleres/Atención Directa	Coordinación de Talleres Monitor de talleres Auxiliar Ocupacional	1 mujer 1 mujer 3 hombres
Personal de Transporte	Conducción	2 hombres
Personal de Administración	Auxiliar Administración	1 hombre
Personal de Limpieza	Limpieza	1 mujer
	Total	14 profesionales

PERSONAS BENEFICIARIAS

Durante 2021 se atendieron a 20 personas. Actualmente, son beneficiarias del centro, 7 mujeres y 13 hombres, siendo su edad media de 55,58 años.

El perfil de las personas atendidas es el siguiente:

% DISCAPACIDAD	
Menos del 65%	-
Entre 65 y 75%	2
Más del 75%	18
GRADO DEPENDENCIA	
I	-
II	5
III	15
CAUSA DCA	
TCE	1
ACV	15
TUMOR	1
OTROS	3



ACTIVIDADES

Para poder alcanzar los objetivos se llevan a cabo las siguientes actividades:

Talleres previos a la *normalidad:*

1. *Activación*
2. *Anecdotario*
3. *Avd's*
4. *Baile*
5. *Bienvenida y orientación*
6. *Bricomanía*
7. *Cine*
8. *Circo social*
9. *Creación artística*
10. *Creación literaria*
11. *De bat a bat*
12. *Deporte adaptado*
13. *Emocionarte*
14. *Estimarte*
15. *Estimulación cognitiva*
16. *Juegos*
17. *Lectura*
18. *Nuevas tecnologías*
19. *Podcast*
20. *Wii*
21. *Yoga*

Talleres que se añadieron durante la *normalidad*:

1. *Almuerzo*
2. *Marcha y senderismo*
3. *Ocio*
4. *Petanca*
5. *Playa*
6. *Viaje de convivencia*
7. *Intervenciones individuales*
8. *Acompañamiento y asesoramiento multidisciplinar*
9. *Coordinación con servicios externos*
10. *GAM. Grupo de ayuda mutua de familiares de personas con Daño Cerebral Cerebral.*
11. *Escuela de familias*

En cumplimiento de las instrucciones dadas por la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, los dos órganos de participación, Consejo de Centro y Asamblea de personas usuarias, han realizado las siguientes reuniones:

ASAMBLEAS DE PERSONAS USUARIAS:

- 29 de junio de 2021
- 21 de noviembre de 2021

CONSEJOS DE CENTRO

- 14 de enero de 2021
- 11 de marzo 2021
- 17 de junio de 2021
- 17 de octubre de 2021
- 16 de diciembre 2021

SATISFACCIÓN DE LAS FAMILIAS Y LAS PERSONAS USUARIAS

En cuanto a la satisfacción de las familias de las personas usuarias, anualmente pasamos dos evaluaciones, una a finales de julio y otra a mediados de diciembre. La encuesta fue respondida por 22 personas en el CD (de 30) y 12 en el CD II (de 20). La participación se ha visto reducida en 7 familias con respecto a las que respondieron en 2020 (1 menos en el CD y 6 menos en el CD II).

A continuación, presentamos la nota media obtenida en las encuestas de satisfacción de junio y diciembre.

En general, los niveles de satisfacción de familias son adecuados al superar el 7,5, pero hay que trabajar para dar respuesta a las demandas que nos han realizado, sobre todo en aquellas variables que no alcanzan la nota que se considera aceptable, y prestar atención para que no se reduzca en aquellas variables que se encuentran cercanas al 7,5.

Los resultados de la información recabada en relación con la percepción que se tenía son peor de lo esperado. La principal causa puede ser que, tras dos años de pandemia, las familias están cansadas de las medidas del Plan de Contingencia, pues se han reducido las atenciones individuales en favor del formato grupal, se ha mermado la participación comunitaria, o se han cancelado talleres. Podemos decir que esta situación variará en breve porque se vislumbra el final de la pandemia, pudiendo retomar las actividades previas a la aparición del COVID.

