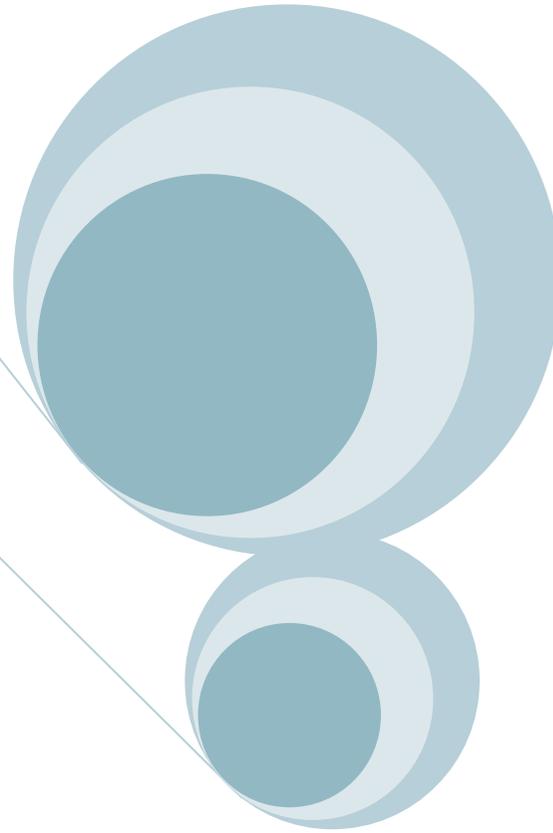


Memoria 2020



# **MEMORIA 2020**

Asociación de Daño Cerebral Adquirido de Gipuzkoa



Descripción de las actividades realizadas, desde la sede de la Asociación y desde el Centro de Actividades dirigidas a personas afectadas por DCA y a sus familiares.

**ATECE-GIPUZKOA**  
**31/12/2020**

DATOS GENERALES  
ATECE-GIPUZKOA

**Institución solicitante:** ATECE-GUIPÚZCOA, Asociación de Daño Cerebral Adquirido de

Guipúzcoa

**Domicilio:** Escolta Real 32,bajo  
20018 Donostia- Sebastián

**Teléfono:** 943287678/688617265

**E-mail:** atecegipuzkoa@hotmail.com

**Número de identificación fiscal:** G/20523635

**Inscripción en el Registro de asociaciones:** N° AS/G/05196/1995

**Tipo de asistidos:** Todos los traumatizados Encéfalo-Craneales y afectados por un Daño Cerebral sobrevenido producido por accidentes de tráfico, laborales, deportivos, etc. y sus familias.

**Edad:** No hay límites **Sexo:** H y M **Ámbito territorial:** Guipúzcoa

**Localización de las actividades:**

"Sede Central y actividades:

Escolta Real 32, 20018 Donostia- San Sebastián

### *SERVICIOS ESPECIFICOS QUE PRESTA*

---

- \* Servicio de información y acogida.
- \* Ocio y Tiempo libre.
- \* Rehabilitación neuropsicológica
- \* Atención psicológica para familiares y afectados.
- \* Programas de Auto apoyo para familiares y afectados.
- \* Programas de ayuda psicológica individual y/o familiar.
- \* Campañas de sensibilización y movimiento social
- \* Atención Social.
- \* Talleres de manualidades y juegos.
- \* Fisioterapia
- \* Logopedia

## *ACTIVIDADES DESARROLLADAS*

---

- AREA ADMINISTRATIVA
- INFORMACION Y ASESORAMIENTO
- TRABAJO SOCIAL
- ESCUELA DE FAMILIAS
- PSICOLOGIA:/NEUROPSICOLOGIA
  - VALORACIONES NEUROPSICOLOGICAS
  - GRUPOS DE REHABILITACION COGNITIVA
  - REHABILITACION ATRAVÉS DE PLATAFORMAS ESPECIFICAS
  - TRATAMIENTOS PSICOLOGICOS Y NEUROPSICOLOGICOS INDIVIDUALES
- PROGRAMAS DE PREVENCION, INFORMACION Y DIVULGACION:
  - VII EDICION CARRERA SOLIDARIA
  - I EDICION CONCIERTO SOLIDARIO
  - COLOCACION DE MESAS INFORMATIVAS
  - PARTICIPACION EN JORNADAS DIVULGATIVAS
  - DIA DEL DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO
- ACTIVIDADES LUDICAS:

- TALLER DE MANUALIDADES
  - TALLER DE JUEGOS
  - ACTIVIDADES EN LA PISCINA
  - SALIDAS CULTURALES Y DE OCIO
- 
- VACACIONES PARA PERSONAS AFECTADAS
  
  - TRATAMIENTO DE LOGOPEDIA
  
  - TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA

## *INDICE*

---

- INTRODUCCION
- PROGRAMA DE ACTIVIDADES

## *PRINCIPALES AREAS*

---

- AREA ADMINISTRATIVA
- AREA DE PUBLICIDAD
- AREA SOCIAL
- ÁREA DE PSICOLOGÍA/NEUROPSICOLOGIA
- AREA DE LOGOPEDIA

- AREA DE FISIOTERAPIA
- AREA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE
- OTROS

## *INTRODUCCION*

---

Sin duda alguna el año 2020 ha venido marcado por la pandemia mundial provocada por la Covid 19 y el estado de alarma sanitaria que cambio el rumbo de nuestras vidas y paralizó al país. ATECE-GIPUZKOA también se vio sorprendida por una situación nueva, desconocida y preocupante que obligó a adaptar todo su proyecto y sus actividades.

Tras la declaración del estado de alarma el 16 de marzo de este año y el cierre temporal de las actividades presenciales, todos los agentes que componen ATECE a través de reuniones telemáticas, decidieron continuar ofreciendo atención a los socios y usuarios y elaboraron un programa de atención a través de plataformas específicas, video llamadas, teléfonos y e-mail.

La Asociación retomó sus actividades presenciales el 15 de junio para lo cual elaboró un protocolo de actuación y la modificación y adaptación al nuevo protocolo de todas las actividades programadas

A nivel interno, ha sido este año cuando la Asociación se ha trasladado al nuevo local lo cual ha supuesto una mejora en la calidad de atención y ha permitido cumplir con todos los requisitos necesarios para la nueva situación.



**PROGRAMA DE ACTIVIDADES**

---

Durante el año 2020 se han llevado a cabo actividades dirigidas a las personas afectadas, a los familiares, cuidadores, entorno cercano y a la sociedad en general.

ATENCION AL PÚBLICO

HORARIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
9.30-10.30	Orientación a la realidad	Ejercicios de memoria y atención	Orientación a la realidad	Taller/Salida matinal	Manualidades
LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
10.30-11.30	Rehabilitación Cognitiva	Manualidades	Rehabilitación Cognitiva	Manualidades	Ordenador/tablets
9.30 a 16,30	9.30 a 16,30	9.30 a 16,30	9.30 a 16,30	9.30 a 16,30	9.30 a 16,30
11.30-12.00	DESCANSO				Piscina
12.00-13.00	Ordenador/Tablets	Manualidades	Grupo de logopedia	Manualidades	

