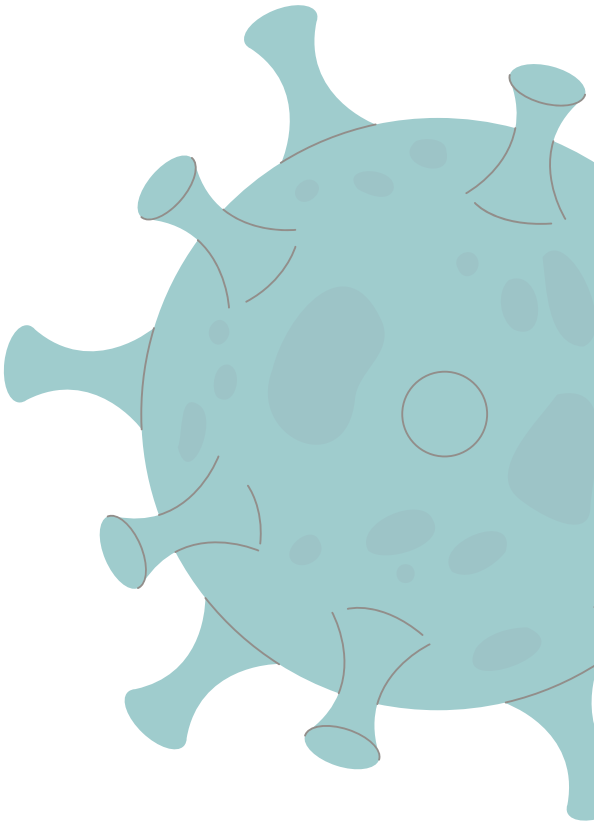


MEMORIA DE ACTIVIDADES 2020

nueva opción

Asociación de Daño Cerebral Adquirido de Valencia

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN: NUEVA OPCIÓN. 3
REDES. 5
CONTEXTO 7
RECURSOS, PROYECTOS Y PROGRAMAS 9
SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD 10
DATOS DE NUEVA OPCIÓN 11
METODOLOGÍA 13
2. PROGRAMA DE SERVICIO DE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO 14
3. CENTRO DE DÍA NUEVA OPCIÓN 20
RECURSOS HUMANOS 20
DINÁMICAS DE COORDINACIÓN 21
TRANSPORTE 21
OBJETIVOS 22
PROGRAMAS 22
ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN - PERSONAS USUARIAS 29
ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN: FAMILIA Y/O ENTORNO. 37
4. CENTRO DE DÍA NUEVA OPCIÓN II 45
RECURSOS HUMANOS 45
DINÁMICAS DE COORDINACIÓN 46
TRANSPORTE 47
OBJETIVOS 47
PROGRAMAS 48
ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN PERSONAS USUARIAS, FAMILIAS Y EQUIPO PROFESIONAL 54
ÓRGANOS DE PARTICIPACIÓN 60
5. CENTRO DE ACTIVIDADES XÀTIVA 61
PERSONAS BENEFICIARIAS 61
RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES 61
DINÁMICAS DE COORDINACIÓN 62
OBJETIVOS 62
ACTIVIDADES REALIZADAS 63
EVALUACIÓN 63
6. CENTRO DE ACTIVIDADES ZAPATERÍA 67
PERSONAS BENEFICIARIAS 67
RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES 67
DINÁMICAS DE COORDINACIÓN 68
OBJETIVOS 69
ACTIVIDADES REALIZADAS 70
ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN Y EVALUACIÓN 71
7. PROGRAMA DE PREVENCIÓN EN CENTROS ESCOLARES/EDUCATIVOS 73
8. PROYECTO AP'S EN CENTROS ESCOLARES/EDUCATIVOS 74
9. PROYECTO EUROPEO ENNEADI 75

10. ACTIVIDADES ASOCIATIVAS 78
LOGO CONMEMORATIVO 25 ANIVERSARIO Y TIMELINE EN LA WEB. 78
IX JORNADA ASOCIACIONISME I PARTICIPACIÓ 79
CAMPAÑA DE VISIBILIZACIÓN DEL DCA 2020: 80
PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS DE DCA: 81
ESTUDIO DCA: 81
ESTUDIO MODELOS DE ATENCIÓN AL DAÑO CEREBRAL 84
DÍA NACIONAL DEL DCA 86
CONVENIO CON LA FUNDACIÓ PER AMOR A L'ART 87
EXPOSICIÓN "ENLAIRA LA MIRADA" 88
XXVXI PREMIO TURIA 2020 A LA MEJOR CONTRIBUCIÓN SOCIAL DE VALENCIA 89
FESTIVAL MUSICAL ONLINE 90
12. FINANCIADORES 91
13. AGRADECIMIENTOS 92

1. INTRODUCCIÓN: 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 Comunidad Valenciana, nº E70. Nueva Opción cuenta con la Declaración de Entidad de Utilidad Pública desde abril del año 2009.

La Asociación cuenta, en la actualidad con:

- 2 Centro de Día autorizados y concertados con la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas. Estos Centros, además, cuentan con la autorización de Centros Sanitarios por parte de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública. Desde julio de 2020 cuentan con el sello de calidad, ONG Calidad.
- 2 Centro de Actividades, Xàtiva y Bombas Gens, financiados por varias entidades públicas, privadas, aportaciones de las personas usuarias y de Nueva Opción a través de las personas asociadas. En ambos se realiza un Servicio Social Especializado y acreditado por la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.
- Un Servicio de Información, Orientación y Asesoramiento acreditado como Servicio Social Especializado por la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.

FINES

a) Defender los derechos de las personas afectadas por un DCA, y de sus familias.

b) Atender y apoyar a las personas afectadas por un DCA y su familia en los distintos ámbitos y esferas sociales.

c) Promover la Autonomía Personal y la Inclusión Social de la persona afectada por un DCA.

d) 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.

e) 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

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

Ser 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. Las personas 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”

- **Solidaridad y sensibilidad**: con el colectivo de personas con DCA, en particular, y con las personas con discapacidad, en general. También con los colectivos más vulnerables
- **Transparencia**: garantizando la información, tanto de forma interna como externa.

Se asocian a Nueva Opción personas, procedentes de Valencia y de todas las poblaciones de su provincia, con un DCA, y sus familias.

A fecha 31 de diciembre del 2020, contamos con 277 socias y socios.

REDES

Nueva Opción es miembro de:

- FEDACE, Federación Española de Daño Cerebral.
- BIF, Federación Europea de Daño Cerebral.
- FEVADACE, Federación de DCA de la Comunitat Valenciana.
- CERMI CV, Comité Representantes personas con discapacidad de la Comunitat Valenciana.
- PVCV, Plataforma del Voluntariado de la Comunitat Valenciana.
- IBV, Instituto de Biomecánica de València.
- CVIDA, Asociación para el Cuidado de la Calidad de Vida.

En Nueva Opción trabajamos desde hace 25 años para las personas con DCA y sus familias. Esta trayectoria nos hace ser una entidad con experiencia en el sector y, junto con la eficacia de los programas y actividades desarrolladas en este tiempo, hemos llegado a ser una de las entidades mejor consideradas en el Tercer Sector de Acción Social.

Además, está hermanada con Amici di Luca, Asociación italiana que atiende a personas en estado de coma y DCA.

La Asociación, además, cuenta con el apoyo de diversas entidades y empresas como:

Actualmente contamos con convenio con las siguientes Universidades e Institutos para la formación de profesionales:

- Universidad de València.
- Universitat Autónoma de Barcelona.
- UNED. Universidad Nacional a Distancia.
- Universidad Católica de València.
- Universidad de Granada.
- CEU San Pablo.
- Universidad Pablo Olavide.
- Universidad Europea.

- Universidad del Atlántico Medio.
- SUPERCUIDADORES.
- AIP Idiomas.
- SAT Inforlingua.

Para el cumplimiento de medidas judiciales por parte de menores, Nueva Opción cuenta con convenios con:

- Ayuntamiento de Valencia.
- Fundación Diagrama

CONTEXTO

La pandemia provocada por la Covid-19 ha marcado el presente año, 2020, suponiendo una gran crisis sanitaria, social y económica a nivel global. La emergencia sanitaria provocada, ha supuesto cambios relevantes en el día a día de las personas, los cuales han sido sentidos y experimentados por nuestras personas usuarias y sus familias.

El 11 de marzo de 2020, con la declaración por parte de la Organización Mundial de la Salud, de la pandemia mundial, y ante la evidencia de que los casos de contagio y sus consecuencias se disparaban, potenciaron que el 14 de Marzo de 2020, se decretará en España, El Estado de Alarma (por Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo), determinando que toda la ciudadanía debía iniciar un proceso de confinamiento en sus hogares, saliendo sólo por necesidades básicas, trabajo esencial y/o atender a personas en situación de dependencia.

Esta situación excepcional supuso un importante desafío para el bienestar emocional de la ciudadanía, pero especialmente para ciertos colectivos entre los que se encuentran las personas con diversidad funcional y, en concreto, las personas afectadas por DCA. Al decretarse el cierre de los Centros por emergencia sanitaria, por un lado, se interrumpió momentáneamente toda la actividad y el trabajo que se estaba realizando con las personas afectadas y sus familias y, por otro, convirtió a las familias, de forma exclusiva, a proveer de los apoyos que su familiar con DCA precisara. Para muchas personas, fue difícil comprender la situación y autorregular su conducta. Pero desde el Centro, y a vistas del desarrollo de los sucesos, ya se preveía el cierre, por lo que desde el primer momento se empezó a planificar en base a la posibilidad de cierre para que las personas usuarias y sus familias no se quedaran desamparadas. Esta planificación supuso que la atención se reanudará tan solo una semana después de decretarse el Estado de Alarma y el cierre de los Centros. Como en el desarrollo de las actividades, posteriormente podrá comprobarse.

Desde los Centros se diseñó un Plan de atención, en base a lo publicado en la RESOLUCIÓN de 14 de mayo de 2020, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establece el plan de transición a la nueva normalidad, en el contexto de crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19, de los centros y recursos dirigidos apersonas con diversidad funcional y problemas

de salud mental. Posteriormente se actualizó el Plan de atención, contemplando todas las medidas de seguridad establecidas en la RESOLUCIÓN de 26 de agosto de 2020, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establece el plan de actuación en los Centros y recursos dirigidos a personas con diversidad funcional o problemas de salud mental de la Comunitat Valenciana, en el contexto de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19. Con el objetivo de atender a las personas de la manera más segura, manteniendo a la vez nuestros objetivos de intervención y minimizando los riesgos.

CENTROS DE DÍA

Debido a que daba comienzo la semana fallera y que los Centros tenían días vacacionales distintos se establecieron fechas diferentes para el inicio de la actividad durante este periodo de confinamiento (16 de marzo, para el Centro de Día II, y la del 23 para el Centro de Día I). Hasta la apertura, se establecieron contactos con las familias, para conocer su deseo de ser atendidas, o no, en el domicilio. Ese periodo de reapertura también sirvió para conocer qué tipo de conexión online y dispositivos tenían disponibles para hacer actividades a través de plataformas online. También se realizaron reuniones online entre los miembros de la plantilla para establecer las actividades que se iban a desarrollar a domicilio una vez se dispusiera de las EPIs adecuadas, que recibimos el viernes 20 de marzo por parte de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.

A partir del 30 de marzo se combinaron las actividades online con las domiciliarias. La atención a domicilio se planteó en todo momento como una atención de acompañamiento a la persona usuaria y, de respiro, para las familias de las mismas.

Toda la plantilla recibió formación, por parte de la dirección de Nueva Opción, en el uso de Equipos de Protección Individual (EPI) y recibió un kit completo formado por mascarilla, pantalla protectora, guantes, gel hidroalcohólico, desinfectante y papel. Además, recibieron indicaciones como tomarse la temperatura antes de cada jornada laboral, identificar posibles síntomas covid, cambiarse de ropa al entrar y salir de los domicilios y lavar la ropa usada durante la atención domiciliaria, que habían tenido que guardar en bolsas de plástico, a temperatura superior a 60º.

A las familias se les pidió que se tomaran la temperatura antes de la llegada del/la profesional de Nueva Opción y nos informaran de posibles síntomas covid.

Todo el personal, independientemente de su puesto de trabajo, participó en las actividades propuestas para los 3 meses que duró el cierre de los Centros. El personal laboral con enfermedades

inmunodeficientes o embarazadas no realizaron actividades domiciliarias y su atención se realizó online.

Los Centros retomaron la actividad presencial el 1 de junio, respetando todas las medidas de seguridad y sanitarias establecidas por las autoridades y protocolizadas en el Plan de Contingencia que se elaboró. Ambos Centros ofrecieron, tras consulta a las familias, la asistencia en días alternos. Para ellos se crearon dos grupos en cada Centro, del 50% de las personas usuarias, que se alternaban los días.

CENTROS DE ACTIVIDADES

A diferencia de los Centros de Día, los Centros de Actividades no ofrecieron actividad de acompañamiento domiciliario durante el confinamiento, pero sí actividades online y seguimiento telefónico.

Parte de la plantilla de los Centros de Actividades respaldaron la atención domiciliaria de los Centros de Día debido a que varias personas, debido a su estado de salud, tuvieron que teletrabajar.

PROGRAMA DE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO

El programa de Información, orientación y Asesoramiento dejó de ofrecerse presencialmente, tanto en nuestras instalaciones como en el hospital. Toda la atención se realizó de manera telefónica y online.

PROGRAMA DE PREVENCIÓN, VOLUNTARIADO, PRÁCTICAS FORMATIVAS Y COLABORACIÓN CON MENORES CUMPLIENDO MEDIDAS JUDICIALES

Todas estas actividades se cancelaron durante todo el año decretado el Estado de Alarma.

RECURSOS, PROYECTOS Y PROGRAMAS

Los recursos que desde la Asociación se han gestionado a lo largo del año 2020 han sido:

- Centro de Día Nueva Opción, ubicado en la C/ Greses, nº 21, bajo, Valencia.
- Centro de Día Nueva Opción II, ubicado en la C/ Masquefa, nº60, bajo, Valencia.
- Centro de Actividades, ubicado en la C/ Zapatería de los niños, nº4, Valencia.
- Centro de Actividades, ubicado en las instalaciones del Hospital Lluis Alcanyís, Xàtiva.

Además de estos centros, se han gestionados varios programas y proyectos:

- Programa de Información, Orientación y Asesoramiento.
- Programa de Prevención Vial.

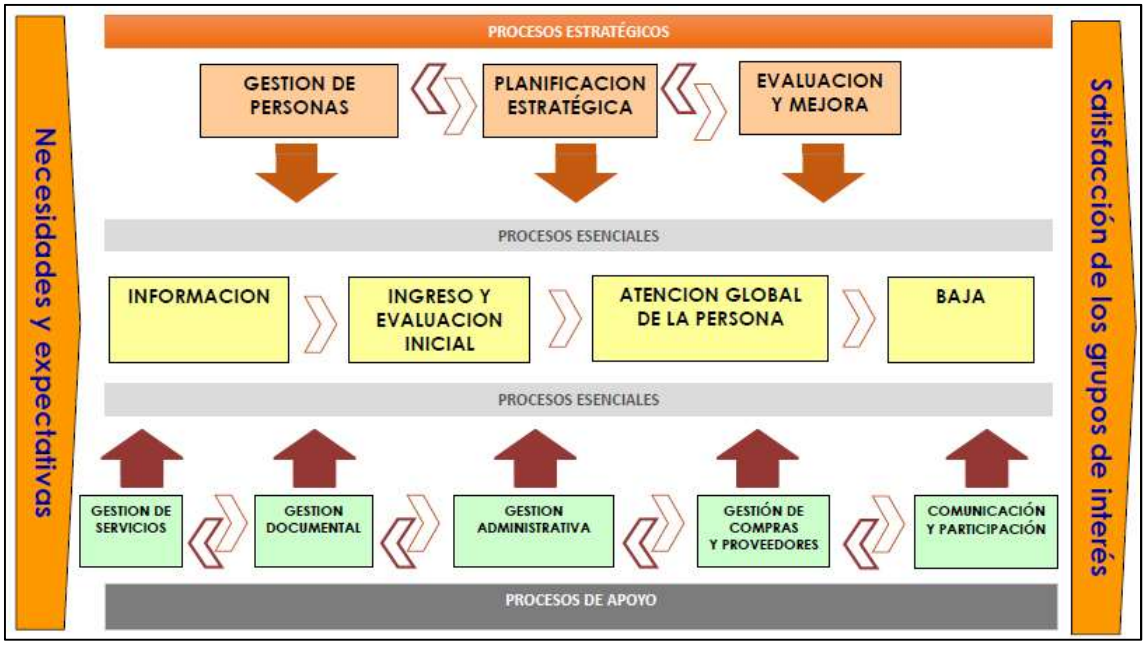
- Proyecto Ap's.
- Proyecto Europeo ENNEADI.

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

Este 2020 se ha implantado el sistema de Gestión de Calidad en los centros de día, en base a la norma ONG calidad versión 5, recibiendo la certificación de ICONG a fecha 27 de noviembre de 2020. 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 mejorar 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.

Se creó el mapa de procesos donde se procedimentaron los procesos a seguir, y se definieron cuáles eran esenciales, estratégicos y de apoyo.



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

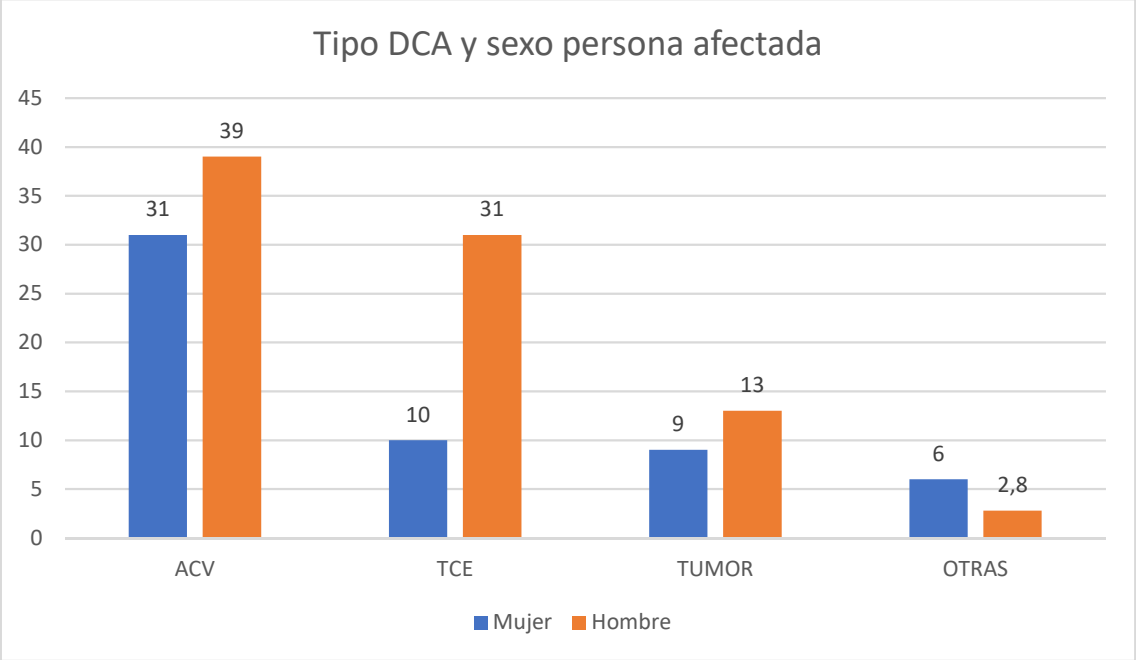
Se basa en una serie de ejes:

- La mejora continua con un afán de excelencia, a través de un sistema de trabajo permanente basado en el esquema PDCA.
- 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.
- Orientación a las partes interesadas, comprendiendo sus necesidades y demandas, esforzándose por rebasar éstas y adelantándose a las futuras.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.

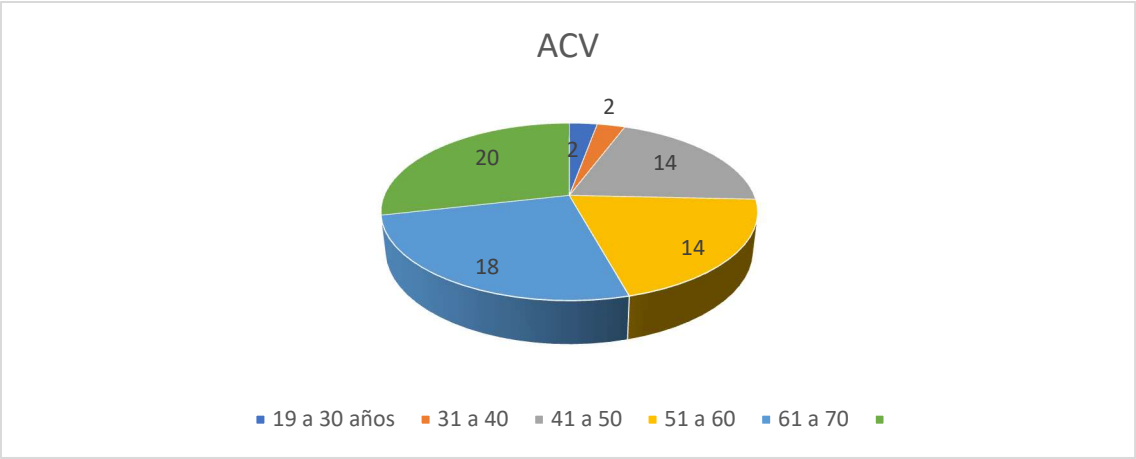
DATOS DE NUEVA OPCIÓN

A lo largo de 2020, las personas asociadas a Nueva Opción han sido 276 (139 hombres y 137 mujeres).

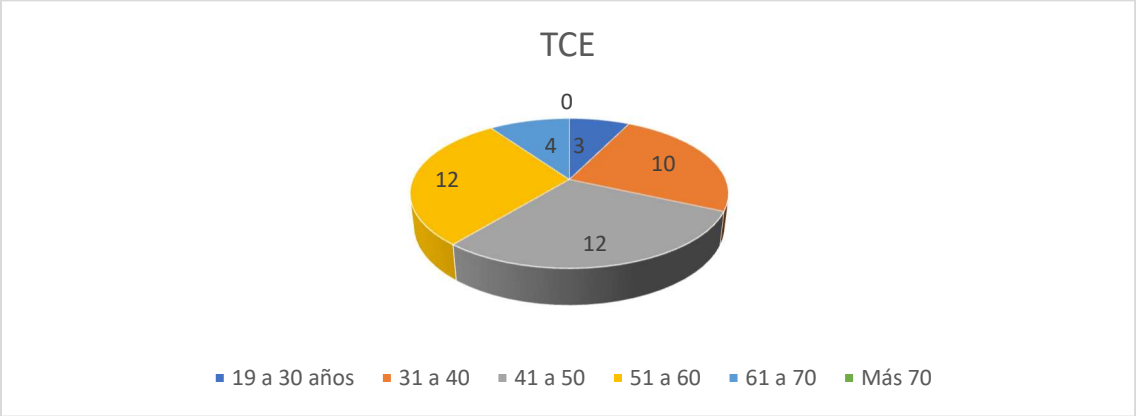
De estas 276, 144 personas son afectadas por DCA. Si atendemos al tipo de DCA y al sexo, como puede comprobarse en la siguiente gráfica, en la mayoría de los casos predominan los hombres, y en ambos sexos, el motivo predominante es un ACV.



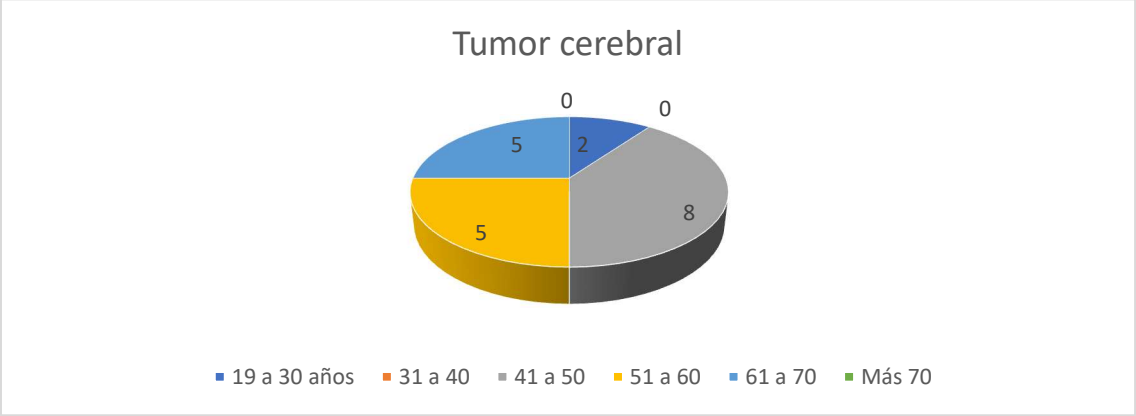
Si añadimos la variable edad, encontramos, que en cuanto al ACV el mayor predominio es la franja de edad de 61 a 70 años.