Variables	Resultados C.D. I	Resultados C.D. II
Satisfacción general	7,9	7,7
Satisfacción con las actividades	7,9	6,7
Satisfacción con el horario	7,8	7,5
Participación en el Centro	7,7	7,6
Valoración de las instalaciones	8,4	7,1
Limpieza del Centro	8,4	7,8
Condiciones ambientales	8,2	7,7
Información recibida por los profesionales	8,1	8,4

Interés por los profesionales	8,2	8,5
Satisfacción general con los profesionales	8,4	7,4
MEDIA DE LOS ÍTEMS	**8,1**	**7,65**

El mismo procedimiento de evaluación (temporalización y frecuencia) en el que se realizan las encuestas de satisfacción de las familias, es el seguido para valorar la satisfacción de las personas usuarias de los centros de día. En los meses de julio y diciembre se realizaron 25 encuestas a las personas usuarias del CD I y 18 a las del CD II, (las personas que no respondieron, es porque no enviaron las encuestas o porque debido a sus secuelas no era posible la valoración). La participación se ha mantenido con respecto a 2020, en ambos centros.

Variables	Resultados C.D. I	Resultados C.D. II
Talleres presenciales	7,7	7,3
Talleres nuevos	7,95	6,3
Talleres Online	8,2	7,2
Talleres Online (como servicio: Horario,	6,9	6,4
Atención en domicilio	8,6	7,3
Equipo profesional	8,25	8,2
Servicio de Transporte	7,5	7,0
Almuerzo	7,7	8,2
Comedor	7,65	7,0
Cepillado de dientes	7,3	6,9
Descansos	7,8	7,4
MEDIA DE LOS ÍTEMS	**7,8**	**7,2**

Desde los Centros nos hemos adaptado a la nueva realidad provocada por la emergencia sanitaria, intentando reducir al máximo la afectación de las personas usuarias y sus familiares. El plan de contingencia, vigente desde marzo de 2020, implica que algunas personas y sus familias hayan visto reducida su satisfacción con respecto a los Centros por las medidas que se han debido de tomar.

CENTROS DE ACTIVIDADES

A lo largo del 2021 se ha llevado a cabo en este Centro de Actividades el Proyecto de Autonomía Personal, que se articula como un recurso de atención a personas afectadas por un Daño Cerebral Adquirido en fase de mantenimiento (crónica) cuyas secuelas han mermado, significativamente, su capacidad para llevar a cabo con normalidad, las actividades de la vida diaria, afectando, por tanto, su autonomía personal, independencia y redes sociales, e influyendo en el entorno más cercano, principalmente, en la persona cuidadora principal.

El objetivo general ha sido mantener las capacidades rehabilitadas y potenciar su autonomía personal, a la vez que aportar un espacio de respiro para las personas que se encargan del cuidado principal.

LOCALIZACIÓN Y ÁMBITO GEOGRÁFICO

Centro de Actividades València.

El Centro de Actividades, de enero a abril, desarrolló sus actividades en València, concretamente en el número 4 de la C/Zapatería de los Niños. La ubicación en las proximidades del centro de la ciudad contaba con conexión por transporte público con cualquier punto de la misma (metro y autobús). Además, cerca había lugares de interés turístico, como La Lonja, Santa Catalina, la Plaza de la Reina, la Catedral, etc.

En el mes de abril, Nueva Opción firmó un convenio de colaboración con la Fundació Per Amor a l'Art (FPAA), lo que permitió que, a partir del 12 de abril, el Centro se trasladara a las instalaciones cedidas, ubicadas en la C/ Dr. Machí nº6 de Valencia. Este cambio permitió ampliar y mejorar las instalaciones y las posibilidades de actividades a realizar.

Centro de Actividades Xàtiva.

El Centro de Actividades de Xàtiva está ubicado en un espacio cedido por el Hospital Lluís Alcanyís, en sus propias instalaciones. Obviamente la cesión es positiva para la Entidad porque minimiza los gastos de alquiler; posibilitando la puesta en marcha del recurso. Pero otro lado, el Hospital está ubicado a 2Km. de la ciudad, dificultando la realización continua de actividades en la comunidad, con escasa conexión a través de medios públicos de transporte, así como inexistencia de establecimientos cercanos en los que realizar el Almuerzo, siendo el más próximo la cafetería del propio Hospital.