DATOS DE INTERES

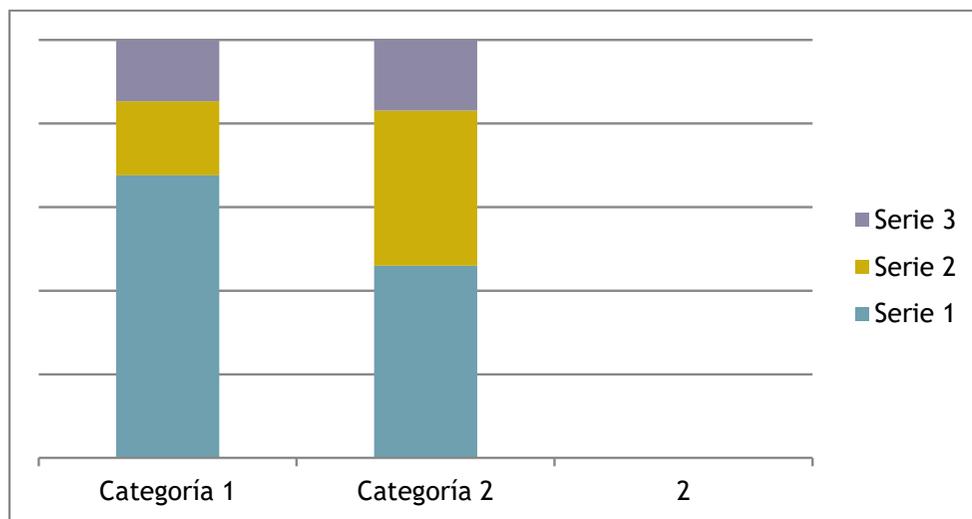
Porcentaje hombres mujeres

Hombres

59%

Mujeres

41%



A pesar de que sigue siendo menor el porcentaje de mujeres atendidas que el de hombres, este porcentaje está mucho más igualado que en años anteriores y ha aumentado ampliamente el número de mujeres que se acercan hasta la Asociación.

Porcentaje de edades

52% de edad es menor de 60 años en el caso de los hombre y el 45% en el caso de las mujeres

Entre las personas afectadas mayores de 60 años solo el 27% es mayor de 70 años y el 32% en caso de las mujeres

Señalar que hay tres perosnas más jóvenes de 20 años uno de ellos niños.

Esto nos indica que la edad media de las personas que aucden es cada vez más baja, sendo muy amplia la franja comprendida enre los 40 a 60 años.

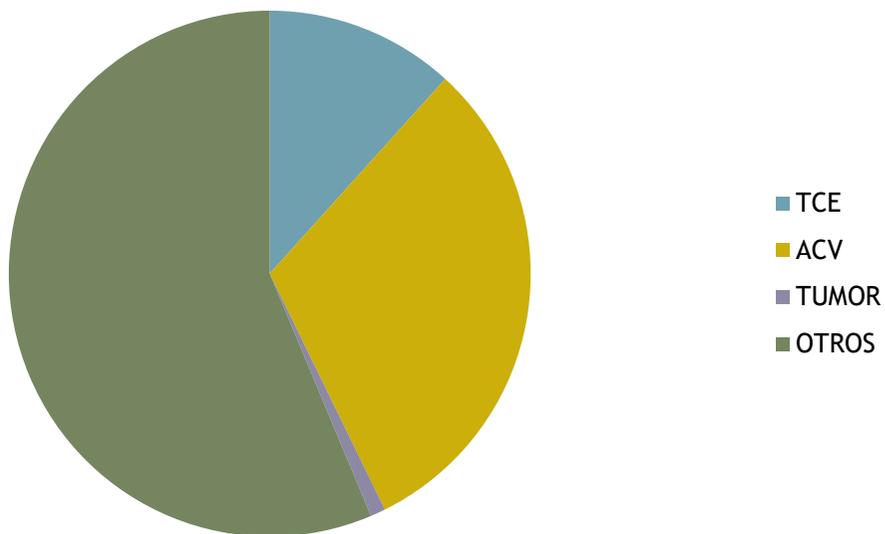
Añadir gráfica

## Causa de las lesiones

Teniendo en cuenta todas los socios afectados hasta la actualidad, el desglose por causas del Daño Cerebral es el siguiente:

- Traumatismo craneoencefálico:25%
- Accidentes cerebrovasculares 66%
- Tumor cerebral 2%
- Otras causas 7%

### Causas de la Lesión del DCA



## *DIFERENTES SERVICIOS OFERTADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS*

---



## AREA ADMINISTRATIVA O DE GESTION

---

Durante año 2020 al igual que en años anteriores, la labor administrativa y de gestión ha sido realizada por la Junta Directiva de la Asociación junto con la trabajadora social y psicóloga.