En referencia al TCE, el mayor predominio es la franja de edad de 41 a 60.



Si analizamos los tumores cerebrales, el mayor predominio es la franja de edad de 41 a 50.



METODOLOGÍA

Desde Nueva Opción la metodología de la intervención se ha caracterizado por unos principios comunes, que son:

Enfoque Holístico: entendiendo que la atención de las personas usuarias se hizo atendiendo a todos los factores que la rodean (factores sociales, biológicos y psicológicos). El todo es mayor que la suma de sus partes (Aristóteles).

Enfoque Ecológico: se centra en las habilidades y potencialidades de las personas utilizando espacios y lugares en donde habitualmente desempeñan las personas su vida diaria.

Inter y Multidisciplinar: estableciendo un equipo profesional formado por personas procedentes de distintas disciplinas, especializadas, que trabajen de forma cohesionada, en ocasiones de manera conjunta, estableciendo objetivos comunes y entendiendo la comunicación entre estás como parte fundamental de la intervención para ofrecer una atención con calidad.

Integral: caracterizada por la importancia que tiene enfrentarse a la problemática desde distintas necesidades como pueden ser la autonomía, el apoyo tanto a la persona usuaria como a la familia; la inclusión social; el respiro familiar, etc.

Atemporal: la intervención que se lleva a cabo con la persona afectada ha sido respetuosa con los tiempos que necesita ésta para poder asimilar las actividades que se le plantean y entendiendo la necesidad de descansos por sobre estimulación cerebral, así como cualquier otra circunstancia que pueda surgir durante la intervención.

Planificado y Centrado en la persona: entendiendo a ésta como sujeto de derechos que toma sus propias decisiones, en todo caso apoyadas, en ocasiones, por su grupo de apoyo. Habitualmente su familia. En todo caso asesorada por las personas profesionales que la asisten. Interviniendo, con el equipo profesional, de manera coordinada, participativa y democrática para establecer de manera consensuada su plan individual de atención.

Dentro de los recursos de Centros de Día y Centros de Actividades, se ha contado con la figura de la tutorización. Cada persona usuaria cuenta con una figura de referencia en el Centro, llamada tutor o

tutora, que se convierte en el nexo de unión entre el servicio y la persona afectada y sus familiares, facilitando la comunicación entre las partes, así como la transmisión de toda aquella información relativa sus avances, actividades y talleres que se van realizando. Valoramos que la tutorización, como parte de la metodología, es una herramienta fundamental porque también nos permite realizar un seguimiento personalizado de la persona, así como recoger las demandas, inquietudes, y necesidades de su familia. El tutor o tutora se convierte en una figura de confianza, haciendo la comunicación mucho más fluida al ser siempre con la misma persona. A lo largo del tiempo, hemos constatado que se crea una relación de confianza, que siempre va en favor de posibles alianzas terapéuticas que puedan ser necesarias para la atención.

Por parte del tutor o tutora, también se comunican los posibles cambios o modificaciones de los horarios y/o las actividades o eventos, y se informa de las necesidades puntuales de la persona. Otra de las funciones es la de recibir información de la familia sobre las posibles visitas médicas, los cambios en su medicación, de los acontecimientos familiares que puedan afectar a la persona usuaria, así como resolver las consultas o dudas de las familias, o derivarlas al profesional que corresponda según la necesidad. Por último, propone a las familias cita para las reuniones con el equipo, o concertar una tutoría con algún/a profesional.

A continuación, se exponen los programas desarrollado durante 2020.

2. PROGRAMA DE SERVICIO DE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO

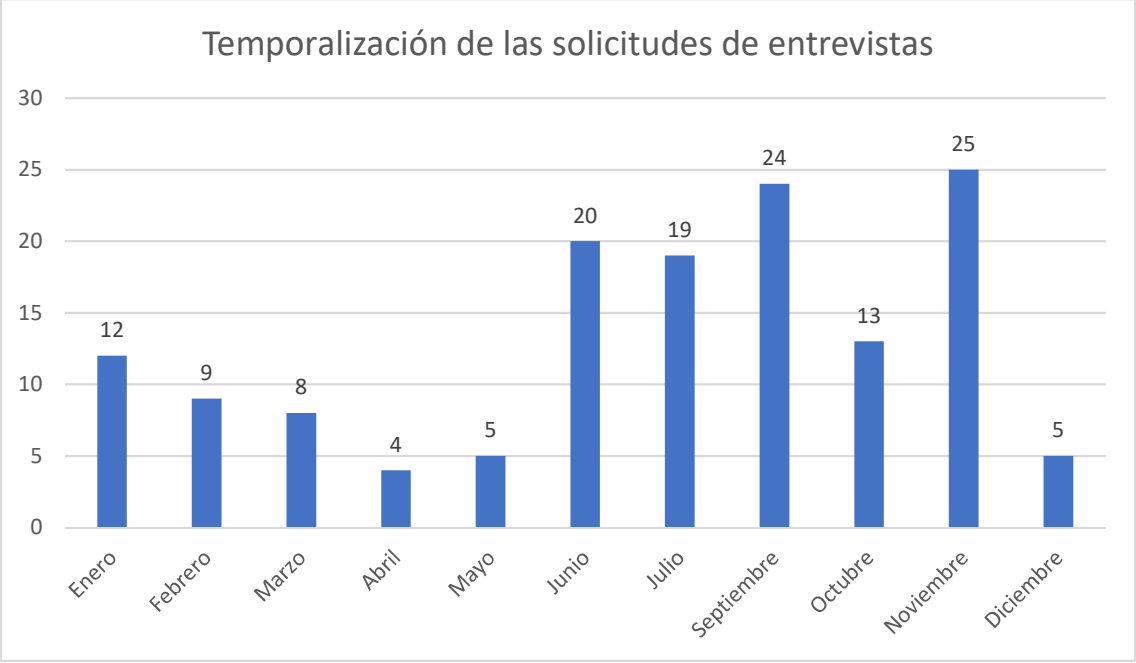
Informar, orientar y asesorar, desde el área de Trabajo social, es uno de los objetivos principales que fundamentan las bases para la creación de la Asociación y su puesta en marcha en el año 1995. Con ello, lo que se pretende es acercar a las personas afectadas por un Daño Cerebral Adquirido (DCA) y a sus familiares 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 reciben información, mediante correo electrónico, con respecto a los recursos, servicios y prestaciones sociales que van siendo 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 contamos con 276 personas asociadas.

Damos paso a presentar los datos relativos al programa de Información, Orientación y Asesoramiento.

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 144 personas.

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



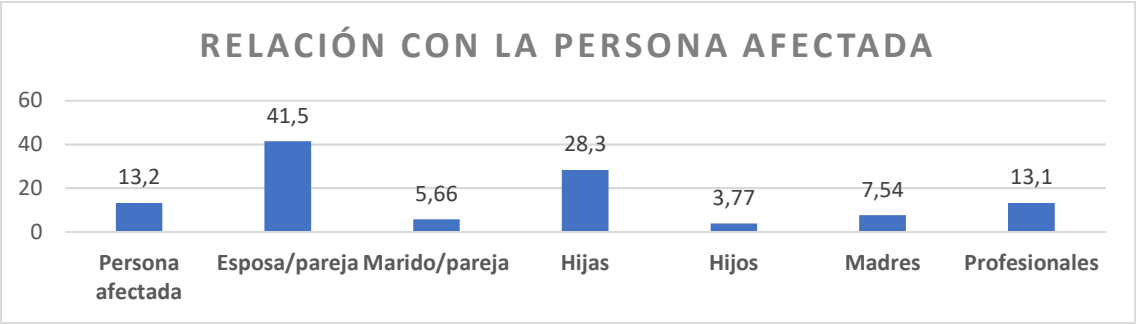
Fuente: Elaboración propia (2020)

El desarrollo del programa se ha llevado a cabo a través de entrevistas presenciales, hasta el momento en que se decretó el Estado de Alarma (14 de marzo 2020), provocado por la emergencia sanitaria producida por la Covid-19, desde la citada fecha, las entrevistas se han mantenido de forma telefónica. Se han mantenido, principalmente, con la Trabajadora Social y con la Neuropsicóloga cuando así se ha visto conveniente.

En total, a lo largo del año 2020 se han realizado 134 entrevistas.

Los contactos para solicitar las entrevistas, han sido en el 91,83% a través de llamadas telefónicas, en el 5,10% vía mail, y el restante 3,06% 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 (41,5%), seguido por las hijas (28,3%).



Fuente: Elaboración propia (2020)

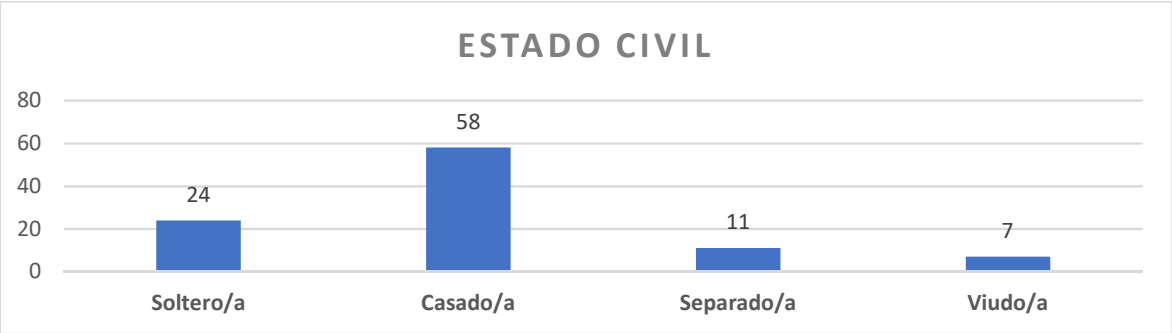
Al preguntarles como habían conocido a Asociación, principalmente nos indican que a través de la página web de la Asociación (www.nuevaopcion.es), en el 62,5% del total, seguido por el 31,25% que

corresponde a asesoramiento de otros/as profesionales, y el restante 6,25% por conocidos/as en común.

A continuación, presentamos el perfil de la persona atendida:

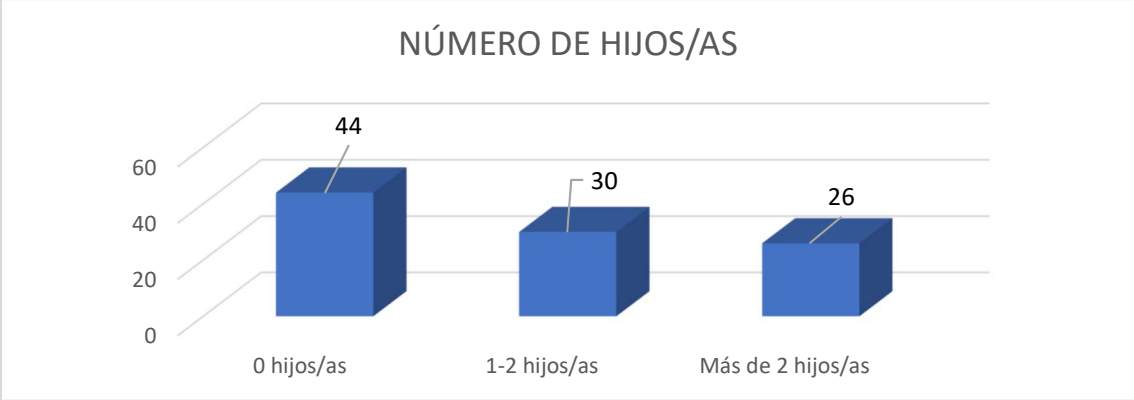
En cuanto al sexo, como puede comprobarse en la siguiente gráfica, se ha atendido a 91 hombres y 43 mujeres. El número de hombres supera en un 36,58% al de las mujeres atendidas, tendencia que se viene arrastrando desde años anteriores.

El estado civil predominante es casado/a con un 58%, como puede comprobarse en la siguiente gráfica.



Fuente: Elaboración propia (2020)

Las personas atendidas en el 44% no han tenido hijos/as, y el 30% tiene uno/a u dos hijos/as.



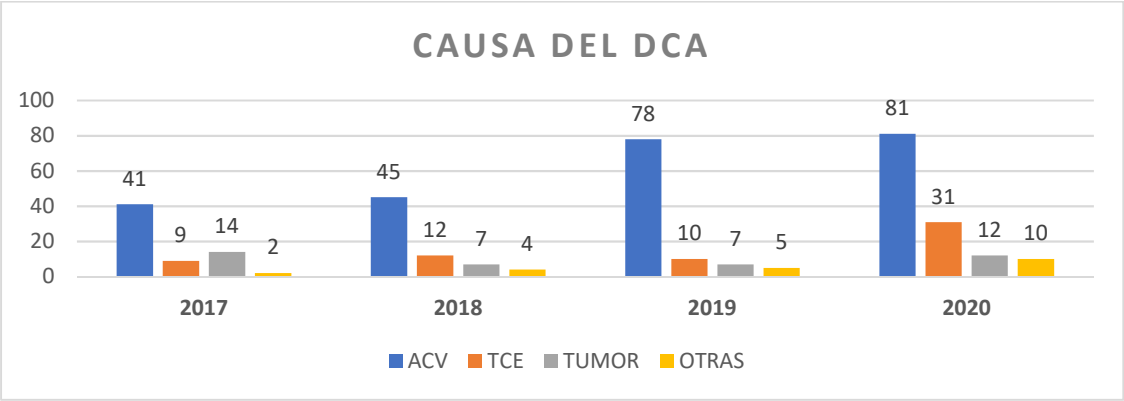
Fuente: Elaboración propia (2020)

El lugar de procedencia de las personas entrevistadas con más predominio es la ciudad de Valencia con un 54% del total, la segunda localidad con mayor representación es Torrent con un 6,38%, seguido de Mislata con el 11% y Moncada con un 6,79%. El resto de localidades, tanto de interior como de costa, tan solo tienen la representación del 1,26%. Procediendo de un total de 29 localidades.

En el espacio temporal analizado, la franja de edad de mayor predomino es la que oscila entre los 45 y 60 años, con un 58%. 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 78%, seguidos, de los Traumatismos Craneoencefálicos (TCE), con un 10% y, Tumor Cerebral (7%). En la comparativa de los tres últimos periodos vuelven a destacar

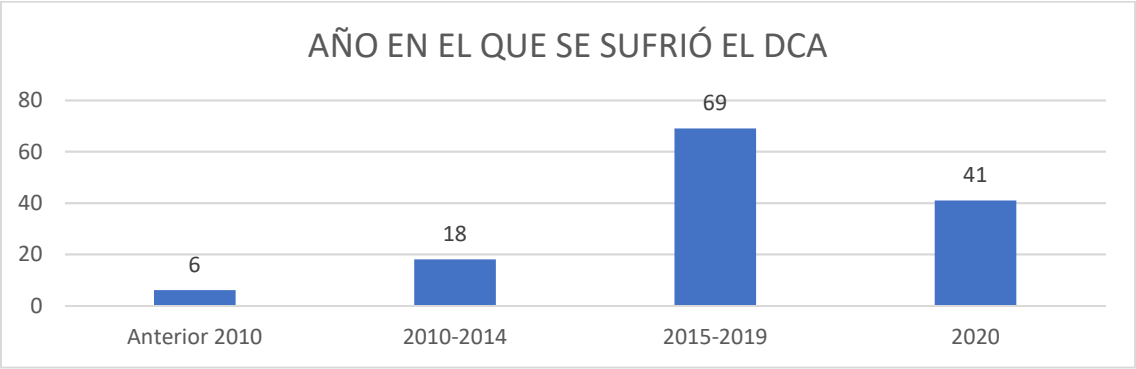
el número de personas atendidas como consecuencia de un Ictus. Aunque este año, ha habido un incremento de las personas atendidas a consecuencia de un TCE.



Fuente: Elaboración propia (2020)

Un 39,13% 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 82,08% de las personas atendidas refieren haberlo sufrido en los años previos a la solicitud de la cita (2015-2020).



Fuente: Elaboración propia (2020)

Por otra parte, señalar que las personas que han sido atendidas durante 2020 proceden, mayoritariamente, de hospitales públicos de la provincia de València. Sin embargo, entendemos que la información que los y las pacientes reciben sobre la posibilidad de contar con el apoyo de una Asociación como Nueva Opción es deficitaria si tenemos en cuenta que la Estrategia Autonómica de DCA de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública que determina más de 4.000 personas son las que son dadas de alta anualmente en los hospitales públicos valencianos con un DCA.

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.

Porque el 85,71% 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.

En cuanto a la metodología utilizada en este servicio, indicar que se basa en una primera aproximación que se realiza por parte del área de administración, que recopila inicialmente los datos, y los deriva al área de Trabajo Social, que es la persona encargada de llevar a cabo la reunión presencial/telefónica, con las personas interesadas, y es la profesional que recopila los datos acerca de la situación de la persona afectada, tales como: datos personales, historia clínica, secuelas producidas o recursos tramitados hasta el momento. Una vez conocida la situación, se plantean las posibles vías de intervención con el objetivo de mejorar la situación en la que se encuentran tanto la persona afectada como sus familiares, y que se traduce en escucha activa y empática, informar y/o derivar a otros recursos especializados en caso de desconocimiento de la persona afectada y la familia, búsqueda de terapeutas a domicilio, cuidadores/as, apoyo en la solicitud de servicios y/o prestaciones, recursos sociales públicos o la posibilidad de incorporarse a las actividades que desde Nueva Opción se realizan.., en definitiva, atender e intentar dar respuesta a las demandas de las personas que acuden a nuestra Asociación.

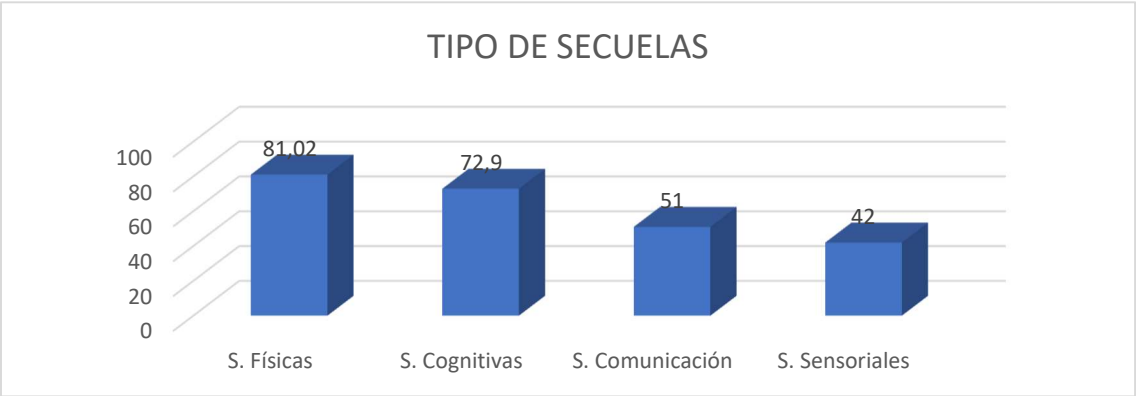
Además, en cada una de las entrevistas realizadas se le solicita información a la persona afectada o en su caso, a sus familiares sobre los recursos tramitados (grado de discapacidad, grado de dependencia, incapacidad jurídica o incapacidad laboral). Esta información se recaba con el objetivo de despejar 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 37,93% no ha 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 17,24% tienen otorgado un Grado 3, y el 34,48% están a la espera de valoración.

En referencia al grado de discapacidad, el 36% de las personas atendidas cuentan con un grado igual o superior al 66%. El 12% no ha sido valorado/a por desconocimiento y el 52% se encuentra en trámite.

Al analizar las secuelas de las personas que acuden a la Asociación, comprobamos que el 81,02% posee secuelas físicas, seguido en mayor porcentaje por las personas que presentan secuelas cognitivas (72,90%).

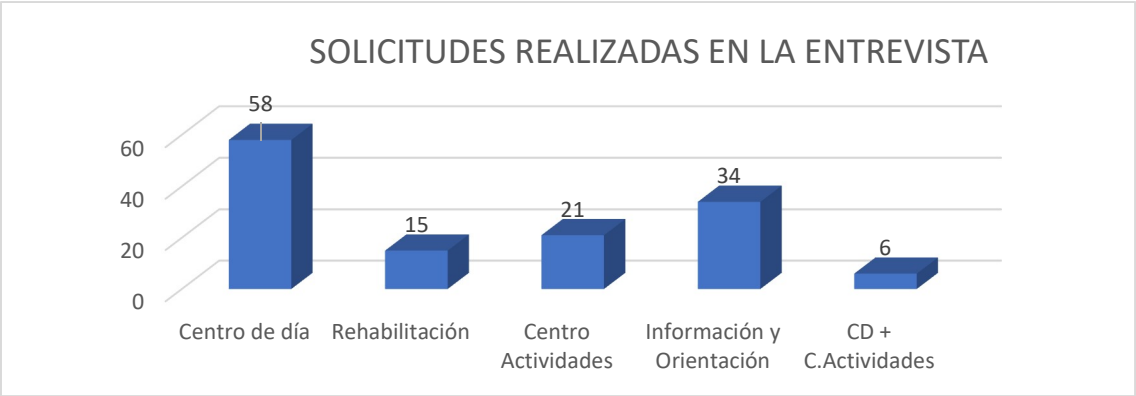


Fuente: Elaboración propia (2020)

Del mismo modo, también se ofrece información de cómo debe ser la atención recibida en el domicilio y cuáles son las pautas fundamentales que debe llevar a cabo la familia, incidiendo fundamentalmente en la necesidad de una actividad diaria que evite la falta de rutina.

En cuanto a la atención psicológica ofrecida, se ha realizado en aquellos casos donde se valora, ofreciendo una intervención individual o grupal y derivando el caso a otros recursos externos a la entidad. La psicóloga informa a las familias sobre las pautas fundamentales para ofrecer una atención adecuada a su familiar. Incide, además, en la necesidad de buscar espacios de respiro que mejoren la relación entre la persona afectada y familia.

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



Fuente: Elaboración propia (2020)

En el 43,28% de los casos, casi la mitad, solicitan un recurso de Centro de Día, para poder dar respuesta a su nueva realidad, el 25,37% del total, solicita información-orientación sobre el DCA y/o recursos a los que poder acceder para dar respuesta a sus necesidades.

El programa de información, asesoramiento y orientación en la fase crónica ha obtenido los resultados que se han presentado, pero dentro de este programa, también se atendió a las personas que sufren DCA, en la fase hospitalaria. Donde el Trabajador Social encargado, se ha desplazado hasta el hospital en el que la persona estaba ingresada, para ofrecer el mismo servicio de información, asesoramiento y orientación tanto a la persona afectada como a su familia y/o personas encargadas de su cuidado. Tanto antes de que se decretará el Estado de Alarma, como posteriormente, pero desde el 14 de marzo, las entrevistas y acompañamientos han sido telefónicos.

Por último, indicar que los materiales utilizados han sido: ficha de entrevista consensuada por las entidades miembro de FEDACE; material informativo de servicios de neurorrehabilitación; clínicas especializadas; recursos de atención social (Centros de Día, Residencias, SAD…); guías especializadas dirigidas a pacientes y familias; material informativo de la Asociación; documentos varios (solicitud certificado de discapacidad; solicitud valoración dependencia; tarjeta estacionamiento, etc.).

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

3. CENTRO DE DÍA NUEVA OPCIÓN

El Centro está situado en la Calle Greses, nº21 bajo, fue autorizado para atender a un total de 30 personas con DCA en el año 2015, firmando con posterioridad el concierto de acción social con la Generalitat Valenciana.

El perfil de las personas atendidas a lo largo del 2020 ha sido:

- Personas con DCA.
- 18 hombres y 12 mujeres.
- Estado civil: Casada/o 30%, soltera/o 45% p, separada/o o divorciada/o: 25%.
- 53% no han tenido hijos/as, y el 47% tiene uno/a o más.
- El lugar de procedencia con más predominio es la ciudad de València con un 75% del total.
- La edad media es de 56,4 años.

En cuanto a las personas beneficiarias indirectas son todas las familias de las personas afectadas, además de aquellas que se encargan de su cuidado, sus redes sociales y también la sociedad en general, dado que todo beneficio repercute positivamente en las redes que las personas tienen.