Dadas las circunstancias de las instalaciones (que han estado siendo utilizadas para realización de pruebas PCR, por la saturación que ha tenido debido a la pandemia sanitaria) y su ubicación (dentro

del propio hospital), a lo largo del año 2021 no se ha retomado la presencialidad de la actividad, continuando realizándose las actividades de forma on-line, a través de la aplicación Jitsi Meet, para salvaguardar la salud de las personas participantes.

OBJETIVOS, RESULTADOS ESPERADOS Y RESULTADOS OBTENIDOS.

OBJETIVO GENERAL

Atender las necesidades ocupacionales, sociales y terapéuticas de personas afectadas por Daño Cerebral Adquirido en fase mantenimiento.

OBJETIVOS ESPECÍFICO

1. Informar, orientar y asesorar a las personas participantes y/o sus familias sobre cuestiones relacionadas con el DCA, discapacidad y dependencia.
2. Dar a la persona usuaria alternativas de ocupación que le ayuden a generar rutinas, contribuyendo positivamente en su proceso terapéutico, en su autonomía personal e integración social.

OBJETIVO OPERATIVO

1. Mantener entrevistas individuales con la persona cuidadora principal y/o el núcleo de convivencia.
2. Ofrecer actividades sociales a las personas usuarias.
3. Ofrecer actividades ocupacionales a las personas usuarias.
4. Ofrecer actividades ocupacionales a las personas usuarias.
5. Ofrecer actividades que den respuesta a las necesidades terapéuticas de las personas usuarias.
6. Establecer un Plan Individual de Atención (PIA) y Contrato terapeútico con la persona participante.

RECURSOS HUMANOS

Centro de Actividades València.

Equipo técnico	Terapia ocupacional	1 Hombre
	Fisioterapia	1 Hombre
	Logopedia	1 Mujer
	Trabajo Social	1 Mujer
	Auxiliar Ocupacional	1 Mujer y 1 Hombre
	Neuropsicología	1 Hombre
Personal de Administración	Administración	1 Hombre
Personal de Limpieza	Limpieza	1 Mujer
	Total	9 profesionales

Centro de Actividades Xàtiva.

Equipo técnico	Terapia ocupacional	1 Hombre
	Trabajo Social	1 Mujer
	Auxiliar Ocupacional	1 Hombre
	Neuropsicología	1 Hombre
Personal de Administración	Administración	1 Hombre
	Total	5 profesionales

PERSONAS BENEFICIARIAS

Centro de Actividades València.

A lo largo del 2021 se han atendido 14 personas (7 hombres y 7 mujeres), la edad media de las personas usuarias es de 60,66 años (59,66 para las mujeres y 62,66 para los hombres).

Con respecto al DCA, el 66,6% ha sido provocado por un ictus, el 22,22% por tumor cerebral y el restante 11,11% por un TCE.

Con respecto a la situación de dependencia, tan solo una persona continua a la espera de que se le reconozca su situación de dependencia, el 55,55% tiene resuelto un grado 3, el grado 2, lo tiene un 11,11% y el grado uno el restante 22,22%.

En cuanto a la resolución de discapacidad, el 22,22% tiene menos de un 65%, y el restante 77,78% tiene reconocido un 75% o superior.

Centro de Actividades Xàtiva.

A lo largo del 2021 se ha atendido a 5 personas (4 hombres y 1 mujer), la edad media de las personas usuarias es de 62,2 años (77 para la mujer y 58,5 para los hombres).

Con respecto al DCA, el 87,5% ha sido provocado por un ictus y el restante 12,5% corresponde a un traumatismo craneoencefálico y la fecha de la lesión más repetida es el año 2019, en el 55,55% de los casos.