Los aspectos contables, fiscales y laborales son realizados por dos empresas especializadas externas a la Asociación Fiscalbide S.L y Berakolan

Las actividades desempeñadas en esta área a lo largo de este año han sido numerosas y muy importantes. Cabe destacar las siguientes:

- Actualización del libro de socios debido al incremento del número de nuevos socios.
- Cambio y actualización de los seguros que dispone la asociación.
- Realizar los cobros mensuales de los gastos originados por las actividades que se ofertan desde la asociación.
- Transcribir todos los proyectos, memorias, programas, etc. que se han realizado desde la asociación.
- Aprovisionamiento y dotación del material usual de una oficina: sobres, papel, bolígrafos carpetas, archivo, etc.
- Gestiones referentes al arreglo y mantenimiento de los diferentes materiales y aparatos que dispone la asociación (bici estática, ordenadores...).
- Coordinación directa con la gestoría (aportación de documentación,...)
- Pago de nóminas
- Mantener informados a los profesionales de las jornadas o cursos relacionados con el Daño Cerebral.
- Solicitud de subvenciones y ayudas y la posterior justificación de las cantidades económicas otorgadas.
- Establecer todo tipo de contactos, tanto con entes públicos como con privados.
- Enviar puntualmente la correspondencia a nuestros socios para mantenerles informados de todos nuestros pasos y mantener una fluida comunicación con cada una de las familias de nuestro colectivo para ver cuáles son sus necesidades y para poder atenderlas en la medida que nos ha sido posible.

## **Declaración estado de alarma**

16 de Marzo de 2020

### GESSTION DE LA ASOCIACION TRAS LA DECLARACION DEL ESTADO DE ALARMA

Si bien la declaración del Estado de Alarma para toda la población se produce el 16 de marzo, ATECE decide cerrar sus puertas el 12 de marzo tras el endurecimiento de la situación y por tratarse de un colectivo de riesgo.

Inmediatamente al cierre, la Junta Directiva se reúne con la coordinadora del centro de forma telemática y se toman los siguientes acuerdos.

- Continuar con las obras comenzadas en el local situado en Escolta Real y con el cambio de local previsto para después de Semana Santa.
- Serán miembros de la Junta Directiva quien realicen directamente el seguimiento de las obras
- Realizar un proyecto para poder ofrecer la atención más necesaria e inmediata de forma telemática y trabajando los profesionales desde los domicilios sin dejar de ofrecer atención.
- Establecer un calendario de reuniones del equipo profesional para elaborar un plan de actuación que permita ofrecer esta atención

Por lo tanto durante los meses de marzo a mayo, se ofrece atención telemática explicada a lo largo de esta memoria en cada apartado correspondiente.

El 18 de mayo dos de las profesionales reanudan su labor de forma presencial con el objetivo de organizar la nueva estructura de la Asociación y barajar la posibilidad de comenzar la atención presencial coincidiendo con el proceso de desescalada que se está realizando en toda la Comunidad Autónoma

Pasos Realizados:

-Responsables de la Diputación Foral de Gipuzkoa se pone en contacto con los responsables de ATECE y solicitan una reunión para conocer cuál es la situación de ATECE y conocer el plan de desescalada que se va a llevar a cabo.

-Reunión con la empresa de prevención contratada por la Asociación. Elaboración de protocolos normativos e información sobre las medidas que hay que llevar a cabo.

-Reuniones de coordinación con la Asociaciones que forman parte de FEDACE sobre el plan de desescalada, acciones formativas para la nueva situación y protocolos a realizar

Estas reuniones se hacen de forma continua, en un principio de forma semanal y es reforzada por la información y formación que realizan los responsables de la Federación. Esto nos ayuda mucho para elaborar nuestro primer plan de desescalada y protocolo a seguir, adaptándolo a nuestras condiciones específicas y a las de nuestro entorno.