A fecha, 31 de diciembre del 2020 las 30 plazas del Centro de día Nueva Opción están ocupadas de forma concertada.

RECURSOS HUMANOS

El CD Nueva Opción cuenta con un equipo compuesto por:

Dirección	Terapia Ocupacional	1 mujer
Equipo Técnico	Neuropsicología Terapia Ocupacional Fisioterapia Logopedia Trabajo Social	1 mujer 1 hombre/1 mujer 1 hombre 1 mujer 1 hombre
Equipo de Talleres	Coordinación de Talleres Monitor de talleres Auxiliar Ocupacional	1 mujer 1 hombre 4 mujeres y 2 hombres
Personal de Transporte	Conductor	2 hombres
Personal de Administración	Oficial 1ª Administración	1 hombre

	Auxiliar Administración (desde julio)	1 hombre
Personal de Limpieza	Limpieza	1 mujer
		20 profesionales

DINÁMICAS DE COORDINACIÓN

Las reuniones de coordinación mantenidas a lo largo del año 2020 han sido:

Actividad	Nº de actividades	Horario	Personas participantes
Reunión de formación interna[1]	7	Variable	Toda la plantilla laboral a excepción limpieza y transporte
Reunión equipo multidisciplinar	39	J de 17:00 a 18:00	Toda la plantilla laboral a excepción de limpieza y transporte.
Reunión equipo técnico	34	M de 8:00 a 9:00	Neuropsicóloga, Terapeuta ocupacional, logopeda, fisioterapeuta y trabajadora social
Reunión equipo talleres	28	V de 15:00 a 16:00	Monitora, monitor, auxiliares ocupacionales.
Reunión familias	28	M de 15:00 a 17:00	Neuropsicóloga, terapeuta ocupacional, logopeda, fisioterapeuta, trabajador social, monitora ocupacional, tutor o tutora, persona usuaria y familiar.

TRANSPORTE

Nueva Opción realiza desde mayo de 2017 el Servicio de Transporte a aquellas personas que lo han solicitado, pudiendo ser el servicio de ida al centro o de regreso al domicilio o bien ambos. Se ha atendido en 2020 a 12 hombres y 11 mujeres. Un tercio de las personas usuarias son de fuera del área metropolitana: Torrente, Aldaia e incluso Algemesí. Lo que supone un esfuerzo mayor ya que los tiempos de trayecto se alargan más y complica realizar varios en un corto periodo de tiempo.

LOCALIDAD	NÚMERO DE PERSONAS	GÉNERO
Alaquàs	1	Femenino
Alboraia	1	Masculino
Aldaia	1	Femenino

[1] Las formaciones han sido:

- Colocación y retirada de EPIs y demás medidas de seguridad e higiene (Impartido por dirección).
- Gestión emocional de la nueva situación (impartida por la neuropsicóloga).
- AnyDesk y Team Viewer (impartida por administración).
- Implantación del Nuevo modelo de PIA (impartida por el terapeuta ocupacional).
- Formación Básica en Calidad (impartida por dirección).
- Lenguaje Inclusivo (impartida por el trabajadora social).
- Resiplus: Uso de agenda y registro de actividades (Impartida por administración y logopedia)

Algemesí	1	Masculino
Mislata	1	Femenino
Torrent	1	Femenino
València	17	7 femenino 10 masculino

OBJETIVOS

Atender las necesidades ocupacionales, terapéuticas y sociales de personas afectadas por DCA en fase de mantenimiento que asisten al CD Nueva Opción.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Dar a la persona usuaria alternativas de ocupación que le ayuden a generar rutinas, contribuyendo positivamente en su autonomía personal e integración social.

2. Promover el mantenimiento de las secuelas rehabilitadas y/o mejora de la funcionalidad de las personas usuarias y sus familias.

3. Detectar situaciones de necesidad, de emergencia social, o que supongan un riesgo psicosocial para la persona con DCA o su familia, intentando minimizarlas o prevenirlas a través del trabajo transdisciplinar.

4. Ofrecer a las personas usuarias y a su entorno familiar orientación, información y asesoramiento en todos aquellos procesos que demanden en relación a nuestro ámbito de acción.

PROGRAMAS

Para poder alcanzar los objetivos planteados se diseñaron varios Programas de Intervención. Éstos, y los Proyectos y Talleres que los conforman son enumerados y desarrollados a continuación, donde se describe la justificación de su realización, los objetivos, resultados, indicadores, fuentes de verificación, actividades a llevar a cabo, recursos materiales y humanos, y las técnicas de evaluación que se han usado. Los cinco grandes Programas en los que se enmarcan todos los talleres o actividades son:

- Programa Autonomía.
- Programa Social.
- Programa Salud.
- Programa Familia.
- Programa Desarrollo Personal.

PROYECTO AUTONOMÍA							
TALLER/ACTV.	**BENEF.**	**SESIONES**	**HORARIO**	**INICIO**	**FIN**	**RESPONSABLE**	**OBSERVACIONES**
AFEITADO	3 H	42	Variable.	1/01	31/12	Terapeuta Ocupacional	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo. Se trabaja en el domicilio en confinamiento. Se retoma en fase 3.
CEPILLADO DE DIENTES	3 H	Diariamente, 149 en Centro	Variable	1/01	31/12	Terapeuta Ocupacional	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo. Se trabaja en el domicilio en confinamiento. Se retoma en fase 3.
COCINARTE	4 M 2 M	8	V 10-13.30	1/01	20/03	Terapeuta Ocupacional	Durante el confinamiento, sus objetivos se trabajan en taller COCINARTE VIRTUAL. Actividad cancelada a partir de 15 de junio de 2020 por medidas de seguridad frente COVID.
COCINARTE VIRTUAL	4 M 2 H	10	V 12-13.30	20/03	15/06	Terapeuta Ocupacional y Logopedia	Sólo durante confinamiento. Online
CUIDADO DEL CABELLO	1 M	8	Variable	2/11	31/12	Terapeuta Ocupacional	
ATENCIÓN EN DOMICILIOS	10 H 7 H	432	Variable	20/03	31/12	Terapeuta Ocupacional	Se inicia durante el confinamiento. Se mantiene en fase 3.
HIGIENE PERSONAL	3 H	36 en centro.	Variable	1/01	31/12	Terapeuta Ocupacional	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo. Se trabaja con material en domicilio en confinamiento. Se retoma en fase 3.
HIGIENE BUCODENTAL	12 M 17 H	Diariamente, 149 en Centro	L-V 14-15	1/01	31/12	Terapeuta Ocupacional	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo de. Se trabaja con material en domicilio en confinamiento. Se retoma en fase 3.
HUERTO URBANO	3 M	2	J	1/01	31/12		

	4 H		12.20-13.30			Monitor ocupacional	Actividad que se desarrolla en el centro, y en parcela de huerto urbano. Durante el confinamiento, se cancela toda. Retomada en fase 3, sólo en Centro.
INDEPENDENCIA	1 M 2 H	9	L 10-11.15	1/01	20/03	Terapeuta Ocupacional	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo de 2020.Se retoma en fase 3.
RESPONSABILIDAD	6 M 7 H	44	L-V.	1/01	20/03	Terapeuta Ocupacional	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo de 2020.Se retoma en fase 3.
SERVICIO ASESORAMIENTO ORTOPÉDICO	1 H	9	J 15.30-17	1/01	31/12	Terapeuta Ocupacional	Durante el Confinamiento, se hace online.
VESTIDO/DESVESTIDO	4 M 5 H	26	Variable	1/01	31/12	Terapeuta Ocupacional	Durante el Confinamiento, se trabaja en Atenciones en Domicilio.

PROYECTO SOCIAL							
TALLER/ACTV.	**BENEF.**	**SESIONES**	**HORARIO**	**INICIO**	**FIN**	**RESPONSABLE**	**OBSERVACIONES**
AUDIO-VISUALES	1M 7 H	5	L 10-13.30	1/01	20/03	Monitor Ocupacional	Durante el confinamiento, sus objetivos se trabajan en taller VISUALÍZATE. Actividad cancelada a partir de 15 de junio de 2020 por medidas de seguridad frente COVID.
ALMUERZO-CONVERSACIÓN	12 M 18 H	149	L-V 11.15-12.15	1/01	31/12	Logopeda	Durante el confinamiento, sus objetivos se trabajan en taller CONECTADOS LIBRES y Conectados desde Casa.
ALMUERZO- MANEJO DEL DINERO	12 M 18 H	44	L-V 11.15-12.15	1/01	20/03	Terapeuta Ocupacional	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo de 2020 por medidas de seguridad frente COVID.

CONCIERTO	12 M 18 H	8	V 17.30-18.30	20/03	15/06	Neuropsicóloga	Sólo durante confinamiento. Online
CONECTADOS DESDE CASA	10 M 13 H	22	Variable 12-12.45	20/03	15/06	Logopeda	Sólo durante confinamiento. Online
CONECTADOS LIBRE	7 M 6 H	18	Mx-J 18-19	20/03	15/06	Logopeda	Sólo durante confinamiento. Online
EN-RED-ARSE	1 M 8 H	9	Variable	20/03	15/06	Monitor Ocupacional	Sólo durante confinamiento. Online
EVENTOS (creación)	5 M 8 H	9	Mx 10-13.30	1/01	20/03	Monitora Ocupacional	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo de 2020.
EVENTOS (Decoración)							CANCELADA POR COVID
EVENTOS (Celebración)							CANCELADA POR COVID
NUEVAS TECNOLOGÍAS	2 M 8 H	19	M 12.20-13.30	1/01	31/12	Monitor Ocupacional	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo de 2020.Se retoma en fase 3.
OCIO CULTURAL	12 M 18 H	10	Mx 10-13.30	1/01	20/03	Monitor Ocupacional	Durante el confinamiento, sus objetivos se trabajan en taller OCIO ONLOINE. Actividad cancelada a partir de 20 de marzo de 2020 por medidas de seguridad frente COVID.
OCIO ONLINE	11 M 16 H	30	V 12.15-13.30	20/03	31/12	Monitor Ocupacional	Se inicia durante el confinamiento. Online. Se mantiene en fase 3.
OCIO VERANO							CANCELADA POR COVID
PREVENCIÓN EN CENTROS ESCOLARES/ EDUCATIVOS	67 +	2	Variable	1/01	31/12	Monitora Ocupacional	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo de 2020. Se retoma en fase 3.
SESIONES DE CINE	12 M 18 H	4	Variable	1/01	31/12	Monitor Ocupacional	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo. Se retoma en fase 3.
VISUALÍZATE	mujeres hombres	9	Variable	20/03	15/06	Monitor Ocupacional	Sólo durante confinamiento. Online

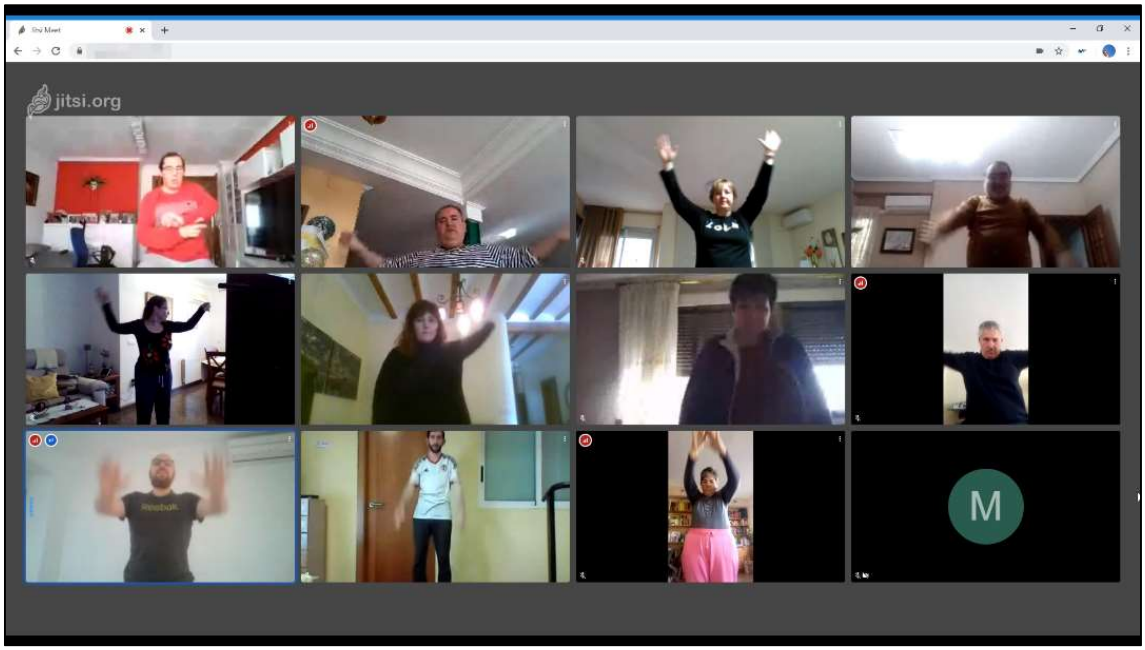
PROYECTO SALUD							
TALLER/ACTV.	**BENEF.**	**SESIONES**	**HORARIO**	**INICIO**	**FIN**	**RESPONSABLE**	**OBSERVACIONES**
ACTIVIDADES AERÓBICAS	4 M 7 H	36	L-J 9.30-10	1/01	20/03	Fisioterapeuta	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo
ACTIVIDADES FÍSICO-DEPORTIVAS	12 M 18 H	44	M-J 10-11.15 12-13.15	1/01	20/03	Fisioterapeuta	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo de 2020
MOTRICIDAD OROFACIAL	2 mujeres 2 hombres	11	Variable	1/01	20/03	Logopeda	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo
ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	5 mujeres 12 hombres	149	L-V 13.30-15.15	1/01	31/12	Neuropsicóloga	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo. Se retoma en fase 3.
A MOVERSE	5 mujeres 7 hombres	25	L-J 10-11	20/03	15/06	Fisioterapeuta	Sólo durante confinamiento. Online.
ASESORAMIENTO NUTRICIONAL	12 M 18 H	30	Variable	1/01	31/12	Logopeda y fisioterapeuta	
COMEDOR	12 M 18 H	149	L-V 13.30-15.15	1/01	31/12	Logopeda	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo. Se retoma en fase 3.
EJERCICIO TERAPÉUTICO	3 M 7 H	38	Variable	1/01	20/03	Fisioterapeuta	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo
EN-MASCARILL-ARTE	12 M 18 H	124	Variable	20/03	15/06	Fisioterapeuta	Sólo durante confinamiento. Online.
FUERZA	1 M 2 H	10	L 12-13.15	1/01	20/03	Fisioterapeuta	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo
SEGUIMIENTO DE SALUD (TEMPERATURA Y OTROS SÍNTOMAS)	12 M 18 H	124	Variable	20/03	31/12	Fisioterapeuta	Se inicia durante el confinamiento. Se mantiene en fase 3.
SEGUIMIENTO DISFAGIA	2 M 6 H	8	Variable	1/01	15/06	Logopeda	Sólo durante el confinamiento. Vía online o telefónico.
SEGUIMIENTO INDIVIDUALIZADO	6 M 11 H	17	Variable	1/01	15/06	Fisioterapeuta	Sólo durante el confinamiento. Vía online o telefónico.
PSICOMOTRICIDAD	12 M 18 H	62	L-J 10.00-11.15	15/06	31/12	Fisioterapeuta	Sólo durante confinamiento. Online.

PROGRAMA FAMILIAS							
TALLER/ACTV.	**BENEF.**	**SESIONES**	**HORARIO**	**INICIO**	**FIN**	**RESPONSABLE**	**OBSERVACIONES**
FORMACIÓN A FAMILIAS (COVID-19)	21 familias	7	Variable	20/03	15/06	Fisioterapeuta	Sólo en confinamiento. Online
FORMACIÓN A FAMILIAS (FISIOTERAPIA)	5 familias	6	Variable	20/03	15/06	Fisioterapeuta	Sólo en confinamiento. Online
GESTIÓN EMOCIONAL EN CRISIS	12 M 18 H	30	Variable	20/03	15/06	Neuropsicóloga	Sólo en confinamiento. Online
MOTIV-ACCIÓN	12 M 18 H	27	L-J 10-12	20/03	15/06	Neuropsicóloga	Sólo en confinamiento. Online
VII ENCUENTRO DE FAMILIAS							Cancelado Covid
TALLERES PSICOEDUCATIVOS	10 M 2 H	3	Variable	1/01	20/03	Neuropsicóloga	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo
TALLERES TERAPÉUTICOS	3 M 3 M	3	Variable	1/01	20/03	Neuropsicóloga	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo
REUNIONES	12 M 18 H	30	M 15-16 16-17	1/01	31/12	Equipo Técnico	A partir del confinamiento, se realiza Online.

PROGRAMA DESARROLLO PERSONAL							
TALLER/ACTV.	**BENEF.**	**SESIONES**	**HORARIO**	**INICIO**	**FIN**	**RESPONSABLE**	**OBSERVACIONES**
ATENCIÓN	3 M 1 H	4	L 10-10.45	1/01	20/03	Neuropsicóloga	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo
BIENVENIDA Y ORIENTACIÓN	12 M 18 H	149	L-V 9-10	1/01	31/12	Logopeda	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo. Se retoma en fase 3.
CONCIENCIA DE DÉFCICIT	1 M 8 H	5	M 10-11.15	1/01	20/03	Neuropsicóloga	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo
CREACIÓN ARTÍSTICA	8 M 15 H	19	L-V 10-11.15	1/01	31/12	Monitora Ocupacional	Durante confinamiento y en fase 3, se realizan envíos de material a los participantes.
CONECT-ARTE	6 M 8 H	22	M-J 17-18	20/03	15/06	Monitora Ocupacional	Sólo durante el confinamiento.
ESTIMULACIÓN COGNITIVA Y ENTRENAMIENTO DE PRAXIAS.	5 M 2 H	9	Mx 10-11.15 12.15-13.30	1/01	31/12	Neuropsicóloga	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo. Se trabaja con material en

							domicilio. Se retoma en fase 3.
ESTIMULACIÓN COGNITIVA-ATENCIÓN	1 M 2 H	16	M 12-13.30	15/06	31/12	Neuropsicóloga	Se inicia en fase 3.
EXPRESIÓN	12 M 18 H	43	Variable	1/01	31/12	Logopeda	Durante confinamiento, se trabaja en domicilio. Se retoma en fase 3.
HAMA	8 M 10 H	28	L-J 15.15-17.00.	1/01	31/12	Monitora Ocupacional	Durante confinamiento y en fase 3, se realizan envíos de material a los participantes.
SEGUIMIENTO COGNITIVO CONDUCTURAL	12 M 18 H	30	L-J 10-12	20/03	15/06	Neuropsicóloga	Sólo durante el confinamiento. Online y telefónico.
ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE	2 M 1 H	23	Variable	20/03	31/12	Logopeda	Se inicia durante confinamiento. En fase 3, se realizan envíos de material a los participantes.
INTELIGENCIA EMOCIONAL	4 M 8 H	7	J 10-11.15	1/01	20/03	Neuropsicóloga	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo
INTELIGENCIA EMOCIONAL-COGNITIVA	3 M 11 H	35	M-J 12-13.30	15/06	31/12	Neuropsicóloga	Se inicia en fase 3.
MUSI-CONFINADOS	2 M 3 H	6	L 17-18	20/03	15/06	Auxiliar Ocupacional	Sólo durante confinamiento. Online.
MÚSICA Y MOVIMIENTO	3 M 5 H	13	L 12.15-13.30	1/01	20/03	Trabajador social	Actividad cancelada a partir de 20 de marzo
MÚSICA Y SOCIEDAD	2 M 4 H	16	L 12.15-13.30	15/06	31/12	Trabajador Social	Se inicia en Fase 3.
ZUMBA	12 M 18 H	24	Mx 10-11	20/03	31/12	Trabajador Social	Se inicia durante el confinamiento. Online. Se mantiene en fase 3.

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN - PERSONAS USUARIAS



A lo largo del 2020 se idearon tres encuestas de satisfacción para que las personas usuarias pudieran valorar los talleres ocupacionales, al equipo de profesionales, así como otros servicios.

La primera encuesta recogió las opiniones hasta mediados de marzo, antes de que se decretara el estado de alarma por el Covid-19. La segunda englobó el tiempo que duró el confinamiento en las casas, hasta mediados de junio. La última, desde el inicio de la Fase 3 o nueva normalidad hasta final de año.

De las 30 personas usuarias, 26 respondieron a la primera encuesta. 2 no la realizaron debido a la gravedad de sus secuelas, otra no participó ya que durante el tiempo evaluado casi no asistió al Centro por motivos de salud, y la que falta no quiso entregar su encuesta.

A continuación, se muestran los resultados obtenidos:

VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

TALLER	MAL	REGULAR	BIEN	EXCELENTE
BIENVENIDA		5%	76%	19%
PSICOMOTRICIDAD		8%	34%	58%
CREACIÓN ARTÍSTICA	5%	5%	67%	23%
INDEPENDENCIA			33%	67%
AUDIOVISUALES			43%	57%
FUERZA			50%	50%
EVENTOS		8%	46%	46%
NUEVAS TECNOLOGÍAS			67%	33%
HAMA	6%	14%	20%	60%

MÚSICA Y MOVIMIENTO			43%	57%
ESTIMULACIÓN COGNITIVA			38%	62%
RESPONSABILIDAD			62%	38%
ACTIVIDADES DEPORTIVAS	4%	13%	58%	25%
OCIO CULTURAL		9%	18%	73%
COCINARTE			14%	86%
CONCIENCIA CORPORAL		5%	67%	28%
EXPRESIÓN		4%	54%	42%
INTELIGENCIA EMOCIONAL			40%	60%
HUERTO URBANO	14%	28%	44%	14%
CONCIENCIA DE DÉFICIT			56%	44%
ATENCIÓN		50%		50%
HUERTO URBANO PARCELA	20%		40%	40%

Se concluye que la valoración, en general, de los talleres es bastante positiva, ya que la mayoría del porcentaje se acumula en las opciones bien y excelentes. Hay que tener en cuenta que no está reflejado el número total de personas usuarias por taller, por lo que mientras uno pudo haber sido evaluado por las 26, otro pudo haberlo sido solo por 2 o 3.

Los mejores valorados, con un mayor porcentaje en la categoría de "excelente", fueron el taller de Cocinarte (con 7 usuarios/as), el de Ocio Cultural (con 11), y el de Independencia (con 3 participantes).

VALORACIÓN DEL EQUIPO PROFESIONAL

PROFESIONALES	MAL	REGULAR	BIEN	EXCELENTE
TRATO RECIBIDO DE LOS/AS MONITORES/AS			35%	65%
ASISTENCIA/AYUDA PRESTADA			31%	69%
TRATO RECIBIDO DE LOS/AS VOLUNTARIOS/AS Y ESTUDIANTES			56%	44%

Los/as profesionales fueron positivamente valorados en los distintos ítems.

VALORACIÓN DEL ALMUERZO, COMEDOR Y DESCANSO

ALMUERZOS	MAL	REGULAR	BIEN	EXCELENTE
TIEMPO DESTINADO AL ALMUERZO	3%	23%	62%	12%
BAR EN EL QUE SE ALMUERZA		7%	65%	28%
ORGANIZACIÓN DEL ALMUERZO			72%	28%
ALMUERZO DENTRO DEL CENTRO (LUNES)	12%	8%	56%	24%
ALMUERZO FUERA (EN BAR)			53%	47%
COMEDOR	**MAL**	**REGULAR**	**BIEN**	**EXCELENTE**

TIEMPO DESTINADO A LA COMIDA ssssssss		11%	62%	27%
VARIACIÓN DE LAS COMIDAS		4%	62%	34%
CALIDAD DE LA COMIDA			62%	38%
CANTIDAD DE LA COMIDA		15%	62%	23%
ORGANIZACIÓN DEL COMEDOR			73%	27%
DESCANSO	**MAL**	**REGULAR**	**BIEN**	**EXCELENTE**
TIEMPO DESTINADO AL DESCANSO		15%	62%	23%
MATERIALES UTILIZADOS (COJINES, SOFÁS, MANTAS, ETC.)			62%	38%
ORGANIZACIÓN DEL DESCANSO			69%	31%

En global, apreciaron positivamente el almuerzo y comedor, así como el momento de descanso tras la comida. La opción "bien" fue la que tuvo mayor porcentaje, seguida de "excelente".

Sin embargo, la mayoría de comentarios que acompañaron las encuestas, afectaban a estos servicios, destacando: "poco tiempo dedicado a almuerzo" (4 usuarios/as), "poco tiempo destinado a la comida" (3 usuarios/as), "cantidad de comida regular" (2 usuarios/as).