Con respecto a la situación de dependencia, tres personas tienen reconocido un grado 3, las restantes están en trámite.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN AMBOS CENTROS

Para poder alcanzar los objetivos se llevan a cabo las siguientes actividades:

Talleres Centro Actividades València:

1. Taller de bienvenida
2. Taller de huerto
3. Taller de estimulación propioceptiva y sensorial
4. Taller de actividad física
5. Taller de estimulación del lenguaje
6. Taller ociarte
7. Taller de almuerzo
8. Taller de estimulación cognitiva
9. Actividades especiales
10. Atención domiciliaria

Talleres Centro Actividades Xàtiva:

1. Taller de bienvenida
2. Taller de creación artística:
3. Taller de estimulación cognitiva
4. Ocio inclusivo
5. Psicomotricidad
6. Taller de cierre
7. Actividades especiales
8. Llamadas de seguimiento
9. Llamadas de información, orientación y asesoramiento.
10. Adaptaciones

PROYECTO ENNEADI

Durante 2021 Nueva Opción continuó ejecutando el proyecto europeo ENNEADI - European Network in Nutritional Education for Acquired Disabilities (Red Europea en Educación Nutricional para Discapacidades Adquiridas) 2020-1-IT01-KA202-008557, financiado por la Comisión Europea a través de la acción KA2 del Programa Erasmus+.

Durante este año, hemos trabajado en dos productos intelectuales del proyecto, hemos mantenido varias reuniones -algunas internas y otras transnacionales- y se han llevado a cabo dos actividades formativas.

Nueva Opción ha liderado el desarrollo del primer producto intelectual del proyecto, desarrollado en la primera mitad del año, en el que se definen pautas generales de formación y metodologías y prácticas educativas dirigidas a los profesionales mencionados anteriormente.

El documento se estructura en tres secciones principales (Introducción, Definición de las necesidades de formación y Pautas de formación) y cuatro anexos. La definición de las necesidades formativas se ha basado en los resultados del análisis preliminar sobre el currículum formativo desarrollado por los socios del proyecto; la identificación de buenas prácticas a nivel europeo; el análisis de conocimientos, capacidades y competencias de los perfiles profesionales de interés de acuerdo a la Clasificación europea de capacidades, competencias, cualificaciones y ocupaciones (ESCO por sus siglas en inglés); los resultados obtenidos a través del cuestionario y el test de autoevaluación, que recogen actitudes y conocimientos previos sobre nutrición; y las conclusiones de los focus groups llevados a cabo con profesionales que trabajan con personas con discapacidades adquiridas.

Las pautas de formación se han basado en la definición de las necesidades formativas detectadas y establecen los grupos específicos a los que van dirigidas, contextos formativos, objetivos a corto y a largo plazo, contenidos principales a tratar, metodologías educativas y métodos de difusión.

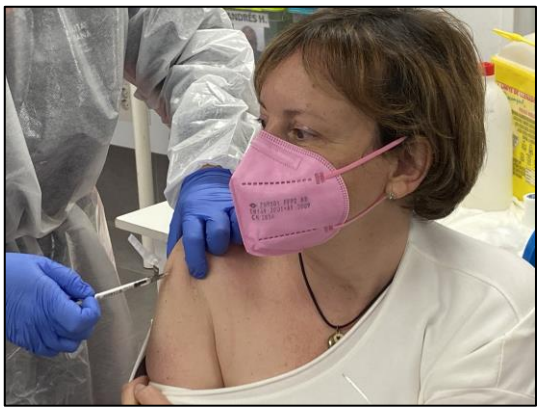
Por último, las buenas prácticas identificadas por los socios, la información contenida en ESCO, y el test de autoevaluación y el cuestionario desarrollados durante el proyecto se incluyen en los anexos.

El primer evento de formación estaba previsto para realizarse de forma presencial en Bolonia, pero finalmente se realizó online los días 19 y 20 de enero debido a las restricciones por la pandemia. El curso, dirigido a profesionales (fisioterapeutas, médicos, logopedas, terapeutas ocupacionales, enfermeras, dietistas, nutricionistas, educadores profesionales/sociales, psicólogos, trabajadores sociales, expertos en actividad física preventiva y adaptada, etc.) que trabajan con personas con discapacidad adquirida) fue impartido por profesores de la Universidad de Bolonia, y en él participaron varias personas de Nueva Opción.

La segunda actividad de formación tuvo lugar en Valencia entre el 16 y el 18 de noviembre. A este curso asistieron profesionales de España, Lituania e Italia con el objetivo de evaluar contenidos desarrollados durante el segundo producto intelectual del proyecto. Además, supuso una oportunidad para presentar los últimos resultados del segundo producto intelectual (IO2) y discutir con el resto de socios del proyecto los próximos pasos a seguir.

¿QUÉ OTRAS COSAS HICIMOS EN 2021?

VACUNACIÓN COVID



El 4 de marzo por fin llegaba la tan ansiosa vacuna contra la Covid 19. Todas las personas usuarias y profesionales, de los cuatro Centros de Nueva Opción, recibieron esta primera dosis en el Centro de Día de la calle Greses, que continuaría con una segunda en el mes de junio.

En agradecimiento por la gran labor realizada durante 2020 por el personal sanitario, las personas usuarias tuvieron el detalle de hacer un regalo a cada una de las profesionales sanitarias que vinieron al Centro.

PROYECTO EUROPEO ENNEADI

Nueva Opción lideró hasta junio las actividades del proyecto europeo ENNEADI, financiado por la Comisión Europea a través del Programa Erasmus+. Durante abril organizamos dos Focus Groups en los que han participado profesionales de logopedia, nutrición y dietética, medicina, neurología, actividad física adaptada, psicología, fisioterapia y auxiliar de enfermería, de dos centros hospitalarios (Centro Sociosanitario Ntra. Sra. del Carmen y Hospital La Pedrera) y varias entidades de distintos puntos de España (ASPROPACE, Amics de la boccia, AECUM, ADACEA Alicante, SARELA, ATECE y REHACER Baleares), algunas de ellas socias de FEDACE.

En estas sesiones debatimos con las y los profesionales participantes sobre pautas y necesidades de formación en nutrición en personas con discapacidad adquirida, y sus contribuciones serán esenciales para alcanzar los objetivos del proyecto. Pronto podremos contaros los resultados de los Focus Groups organizados en España y de los que se han realizado en Italia y Lituania, los otros dos países que forman parte del proyecto ENNEADI.

II ENCUENTRO DE PROFESIONALES FEVADACE

El 3 de julio, las Asociaciones de DCA de la Comunidad Valenciana que conforman FEVADACE, Federación de Daño Cerebral Adquirido de la Comunidad Valenciana, como son Ateneu Castelló, Ateneu Maestrat, DACEM, Nueva Opción Valencia, ADACEA Alicante y Acervega, realizamos, de manera online, el II Encuentro de Profesionales, en donde más de 40 profesionales de todas las áreas pusieron en común sus conocimientos con el único objetivo de mejorar la atención a las personas con DCA. Además, se habló sobre la importancia de la Salud Cerebral y se explicaron las nuevas propuestas de futuro de la federación.

ENCUENTRO FAMILIAS

En septiembre, las asociaciones de DCA de la Comunidad Valenciana (FEVADACE) quisimos volver a realizar el Encuentro de Familias. Sin embargo, por precaución por el Covid-19, se hicieron reuniéndonos entidades de dos en dos.

Nueva Opción se desplazó hasta Segorbe, donde hicimos una actividad con nuestros compañeros y compañeras de DACEM. Junto a ellos y ellas visitamos el Museo del Aceite y el Centro de Interpretación de la Entrada de Toros y Caballos, recorrimos la ciudad, y se finalizamos el encuentro con una gran comida de hermandad.