VALORACIÓN DE CEPILLADO DE DIENTES

CEPILLADO DE DIENTES	**MAL**	**REGULAR**	**BIEN**	**EXCELENTE**
TIEMPO DESTINADO AL CEPILLADO			62%	38%
APOYO RECIBIDO DURANTE CEPILLADO			54%	46%

Servicio apreciado positivamente en sus distintos ítems.

VALORACIÓN DEL TRANSPORTE

TRANSPORTE	**MAL**	**REGULAR**	**BIEN**	**EXCELENTE**
HORA DE RECOGIDA		11%	68%	21%
HORA DE REGRESO		14%	62%	24%
TRATO RECIBIDO POR PARTE DEL CONDUCTOR			43%	57%
MANTENIMIENTO DE LAS FURGONETAS			65%	35%
ORGANIZACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE		5%	58%	37%

El transporte en furgoneta, igualmente obtuvo buenos resultados, con una mayoría de "bien" y "excelente".

Distintos comentarios sobre este servicio fueron: "voy muy seguro en la furgoneta", "me gustaría la hora de recogida por la mañana más tarde", "hora de regreso regular, porque llego muy tarde a casa", "de regreso los viernes paso demasiado tiempo en la furgoneta".

VALORACIÓN GENERAL

SATISFACCIÓN GENERAL	SI	NO
¿Tienes asignado/a un/a tutor/a? (persona de referencia en el centro)	100%	
¿Estás satisfecho/a con los servicios del centro?	100%	
SATISFACCIÓN CON LAS ACTIVIDADES	**SI**	**NO**
¿Estás satisfecho/a con las actividades del centro?	96%	4%
¿Estás satisfecho/a con la frecuencia y horarios de las actividades del centro?	100%	
¿Estás satisfecho/a con el nivel de participación en el centro?	100%	
SATISFACCIÓN CON LAS INSTALACIONES	**SI**	**NO**
¿Estás satisfecho/a con las instalaciones del centro?	100%	
¿Estás satisfecho/a con la limpieza e higiene del centro?	100%	
¿Estás satisfecho/a con el entorno físico, espacio y temperatura del centro?	100%	
SATISFACCIÓN CON LOS PROFESIONALES	**SI**	**NO**
¿Estás satisfecho/a con la información que recibes por parte de los/as profesionales del	100%	
¿Estás satisfecho/a con el interés y apoyo que recibes por parte de los/as profesionales del	100%	
¿Estás satisfecho con los/as profesionales del centro?	100%	

Para acabar, resaltar que los resultados obtenidos en la valoración general fueron positivos en todos los ítems. Sin embargo, hubo dos comentarios sobre que en ocasiones en el Centro hacía frío.

La segunda encuesta de satisfacción, en donde pudieron analizar todas las actividades realizadas durante el confinamiento derivado de la alarma sanitaria, fue rellenada por 26 usuarios/as, 2 no la realizaron debido a la gravedad de sus secuelas, y otros/as 2 no la entregaron.

Los resultados fueron los siguientes:

VALORACIÓN DE LOS TALLERES ONLINE

TALLER	MAL	REGULAR	BIEN	EXCELENTE
¡A MOVERSE!	8%		42%	50%
MOVILIDAD			53%	47%
CONECTADOS DESDE CASA			48%	52%
ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE			50%	50%
MUSICONFINADOS			50%	50%
VIRTU-OCIO			36%	64%
CONECT-ARTE		5%	50%	45%
COCINARTE VIRTUAL		17%	33%	50%
CONCIERTO EN DIRECTO		4%	41%	55%
ZUMBA				100%

Como se puede apreciar, la valoración fue muy positiva, ya que casi todo el porcentaje de voto se reparte por igual en la opción de “bien” y “excelente”. Hay que tener en cuenta que no está reflejado el número total de personas usuarias por taller, por lo que mientras uno pudo haber sido evaluado por 22, otro pudo haber sido solo por 4.

Los mejores valorados, con un mayor porcentaje en la categoría de “excelente”, fueron el Taller de Zumba (con 6 usuarios/as), Virtu-ocio (con 14), y el de Concierto en directo (con 22 usuarios/as).

VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PARA DOMICILIO (TodoEnCaja)

TALLER	MAL	REGULAR	BIEN	EXCELENTE
CREACIÓN ARTÍSTICA		6%	47%	47%
ESTIMULACIÓN COGNITIVA			67%	33%
HAMA		8%	31%	61%
JUEGOS (LÚDICOS/COGNITIVOS)			60%	40%
EN-RED-ARSE			83%	17%
VISUALÍZATE		4%	44%	52%
EXPRESIÓN (POEMARIO)	7%		71%	22%
PASATIEMPOS				100%
EJERCICIOS MOVILIDAD			67%	33%

Sobre el material de trabajo preparado y entregado en domicilio para las actividades en casa, las personas usuarias lo valoraron positivamente, con un mayor porcentaje de "bien", pero también bastante de "excelente".

Las actividades para domicilio mejor evaluadas, con un mayor porcentaje en "excelente", fueron Pasatiempos (con 2 usuarios/as), Hama (13 participantes) y Visualízate (con 25 usuarios/as).

VALORACIÓN GENERAL

TALLERES ONLINE	MAL	REGULAR	BIEN	EXCELENTE
HORARIO			72%	28%
DURACIÓN	4%		68%	28%
ACTIVIDADES DISEÑADAS			63%	37%
PLATAFORMA ELEGIDA (JITSI MEET)		5%	57%	38%
Nº DE TALLERES OFRECIDOS			55%	45%
ACTIVIDADES PARA DOMICILIO	**MAL**	**REGULAR**	**BIEN**	**EXCELENTE**
ACTIVIDADES/MATERIAL ENVIADO			56%	44%
CANTIDAD		8%	60%	32%
FRECUENCIA DE ENVÍO	4%		56%	40%
SEGUIMIENTO TELEFÓNICO	**MAL**	**REGULAR**	**BIEN**	**EXCELENTE**
RECIBIR LLAMADA TELEFÓNICA	4%		65%	31%
DURACIÓN DE LAS LLAMADAS	4%	4%	57%	35%
FRECUENCIA DE LAS LLAMADAS	8%		70%	22%
ATENCIÓN EN DOMICILIO	**MAL**	**REGULAR**	**BIEN**	**EXCELENTE**
CANTIDAD DE DÍAS		15%	62%	23%
HORARIO			46%	54%
ACTIVIDADES A REALIZAR			38%	62%
PROFESIONAL QUE ACUDE			15%	85%
ASISTENCIA/APOYO			23%	77%

Los distintos aspectos cuestionados sobre las actividades, talleres, y atención prestada por parte de los profesionales (telefónicamente y en domicilio), también estuvieron muy bien valoradas, con prácticamente todas las opiniones marcando las opciones de “bien” y “excelente”.

Sobre los talleres online, algunos comentarios fueron: “no es culpa vuestra pero la conexión va mal”, “marco mal la duración porque me parece poca”, “me gusta mucho el taller de Conectados de la tarde”, “que se hagan recetas más difíciles en Cocinarte Virtual”.

Remarcar dos comentarios sobre actividades para domicilio, en donde consideraban que la cantidad de trabajo dada era mucha.

Relativo al seguimiento telefónico, 1 usuario/a resaltó que las llamadas duraban poco. Otro/a usuario/a comentó “frecuencias de las llamadas mal, muy pocas recibidas”.

Sobre la atención en domicilio, 3 usuarios/as manifestaron que les gustaría que hubiera sido de más días a la semana.

En la tercera y última, analizaron los talleres, actividades y atención recibida durante la Fase 3 de desescalada, fue rellenada por 25 usuarios/as. 2 no la realizaron debido a la gravedad de sus secuelas, otros/as 2 no asistieron durante el periodo valorado, y 1 no acudió al Centro durante los días en los que se pasó la encuesta.

Los resultados obtenidos fueron:

VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

TALLER	MAL	REGULAR	BIEN	EXCELENTE
BIENVENIDA		8%	54%	38%
PSICOMOTRICIDAD		8%	52%	40%
EJERCICIO TERAPÉUTICO			43%	57%
CREACIÓN ARTÍSTICA			12%	88%
MÚSICA			40%	60%
HAMA/ACTIVIDADES LÚDICAS		9%	39%	52%
NUEVAS TECNOLOGÍAS			80%	20%
COGNITIVA			33%	67%
ZUMBA	4%	4%	56%	36%
OCIO ONLINE	4%		56%	40%
COGNITIVA-ATENCIÓN		25%	50%	25%
EXPRESIÓN		17%		83%
HUERTO URBANO			67%	33%
INTELIGENCIA EMOCIONAL-COGNITIVA		11%	22%	67%

Se obtuvieron el mayor porcentaje de valoraciones en “excelente” y “bien” en todos los talleres ofrecidos presencialmente en el Centro, por lo que fue muy positiva la estimación.

Los talleres con mayor porcentaje en “excelente” Creación Artística (con 8 usuarios/as), y el taller de Expresión (con 5).

VALORACIÓN DE LOS TALLERES ONLINE

TALLER ONLINE	MAL	REGULAR	BIEN	EXCELENTE
CONECTADOS DESDE CASA		12%	47%	41%
A MOVERSE			62%	38%
EJERCICIO TERAPÉUTICO			50%	50%
CREACIÓN ARTÍSTICA		11%	11%	78%
NUEVAS TECNOLOGÍAS			50%	50%
ZUMBA		7%	60%	33%
OCIO ONLINE			46%	54%
EXPRESIÓN				100%
INTELIGENCIA EMOCIONAL-COGNITIVA			50%	50%

En los talleres online hechos desde casa, en paralelo a los presenciales, la apreciación volvió a ser muy positiva, acumulando casi todas las valoraciones entre “excelente” y “bien”

Los talleres online mejor evaluados fueron Expresión con un 100% de excelente (teniendo en cuenta que solo un usuario participó y lo puntuó), y Creación Artística (con 9 usuarios/as).

VALORACIÓN GENERAL TALLERES ONLINE Y DOMICILIOS

TALLERES ONLINE	MAL	REGULAR	BIEN	EXCELENTE
HORARIO		18%	53%	29%
DURACIÓN	6%		59%	35%
ACTIVIDADES DISEÑADAS			65%	35%
PLATAFORMA ELEGIDA (JITSI MEET)		19%	56%	25%
CANTIDAD DE TALLERES OFRECIDOS		12%	53%	35%
ATENCIÓN EN DOMICILIO	**MAL**	**REGULAR**	**BIEN**	**EXCELENTE**
CANTIDAD DE DÍAS		20%	60%	20%
HORARIO			80%	20%
ACTIVIDADES A REALIZAR			60%	40%
PROFESIONAL QUE ACUDE			60%	40%
ASISTENCIA/APOYO			60%	40%

En este apartado la valoración volvió a ser positiva, con un gran porcentaje en el “bien”, seguido por “excelente”.

VALORACIÓN DEL EQUIPO PROFESIONAL

PROFESIONALES	MAL	REGULAR	BIEN	EXCELENTE
TRATO RECIBIDO DE LOS/AS MONITORES/AS			33%	67%
ASISTENCIA/AYUDA PRESTADA			37%	63%

Los/as profesionales fueron evaluados muy positivamente.

VALORACIÓN DEL ALMUERZO, COMEDOR Y DESCANSO

ALMUERZOS	MAL	REGULAR	BIEN	EXCELENTE
TIEMPO DESTINADO AL ALMUERZO	4%	8%	60%	28%
ORGANIZACIÓN DEL ALMUERZO			60%	40%
ALMUERZO DENTRO DEL CENTRO	5%	10%	40%	45%
PASEOS	4%	17%	33%	46%
COMEDOR	**MAL**	**REGULAR**	**BIEN**	**EXCELENTE**
TIEMPO DESTINADO A LA COMIDA ssssssss	4%	8%	63%	25%
VARIACIÓN DE LAS COMIDAS	4%		58%	38%
CALIDAD DE LA COMIDA	4%	4%	58%	34%
CANTIDAD DE LA COMIDA	4%	4%	42%	50%
ORGANIZACIÓN DEL COMEDOR		4%	50%	46%
DESCANSO	**MAL**	**REGULAR**	**BIEN**	**EXCELENTE**
TIEMPO DESTINADO AL DESCANSO	4%	24%	40%	32%
MATERIALES UTILIZADOS (COJINES, SOFÁS, MANTAS, ETC.)			56%	44%
ORGANIZACIÓN DEL DESCANSO		4%	52%	44%

Las tres actividades volvieron a ser valoradas positivamente tras retomar el trabajo en el Centro, con un mayor porcentaje de “bien” y luego de “excelente”.

Hay que remarcar que, de los comentarios reflejados, la mayoría tiene que ver con comedor, almuerzo y descansos. Sobre todo “tiempo de descanso me parece poco” (3 usuarios/as), “los paseos de almuerzo son muy cortos” (3 usuarios/as). También hubo sobre el comedor, sobre gustos de comidas y postres.

VALORACIÓN DE CEPILLADO DE DIENTES

CEPILLADO DE DIENTES	MAL	REGULAR	BIEN	EXCELENTE
TIEMPO DESTINADO AL CEPILLADO			44%	56%
APOYO RECIBIDO DURANTE CEPILLADO			36%	64%

Valorado positivamente en los distintos ítems.

VALORACIÓN DEL TRANSPORTE

SERVICIO DE TRANSPORTE	MAL	REGULAR	BIEN	EXCELENTE
HORA DE RECOGIDA	6%		59%	35%
HORA DE REGRESO	5%	5%	62%	28%
TRATO RECIBIDO POR PARTE DEL CONDUCTOR			39%	61%

MANTENIMIENTO DE LAS FURGONETAS			39%	61%
ORGANIZACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE			50%	50%

El servicio de transporte siguió siendo valorado positivamente, con una mayoría de "bien" y "excelente".

VALORACIÓN GENERAL

SATISFACCIÓN GENERAL	SI	NO
¿Tienes asignado/a un/a tutor/a? (persona de referencia en el centro)	100%	
¿Estás satisfecho/a con los servicios del centro?	100%	
SATISFACCIÓN CON LAS ACTIVIDADES	SI	NO
¿Estás satisfecho/a con las actividades del centro?	100%	
¿Estás satisfecho/a con la frecuencia y horarios de las actividades del centro?	80%	20%
¿Estás satisfecho/a con el nivel de participación en el centro?	88%	12%
SATISFACCIÓN CON LAS INSTALACIONES	SI	NO
¿Estás satisfecho/a con las instalaciones del centro?	100%	
¿Estás satisfecho/a con la limpieza e higiene del centro?	100%	
¿Estás satisfecho/a con el entorno físico, espacio y temperatura del centro?	88%	12%
SATISFACCIÓN CON LOS PROFESIONALES	SI	NO
¿Estás satisfecho/a con la información que recibes por parte de los/as profesionales del centro?	96%	4%
¿Estás satisfecho/a con el interés y apoyo que recibes por parte de los/as profesionales del centro?	100%	
¿Estás satisfecho con los/as profesionales del centro?	96%	4%

La valoración de satisfacción general obtuvo unos resultados positivos en todos los apartados.

2 usuarias comentaron que "me gustaría venir más días al Centro". Otras 2 reflejaron "tengo frío en el taller y hay que abrigarse".

Estimando las tres encuestas realizadas por las personas usuarias, se llegó a afirmar que todos los aspectos valorados lo fueron positiva o muy positivamente, tanto talleres, atención recibida, opinión del Centro, de los servicios, etc. Por lo que se tuvo una valoración general de todo el año positiva. Sin embargo, debido al Covid-19, no pudo haber una constancia en los servicios prestados, variando mucho según fuera antes del estado de alarma, durante el confinamiento, etc., por lo que en esta ocasión no se pudieron utilizar las encuestas para valorar una evolución real de las opiniones a lo largo del año.

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN: FAMILIA Y/O ENTORNO.

A las familias también se les pasaron tres encuestas, que cubrían el mismo tiempo de trabajo, antes y durante el confinamiento, así como en la Fase 3 de desescalada, con la intención que también pudieran dar su opinión sobre distintos aspectos como la atención recibida, funcionamiento general del Centro, sobre los talleres en los que participaba su familiar…

La primera encuesta, en donde todavía se realizaba marcha normal en el CD, la respondieron 22 familias, con los siguientes resultados:

	Muy Insatisfecho/a	Insatisfecho/a	Aceptable	Satisfecho/a	Muy Satisfecho/a
	1	2	3	4	5
Calidad de la atención recibida como persona familiar, por parte de los profesionales.				14%	86%
Tiempo de respuesta a las dudas presentadas como persona familiar a los profesionales.				24%	76%
Calidad de la atención en la reunión familiar con el equipo multidisciplinar.				20%	80%
Tiempo de la reunión familiar con el equipo multidisciplinar.			10%	35%	55%
Calidad de la atención recibida por el tutor/a de la persona usuaria.			5%	14%	81%
Calidad de la atención recibida por parte de los profesionales de administración.				33%	67%
Calidad de la atención en "Escuela de familias"			5%	20%	75%
Tiempo de duración de "Escuela de familias"		5%	5%	42%	48%
Como persona familiar, consideras interesantes los talleres que realiza tu familiar usuario/a.				41%	59%
Como persona familiar, consideras apropiados los talleres que realiza tu familiar usuario/a.				45%	55%
Como persona familiar, consideras variados los talleres que realiza tu familiar usuario/a.			4%	48%	48%
Para familiares que participan en el Taller de Ocio Cultural:					
Horario del Taller de Ocio Cultural.			25%	50%	25%
Salidas programadas en el Taller de Ocio Cultural.				50%	50%

Se concluyó que todos los ítems se estimaron muy positivamente, con un alto porcentaje tanto en la valoración de "muy satisfecho/a" como en la de "satisfecho/a".

Hubo un comentario sobre la Escuela de familias: "se hace tan corta que me gustaría que su duración sea mayor, pero también entiendo que es imposible para vosotros y para mí".

¿Está usted satisfecho/a en general con los servicios que presta el Centro?	1 Muy insatisfecho/a	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Muy satisfecho/a
							4%	10%	19%	67%
Considerando las necesidades particulares de su familiar	<u>Observaciones:</u> -El tiempo de permanencia en el Centro es un poco escaso o corto.									

usuario/a ¿quiere hacer alguna observación respecto a los servicios que presta el Centro?	-Que mi familiar haga más deporte. -En la situación actual haría falta más personal. Siendo conscientes del que disponemos, hemos reducido nuestras demandas. -Me gustaría que hubiera más servicio de fisioterapia, o de un auxiliar de clínica, para más ejercicios de movilidad.									
SATISFACCIÓN CON LAS ACTIVIDADES										
¿Está usted satisfecho/a, en general, con las actividades en las que participa y recibe su familiar usuario/a en el Centro?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
							4%	9%	23%	64%
¿Está usted satisfecho/a con la frecuencia y horario de las actividades en las que participa su familiar usuario/a?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
							9%	4%	28%	59%
Considerando las necesidades particulares de su familiar usuario/a ¿quiere hacer alguna observación respecto a las actividades que desarrolla y tiene programadas el Centro?	<u>Observaciones:</u> -Por las características de mi familiar usuario, aumentaría el horario de logopedia. Restauraría el taller de Conciencia Corporal. ¿Sería posible organizar un coro? -Me gustaría que mi familiar usuario jugara al ajedrez.									
¿Está usted satisfecho/a con el nivel de participación que le permiten en el Centro?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
							4%		32%	64%
SATISFACCIÓN CON LAS INSTALACIONES										
¿Está usted satisfecho/a, en general, con las instalaciones del Centro?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
								8%	28%	64%
¿Está usted satisfecho/a con la limpieza e higiene del Centro?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
									36%	64%
¿Está usted satisfecho/a con el entorno físico, el espacio, la temperatura y las condiciones ambientales del Centro?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
							9%	4%	28%	59%
SATISFACCIÓN CON LOS/AS PROFESIONALES										
¿Está usted satisfecho/a con el nivel de información que recibe por parte de los/as profesionales que trabajan en el Centro?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
							4%	9%	23%	64%
¿Está usted satisfecho/a con el interés que muestran y con el apoyo que recibe por parte de los/as profesionales del Centro?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
								4%	32%	64%
¿Está usted satisfecho/a, en general, con los/as profesionales que atienden a su familiar usuario/a en el Centro?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
								4%	28%	68%

De nuevo todos los aspectos fueron valorados de forma positiva.

Podemos deducir que las familias se encontraron satisfechas o muy satisfechas, con el trabajo que se realizó por parte del CD, durante las semanas previas al estado de alarma por Covid-19.

La segunda encuesta de satisfacción, en donde pudieron dar su opinión sobre las actividades y atención realizadas durante el confinamiento, fue rellenada por 23 familiares, con los siguientes resultados:

	Muy Insatisfecho/a	Insatisfecho/a	Aceptable	Satisfecho/a	Muy satisfecho/a
	1	2	3	4	5
Satisfacción de la atención recibida como familiar, por parte de los/as profesionales.				22%	78%
Satisfacción en cuanto a los servicios recibidos durante este periodo.				17%	83%
Satisfacción general con las actividades en las que participa y recibe su familiar usuario/a.			4%	26%	70%
Satisfacción con la frecuencia y horario de actividades.			4%	23%	73%
Plataforma seleccionada para los talleres virtuales (Jitsi Meet)			10%	30%	60%
Horario y frecuencia de las rutas de transporte para entrega de material.				23%	77%
Tiempo de respuesta a las dudas presentadas como familiar a los/as profesionales.			4%	22%	74%

Todos los ítems preguntados y encuestados fueron evaluados muy positivamente, acumulando el mayor porcentaje en la opción de “muy satisfecho/a”, seguida por la de “satisfecho/a”.

Respecto a las actividades desarrolladas durante el confinamiento por Covid-19, los resultados obtenidos fueron:

	Muy Insatisfecho/a	Insatisfecho/a	Aceptable	Satisfecho/a	Muy satisfecho/a
	1	2	3	4	5
Formaciones a familias:				40%	60%
Llamadas y seguimiento telefónico:			9%	30%	61%
Duración y frecuencia de las llamadas.			9%	32%	59%
Información ofrecida desde e-mail de *Comunicación*.			5%	40%	55%
Material ofrecido para las actividades virtuales y domiciliarias.		5%		18%	77%
Atención domiciliaria				8%	92%
Horario y frecuencia de la atención domiciliaria.			12%	12%	76%
Participación en taller de Visualízate (videos y fotos para redes sociales).			8%	32%	59%

De nuevo nos encontramos con el mayor porcentaje en la opción de “muy satisfecho/a”, seguida por la de “satisfecho/a”.

Se concluye una gran satisfacción de las familias, en todo el trabajo hecho por el Centro durante la época de confinamiento en casa derivado del Covid-19.

Algunos comentarios reflejados en esta encuesta fueron:

- La hora de atención domiciliaria me parece demasiado pronto. Estoy muy satisfecha con el auxiliar que viene a domicilio. Mi familiar usuario está muy participativo con todo lo organizado por el Centro, muchas gracias por todo, sois lo mejor.
- Cuando ha hecho falta algo, habéis estado.
- Mi familiar está satisfecho con las actividades que ha realizada con vosotros durante el confinamiento, tanto online como de manera presencial en la atención domiciliaria.
- Todos los componentes de ese gran equipo profesional del CD son merecedores de una matrícula de honor, por el esfuerzo y dedicación diaria a favor de nuestro familiar. Muchas gracias.
- Estamos muy satisfechos de cómo habéis planteado todos los talleres virtuales durante el confinamiento. Gracias a los trabajos, el encierro en casa lo ha llevado muy bien nuestro hijo.
- Los profesionales nos han atendido muy bien en todo, tanto por teléfono como en general.
- No tengo quejas de la atención prestada en este periodo. Excelente trabajo.
- Nunca dejáis de sorprendernos, si siempre hemos tenido clara vuestra implicación y profesionalidad, en estos difíciles momentos os habéis superado. Gracias a todo el equipo por vuestro trabajo y apoyo. Felicidades.
- En general todo ha estado muy bien, ha sido un apoyo una distracción para los dos. Os doy la enhorabuena. Seguir así y os agradezco de corazón.
- Muchas gracias por vuestras atenciones.