DISTINCIÓN AL MÉRITO POR ACCIONES A FAVOR DE LA IGUALDAD Y PARA UNA SOCIEDAD INCLUSIVA

La Generalitat Valenciana otorgó a Nueva Opción, el pasado 9 de octubre día de la Comunidad, la Distinción al Mérito por Acciones a Favor de la Igualdad y para una Sociedad Inclusiva, de manos del Presidente Ximo Puig.

Este reconocimiento, de gran importancia para la Asociación, avala el gran trabajo realizado por las familias de nuestra entidad, así como el de todas las personas que la componen.

La distinción fue entregada en la celebración de los Premios 9 d'Octubre de 2021, y fue recogida en representación de toda la Entidad, por el equipo de dirección, Paco Quiles e Inma Íñiguez.

CONFUSIÓN

ConFusión es una plataforma de encuentro y diálogo abierta a todas las personas, una posibilidad para quien quiera transmitir y un estímulo para quien quiera escuchar. A través de la expresión artística pretende romper barreras, derribar prejuicios y entrar en contacto con personas que se atreven a compartir.

En 2021 tuvimos la posibilidad de volver a participar en el Festival que la plataforma organizó durante el fin de semana del 15 al 17 de octubre. Nuestra propuesta fue la realización de un mural de arte urbano.

Para ello, durante todo un mes, los usuarios y usuarias de nuestros Centros, estuvieron preparando plantillas en las que representaban sus deseos, miedos, emociones, y, en definitiva, todo lo que quisieran expresar. Una vez hecho este trabajo, durante el viernes 15, estuvieron pintando por turnos sobre la pared que nos fue asignada por la organización, para posteriormente, utilizar todo el color generado para convertirlo en un mural reivindicativo sobre el Daño Cerebral Adquirido.

JORNADA FEVADACE

Este año Nueva Opción no celebró su tradicional jornada sobre DCA. El motivo no es otro que darle el protagonismo la semana del Día Nacional del DCA a FEVADACE, nuestra Federación Autonómica. Por ello, como anfitriones, ayudamos a organizar una estupenda jornada el día 29 de octubre en el MICOF, Colegio de Farmacéuticos de Valencia, para hablar de Salud Cerebral.

Al acto asistieron, de manera presencial y online, profesionales de varios ámbitos de la salud y contamos con la participación de la Directora General de Diversidad Funcional, Elena Albert, y a la Consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, Ana Barceló Chico.

Más de 120 personas participaron es estas jornadas que dan inicio a una serie de jornadas anuales en la que la Salud Cerebral tiene el protagonismo. Para 2022 la jornada versará sobre la aliomentación.

DÍA NACIONAL DEL DAÑO CEREBRAL

El sábado 23 de octubre Nueva Opción celebró su Fiesta Familiar, por motivo del Día Nacional del Daño Cerebral Adquirido, en el antiguo cauce del río Turia a la altura del Palau de la Música. Durante toda la mañana hasta casi las 2 de la tarde se organizaron distintas actividades, como el rastrillo benéfico, juegos para niños y niñas (taller de tatuajes, máscaras, juegos deportivos, etc.), el reto FEVADACE, fotocol, y espectáculo de magia y batucada. También se leyó un manifiesto por la salud cerebral, en el que se destacó la necesidad de "contener la epidemia de Daño Cerebral y poder disfrutar de la vida en las mejores condiciones de salud y bienestar".

El evento central de toda la fiesta fue el comienzo de la carrera virtual solidaria "Muévete por la salud cerebral", organizada por FEVADACE bajo el lema "#retoFevadace", y que tuvo lugar de forma simultánea en los municipios de la Comunidad con una asociación de DCA: Castelló, Segorbe, València, Alicante y Granja de Rocamora (Vega Baja), reuniendo a cientos de personas. Nueva Opción contó con la presencia de diferentes personalidades públicas, que dieron así su apoyo al colectivo y a la Asociación.

Entre los y las asistentes se encontraban la secretaria autonómica de Salud Pública y del Sistema Sanitario Público, Isaura Navarro; el portavoz del PSPV-PSOE en les

Corts Valencianes, Manuel Mata, así como la portavoz popular, Mª José Catalá; el diputado de Compromís, Carles Esteve, y la diputada del grupo Popular, Elena Bastidas. De parte del Ayuntamiento de València asistieron la concejala de Bienestar y Derechos Sociales, Isabel Lozano; la concejala del Grupo Municipal Popular, Marta Torrado; el portavoz del Grupo Municipal Ciudadanos, Fernando Giner, y el concejal del mismo partido, Javier Copoví. También estuvieron presente la vicepresidenta de la Fundació per Amor a l'Art, Susana LLoret.

Como fin de fiesta, contamos con el Mago Guillermo Potter y el Mago Potakum, así como de Kultrún Batucada, que nos animaron a participar y disfrutar de sus actuaciones y su ritmo.

Desde Nueva Opción, como siempre, agradecer su asistencia a todas aquellas personas que nos acompañaron en uno de los días señalados del calendario por parte de la Asociación. Y también dar nuestro mayor reconocimiento a aquellas personas y empresas que colaboraron con nosotros de forma desinteresada, con su tiempo y sus productos, como fueron Coca-Cola, Velarte, Puckator, Miarco, Mago Guillermo Potter, Mago Potakum, y Kultrún Batucada.

THOMAS HIRSCHHORN

Personas usuarias de Nueva Opción fueron invitadas a participar en el taller crítico del artista Thomas Hirschhorn, "¡ENERGÍA = SÍ! ¡CALIDAD = NO!", el primer Presence and Production que realiza en España, en Bombas Gens Centre d'Art.

Nosotros asistimos a una de sus sesiones el 17 de noviembre, cada usuario y usuaria iba presentando una obra suya, cuadros, platos de cristal, máscaras, textos que leían, etc., hechos en los talleres ocupacionales, y Thomas, junto a su traductora, iba mostrando la obra a todo el grupo, y luego preguntaba a todos los participantes si la obra les transmitía energía, e incitaba al debate y el intercambio de opiniones. Al final, cada persona podía explicar su trabajo y dar la información que quisiera.

CURSO GRATUITO SOBRE NUTRICIÓN Y DISCAPACIDAD – PROYECTO EUROPEO ENNEADI

Del 16 al 18 de noviembre Nueva Opción organizó un curso de formación gratuito dirigido a profesionales que trabajan con personas con discapacidades adquiridas desarrollado en el proyecto europeo ENNEADI, financiado por la Comisión Europea.