La tercera encuesta, en donde pudieron dar su opinión sobre las actividades y atención recibida durante la nueva normalidad, la contestaron 22 familias, obteniendo los siguientes resultados:

	Muy Insatisfecho/a	Insatisfecho/a	Aceptable	Satisfecho/a	Muy satisfecho/a
	1	2	3	4	5
Satisfacción de la atención recibida como familiar, por parte de los/as profesionales.				36%	64%
Tiempo de respuesta a las dudas presentadas como familiar a los/as profesionales.			5%	38%	57%
Calidad de la atención en la reunión familiar con el equipo multidisciplinar (en el caso de haberla realizado).			25%		75%
Tiempo de la reunión familiar con el equipo multidisciplinar (en el caso de haberla realizado).				67%	33%
Calidad de la atención recibida por el tutor/a de la persona usuaria.				24%	76%

Calidad de la atención recibida por parte de los/as profesionales de administración.				43%	57%
Satisfacción general con las actividades en las que participa y recibe su familiar usuario/a, en el CD.				41%	59%
Como familiar, ¿consideras apropiados los talleres que realiza tu familiar usuario/a en el Centro?			5%	45%	50%
Como familiar, ¿consideras variados los talleres que realiza tu familiar usuario/a en el Centro?			10%	40%	50%
Satisfacción con la frecuencia y horario de actividades *online*.			14%	38%	48%
Plataforma seleccionada para los talleres virtuales (*Jitsi Meet*).		4%	10%	48%	38%
Información ofrecida desde mail de *Comunicación*.		5%		30%	65%
Atención domiciliaria (en caso de tenerla).			7%	33%	60%
Horario y frecuencia de la atención domiciliaria (en caso de tenerla).			13%	40%	47%
Llamadas y seguimiento telefónico:			9%	24%	67%
Duración y frecuencia de las llamadas.			14%	19%	67%

Los apartados valorados lo fueron muy positivamente, con un mayor porcentaje en la opción "excelente", seguido por bien", y una pequeña cantidad en "aceptable".

Sobre la plataforma de videollamada, dos familiares manifestaron tener problemas durante las conexiones online.

	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
¿Está usted satisfecho/a en general con los servicios que presta el Centro?							9%	14%	18%	59%
Considerando las necesidades particulares de su familiar usuario/a ¿quiere hacer alguna observación respecto a los servicios que presta el Centro?	<u>Observaciones:</u> • Considero que sería bueno que los viernes no fueran alternos, ya que, contando fiestas, la asistencia en viernes ha sido casi nula. • Muy satisfechos. • Mejorar las comidas, en cantidad y variedad.									
SATISFACCIÓN CON LAS ACTIVIDADES										
¿Está usted satisfecho/a, en general, con las actividades en las que participa y recibe su familiar usuario/a en el Centro?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
							14%	5%	22%	59%

¿Está usted satisfecho/a con la frecuencia y horario de las actividades en las que participa su familiar usuario/a?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
							14%	9%	27%	50%
Considerando las necesidades particulares de su familiar usuario/a ¿quiere hacer alguna observación respecto a las actividades que desarrolla y tiene programadas el Centro?	<u>Observaciones:</u> • Muy satisfechos.									
¿Está usted satisfecho/a con el nivel de participación que le permiten en el Centro?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
							15%	20%	20%	45%
SATISFACCIÓN CON LAS INSTALACIONES										
¿Está usted satisfecho/a, en general, con las instalaciones del Centro?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
						4%		9%	23%	64%
¿Está usted satisfecho/a con la limpieza e higiene del Centro?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
								9%	24%	67%
¿Está usted satisfecho/a con el entorno físico, el espacio, la temperatura y las condiciones ambientales del Centro?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
						5%	5%	5%	26%	59%
SATISFACCIÓN CON LOS/AS PROFESIONALES										
¿Está usted satisfecho/a con el nivel de información que recibe por parte de los/as profesionales que trabajan en el Centro?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
							4%	14%	14%	68%
¿Está usted satisfecho/a con el interés que muestran y con el apoyo que recibe por parte de los/as profesionales del Centro?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
							4%	9%	23%	64%
¿Está usted satisfecho/a, en general, con los/as profesionales que atienden a su familiar usuario/a en el Centro?	1 (MI)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (MS)
								9%	18%	73%

De nuevo todos los ítems obtuvieron una valoración muy positiva, acumulando la mayoría de porcentaje en “muy satisfecho/a” o “10”. Podemos deducir que las familias se encontraron satisfechas o muy satisfechas.

Algunos comentarios escritos en la encuesta fueron:

- Creo que, dada las circunstancias, el Centro está respondiendo de una manera impecable. Muy satisfecha de la rapidez con que se resolvió el incidente (un/a profesional dio positivo en Covid-19) y el resultado de las pruebas. Enhorabuena y no bajar la guardia.

- Considero que las encuestas de calidad reales deben ser siempre anónimas.
- Tan solo felicitaron por todo lo que estáis haciendo, tanto a nivel profesional como humano, en estos tiempos que no están tocando vivir, en los que todo resulta mucho más difícil. Seguid así, gracias.
- Un 10 para el Centro y un 10 para los/as profesionales.
- Habéis cogido “el toro por los cuernos” y habéis sabido llevarlo a buen puerto con vuestro trabajo cotidiano, sin desfallecer. Felicidades a todos/as y adelante.
- Yo el único problema que tengo es cuando no va al Centro, pero por lo demás muy bien. Gracias a todos/as, hacéis una labor estupenda.

Como valoración general de las tres encuestas, concluimos que los/as familiares de nuestras personas usuarias, estuvieron satisfechas o muy satisfechas, con los talleres y actividades llevadas a cabo, la atención recibida, y demás aspectos puntuados, tanto a principio del año, donde pudimos trabajar con normalidad, como durante la difícil época del confinamiento domiciliario, así como la nueva normalidad con atención presencial y online.

4. CENTRO DE DÍA NUEVA OPCIÓN II

El Centro está situado en la Calle Masquefa, nº60 bajo, fue autorizado para atender a un total de 20 personas con DCA en el año 2018, posteriormente, el 15 de abril del 2019 se firmó el concierto de acción social con la Generalitat Valenciana.

El perfil de las personas atendidas a lo largo del 2020 ha sido:

- Personas con Daño Cerebral Adquirido.
- 13 hombres y 7 mujeres.
- Estado civil predominante: casado/a con un 55%.
- 35% no han tenido hijos/as, y el 60% tiene uno/a o dos.
- El lugar de procedencia con más predominio es la ciudad de València con un 35% del total.
- La edad media es de 53,4 años (56,85 para los hombres y 48,85 para las mujeres).
- La mayoría de personas la sufrieron entre el año 2016-2019 (45%), seguido de un 40% que la tuvo entre el 2011 y 2015. Solo el 15% de las personas usuarias lo padecen desde antes del 2000 hasta el 2010. Siendo en el 80% de los casos causado el DCA por un accidente cerebrovascular (ACV).

En cuanto a las personas beneficiarias indirectas son todos/as los/as familiares de las personas afectadas, las personas que se encargan del cuidado principal, las redes sociales de las personas atendidas y la sociedad en general, dado que todo beneficio repercute positivamente en todas las redes que las personas tienen.

A fecha, 31 de diciembre del 2020 todas las plazas del Centro de día Nueva Opción II (20), están ocupadas de forma concertada.

RECURSOS HUMANOS

El CD II ha contado con un equipo profesional compuesto por:

Dirección	Trabajo Social	1 hombre
Equipo Técnico	Neuropsicología Terapia Ocupacional Fisioterapia Logopedia Trabajo Social	1 mujer 1 mujer 1 hombre 1 mujer 1 mujer
Equipo de Atención Directa	Monitora Ocupacional Auxiliar Ocupacional	1 mujer 1 mujer y 4 hombres

Personal de Transporte	Conductor	2 hombres
Personal de Administración	Auxiliar Administración	1 hombre
Personal de Limpieza	Limpieza	1 mujer
		16 profesionales

DINÁMICAS DE COORDINACIÓN

Las reuniones de coordinación mantenidas a lo largo del año 2020 han sido:

Actividad	Nº de actividades	Horario	Personas participantes
Reunión de formación interna[2]	6	M de 15:30 a 17:00	Toda la plantilla laboral a excepción servicio limpieza
Reunión de coordinación	24	Según disponibilidad y necesidad	Dirección, coordinación sanitaria, coordinación talleres
Reunión equipo multidisciplinar	34	X de 8:00 a 9:00	Toda la plantilla laboral a excepción servicio limpieza
Reunión equipo técnico	37	X de 9:00 a 10:00	Psicóloga, Terapeuta ocupacional, logopeda, fisioterapeuta y trabajadora social
Reunión equipo talleres	45	V de 15:30-16:30	Monitora, auxiliares ocupaciones y conductores
Reunión familias	22	X de 15:30 a 17:00	Psicóloga, Terapeuta ocupacional, logopeda, fisioterapeuta, trabajadora social, monitora ocupacional, persona usuaria que corresponda y familiar.

[2] Las formaciones han sido:

- Transferencias (impartida por el fisioterapeuta).
- Pautas de intervención a nivel conductual (impartida por la neuropsicóloga).
- Pautas en el comedor (impartida por terapeuta ocupacional y logopeda).
- Pautas posturales y de movilidad (impartida por el fisioterapeuta y la terapeuta ocupacional).
- Creación nuevo Programa de Intervención Individual (impartida entre el equipo técnico).
- Sistema de calidad: instrucciones técnicas (impartida por la Trabajadora Social).

TRANSPORTE

El CD II realiza desde mayo de 2019 el Servicio de Transporte a aquellas personas que lo han solicitado, pudiendo ser el servicio de ida al Centro o de regreso al domicilio o bien ambos. Se ha atendido en 2020 a 11 hombres y 6 mujeres. El hecho de que la mayoría de personas no sean de Valencia, supone un esfuerzo mayor ya que los tiempos de trayecto se alargan.

LOCALIDAD	NÚMERO DE PERSONAS	GÉNERO
Alfafar	1	Femenino
Valencia	4	Masculino (3) femenino (1)
Manises	1	Masculino
Meliana	2	Masculino
Mislata	2	Femenino y masculino
Lliria	1	Femenino
Moncada	1	Masculino
Silla	1	Masculino
Puerto de Sagunto	1	Femenino
Alcasser	1	Masculino
San Antonio Benageber	1	Femenino
Paterna	1	Masculino

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Atender las necesidades ocupacionales, terapéuticas y sociales de las personas afectadas por DCA en fase de mantenimiento que asisten al CD II Nueva Opción II.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Dar a la persona usuaria alternativas de ocupación que le ayuden a generar rutinas, contribuyendo positivamente en su autonomía personal e integración social.

2. Promover el mantenimiento de las secuelas rehabilitadas y/o mejora de la funcionalidad de las personas usuarias y sus familias.

3. Detectar situaciones de necesidad, de emergencia social, o que supongan un riesgo psicosocial para la persona con DCA o su familia, intentando minimizarlas o prevenirlas a través del trabajo transdisciplinar.

4. Ofrecer a las personas usuarias y a su entorno familiar orientación, información y asesoramiento en todos aquellos procesos que demanden en relación a nuestro ámbito de acción.

PROGRAMAS

Para poder alcanzar los objetivos planteados se diseñaron varios Programas de Intervención. Éstos, y los Proyectos y Talleres que los conforman son enumerados y desarrollados a continuación, donde se describe la justificación de su realización, los objetivos, resultados, indicadores, fuentes de verificación, actividades a llevar a cabo, recursos humanos, y las técnicas de evaluación que se han usado. Los programas en los que se enmarcan todos los talleres o actividades son:

- Atención social.
- Programa Emoción-Arte.
- Programa Exprésate.
- Programa Muévete.
- Programa Ocúpate.
- Programa Salud.

Presentados los objetivos y programas a desarrollar, exponemos una tabla resumen que contempla las actividades realizadas.

TALLER/ACTV.	BENEF.	SESIONES	HORARIO	INICIO	FIN	RESPONSABLE
REPARTO MATERIAL A DOMICILIO	7M	10	S/N	23/03	30/03	Conductores
	13H					
LLAMADAS SONDEO APERTURA CENTRO	7M	20	S/D	08/05	11/05	Equipo multidisciplinar
	13H					
INTERVENCIÓN EN TRABAJO SOCIAL	7M	80	S/N	07/01	31/12	Trabajadora Social
	13H					
INFORMACIÓN Y ENVIÓ NOTIFICACIONES	7M	13				
	13H					
BIENVENIDA Y ORIENTACIÓN	7M	48	Pre-covid L-V 9-9:45	07/01	13/03	Monitora y Auxiliares Ocupacionales
	13H					
BIENVENIDA Y ORIENTACIÓN	7M	24	L-V 9-9:45	03/06	31/07	Monitora y Auxiliares Ocupacionales
	6H					
BIENVENIDA Y ORIENTACIÓN	7M	78	L-V 9-9:45	01/09	31/12	Monitora y Auxiliares Ocupacionales
	13H					
ASAMBLEA PARTICIPACIÓN	7M	29	Pre-covid J 13-13:30	16/01	No tiene fecha fin, continuidad	Trabajadora Social
	13H		MX 10:15-11	10/06		
BAILE 1	9H	6	L 10 -11	23/03	25/05	Fisioterapeuta
BAILE 2	4M	25	M9:30-10:15	23/03	15/12	Fisioterapeuta
	11H					
EJERCICIO TERAPÉUTICO	4M	10	X 10 -11	07/01	11/03	Fisioterapeuta
	6H					
FUERZA	4M	7	J 10 -11	23/03	22/05	Fisioterapeuta
	11H	22	J 9:30-10:15	04/06	17/12	
INTERVENCIONES FISIOTERAPIA	6M	37	A demanda	07/01	21/12	Fisioterapeuta
	14H					
TRANSFERENCIA 1	3H	10	M 12-13:30	07/01	10/03	Fisioterapeuta
TRANSFERENCIAS 2	3H	10	J 12-13:30	07/01	12/03	Fisioterapeuta
MARCHA TERAPÉUTICA	1M	10	L 12-13:30	07/01	09/03	Fisioterapeuta
	4H					
ATENCIÓN AMBULATORIA FISIOTERAPIA	4H	7	A demanda	23/03	20/05	Fisioterapeuta
CONTROL MOTOR	3M	10	L 9:45-11:15	07/01	09/03	Fisioterapeuta
	1H					
AUTOTRATAMIENTO MS	1M	15	L-V 12-12:45	11/05	01/06	Fisioterapeuta
	6H		V 10:15- 11	05/06	18/12	
ASESORAMIENTO ORTOPÉDICO	4M	8	A demanda	07/01	22/12	Fisioterapeuta/ Terapeuta Ocupacional
	3H					
PETANCA	7H	9	L 9:45-11:15	07/01	09/03	Auxiliar ocupacional
MATERIAL DEPORTIVO RECICLADO	1M	9	L 15:30- 17	07/01	09/03	Auxiliar ocupacional
	5H					
ACTIVIDAD FÍSICA DE MANTENIMIENTO	4M	9	X 10:15-11:15	07/01	09/03	Auxiliar ocupacional
	7H					
POLYBAT	2M	9	V 12:15-13.30	07/01	12/03	Auxiliar ocupacional
	4H					

SENDERISMO	1M 2H	18	M-J 9-11:15	07/01	12/03	Auxiliar ocupacional
TIRO CON CERBATANA	1M 7H	9	X 12- 13:15	07/01	11/03	Auxiliar ocupacional
AFEITADO	Hombres 4	10	Pre-covid X 12 – 13:30	07/01	11/03	Terapeuta Ocupacional
HIGIENE Y ASEO PERSONAL	7M	68	Pre-covid L a V a demanda J 12 -13 (ducha)	07/01	11/03	Terapeuta Ocupacional
	13H		Post covid L a V a demanda	01/09	22/12	
MIEMBRO SUPERIOR	Pre-covid 3M 3H	58	Pre-covid M, J 9:45 -11:15	07/01	11/03	Terapeuta Ocupacional
	Covid 3M 2H		Covid L 11:15-12 L12-13 M 11:15-12 X 11:15-12	23/03	22/07	
	Postcovid 1M 2H		Post-covid: L 11:15-12	01/09	22/12	
AVD	3M	13	Pre-covid: A demanda	01/09	11/03	Terapeuta Ocupacional
	2H		Covid J 11 - 12	23/03	22/07	
INTERVENCIONES DE TERAPIA OCUPACIONAL	5M	43	Pre-covid L 12- 12:45 12:45-13	07/01	11/03	Terapeuta Ocupacional
	6H		Covid: a demanda	23/03	22/07	
			Post-covid: a demanda	01/09	22/12	
INDEPENDENCIA (COCINA)	5M	47	Pre-covid: L 9:45-11:15	13/01	12/03	Terapeuta Ocupacional
	4H		Covid: X 12-13	23/03	22/07	
GESTIÓN DEL DINERO	3H	8	Covid: L 12- 13	11/05	22/07	Terapeuta Ocupacional
MUSICOTERAPIA	1M 4H	4	Covid: M 12-13	09/06	22/07	Terapeuta Ocupacional
ERGOTERAPIA	1M 2H	4	Covid: J 12-13	04/06	22/07	Terapeuta Ocupacional
VOCABULARIO Y EXPRESIÓN	1M 3H	23	Pre-covid: M y V 12-13 Covid: L y M 12-13	07/01	24/07	Logopeda
ESTIMULACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL LENGUAJE	2M 2H	22	Pre-covid: V 9:45-11:15	01/01 23/03	24/07	Logopeda

			Covid: X 12-13			
MOTRICIDAD OROFACIAL 1	3M 1H	18	V 10 – 11	23/03	24/07 24/07	Logopeda
MOTRICIDAD OROFACIAL 2	0 M 4H	22	V 12 -13	23/03	24/07 24/07	Logopeda
INTERVENCIONES EN LOGOPEDIA	0 M 2H	46	Pre-covid: X 9:45-10:30 J 12-13 Covid: M 13 -14 J 13-14	10/01 Y 23/03	22/12	Logopeda
COMUNICADOR	3H	10	M 10:15-11	01/09	22/12	Logopeda
EXPRESIÓN Y BIOFEEDBACK	3H	8	M 12-13:30	01/09	22/12	Logopeda
GAM	1M 4H	23	M 12 - 13	07/01	24/07	Neuropsicóloga
ATENCIÓN	1M 5H	7	Mx 12 - 13	07/01	10/03	Neuropsicóloga
	2H	10	M 10:15-11	07/01	10/07	Neuropsicología
ESTIMULACIÓN COGNITIVA I PRE-COVID	2M 6H	10	M 9:45-11:15	07/01	13/03	Monitora ocupacional
ESTIMULACIÓN COGNITIVA II PRE-COVID	2M 2H	10	M 12:15-13:30	07/01	13/03	Monitora ocupacional
ESTIMULACIÓN COGNITIVA I COVID	2H	7	Mx 13 - 14	23/03	27/07	Neuropsicóloga
ESTIMULACIÓN COGNITIVA II COVID	1M 1H	18	J 12 - 13	07/01	27/07	Neuropsicóloga
ESTIMULACIÓN COGNITIVA	1M 1H	6	V 10:15-11	01/09	31/12	Auxiliar Ocupacional
ATENCIÓN II	2M 1H	18	V 13- 14	23/03	22/12	Neuropsicóloga
INTERVENCIONES DE PSICOLOGÍA	2M 6H	43	L 12-13/13-14 M 11-12/13-14 J 13- 14 V 10-12/13-14	07/01	22/12	Neuropsicóloga
FAMILIAS	14M 1H	23	Precovid M 15-16.30 Covid M 17-18 Post covid J 12-13.30	07/01	22/12	Neuropsicóloga
SEGUIMIENTOS FAMILIAS	19M 1H	120	J 10-12	23/03	22/07	Neuropsicóloga
CREACIÓN ARTÍSTICA PRE-COVID	5M 6H	18	L-X 9:45-13:30	07/01	13/03	Monitora Ocupacional
CREACIÓN ARTÍSTICA 1 COVID	1M 3H	9	J 12-13	23/03	03/06	Monitora Ocupacional
	0 M	7	V 12-13	23/03	03/06	Monitora Ocupacional

CREACIÓN ARTÍSTICA 2 COVID	5H					
CREACIÓN ARTÍSTICA	1M 6H	8	J 12-13	03/06	31/07	Monitora Ocupacional
CREACIÓN ARTÍSTICA	2M 4H	30	M-J 15:30-16:30 X 12-13	01/09	31/12	Monitora y Auxiliares Ocupacionales
OCIO CULTURAL PRE-COVID	2M	10	V 9-13:30	07/01	13/03	Monitora ocupacional
OCIO CULTURAL COVID	1M 1H	16	L 12-13 J 9:45-10:45	30/03	31/07	Monitora Ocupacional
OCIO CULTURAL	3M 1H	18	J 10:15-11:00	01/09	31/12	Monitora Ocupacional Auxiliar Ocupacional
OCIO CULTURAL	1H	9	V 10:15-13	01/09	31/12	Monitora Ocupacional Auxiliar Ocupacional
CULTURA	3M 7H	10	J 12-13	07/01	13/03	Monitora ocupacional
JUEGOS 1	1M 5H	2	L 16:30-17:30	27/04	11/05	Auxiliar Ocupacional
JUEGOS 2	2M 1H	4	Mx 17:30-18:30	15/04	04/05	Auxiliar Ocupacional
LECTURA	2M 4H	4	L 17:30-18:30	17/04	15/05	Auxiliar Ocupacional
HAMA	2M 7H	10	J 9:45-13	07/01	13/03	Monitora y Auxiliar Ocupacional
HAMA	0 M 3H	6	M 12-13	31/03	01/06	Monitora Ocupacional
HAMA	6H	6	V: 12:00-13:00	01/09	31/12	Auxiliar Ocupacional
ACTIVACIÓN FÍSICA 1	4H 4M	58	M,Mx y V 10-11	23/03	31/12	Auxiliar Ocupacional
ACTIVACIÓN FÍSICA 2	9H	55	L,Mx y V 10-11	23/03	31/12	Auxiliar Ocupacional
ACTIVACIÓN FÍSICA	13H 7M	51	L-V 9-9:30	01/09	31/12	Auxiliar Ocupacional
ACTIVIDAD FÍSICA	2M	11	L 12-13 V 10:15-11	01/09	31/12	Auxiliar Ocupacional
VISOCONSTRUCCIÓN	2H	10	M 12-13.30	01/09	31/12	Monitora Ocupacional
ROBÓTICA	3H	6	V 10:15-11	01/09	31/12	Monitora Ocupacional
ARTEFAMILIAS	6M	7	J 17-18	7/05	25/06	Monitora Ocupacional
MÚSICA	3H	8	L 12-13.30	03/06	31/07	Monitora Ocupacional
MÚSICA	1M 1H	3	V 10:15-11	01/09	31/12	Auxiliar Ocupacional
JUEGOS COGNITIVOS PRE-COVID	2M 10H	9	M 15:30-17	07/01	13/03	Monitora y Auxiliares Ocupacionales
JUEGOS COGNITIVOS	2M 1H	22	L-X 16:30-17:30	13/03	30/06	Auxiliares Ocupacionales
ANECDOTARIO	1M 1H	12	L 12-13	01/09	31/12	Auxiliar Ocupacional
ANECDOTARIO	2M	10	V 12-13	01/09	31/12	Auxiliar Ocupacional

	2H					
JUEGOS COGNITIVOS	6M 3H	8	V 12-13:30	03/06/2020	31/12	Monitora Ocupacional
ESTIMULACIÓN SENSORIAL	2M	10	X 12-13	01/09	31/12	Auxiliar Ocupacional
WII	3H	16	X 15:30-16:30	01/09	31/12	Auxiliar Ocupacional
ATENCIÓN PLENA	1M 2H	15	L 10:15-11	01/09	31/12	Auxiliar Ocupacional
ATENCIÓN PLENA	3M 1H	15	J 12-13	01/09	31/12	Monitora y Auxiliar Ocupacional
BOLETÍN INFORMATIVO	3H	10	L 15:30-16:30	01/09	31/12	Monitora Ocupacional
ACTIVIDADES MANIPULATIVAS	3M 1H	9	L 10:15-11	01/09	31/12	Monitora y Auxiliares Ocupacionales
DOBLAJE	2M 1H	15	X 12-13	01/09	31/12	Auxiliar Ocupacional

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN PERSONAS USUARIAS, FAMILIAS Y EQUIPO PROFESIONAL

Para realizar un seguimiento y poder atender las necesidades que se vayan presentando, desde el Centro, se realizan dos valoraciones. La primera valoración se realizó en julio, y la segunda a mediados de diciembre.

Los resultados obtenidos de la valoración del mes de julio se presentan a continuación:

De las 20 familias, 18 han respondido a la encuesta realizada, los resultados indican:

- El 100% de las familias tienen una satisfacción excelente con la calidad recibida a nivel general y en la recibida durante el confinamiento que se produjo a consecuencia del Covid-19.
- La comunicación con el equipo profesional del Centro, en el 62,5% es excelente y el restante 37,5 buena.
- El tiempo de resolución de dudas y de respuesta por parte del equipo de profesionales, en el 87,5% supone una satisfacción excelente y el restante 12,5 es buena.
- El 100% indica que su satisfacción con las actividades que sus familiares realizan en el Centro es excelente y el 87,5% también, con respecto a las actividades y talleres realizados durante el confinamiento.
- En el 87,5% de las respuestas, expresan una satisfacción excelente con el material recibido en el domicilio durante el confinamiento, y el 12,5% buena.
- El acompañamiento realizado por parte del equipo profesional y la atención recibida durante el confinamiento ha proporcionado una satisfacción excelente en el 100% de los casos.
- Y la atención domiciliaria recibida también cuenta con un 100% de excelentes.

Con respecto a las preguntas abiertas realizadas:

El en 100% de los casos refieren haber contado con la suficiente información sobre las actividades que sus familiares estaban realizando, tanto en el Centro como en el domicilio durante el confinamiento.

En el 100% de las respuestas las familias indican que desde el Centro de Día se cumple con sus expectativas, tanto en el Centro como durante el confinamiento.

Con respecto a las actividades de formación e información que desde el Centro se realiza para familiares y cuidadores/as, el 100% de las respuestas señalan que son positivas, que les aportan mucho conocimiento y les ayuda a tratar de forma más óptima a sus familiares.

Y ante la pregunta ¿creéis que desde el Centro podríamos haber hecho algo más durante el confinamiento? El 100% de las respuestas son negativas, señalando que se han sentido acompañados/as en todo momento, que han sentido que estábamos muy pendientes de ellos y ellas y que hemos recibido su nivel de ansiedad e incertidumbre en todo momento.

En el apartado de escritura abierta, donde se pregunta si tienen alguna sugerencia a realizarnos, nadie ha aportado nada, solo han escrito palabras de agradecimientos por la labor realizada con ellos/as y con sus familiares.

De las 20 personas usuarias del Centro, han respondido a la encuesta de satisfacción, 16, tres personas no han respondido porque sus lesiones no les permiten la comprensión de los ítems preguntados y otra persona no ha respondido porque no ha deseado hacerlo.

De las respuestas obtenidas se extraen las siguientes valoraciones, que presentaremos en base al aspecto a analizar, dando inicio a la presentación de los datos valorando **los talleres virtuales:**

- El 50% de las respuestas, muestran una satisfacción buena con la temática de los talleres realizados, frente al 40% de excelentes y un 10% de regulares.
- Con respecto al horario de las actividades realizadas, el 50% refiere que excelente, el 30% bien y el 20% regular (porque los talleres de la tarde no les permitían hacer la siesta).
- La duración de las actividades, en el 60% de los casos les suponía una satisfacción excelente, frente al 40% de buena.
- El desarrollo de los talleres, ha obtenido un 60% de buena satisfacción, frente al 40% de excelentes.
- La plataforma elegida durante el confinamiento para comunicarnos con las personas usuarias y desarrollar las actividades (Jitsi Meet), en el 40% ha sido excelente, otro 40% de buena y el restante 20% de regular, porque no estaban familiarizados/as con ella y les suponía un gran reto.
- Los talleres que más les han gustado han sido: activación, gam, ocio cultural, lenguaje, manejo del dinero y asamblea.
- Con respecto al de menor satisfacción: el de cocina, relajación y creación artística.

- Los que más les ha costado realizar han sido: creación artística, estimulación cognitiva y creación artística.
- Al ser preguntados/as si hubieran creado algún taller más, solo dos personas han sugerido algún taller: alguno más lúdico, de adivinar películas y otra persona sugiere hacer algún taller de actualidad e información.

Las actividades enviadas para domicilio:

- En el 90% de los casos han aportado una satisfacción excelente frente al 10& de satisfechos/as.
- En cuanto a la cantidad y frecuencia de envío el 100% de los casos expresan una satisfacción excelente.

El **seguimiento telefónico** realizado:

- El 80% de respuestas señalan una satisfacción excelente con respecto a las llamadas que han recibido, a la duración y la frecuencia, frente al 10% de buenas y el restante 10% de regulares, dado que les hubiera gustado recibir más.
- Las **intervenciones individualizadas** obtienen un 100% de satisfacción excelente, tanto en la cantidad como en los aspectos trabajados.
- Y, por último, se les pregunto por la **atención domiciliaria recibida:**
- La cantidad de días que se ha ido al domicilio por parte del equipo profesional obtiene una satisfacción de excelente del 50% del total, y el otro 50% de buena.
- El horario de atención en el que se acude al domicilio, en el 60% de los casos es valorado como bueno, y el 40% excelente.
- Las actividades realizadas un 75% de excelentes, frente al 25% de buenas.
- La persona profesional que acude al domicilio es valorada en el 90% como excelente y un 10% como bien.
- La asistencia y el apoyo recibido durante la intervención domiciliaria, cuenta en un 90% de los casos con una satisfacción excelente, y un 10% de buena.
- En el apartado de sugerencias, el 90% de las respuestas son mostrando su agradecimiento por el trabajo realizado durante el tiempo de confinamiento y el previo, solo una persona aportado una sugerencia, y es que cuando llamemos para realizar el seguimiento telefónico a las familias, también hablemos con las personas usuarias.

En el mes de diciembre, se volvieron a pasar las citadas encuestas, pero solo 10 familias entregaron la encuesta rellenada, los resultados indican:

- El 87,5% de las familias tienen una satisfacción excelente con la calidad de la atención recibida a nivel general, el restante 12,5% está satisfecho/a.
- La comunicación con el equipo profesional del Centro, en el 62,5% es excelente y el restante 37,5 buena.

- El tiempo de resolución de dudas y de respuesta por parte del equipo de profesionales, en el 87,5% supone una satisfacción excelente y el restante 12,5 es buena.
- El 87,5% indica que su satisfacción con las actividades que sus familiares realizan en el Centro es excelente, el restante 12,5% está satisfecho/a.
- El acompañamiento realizado por parte del equipo profesional el 90% considera que excelente, el restante 10% satisfactorio, y la atención recibida durante las reuniones familiares, el 50% excelente, el restante 50% satisfactorio.
- La figura del/a tutor/a, es valorada en el 75% de los casos como excelente y el restante 25% satisfactorio.
- La calidad de la atención en la "Escuela de familias" obtiene un 100% de excelentes.
- El interés de los talleres y lo apropiados que son para sus familiares, obtiene un 85% de excelente, y un 15% de aceptables. Y en cuanto a su variedad, el 50% excelentes, el 25% satisfactorio y el restante 25% aceptable.
- Las salidas programadas en el Taller de Ocio Cultural, el 75% excelentes y el 25% restante satisfactorio.
- En relación a la calidad de la atención recibida por parte de los/as profesionales del área de Administración, el 62,5% refiere estar muy satisfecho/a, el 25% satisfecho/a y el 12,5% refiere que aceptable.
- En cuanto a los servicios generales que se prestan desde el Centro, el 85% está muy satisfecho, frente al 15% que está satisfecho/a, demandando más atención individualizada.
- En cuanto al nivel de participación que desde el Centro se le permite como familiar, el 87,5% está muy satisfecho/a, frente al 12,5% que está satisfecho/a.
- En relación a las instalaciones del Centro, el 62,5% se muestra muy satisfecho/a, frente al 37,5% que dice que son mejorables, por cuestión de tamaño.
- Al ser preguntados/as por la satisfacción que perciben respecto al nivel de información que reciben por parte de los/as profesionales desde el Centro, el 87,5% está muy satisfecho/a, frente al 12,5% que reclama recibir más información. Y el 87,5% está muy satisfecho/a a nivel general con los/as profesionales que atienden a su familiar en el Centro, frente al 12,5% que está satisfecho/a.

En el apartado de escritura abierta, donde se pregunta si tienen alguna sugerencia, queja y observación a realizarnos, encontramos que solicitan:

- Más atención individualizada por parte del equipo técnico a sus familiares.
- Más información sobre las actividades de la Asociación, de los cambios de Centro, y de la jornada laboral de los/as trabajadores.
- Que hay dudas que por parte de Administración son difíciles de responder.
- Aumentar el fedback de la evolución de sus familiares en las actividades del Centro.

De las 20 personas usuarias del Centro, han respondido a la encuesta de satisfacción, 15, cuatro personas no han respondido porque sus lesiones no les permiten la comprensión de los ítems preguntados y otra persona no ha respondido porque no ha deseado hacerlo.

De las respuestas obtenidas se extraen las siguientes valoraciones, que presentaremos en base al aspecto a analizar, dando inicio a la presentación de los datos valorando **los talleres en los que participan:**

- El 60% de las respuestas, muestran una satisfacción buena con la temática de los talleres realizados, frente al 30% de excelentes y un 10% de regulares.
- Con respecto al horario de las actividades realizadas, el 86,77% refiere que bien, frente al 13,33 de excelente.
- La duración de las actividades, en el 20% de los casos les suponía una satisfacción excelente, el 53,33% bien, y el restante 26,33% de regular.
- El desarrollo de los talleres, ha obtenido un 53,33% de excelente y el 46,66% buena satisfacción.
- El apoyo recibido por parte de los/as profesionales, es valorada en el 80% como excelente, frente al 20% de bien.
- La plataforma elegida (Jitsi Meet), para la realización de los talleres on-line, en el 20% ha sido excelente, otro 53,33% de buena y el restante 26,66% de regular.
- Los talleres que más les han gustado han sido: doblaje, atención plena, autocontrol, activación y ocio cultural.
- Con respecto al de menor satisfacción: hama y miembro superior.
- Los que más les ha costado realizar han sido: autocontrol, atención, miembro superior y estimulación cognitiva.
- Al ser preguntados/as si hubieran creado algún taller más, los talleres sugeridos van relacionados con: cinefórum, espacios musicales, imagen personal, yoga adaptado, huerto urbano, pintura, de lectura, nuevas tecnologías y de información de actualidad.

Con respecto al trato y apoyo recibido por parte de los/as **profesionales de atención directa:** el 53,33% refiere estar muy satisfecho/a, frente al 46,66% de satisfechos/as. En cuanto a los/as profesionales del área de administración, el 40% refiere estar muy satisfecho/a, frente al 60% de satisfechos/as.

En relación al servicio de **comedor:**

- El 26,55% está muy satisfecho/a con el tiempo destinado a la comida, frente al 73,33% que considera que está bien.
- La variedad y calidad de la comida, el 60% dice que regular, el 20% que está bien y el restante 20% que excelente.
- La cantidad de la comida en el 13,33% de los casos es excelente, el restante 86,66% dice que está bien.
- La organización del comedor, el 40% dice que excelente y el 60% restante que bien.

En cuanto a los **descansos**, el tiempo destinado, los materiales utilizados y la organización, en el 86,66% determinan que está bien, y el restante 13,33% refiere que excelente.

Para valorar el servicio de **transporte,** se les preguntaba sobre las horas de recogida y regreso, el trato recibido por parte del conductor, la limpieza de las furgonetas y la organización del servicio de transporte. En base a las respuestas dadas, el 33,33% refiere estar muy satisfecho/a, frente al 66,66% que lo califica de bien. El ítem peor valorado es la organización del servicio, que cuenta con un 16,66% de regular.

En relación a la satisfacción general:

- El 93,33% está satisfecho con su tutor/a y con los servicios del Centro, el 6,66% no está satisfecho con los servicios del Centro.
- La satisfacción con las actividades realizadas, el 86,66% está satisfecho/a, frente al 13,33% que refiere no estarlo.
- Su nivel de participación en el Centro, supone un 93,33% de satisfechos/as, frente a un 6,66% de no satisfechos/as.
- En cuanto a la satisfacción con las instalaciones, el 100% se muestra satisfecho/a con la limpieza e higiene, pero en relación a las instalaciones propiamente dichas, el 26,66% refiere no estar satisfecho/a porque son de tamaño reducido.
- La satisfacción con los/as profesionales: el 100% refiere estar satisfecho/a con la información que reciben, el interés y apoyo recibido.
- La satisfacción a nivel general es de un total de 92,45% de satisfechos/as y un 7,85% de muy satisfechos/as.

A modo de valoración conjunta, podemos afirmar que el nivel de satisfacción es elevado, coincidiendo los aspectos más valorados por parte de las personas usuarias con los mejores valorados por parte de las familias. No obstante, como recorrido de mejora señalar que se continúa solicitando más información con respecto a la evolución de las personas usuarias en el Centro, aspecto que será tenido en cuenta en la programación del próximo año para atenderlo.

Además de querer conocer la satisfacción de las personas usuarias y sus familias, desde el presente año se ha valorado la satisfacción con el clima laboral de las personas que componen la plantilla laboral del Centro. Dicha valoración también se ha realizado en dos periodos. Las dimensiones medidas y sus resultados se muestran a continuación:

Ítem valorado	Julio 2020	Diciembre 2020
Orientación a clientes/as	4,12	4,01
Relaciones entre compañeros/as	4,31	4,12
Relación equipo directivo	4	3,85
Estructura organizacional	3,68	3,46
Condiciones contractuales y materiales	3,23	3,30
Comunicación e información	3,72	3,63
Puesto de trabajo	3,93	3,87
Media de los ítems	3,85	3,74

A raíz de los resultados obtenidos podemos destacar, que la satisfacción obtenida es positiva dado que la satisfacción máxima es un cinco.

ÓRGANOS DE PARTICIPACIÓN

La Asamblea de personas usuarias se realizó el 14 de octubre de 2020 (tendríamos que haber realizado otra, pero debido a la situación producida por el Covid-19 no fue posible).
Los Consejos de Centro se realizaron:

- 5 de marzo de 2020 (presencial).
- 28 de mayo del 2020 (on-line).
- 1 de octubre del 2020 (on-line).

5. 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. Por otro lado, el Hospital está ubicado a 2Km. de la ciudad, dificultando la realización continua de actividades en la comunidad. No existen establecimientos cercanos en los que realizar el Almuerzo, siendo el más próximo la cafetería del propio Hospital.

PERSONAS BENEFICIARIAS

El Centro de Actividades se conforma como una alternativa a la institucionalización para personas con DCA mayores de edad en fase de mantenimiento, potenciando que no se convierta en un programa vitalicio para la persona, sino un recurso temporal. En el Servicio de Xàtiva, el ingreso se realiza, inicialmente a través del propio equipo del Hospital, derivando a aquellas personas que consideran tras el alta. Tras esta derivación, el equipo del Centro de actividades, se reúne con la persona con DCA y su familia, para la explicación del recurso, analizar la adecuación y cumplimiento de criterios y determinar el alta, en el caso de que así lo estimen las dos partes implicadas.

A lo largo del 2020 se han atendido 9 personas (7 hombres y 2 mujeres), la edad media de las personas usuarias es de 64,25 años (72,5 para las mujeres y 61,5 para los hombres).

El estado civil predominante es casado/a (37,5%), seguido de divorciado (25%) y viudos (25%) y otra persona es soltera.

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, tan solo dos personas tienen reconocido grado, las restantes están en trámite y hay una persona que aún no lo ha solicitado.

RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES

La plantilla de profesionales del Centros de Actividades está formada por:

Área profesional	Sexo
Terapia ocupacional	Hombre
Trabajo Social	Mujer
Auxiliar Ocupacional	Mujer
Auxiliar Ocupacional	Hombre

Además, a lo largo del periodo analizado (previo confinamiento), se contó con dos personas que estaban realizando prácticas, una mujer (prácticas de Trabajo Social) y un hombre (prácticas de Educación Social) que apoyaron en el desarrollo de las actividades realizadas.

Los recursos materiales se aportan por parte de la Entidad, existiendo todo el equipamiento necesario.

DINÁMICAS DE COORDINACIÓN

Hasta que se decretó el Estado de Alarma, tras finalizar la actividad los martes y jueves a las 13.00, los/as profesionales mantienen una reunión de 30 minutos. En este momento se comparten las observaciones sobre las necesidades de las personas usuarias, incidencias que pudieran haber ocurrido, se cumplimentan los registros necesarios… Este momento es fundamental porque sirve para valorar los objetivos propuestos, su consecución y/o adaptabilidad.

Una vez al mes se reúnen los/as auxiliar, terapeuta ocupacional, y trabajadora social con el objetivo de hacer un seguimiento detallado de cada caso, comentar la implementación de pautas, así como su posible cambio, y resolver aquellas incidencias que hayan podido ir surgiendo. Con independencia de estas reuniones, ante la derivación de una nueva persona a nuestro Servicio por parte del hospital, se convoca una reunión a la que asiste todo el equipo profesional.

Al margen de los horarios de reuniones previamente expuestos, el equipo completo está en constante comunicación (vía mensajería instantánea) para poder facilitar que la información llega a todas las partes a tiempo real. La totalidad del equipo engloba a todos los profesionales citados en los apartados anteriores, además del personal de administración y secretaría y a los/as codirectores de la Asociación.

Una vez decretado el Estado de Alarma y dejar de realizar el servicio de forma presencial y pasar a la modalidad on-line, las reuniones internas, se han realizado de forma semanal, los jueves de 9:00 a 10:00h.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Promover la autonomía personal y mejorar la calidad de vida de las personas participantes, afectadas por DCA, a través de una intervención terapéutica y ocupacional.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Evaluar, desde el área social y terapéutica, a las personas participantes y establecer un Plan Individual de Atención (PIA) y Contrato terapéutico.
2. Ofrecer actividades que den respuesta a las necesidades sociales y ocupacionales de las personas beneficiarias y repercutan en la mejora de su estado de salud.

3. Informar, orientar y asesorar las personas participantes y sus familias en cuestiones relacionadas con su discapacidad y situación de dependencia.

ACTIVIDADES REALIZADAS

TALLER/ACTV.	BENEF.	Nº SESIONES	INICIO	FIN	Horario	CONTROL
LLAMADAS SEGUIMIENTO	1M	132	> 14/03	31/12	Según necesidades	Registros asistencia. Cuestionarios de satisfacción. Medición de resultados de cada persona en Programa Individualizado de Atención (PIA).
	6H					
CONEXIONES GRUPALES	1M	4	01/06	31/12	Según programación	
	2H					
BIENVENIDA	1M	17	01/01	31/12	M y J 10 – 10:15	
	6H				M y J 10-10:30	
	1M	41				
	2H					
CREACIÓN ARTÍSTICA	1M	8	01/01	14/03	M 12-13	
	6H					
ACTIVIDADES DEPORTIVAS	1M	8	01/01	14/03	J 12-13	
	6H					
ESTIMULACIÓN COGNITIVA	1M	17	01/01	14/03	M y J 10:15-11:15	
	6H					
	1M	20	14/03	31/12	M 10:30-11:30	
	2H					
ALMUERZO	1M	17	01/01	14/03	M y J 11:15-12	
	6H					
HISTORIA DE VIDA	1M	4	01/01	14/03	Jueves 10:15 a 11:15h.	
	6H					
JUEGOS COGNITIVOS	1M	21	14/03	31/12	Jueves de 10:30 a 11:30	
	2H					
ACTIVIDADES ENVIADAS A DOMICILIO	1M	32	01/01	31/12	Quincenal	
	3H					
INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO (T. SOCIAL)	1M	36	01/01	31/12	Según necesidades	
	6H					

EVALUACIÓN

Debido a la situación excepcional producida por el Estado de alarma provocado por el Covid-19 en nuestro País, en el espacio temporal analizado en esta memoria se han pasado dos encuestas, una que analizó el periodo previo al confinamiento que fue pasada a todas las personas que han sido atendidas en el Centro de Actividades y otra que evaluó el periodo de confinamiento y el posterior, que solo se pasó a aquellas personas que aceptaron trabajar de forma online.

Con respecto a la evaluación previa al covid-19, se pasó una encuesta que media por separado diversos ítems, que damos paso a analizar:

El primer ítem valorado han sido los **talleres:**

- Se le presentaban todos los talleres que habían estado realizando y tenían que expresar su satisfacción con los mismos. No habido ningún taller que fuera valorado de forma negativa. El taller que más satisfacción les ha producido ha sido el de bienvenida con un 83,33% de excelentes.

- Con respecto a que talleres incluirían, les gustaría que se incluyeran talleres del tipo: lectura y comprensión; Música y electrónica.

El segundo ítem es el equipo de **profesionales:**

- Tanto el trato recibido por parte del equipo como la asistencia y ayuda prestada, ha sido valorado con un 83,33% del total de excelentes, frente al 16,66% de bien.

- Esta puntuación de excelentes, baja al 66,66% si hace referencia al estudiantado en prácticas y personas voluntarias.

El tercer ítem medido es la actividad del **almuerzo:**

- El tiempo destinado al almuerzo, se valora en el 50% de los casos como excelente, pero en el 33,33% se valorado como regular, porque refieren que es demasiado.

- El lugar donde se realiza el almuerzo, en el 83,33% de los casos se valora como bien, y el restante 16.66% como excelente.

- La organización del mismo, en el 66,66% es excelente, según las personas usuarias.

Tras evaluar estos ítems con una escala de satisfacción desde mal a excelente, se les pregunta, con respuestas cerradas (si o no) sobre su **satisfacción general** sobre:

- Si cuentan con una persona de referencia en el centro **(tutor/a),** donde todas las personas responden que no, porque aún no se les había asignado la persona de referencia y se aprovecha el momento para hacer la asignación y darles a conocer quien ostentará la tutoría de cada uno/a de ellos/as.

- La satisfacción con **los servicios del Centro**: obteniendo un 100% de respuestas que valoran como satisfactorio, al igual que lo están con las **actividades** del centro y la **frecuencia y horarios**.

- En referencia a su satisfacción en relación a **su nivel de participación** en el centro, el 83,33% se muestran satisfechos/as, pero el restante 16,66% le gustaría participar de forma más activa.

La satisfacción con las **instalaciones del Centro**:

- En el 83,33% de los casos se muestran satisfechos/as con las instalaciones, y en el 100% con la limpieza e higiene del Centro, pero esta satisfacción se reduce al 66,66% si se les pregunta sobre el entorno físico, el espacio y la temperatura. El hecho de que estemos prestando el servicio en una sala del hospital hace que la satisfacción se reduzca, dado que como expresan preferiría que fuera en otro entorno.

Para finalizar, volvemos a preguntar por el **equipo profesional**, y en el 100% de los casos, refieren estar satisfechos/as tanto con la información que reciben por parte del equipo de profesional, como por el interés y apoyo recibido.

Del análisis de esta primera encuesta, destacar como propuesta de mejora, la posibilidad de cambiar la ubicación del Centro de Actividades.

Recogido los datos de la encuesta que hace referencia al periodo pre-covid, y adaptadas las actividades a la casuística que el Estado de alarma y la nueva normalidad exigían, evaluamos la satisfacción que la nueva forma de trabajar les había ocasionado.

En este caso se evaluaron cuatro ítems:

- **Talleres online desarrollados:** los tres talleres online realizado (bienvenida, estimulación cognitiva y juegos lúdicos, fueron evaluados con la misma puntuación: 66,66% de bien frente al 33,33% de excelente.

- **La organización de los talleres:**

    - La organización y la duración, cuentan con una satisfacción positiva en el 66,66% de los casos y un 33,33% de excelente.

    - Las actividades diseñadas, en el 50% de respuestas es positiva y el restante 50% excelente.

    - La plataforma elegida para su desarrollo (Jitsi Meet), el 50% bien, 25% excelente y el restante 25% regular.

    - La cantidad de talleres está valorada en el 75% de los casos como excelente y el restante 25% bien.

- **Las actividades para domicilio enviadas:** las actividades en sí, en el 33,33% de los casos supusieron una satisfacción de excelente, frente a un 33,33% de bien y regular. La cantidad

enviada, en el 66,66% estuvo bien frente al 33,33% de excelente, mismo resultado que obtuvo la frecuencia de los envíos.

- **Seguimiento telefónico realizado:** el 50% de las personas encuestan refieren una satisfacción excelente con respecto a las llamadas realizadas, frente al otro 50% que responden que han estado bien. La misma satisfacción en cuanto a porcentaje refieren con la duración de las llamadas y la frecuencia de las misma.

Al finalizar la encuesta se les deja un espacio para sugerencias o propuestas, pero nadie escribe nada.

Como propuesta de mejora, por lo que hemos podido ir observando y a relación con los resultados, señalar que es importante la formación en nuevas tecnologías y un mayor conocimiento de las conexiones de internet que las personas poseen (tanto usuarias como equipo profesional), para que no haya problemas a la hora de conectarse y/o de seguir el desarrollo de las actividades online.