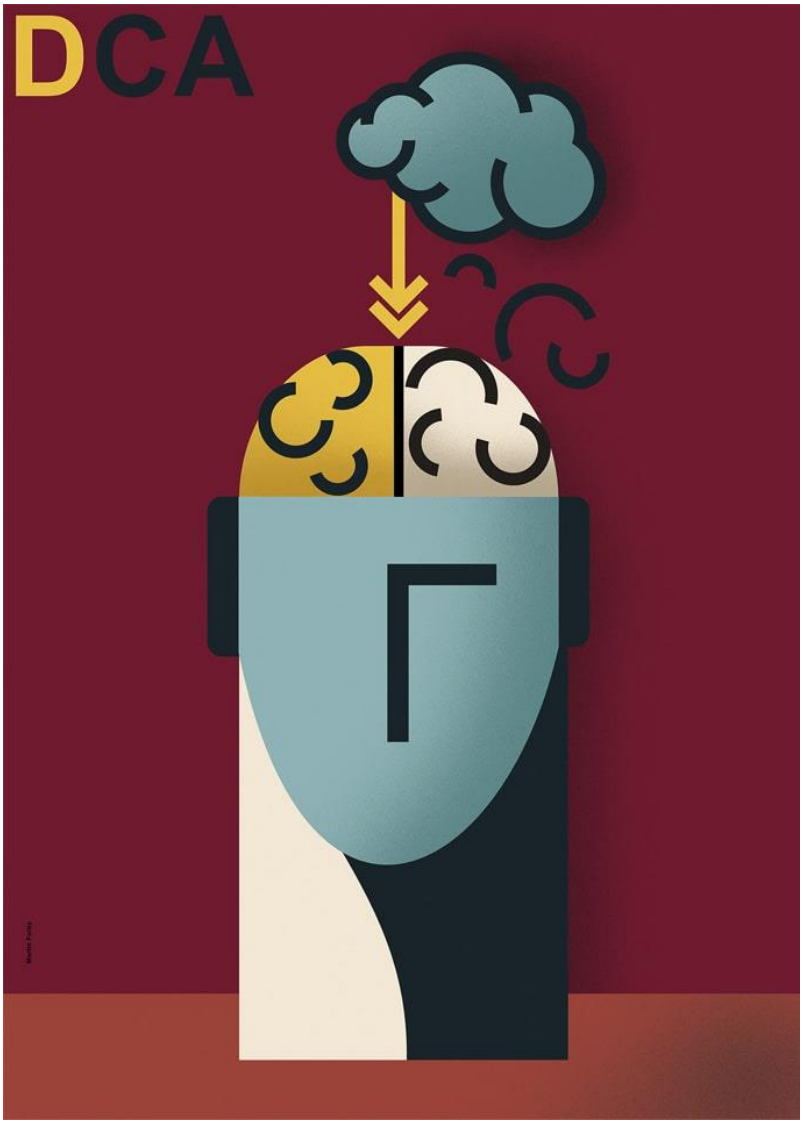
Los contenidos se definieron a partir de las aportaciones de los y las profesionales que participaron en los Focus Groups realizados en los tres países del proyecto (Italia, Lituania y España) y fueron impartidos por profesionales de Nueva Opción, la Universidad de Bolonia y la Universidad de Šiauliai. El curso tendrá lugar en dependencias de la Universitat de València.

EXPOSICIÓN "SOY YO"

El 2 de diciembre, Nueva Opción inauguró la exposición colaborativa "Soy yo", que reunió a 27 profesionales de la ilustración, el diseño gráfico, la fotografía y la pintura, para reflexionar sobre la identidad de las personas con Daño Cerebral Adquirido. Pudo visitarse en Bombas Gens Centre d'Art hasta el 7 de enero de 2022. En palabras de Pablo Álvarez, Presidente de la Asociación: "estas obras no solo visibilizan el DCA, sino que ayudan a comprender su alcance, cómo afecta a la persona y a su vida diaria. Si el arte sirve para explicar el mundo y el diseño está al servicio de las personas, estos trabajos son un gran ejemplo". "Soy yo" fue comisariada por la catedrática jubilada de Historia de Enseñanza Secundaria Mila Belinchón (miembro de la Asociación y familiar de persona afectada) y el diseñador gráfico Manuel Camacho (encargado de realizar todas las campañas de la Entidad desde 2013 hasta la actualidad).

En la exposición participaron destacados nombres de la ilustración, el collage y el diseño gráfico como Alba Casanova, Alfonso Desastre, Benedetta Notarandea, Cento Yuste, Diana de Arias (que también es afectada de DCA), Edu Bermejo, Gemma Antón, Ibán Ramón, Josep Gil, Lina Vila, Lucía Meseguer, Mac Diego, Manel Gimeno, Manuel Camacho, Martín Forés, Tutti Confetti, Rebeca Zurru, Miguel Calatayud, Mireia Pérez, Patricia Bolinches, Ramón Pérez-Colomer, Raquel Aparicio, Sara de la Mora + Steve Scicluna, SEA y Sento Llobell. Y el fotógrafo Juan Martínez.

Mención especial a Mario Pascual, antiguo usuario fallecido, pintor y artista, a quien Nueva Opción le rindió homenaje incluyendo una de sus obras en la exposición. El proyecto estaba planeado para realizarse en 2020, año del XXV Aniversario de la Entidad, pero a causa de la pandemia de Covid-19 se tuvo que retrasar, y se retomó a finales del 2021 dentro del marco colaborativo con la Fundació per Amor a l'Art.



1. ILUSTRACIÓN REALIZADA POR MARTÍN FORÉS