6. CENTRO DE ACTIVIDADES ZAPATERÍA

El Centro de Actividades de Zapatería está ubicado en un local situado en pleno Centro Histórico de la ciudad de Valencia, en la calle Zapatería de los Niños Nº 4 bajo. Esta ubicación es muy positiva ya que se dispone de muchos servicios de transporte público, posibilitando la asistencia de personas del área metropolitana de la ciudad. Además, permite la realización de actividades de ocio cultural en la comunidad, aunque en este ejercicio 2020 esta realidad ha estado limitada por la situación de pandemia.

PERSONAS BENEFICIARIAS

El Centro de Actividades se conforma como una alternativa a la institucionalización para personas con DCA mayores de edad en fase de mantenimiento, potenciando que no se convierta en un programa vitalicio para la persona, sino un recurso temporal. En el Servicio de Zapatería, el ingreso se realiza a través de las demandas de atención que se reciben en el Programa de Información, Orientación y Asesoramiento en DCA, que la Asociación pone a disposición de la población general. El equipo del Centro de actividades se reúne con la persona con DCA y su familia para la explicación del recurso, analizar la adecuación y cumplimiento de criterios y determinar el alta, en el caso de que así lo estimen las dos partes implicadas. Actualmente el Centro cuenta con una lista de espera de más de personas.

A lo largo de 2020, se han atendido a un total de 14 personas en el Programa, 6 hombres y 8 mujeres, con una media de edad de 54,8 años.

Durante el periodo de confinamiento se atendió, en mayor o menor intensidad en función de la demanda o necesidad detectada, a las 9 personas usuarias del Programa en ese momento, en las diversas modalidades descritas en la metodología. La Neuropsicóloga hizo un seguimiento del estado psicosocial de las personas participantes y sus familias mediante llamadas telefónicas, realizando al menos una de manera quincenal.

RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES

La plantilla de profesionales del Centros de Actividades está formada por:

FIGURA PROFESIONAL (Nº trabajadores)	GÉNERO
Auxiliar ocupacional (2)	Masculino y femenino
Terapeuta ocupacional (2)	Masculino y femenino
Neuropsicóloga (1)	Femenino
Fisioterapeuta (2)*	Masculino
Logopeda (2)*	Femenino
Trabajador Social (1)	Masculino

* Dos profesionales realizaron estas funciones, pero en periodos diferentes (enero-julio y septiembre-diciembre)

Los recursos materiales se aportan por parte de la Entidad, existiendo todo el equipamiento necesario.

DINÁMICAS DE COORDINACIÓN

Se organizaron diferentes reuniones para coordinar toda la actividad del Centro, que durante el confinamiento y la fase 3 se realizaron a través de la app Jitsy Meet.

- Reunión Multidisciplinar: Reunión conjunta del equipo que interviene en Programa, con la finalidad de compartir información, hablar sobre aspectos importantes a tener en cuenta en la realización de las actividades grupales que se llevan a cabo y recibir pautas individualizadas que se crean convenientes. Se realiza una semanalmente de una hora de duración. Generalmente existe un orden semiestructurado de aspectos a tratar durante las reuniones:

- Actualización semanal de la situación en la que se encuentra el Centro de Actividades e informaciones nuevas de las instituciones que debemos conocer de cara a las próximas semanas.

- Balance semanal de los Talleres, de las/os distintas/os profesionales (incidencias u otros aspectos a destacar).

- Puesta en común de casos concretos (personas atendidas y/o familiares). Se exponen al grupo algunas situaciones que se han visto y durante el transcurso de los Talleres o durante los seguimientos telefónicos. A menudo suelen ser situaciones familiares que se observan o inquietudes que manifiestan las personas usuarias a alguna de las profesionales del equipo.

- Reunión de Familias: Durante el periodo de confinamiento, se citó a las familias con o sin usuarios para una reunión vía telemática (Jitsi Meet) con el Equipo de Coordinación del Centro de Actividades, cuyo objetivo fue tratar diferentes temas entorno a la desescalada en el Centro y la reincorporación a la actividad presencial programada con la transición a la Fase 3.

Durante 2020, las labores de coordinación también se realizaron mediante un grupo de mensajería instantánea de WhatsApp. Este medio facilita la comunicación interna del equipo profesional y entre las distintas personas que lo forman mediante una asamblea permanente en la que se abordan todas aquellas cuestiones que relacionadas con el funcionamiento.

Para posibilitar la participación de las nueve personas usuarias en los talleres telemáticos, se realizó una ruta de reparto de material, el 3 de abril de 2020, en las siguientes localidades:

- Burjassot.
- Massanassa (Dos personas).
- València (Cinco personas: Cabanyal, Malilla, Orriols, Patraix y Ruzafa).

- Silla.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

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

OBJETIVOS ESPECÍFICOS Y OPERATIVOS:

Específico 1. Informar, orientar y asesorar a las personas participantes y/o sus familias sobre cuestiones relacionadas con el DCA, discapacidad y dependencia.

Operativo 1.1. Mantener entrevistas individuales con la persona cuidadora principal y/o el núcleo de convivencia.

Específico 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.

Operativo 2.1. Ofrecer actividades sociales a las personas usuarias.

Operativo 2.2. Ofrecer actividades ocupacionales a las personas usuarias.

Específico 3. Promover el mantenimiento de las secuelas rehabilitadas y/o mejora de la funcionalidad de las personas usuarias y sus familias.

Operativo 3.1. Ofrecer actividades que den respuesta a las necesidades terapéuticas de las personas usuarias.

Operativo 2.2. Establecer un Plan Individual de Atención (PIA) y Contrato Terapeútico con la persona participante.

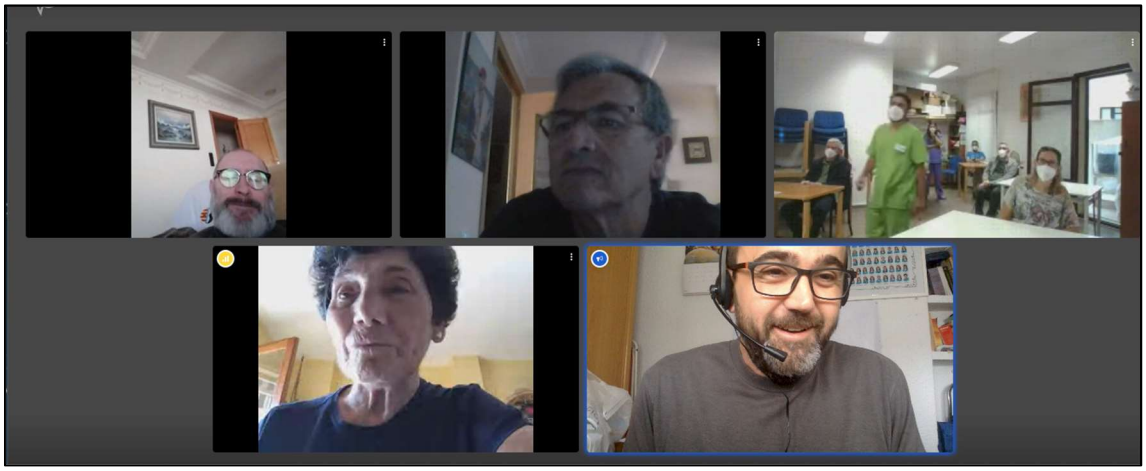
ACTIVIDADES REALIZADAS

TALLER/ACTV.	BENEF.	Nº SESIONES	INICIO	FIN	Horario	CONTROL
CONCIENCIA DE DÉFICIT	5M 5H	8	01/01	14/03	V 10-11.15	• Registros asistencia. • Cuestionarios de satisfacción. • Medición de resultados de cada persona en Programa Individualizado de Atención (PIA).
HABILIDADES LINGÜÍSTICAS	6M 4H	12	01/09	31/12	L 10-11.15	
ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE	6M 3H	6	Durante confinamiento. Online		Mx 17-17.45 18-18.45.	
ESTIMULACIÓN PROPIOCEPTIVA	6M 4H	12	01/09	31/12	Mx 12.15-13.30	
HUERTO	6M 4H	21	01/01	Cancelada durante confinamiento	Variable	
MÚSICA	6M 4H	7	Durante confinamiento. Online.		V 17-18 y 18-19	
FUERZA	5M 4H	7	Durante confinamiento. Online.		M 16-17	
BAILE	6M 3H	7	Durante confinamiento. Online.		M 17-18	
OCIO	5M 5H	1	01/01	14/03	Mx 9-13.30	
FUNCIONES EJECUTIVAS	5M 4H	11	01/09	31/12	L 12.15-13.30	
LLAMADAS SEGUIMIENTO	6M 3H	9	Durante confinamiento. Online.		Según programación y necesidades	
CONEXIONES GRUPALES	6M 3H		Durante confinamiento. Online.		Según programación	
BIENVENIDA	6M 8H	116	01/01	31/12 SALVO CONFINAMIENTO	L a V 9-10	
CREACIÓN ARTÍSTICA	6M 8H	11	01/01	14/03	L 12.15-13.30	
MACHA TERAPÉUTICA	5M 5H	10	01/01	14/03	Mx 12.15-13.30	

ACTIVIDADES DEPORTIVAS	5M 5H	10	01/01	14/03	Mx 10-11.15	
ESTIMULACIÓN COGNITIVA	6M 3H	8	Durante confinamiento. Online.		Mx 17-17.45 y 18-18.45.	
ALMUERZO	6M 8H	23 Dom. 64 Centro	01/01	31/12 SALVO CONFINAMIENTO	L a V 11.15-12.15	
HISTORIA DE VIDA	6M 4H	3	01/09	31/12	V 10-11.15	
ACTIVIDADES LÚDICAS	6M 4H	6	01/09	31/12	V 12.15-13.30	
ACTIVIDADES ENVIADAS A DOMICILIO	6M 3H	2	14/03	01/06	Según necesidades	
INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO (T. SOCIAL)	8M 6H	14	01/01	31/12	Según necesidades	

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN Y EVALUACIÓN

La valoración que hacen las personas usuarias sobre las actividades y dinámicas propuestas en el Centro es de una gran importancia. Por ello, además de hacer la habitual devolución de información y balance del transcurso de cada taller que se ha llevado a cabo entre personas usuarias y profesional que ha guiado la actividad, hemos realizado como cada año la encuesta de satisfacción para la que hemos sacado las siguientes conclusiones: todos los talleres han tenido una acogida bastante buena. Únicamente identificamos las actividades que eventualmente se han llevado a cabo online con unas puntuaciones ligeramente más bajas. Al respecto, se ha alegado que, aunque el transcurso de las mismas fue bueno, prefieren poder llevar a cabo actividad presencial dentro de las posibilidades.



En cuanto a propuestas, 3 personas usuarias distintas quisieron incluir talleres con contenido de manualidades o de actividades ocupacionales, tales como la cocina. Dentro de las existentes también se incluyeron algunas nuevas demandas. Estas fueron más juegos (Actividades Lúdicas) y más jardinería y trabajo manipulativo con plantas (ambas cuanto al Taller de Huerto).

La valoración general que se hizo de la atención individualizada en domicilio fue bastante buena.

En cuanto a la actividad de almuerzo, la acogida generalmente fue excelente teniendo en cuenta tanto la gestión en sí como la adopción de las nuevas medidas de seguridad durante el mismo.

Cabe destacar que ha habido unanimidad en la puntuación que se le ha puesto a los protocolos y medidas de seguridad adoptados y reflejados en el Plan de Contingencia, considerando todas las personas usuarias que las medidas que en todo momento se toman desde el Centro les proporcionan una seguridad excelente.

Por último, a nivel de satisfacción general con el recurso, concluimos que todas las personas están satisfechas con el trato recibido por el equipo profesional del Centro, con las actividades propuestas, con los protocolos de seguridad frente a la COVID-19 (tanto en el Centro como en la Atención Domiciliaria) y únicamente dos personas han puntualizado el desagrado con la infraestructura del Centro (poco espacio para poder llevar a cabo actividades y difícil regular bien la temperatura) y una persona ha manifestado la preferencia de aumentar los servicios ofrecidos por el recurso en forma de días de atención (proporcionar más días de atención).

7. PROGRAMA DE PREVENCIÓN EN CENTROS ESCOLARES/EDUCATIVOS

El objetivo del proyecto ha sido el de ofrecer una educación vial al alumnado de primaria, E.S.O. y Universidades, con la finalidad de concienciar a la juventud acerca de la importancia de la prevención de los traumatismos craneoencefálicos (TCE) causados por accidentes de tráfico.

El CD realizó charlas en colegios y universidades durante el periodo escolar, ya que la educación vial recibida en las primeras etapas de la vida, infancia y adolescencia, es la más efectiva, puesto que permite al alumnado la adquisición, desde un inicio, de hábitos correctos como peatón y en la conducción. El estudio impulsado por el Centro de Estudios "Ponle Freno-AXA" de Seguridad Vial, determina que *los conductores jóvenes tienen el doble de probabilidades de sufrir un accidente de tráfico respecto a la media de conductores en España*, lo que justifica las charlas realizadas en institutos.

El proyecto consta de dos apartados. El primero es teórico, donde se transmiten conocimientos sobre el DCA, sus causas, secuelas, etc.; toda esa explicación ha sido acompañada de testimonios de personas usuarias del CD que sufrieron un TCE. Se llevó a cabo un segundo aparatado práctico con el objetivo de que el alumnado experimentara las distintas secuelas que pueden aparecer tras sufrir un DCA:

- Slalom: circuito en silla de ruedas para poder reflexionar sobre las dificultades y barreras arquitectónicas.

- Juegos de lenguaje: se llevaron a cabo diversas actividades para experimentar la afasia, como juego de mímica, palabra prohibida…

- Actividades sensoriales: sobre todo enfocados a la deficiencia visual. Se llevaron a cabo distintos ejercicios como un recorrido para invidentes, adivinar unos olores, realizar puzles con los ojos tapados, etc.

Después de cada sesión práctica, se ha hecho una reflexión grupal. De enero a marzo, se realizó una charla de prevención en 1º de Educación Social, en la Facultad de Filosofía y Ciencias de la Educación. Se atendió a un total de 60 participantes (57 mujeres y 3 hombres) y colaboraron 3 personas usuarias del CD, 2 hombres y 1 mujer.

Durante el mes de octubre, se llevaron a cabo 2 charlas de prevención en la Facultad de Trabajo Social donde se atendió a un total de 55 participantes. La modalidad de esta charla fue online debido a la situación de pandemia.

8. PROYECTO AP'S EN CENTROS ESCOLARES/EDUCATIVOS

Durante el primer semestre del 2020, el CD junto al Colegio El Armelar participaron conjuntamente en un Proyecto socio-educativo. El enfoque se basó en la metodología Ap-S (Aprendizaje-Servicio), la cual consiste en abordar junto al alumnado contenidos relacionados con alguna situación o problemática de índole social, para que luego generen un proyecto de servicio comunitario auto gestionado y relacionado con el tema.

El proyecto comenzó con una visita a la clase de 5º de Primaria del colegio, a la cual acudieron el terapeuta ocupacional y dos usuarios del CD. En esta visita se hizo una primera toma de contacto y se habló sobre la Asociación, las causas y consecuencias del DCA y la importancia de las labores de concienciación y prevención.

En la segunda parte del Proyecto se realizó una dinámica a través de la cual el alumnado planteó posibles acciones a desarrollar como proyecto hacia el Centro de Día. El objetivo era dar comienzo a la siguiente parte del Proyecto Ap-S, la fase del Servicio.

A lo largo de la dinámica, el grupo reflexionó sobre la experiencia vivida, rescatando información sobre qué es el DCA, sus causas y sus consecuencias, qué es Nueva Opción y el porqué de su existencia. Expresaron el impacto a nivel emocional que les había producido conocer las historias de vida de dos afectados y, finalmente, se llevó a cabo un pequeño análisis de qué necesidades se podrían intentar cubrir para transformarlas en acciones.

Tras muchas propuestas interesantes, se consensuó la realización de unos productos de apoyo para facilitar el posicionamiento de brazo sobre la mesa. También querían preparar un encuentro en nuestro Centro, para pasar la mañana conociendo a todas las personas usuarias, colaborando en las actividades ocupacionales, dando apoyo en las mismas y hacer entrega de los materiales elaborados durante el Proyecto.

El Covid-19 no permitió realizar la actividad de la forma prevista, durante los días 9 y 11 de junio, los niños y niñas del Colegio El Armelar, participaron en el grupo de Conectados Desde Casa, taller online hecho diariamente con profesionales y personas usuarias del Centro de Día durante el confinamiento, ofreciendo una nueva actividad adaptada a la situación del momento: la lectura de muchos mensajes de ánimo y experiencias, con el objetivo de compartir su vivencia del Covid-19, empatizar con nuestro aislamiento y animarnos a seguir adelante.

9. PROYECTO EUROPEO ENNEADI

European Network in Nutritional Education for Acquired Disabilities (Red europea de educación nutricional para discapacidades adquiridas)

ENNEADI es un proyecto transnacional cofinanciado por la UE a través del programa *Erasmus + KA2 – Asociaciones Estratégicas en el ámbito de la Formación Profesional* en el marco de la convocatoria EAC/A02/2019 (convocatoria de propuestas 2020).

Objetivos

ENNEADI va dirigido principalmente a profesionales que, con diferentes roles, trabajan y asisten a personas con discapacidades adquiridas, con especial atención a las discapacidades neurológicas derivadas de un evento traumático (ej. después de una lesión cerebral o medular). La condición sedentaria de estas personas requiere que se dedique una atención especial a comportamientos y estilos de vida saludables relacionados con la nutrición, con el objetivo de prevenir enfermedades tales como sobrepeso y obesidad, diabetes, o enfermedades cardiovasculares. Por este motivo, es importante aumentar la concienciación al equipo profesional.

El concreto, el proyecto pretende:

1) Permitir a profesionales y otros/as interesados/as mejorar su conocimiento en buenas prácticas (a nivel europeo) relacionadas con calidad de vida, bienestar y prácticas nutricionales dirigidas a personas con discapacidad adquirida.
2) Iniciar una revisión metodológica de nuevos itinerarios de formación dirigidos a una enseñanza abierta, flexible e innovadora.
3) Aumentar la concienciación entre las entidades socias, interesados locales, instituciones y redes europeas acerca de la importancia de prácticas de calidad de vida y buenos hábitos alimenticios.

Acciones a desarrollar:

- Pautas sobre formación y metodologías y prácticas educativas para profesionales que trabajan con personas con discapacidad adquirida, haciendo balance de la investigación científica más reciente en el campo de las ciencias de la vida, salud, calidad de vida, etc.
- Diseño y desarrollo de un curso dirigido a dichos profesionales sobre hábitos alimenticios preventivos y calidad de vida.
- Desarrollo de un curso online dirigido a profesionales que trabajan con personas con discapacidad adquirida sobre hábitos alimenticios preventivos y calidad de vida.
- Recomendaciones políticas que contribuyan a la promoción de módulos estructurados de formación sobre hábitos alimenticios correctos y saludables para personas con discapacidad adquirida en las instituciones y cuerpos que ofrecen formación y cursos de actualización para profesionales.

En el proyecto también se implementarán:

- 2 cursos breves de formación para el personal (en Italia y España): uno para el análisis de buenas prácticas en Europa en el campo de iniciativas educativas sobre hábitos alimentarios de prevención y calidad de vida, y el otro para el pilotaje del curso dirigido a profesionales.
- 4 eventos multiplicadores para la difusión del proyecto (en Italia, España y Lituania) conectados con el Día Europeo del Despertar en 2021 y 2022, para la presentación de los resultados del proyecto.

Resultados esperados:

- Definición de metodologías educativas innovadoras desarrolladas en colaboración con los socios participantes y validadas a través de la revisión por pares, en particular en el ámbito de la calidad de vida y prácticas nutricionales y servicios para personas con discapacidades adquiridas.
- Diseño, experimentación y difusión de herramientas educativas dirigidas a proporcionar contenidos sobre buenas prácticas nutricionales a los profesionales, para su uso en plataformas y herramientas e-learning.

Las partes implicadas en la consecución del proyecto son:

- Universidad de Bolonia – Departamento de estudios de calidad de vida (ITALIA)
- Nueva Opción, Asociación de Daño Cerebral Adquirido de Valencia (ESPAÑA)
- Universidad de Šiauliai (LITUANIA)

Duración

La duración del proyecto es de 24 meses (3 noviembre 2020 – 2 Noviembre 2022)

Presupuesto

El proyecto ha recibido una financiación de 253.255,00 €. Cofinanciado por el Programa Erasmus+ de la Unión Europea Agencia Nacional: Erasmus+ - INAPP

Desarrollo:

El día 10 de diciembre se realizó el Kick Off Meeting(o reunión de inicio) , en la que se llevó a cabo una breve presentación de las organizaciones que formamos parte del proyecto, una visión general del proyecto, se definió el plan de formación que se llevará a cabo en enero, y desde Nueva Opción presentamos la guía y las fechas sobre el Intellectual Output 1 del que somos responsables: ***Pautas sobre formación y metodologías y prácticas educativas para profesionales que trabajan con personas con discapacidad adquirida, haciendo balance de la investigación científica más reciente en el campo de las ciencias de la vida, salud, calidad de vida, etc.***

Previo a esta reunión, Nueva Opción realizó una investigación curricular de diferentes perfiles profesionales en España para poner en evidencia la falta de conocimientos específicos en nutrición en el área de la discapacidad en la formación de estos profesionales: fisioterapia, medicina de la rehabilitación, logopedia, terapia ocupacional, enfermería, nutrición y dietética, educación social, especialistas en actividad física, psicología, trabajo social.

Se han realizado 5 reuniones internas y 3 internacionales entre noviembre y diciembre de 2020 para aclarar diferentes puntos del proyecto.

10. ACTIVIDADES ASOCIATIVAS

LOGO CONMEMORATIVO 25 ANIVERSARIO Y TIMELINE EN LA WEB.

Con motivo del 25 aniversario de Nueva opción se solicitó a la empresa MAGNET que nos realizara un logotipo conmemorativo y se pudiera hacer una página en nuestra web que recordara el cuarto de siglo de historia de nuestra entidad.

Logotipo conmemorativo que ha sido incluido en todos los materiales de la Asociación durante 2020.

Timeline de nuestra web que se puede ver en [25 aniversario | Nueva Opción (nuevaopcion.es)]

IX JORNADA ASOCIACIONISME I PARTICIPACIÓ

Se realizó de forma online debido a la pandemia provocada por la Covid-19. El número de personas participantes fue de 75, y la valoración en encuestas fue positivas. Hubo 10 peticiones de hacer voluntariado, pero no ha sido posible esta colaboración debido a la emergencia sanitaria, pero cuando todo se estabilice se tendrán en cuenta. Se ha dado voz a las personas afectadas por DCA porque, aunque estas no han podido participar en la actividad, se han visionado videos que desde Nueva Opción se han grabado, por lo cual han podido trasmitir su visión.

La IX Jornada científica de DCA contó con la participación, en calidad de ponentes, de varias personalidades relevantes en la atención y tratamiento del DCA y fue dirigida tanto a profesionales sociosanitarios como estudiantes, personas afectadas por D CA, sus familiares y a la población en general. Nuestra intención era realizarla en la Facultad de Filosofía y Ciencias de la Educación de la Universitat de València, pero debido a la emergencia sanitaria, se tuvo que modificar y hacer online. Para su realización utilizó la plataforma "Zoom" y la difusión de la misma se realizó a través de nuestras redes sociales, página web, mail a las más de 300 personas que han asistido a ediciones anteriores, a los colegios profesionales y sociedad científica. El objetivo general era visibilizar el DCA, darlo a conocer y acercarlo, para que deje de ser el grande desconocido.

Como específicos:

- Difundir, sensibilizar y concienciar en temas relacionados con el DCA.
- Aportar un punto de vista científico respecto al tratamiento del DCA.
- Acompañar y apoyar emocionalmente a las personas con DCA y familiares.
- Incrementar el número de personas que contactan con la Asociación.
- Acercar el DCA y sus diferentes tratamientos a las personas implicadas (personas afectadas, directa e indirectamente, profesionales y estudiantes), como la población en general.
- Fomentar el asociacionismo y su sentimiento de pertenencia.

El viernes 16 de octubre del 2020, se realizó la Jornada científica. Este año, la jornada se denominó "Estados alterados de conciencia. Nuevas prácticas de humanización", contando con cinco

intervenciones de profesionales de varios ámbitos: la primera ponencia fue a cargo de Dª Gemma Más, neuróloga del Hospital La Pedrera de Dénia; la segunda a cargo de Dº Vicente Arráez, médico y presidente de la Fundación Metta; la tercera, Dº Carlos Pérez, formador de Basale Stimulation, la cuarta a cargo de Dº Paco Quiles, codirector de Nueva Opción, Asociación de Daño Cerebral Adquirido de València y concluyendo la misma a cargo de Dº Fulvio de Nigris, director de la Asociación Amici di Luca y Casa dei Risvegli. A la citada jornada, asistieron 172 personas, de las cuales el 82,6% no tenían vinculación familiar con personas con DCA, frente al 17,4% que eran familiares de personas con DCA. 69,8% de las personas asistentes eran profesionales de la atención a personas con DCA, principalmente psicólogos/as, (20,3%), 16,3% fisioterapeutas y 11,16% médicos/as.

A pesar de ser una jornada online, se fomentó la participación de las personas participantes y en la cual hubo espacio para aportar opiniones y realizar las preguntas que necesitaron a los/as profesionales que participaron. Además, la jornada ha sido editada para poder compartirla en nuestras redes sociales, entre las que contamos con 5.172 seguidores/as, hecho que implicará que pueda ser visionada por muchas personas más.

CAMPAÑA DE VISIBILIZACIÓN DEL DCA 2020:

El objetivo general es el de visibilizar el DCA, darlo a conocer y acercarlo a la sociedad.

Como específicos:

- Fomentar que las personas con DCA accedan y utilizan tecnología de la información y comunicación, minimizando el riesgo de exclusión digital.
- Visibilizar el DCA, las secuelas y la realidad de los afectados y familiares en las redes sociales.
- Fomentar el asociacionismo y el voluntariado en el ámbito del DCA.

A lo largo del 2020 se ha llevado a cabo:

- Micro campañas de visualización del DCA a través de las redes sociales. Las personas responsables de llevarla a término han sido profesionales de Nueva Opción, que constantemente han ido publicándolas en las redes sociales.
- Se ha realizado una exposición al mobiliario urbano municipal de la ciudad de València, mes concretamente en el ayuntamiento, por motivo del día Nacional del DCA Fue organizada por la plantilla laboral y la dirección, y se ha contado con la ayuda de las personas usuarias.
- Debido la emergencia sanitaria provocada por el Covid-19, este año, no se ha podido realizar el encuentro asociativo con motivo del día fundacional de Nueva Opción, el 7 de julio,

realizando la típica cena, a la cual acuden las personas vinculadas con la asociación y todas las que quieren asistir, llevando a cabo actividades lúdicas y exponiendo los trabajos realizados por las personas usuarias.

- La situación actual provocada por el Covid-19, también ha impedido realizar el tradicional encuentro con motivo de la celebración del día nacional del DCA, pero se ha adaptado su celebración a la metodología online, y este se ha llevado a cabo mediante la aplicación "Jitsy Meet". El lunes 26 de octubre se produjo un encuentro entre todos los centros gestionados por Nueva Opción, tanto los de día, como los de actividades, las personas asociadas y toda aquella persona que quiso conectarse. Se realizó un saludo, se leyó el manifiesto y se hizo un pequeño concierto para cerrar el evento.
- La emergencia sanitaria no ha permitido llevar a cabo la exposición de los "Ilustradoras e Ilustradores de València" de la forma en que teníamos prevista, por eso esta actividad se ha aplazado, y en lugar de ella se ha lanzado la campaña "Inteligencia afectiva".

PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS DE DCA:

Realizado en el Hospital Lluís Alcanyís de Xàtiva el 9 de noviembre de 2020, fue el primer Consejo convocado por toda la situación derivada por el COVID19. Se retomó tras todo este tiempo para tratar la situación general del hospital y de la atención prestada a las personas con DCA. Se trató la problemática ocasionada por las dificultades de derivación a otros recursos para Rehabilitación ocasionados por la pandemia, así como revisión de datos y planificación de acciones para regresar al normal funcionamiento de los Consejos lo antes posible.

ESTUDIO DCA:

Se realiza esta investigación para estimar el impacto del DCA y como se canalizan los recursos sociosanitarios existentes. Sufrir un DCA es devastador tanto para la persona afectada como para la familia. De hecho, en muchos casos estas últimas sufren más incluso, al tener mayor conciencia de la situación. Si las familias no tienen la información, formación, herramientas y conocimientos necesarios para enfrentarse al DCA de forma óptima, podrán agotarse física y emocionalmente, pues lo más habitual es que vivan con su familiar con DCA, lo cual podrá implicar: ver alterado su sueño y tiempo de descanso y de ocio; podràn llegar a recibir tratamiento por depresión (un tercio de las

personas son tratadas.) y, en todo caso, mayoritariamente la persona cuidadora será una mujer. Por lo tanto, las consecuencias derivadas de un DCA repercuten de forma muy importante en la red familiar y en el entorno social. Es por eso que el colectivo de entidades de personas con DCA afirmamos que "no hay personas con DCA, sino familias con DCA". Por eso, en los últimos años, la rehabilitación de este colectivo ha posado especial énfasis en la investigación de las variables implicadas en el funcionamiento del rol social, directamente relacionado con la calidad de vida de las personas afectadas y de la de sus familiares o entorno más próximo. Desde Nueva Opción, se visualiza a la familia entera como una unidad de apoyo (Schalock & Verdugo, 2002), trabajando en equipo con los y las profesionales, en la busca de logros que respondan a sus necesidades reales y a sus expectativas (Verdugo-Alonso, 2008) enfatizando en la capacitación funcional de la familia. Debido en los años que llevamos ofreciendo el servicio de información, orientación y asesoramiento, nos consta que las*familias y las personas afectadas por un daño cerebral tienen una grave carencia de información respecto a que es el DCA y a qué recursos tienen derecho. Y dado que no hay investigaciones en la Comunidad Valenciana que analicen el impacto del DCA, ni que canalizan los recursos sociosanitarios, decidimos realizar esta investigación para conocer el impacto, para conocer la satisfacción de las personas afectadas con su calidad de vida y conocer sus necesidades. El instrumento que se ha utilizado se una encuesta propia que desde Nueva Opción se ha creado, con preguntas de respuestas cerradas, donde se contemplan varias variables: sexo, edad, vinculación con el DCA, tipo de lesión, vinculó de la persona cuidadora y tipo de recurso utilizado, con la intención de poder medir varios factores:

- Satisfacción con la información recibida desde el ámbito sanitario respecto al DCA.
- Conocer el proceso seguido al alta hospitalaria.
- Valoración de los recursos existentes y su suficiencia.
- Necesidad de crear centros de día específicos de DCA.
- Afectación del bienestar de las personas que se han convertido en cuidadoras.

A nivel específico se pretende aumentar nuestro conocimiento respecto a la satisfacción de las personas afectadas por *DCA y a las personas que se convierten en cuidadoras con los recursos del que disponen y como ha afectado el DCA a su bienestar. Para el cumplimento de estos objetivos, se realizó la encuesta de forma online. Mediante la metodología bola de nieve, se creó un documento de Google que se publicó en las redes sociales y en la página web de Nueva Opción (www.nuevaopcion.es). Estuvo colgada para poder realizarla de octubre de 2019 hasta febrero del 2020. Las personas encargadas de hacerla fueron la trabajadora social, de forma conjunta con la dirección y una persona contratada de forma externa. 211 personas respondieron y los resultados su los siguientes:

El 59,7% de personas con DCA que, después del alta hospitalaria, sí que fue derivado/da a un recurso específico, acabó recibiendo una atención ambulatoria en el 50% de los casos. El 50% restante fue ingresado/da en un centro sanitario.

En el 61,1% de los casos se valora la asistencia recibida cómo muy positiva, seguido del 22,2% que la considera positiva. Solo el 4% opina que fue muy negativa junto al 6,3% que cree que fue negativa. Otro 6,3% lo evalúa como indiferente.

Entre el 40% de personas con DCA que no fue derivado, un 7,1% decidió ser atendido/a en un centro privado asumiendo el coste. La clínica Neural y el hospital València al Mar fueron las opciones más extendidas. El 46,7% de estas personas con DCA valora este periodo de atención de forma muy positiva frente al 33,3% que lo considera negativo y el 20% que lo señala como indiferente.

El Accidente Cerebrovascular, más conocido como ictus, es en el 62,1% de los casos, la principal causa de DCA en la Comunidad Valenciana. 2016 y 2017 fueron los años de mayor incidencia, al acumular el 23,7% de este tipo de lesiones. El origen del DCA se encuentra en otras causas en el 16,1% de los casos, seguido del traumatismo craneoencefálico (14,7%) y el tumor cerebral (7,1%).

El 62,6% de las personas con DCA son hombres, y tuvieron la lesión causante con una edad mediana de 51,52 años. Sin embargo, las mujeres (37,4%) sufrieron el DCA más jóvenes, con una media de edad de 47,4 años.

El cuidado de las personas con DCA recae mayoritariamente en las mujeres al ser en el 76,8% de los casos la persona cuidadora principal, frente al 23,2% que son hombres. La pareja femenina sería la figura de cuidadora principal más tendido (40,8%), seguida de la madre (19,4%), la hija (13,3%), la pareja masculina (12,8%), el hijo (3,8%), la hermana (3,3%), la persona contratada (2,8%), el padre (2,8%) y el hermano (0,9%).

El 68,2% de las personas cuidadoras afirma que su bienestar se ha visto afectado muy negativamente (44,5%) y negativamente (23,7%). El 5,2% piensa, en cambio, que el impacto ha sido muy positivo (5,2%) o positivo (9%). Para el 17,5%, este hecho no ha supuesto una incidencia destacable.

En la actualidad, el 57,8% de las personas con DCA encuestadas recibe algún tipo de atención sociosanitaria, como asistir a un centro especializado en DCA (46,7%) o centro de día (2,5%), recibir una prestación económica (9,8%), atención residencial (5,7%), servicio a domicilio (4,9%) u otro tipo de recurso (30,3%).

Para el 67,2% esta atención es suficiente mientras que el 32,8% cree que es insuficiente. Con todo, el 83,6% coincide que su bienestar ha mejorado gracias a este recurso. Solo un 16,4% no lo considera así. Por lo tanto, podemos concluir, que raíz a los resultados, y teniendo en cuenta la opinión de las personas que respondieron (211 más la opinión de las personas usuarias de los centros: 50 en los centro de día y casi 30 en los centros de actividades), que la satisfacción con la información recibida respecto al DCA al ser dados/as de alta no fue suficiente, que hay necesidad de crear centros para atender las necesidades de las personas con DCA, que quién acude en un centro específico percibe una mejor calidad de vida, y que es una fuerte afectación al bienestar de las personas que se han convertido en cuidadoras, siendo mayor la afectación cuando la persona con DCA no recibe un servicio específico.

ESTUDIO MODELOS DE ATENCIÓN AL DAÑO CEREBRAL

Nueva Opción colaboró con la Federación Española de Daño Cerebral (FEDACE), Fundación GMP e Inico, en el desarrollo del Estudio Nacional: "Modelos de atención al Daño Cerebral".
Pese a que en la actualidad se dispone de propuestas teóricas sobre cómo debe ser la atención a la población con daño cerebral (Imserso, 2007), en la práctica nos encontramos con que en casi ninguna de las CCAA se dispone de un modelo de atención unificado para toda la población con daño cerebral que abarque y coordine todos los sistemas de atención (desde la fase aguda hasta la crónica). Esta falta de existencia de modelos atencionales se traduce en una base legal insuficiente y fragmentada, donde en demasiadas ocasiones se aplican directrices generales (o de otros tipos poblacionales muy diferente como son la discapacidad física, parálisis cerebral, etc.) a la población con daño cerebral.

El objetivo general del estudio, es analizar los distintos Modelos de Atención al daño cerebral existentes en las 17 Comunidades Autónomas (CCAA), con el fin de que estos modelos puedan replicarse y difundirse en otras comunidades en las que actualmente no exista un modelo de atención al daño cerebral, facilitando al mismo tiempo la creación de recursos y centros específicos de atención al daño cerebral en otras comunidades.

Con el análisis por CCAA se pretende promover en todos los territorios del Estado la calidad y eficacia de los servicios y prestaciones del sistema, contribuyendo a la equidad territorial. Para convertirse en un instrumento importante que ayude a alcanzar modelos de atención normalizados en el conjunto del Estado.

Realizado el estudio, se puede concluir que hay una serie de principios que consideramos que deben regir la atención al daño cerebral (Imserso, 2007) en toda España y que actualmente no se están cumpliendo. Esto se acompaña de una serie de propuestas y recomendaciones específicas:

1. **Continuidad y coordinación asistencial.** En primer lugar, es necesario que se dote de recursos en algunas zonas de manera que completen la red de servicios públicos disponibles, pero además es fundamental garantizar que exista un funcionamiento coordinado y trasparente. Esto exige inevitablemente un trabajo coordinado de las consejerías de Sanidad y Bienestar social.

2. **Los objetivos giran en torno al concepto de calidad de vida y no en torno a la curación o la supervivencia.** La curación o supervivencia es un objetivo fundamental de la atención a esta población, y esta se desarrolla de manera óptima en todas las CCAA. Sin embargo, este no puede ni debe ser el único objetivo, sino que se debe trabajar en una rehabilitación intensiva de las funciones perdidas en todos los casos que permitan alcanzar niveles de calidad de vida lo más óptimos posibles.

3. **Centrada en la persona con daño cerebral y en su familia.** Es cierto que cada vez es más frecuente la inclusión de la familia en el proceso atencional a la persona con daño cerebral.

Sin embargo, todavía nos encontramos con la inexistencia de una atención estructurada, ya sea a nivel informativo como de apoyo psicológico, especialmente en el ámbito hospitalario.

4. **Atención a cargo de equipos con funcionamiento interdisciplinar.** Hemos visto que es frecuente encontrar que en la mayoría de los casos existe atención a nivel fisioterapéutico, incluso intervenciones de terapia ocupacional y logopedia, pero es muy infrecuente la presencia de intervenciones de carácter neuropsicológico. En cuanto a que las secuelas cognitivas tienen una prevalencia altísima en la población con daño cerebral, resulta fundamental que este tipo de intervenciones se incluyan desde un primer momento. Por otro lado, resulta necesario que el equipo profesional que participen en la intervención con la población con daño cerebral y sus familias trabajen de manera interdisciplinar. En este sentido, es recomendable evitar que el paciente reciba atenciones simultaneas en diferentes recursos (a no ser que estos estuvieran estrechamente coordinados).

5. **Programas de atención individualizados**. Resulta de suma utilidad la creación de posibles recorridos asistenciales a lo largo de todo el sistema sociosanitario para facilitar la coordinación y organización de la red de recursos. Sin embargo, dichos recorridos deben ser lo más específicos posibles y debe tener cabida en ellos la existencia de casos excepcionales que no se ajusten a la norma. De este modo, el modelo de atención debe ser lo suficientemente flexible para dar cabida a todas las realidades posibles.

6. **Sujeto a criterios de calidad claramente definidos y contrastables**. Al igual que se postulan criterios muy específicos y contrastables sobre cómo debe ser la atención en la fase aguda, es igualmente necesario la existencia de estos criterios al resto de fases atencionales, como es la rehabilitación. En este sentido, resulta sumamente inadecuado basarse en normativa referente a otras poblaciones (como es el caso de la parálisis cerebral, la discapacidad física o la discapacidad intelectual) para la construcción de los criterios de calidad de los recursos en los que se atiende a personas con daño cerebral.

7. **Sobre la base de la igualdad de derechos de la ciudadanía**. La existencia de una desigualdad territorial tan grande en la atención al daño cerebral va totalmente en contra del reconocimiento de este derecho. Por ello, sería importante la creación de una normativa estatal que garantizara unas cuestiones mínimas en todas y cada una de las CCAA, incluidas Ceuta y Melilla. Además, nos encontramos que hay muchos recursos a los cuales el acceso no es igual para todos, existiendo criterios algo dudosos como es el caso de la edad.

DÍA NACIONAL DEL DCA

Este año, debido a la Covid, no se pudo celebrar el día nacional del DCA como nos hubiera gustado, por lo que la actividad principal que se suele celebrar en el cauce del río Turia no se realizó. Sin embargo, sí se dio continuidad a la campaña de apoyo al DCA del gesto de la mano en la cabeza, con el que se ha querido reivindicar el DCA estos últimos años, fomentado que familiares, socios/as, personalidades y simpatizantes, subieran a sus redes sociales junto al "hashtag" #DíaDañoCerebral, una foto con la mano en la cabeza.

Por parte de las personas usuarias de los Centros de Día y de Actividades de la Asociación, para homenajear este día, se conectaron entre sí mediante llamada telemática, y a las 12 horas, algunas de ellas leyeron el manifiesto de FEDACE. Como fin de acto, la conexión online finalizó con un concierto a cargo de profesionales de Nueva Opción.

Además, a lo largo de toda la mañana, Nueva Opción contó con una mesa informativa situada en la fachada principal del Ayuntamiento de Valencia.

Y por la noche, algunos monumentos emblemáticos de la ciudad, como el Palacio de las Artes, el Ayuntamiento, y la Puerta de la Mar, se iluminaron de color azul, color del movimiento asociativo del DCA.

CONVENIO CON LA FUNDACIÓ PER AMOR A L'ART

Nueva Opción firmó un acuerdo con la Fundació Per Amor a l´Art (FPAA), por el cual ésta acogerá en su edificio social, ubicado en el conjunto Bombas Gens, al Centro de Día II. El espacio se pondrá en marcha en unos meses.

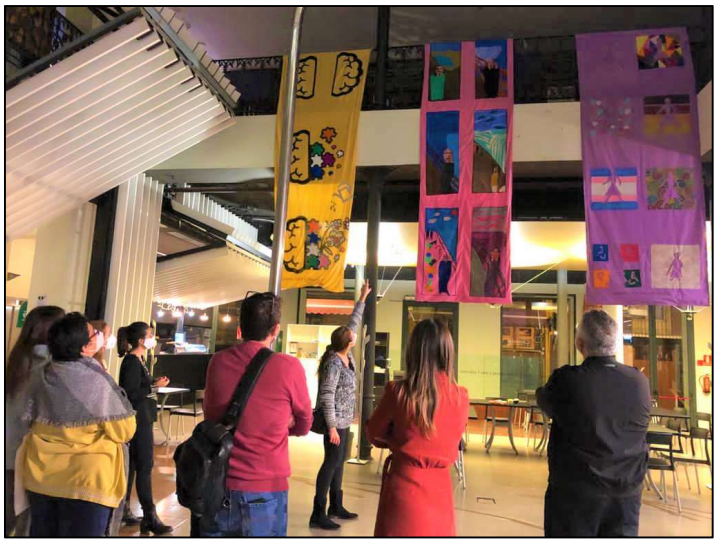
Pablo Álvarez, presidente de la Asociación, valoró así la alianza: "Llevamos años buscando la colaboración de empresas públicas y privadas para conseguir recursos. Llegar a un acuerdo con una entidad del prestigio de FPAA no solo nos permitirá mejorar la atención al DCA y ayudar a un mayor número de personas, sino también aumentar la visibilidad del colectivo. Para nosotros es un regalo caído del cielo que coincide además con la celebración de nuestro XXV aniversario".

La iniciativa de FPAA y Nueva Opción busca paliar el déficit de recursos públicos que existe. Para toda la Comunidad Valenciana, actualmente solo hay 140 plazas concertadas en centros de día especializados en DCA, cuando se estima que hay más de 56.000 personas afectadas en la autonomía.

El nuevo Centro contará con 32 plazas, con la intención de que 30 sean concertadas por la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives. Con este incremento de plazas, València se consolida entre las provincias con mayor número de plazas de Centro de Día ofertadas por el movimiento asociativo, con un total de 62.

El convenio entre ambas entidades se firmó el Día Mundial del Ictus, 29 de octubre de 2020, para dar visibilidad a los afectados por este accidente cerebrovascular, que con un 78% de los casos, se sitúa como principal causa del Daño Cerebral Adquirido.

EXPOSICIÓN “ENLAIRA LA MIRADA”



Con motivo del Festival de Cine “Ciutadà Compromès 2020”, se presentó la exposición “Enlaira la mirada”, donde se expusieron telas pintadas y decoradas por personas usuarias de los Centros de Día y de Actividades de Nueva Opción.

La inauguración fue el lunes 9 de noviembre de 2020, en Octubre Centre de Cultura Contemporània. Y se pudo visitar durante esa semana, hasta el domingo 15 de noviembre.

La exposición se basó en una instalación donde las telas pintadas por los/as usuarios/as colgaron y ondearon desde los balcones interiores del Centre Octubre, y se dividía en dos apartados:

- Telas de color amarillo corporativo, en donde cada persona usuaria quiso representar el significado que supone, día a día, el DCA en sus vidas. De este modo, se podía encontrar la interpretación de secuelas físicas, cognitivas, de lenguaje; la representación de sus pilares fundamentales, sus familiares; dibujo de gustos e intereses personales… Eran obras cargadas de un gran componente emocional, creadas como resultado de un trabajo personal de introspección.
- De colores, cada Centro decidió aquello que querían representar. Telas rosas, basadas en el cuadro “El grito” de Munch, relacionando ese grito con el momento de adquisición del DCA, donde no solo cambió sus vidas sino, también, la de todo su entorno. Las verdes, con un doble significado, es el color de la esperanza, y es uno de los colores asociados a la sanidad, siendo un pequeño agradecimiento a todo el personal sanitario que ha estado y está luchando contra la pandemia del Covid-19. De color morado, tenían como protagonistas la figura de la mujer, representando toda su diversidad en ocho recuadros, que reflejaban la infancia, la adultez, embarazada, distintos tipos de piel, diversidad sexual, la mujer y la discapacidad y senectud.

XXVXI PREMIO TURIA 2020 A LA MEJOR CONTRIBUCIÓN SOCIAL DE VALENCIA

Nueva Opción recibió en octubre el premio a la mejor contribución social de Valencia otorgado por la revista Turia. El premio fue entregado por Susana Lloret, vicepresidenta de la Fundació per Amor a l'Art y socia de nuestra entidad. Además de Nueva Opción, hubo muchas personas y entidades premiadas y el acto, celebrado en el Centro Cultural del Carmen contó con la presencia de autoridades, destacando la del Ministro de Educación José Manuel Rodríguez Uribe.

FESTIVAL MUSICAL ONLINE

El viernes 18 de diciembre de 2020 tuvo lugar el XIX Festival de Navidad del Centro de Día. Ni el maldito coronavirus consiguió que dejáramos de celebrar nuestro tradicional Festival, y ya van diecinueve.

Eso sí, y por razones obvias, fue muy distinto a todos los anteriores, y en lugar de poder contar con la presencia y el calor de muchísimas familias, como ha sido habitual una Navidad tras otra, nos tuvimos que conformar con hacerlo mediante una videoconferencia, ya conocidas por todos y todas.

Hubo muchas familias que quisieron conectarse online y colaborar en él, con disfraces navideños y en compañía de sus allegados/as. Nuestras personas usuarias se atrevieron a cantar villancicos o, por lo menos, ¡lo intentaron!, y es que las conexiones online son maravillosas para hacer conversaciones pero fatales para cantar a coro.

12. FINANCIADORES

ORGANISMO Y SUBVENCIÓN	CONCEDIDO
Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, a través de convocatoria IRPF.	12.804,52
	4.717,68
	2.454,49
	1.076,63
	1.671,49
	2.275,95
	9.385,80
Diputación de València	20.000
Ayuntamiento de València	
Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, a través de convocatoria de Programas.	58.000
Conselleria de Participación, Transparencia, Cooperación y Calidad Democrática,	6.000
Conselleria de Transparencia	5.973,34 €
Consellería de Sanidad Universal y Salud Pública	29.471,00 €
Obra Social La Caixa	24.000 €
Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas – Concierto CD	521.400,00 €
Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas – Concierto CD II	347.600,00 €

13. AGRADECIMIENTOS

Toda la sociedad ha podido ver durante la pandemia la capacidad del ser humano de solidarizarse con los colectivos más vulnerables.

En el caso de Nueva Opción no podemos más que agradecer a todas las entidades que se volcaron con nuestra entidad haciendo donaciones de todo tipo: mascarillas, pantallas, gel hidroalcohólico, guantes, geles, aceites, productos de limpieza, etc.

Nuestro más sentido agradecimiento a:

- GOBIERNO DE ESPAÑA.
- MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL.
- MINISTERIO DE DEFENSA.
- CONSELLERIA IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES.
- MIARCO.
- IBV.
- FARMACIA CIUDAD QUESADA.
- CERMI-CV.
- PLÁSTICOS FLOME.
- DELIPLUS.
- COTOPUR.
- ORIZA.
- VIJUSA.
- VALENCIA COSE.

También, como no, agradecer **a todas las personas usuarias** de nuestros centros**, así como a sus familias**, por todo el apoyo que nuestra plantilla laboral ha recibido en los momentos más difíciles del Estado de Alarma, pero, sobre todo, por la fortaleza y actitud positiva que habéis demostrado.