-Elaboración del Plan de desescalada y protocolo que se presenta a Diputación y dan el visto bueno al mismo,

-Incorporación del resto de profesionales

-Traslado al nuevo local, mudanza y reorganización del material teniendo ya en cuenta la nueva situación

-Posibilidad de comenzar a ofrecer atención domiciliaria en las terapias rehabilitadores, logopedia y fisioterapia. Finalmente ambos profesionales deciden que no.

- Visita de los técnicos de Diputación al nuevo local

-Comienzo de la actividad presencial el 15 de junio de 2020 con todas las medidas específicas.

Si bien en esta memoria se adjunta el proyecto de desescalada que se llevó a cabo y el protocolo a seguir, hay que subrayar las siguientes acciones:

ENTRADA.

- Ningún familiar ni ninguna persona que no sea usuario ni profesional puede acceder dentro del Centro. Todos los familiares deberán esperar fuera del mismo.

-Al entrar, se realizará toma de temperatura. En caso de que sea superior a 37 ° se hará una siguiente medición y si continua siendo superior no podrá acceder al mismo.

- En la puerta se aplicará gel hidro alcohólico
- En todas las estancias hay carteles informativos sobre la medida a tomar y sobre la técnica de lavado de manos.
- Obligatorio el uso de mascarillas durante todo el tiempo que se permanezca en el centro. Se le facilitará una mascarilla desde el centro a aquella persona que no la traiga o la tenga en malas condiciones.

## GRUPO

-Reducción de los grupos ajustándose a un máximo de seis personas. Cada usuario está en una mesa individual con una separación de dos metros. En cada mesa hay un gel hidroalcohólico

-Se ajustan los horarios de todos los usuarios, siendo en algunos casos necesarios reducir el número de horas de atención. Se tienen en cuenta las características personales y sociales de cada usuario.

-Cada usuario tiene su propio material que se guardan en cajas individualizada y que nos toca nadie más que el propio usuario

-Se suspende la actividad de piscina.

-Se retoman en septiembre las salidas culturales suprimiendo la comida. Debido al endurecimiento de la pandemia se vuelve a suspender en el mes de octubre

-Se suspenden todas aquellas actividades que supone la reunión de más de seis personas como el lunch de Navidad.

Desde marzo se suspende la atención directa en el Despacho del Hospital Donostia y no se retoma dicha atención al o largo del año 2020.

Tan solo una vez al comienzo de la actividad presencial se suspendió durante un día la actividad por un posible caso de Covid que luego resultó no ser. No hubo que realizar más cierres ni confinamientos.

Se tomaron las medidas necesarias y se realizaron los certificados correspondientes cuando fue declarado el cierre perimetral a los municipios de Gipuzkoa.

Los voluntarios no colaboran en el grupo como lo hacían antes y se ha suprimido también las prácticas directas en el grupo.

Se han recibido mascarillas quirúrgicas facilitadas por EDEKA. El sistema de prevención hizo un teste serológico a los trabajadores en el mes de noviembre, coincidiendo con los reconocimientos médicos para saber si había pasado o estaban pasando la enfermedad.,

### *AREA DE PUBLICIDAD*

---

Dar visibilidad a la Asociación y al colectivo de personas y familiares de Daño Cerebral Adquirido ha seguido siendo una constante durante este año y ha guiado las actividades realizadas dentro de esta área. Debido a la situación de pandemia que estamos viviendo las actividades que se realizaban otros años y estaban previstas realizarse dentro de esta área han tenido que ser suspendidas. No obstante dado el carácter reivindicativo y la necesidad de dar a conocer el colectivo a la sociedad se han desarrollado las siguientes actividades.

- II Edición Concierto Solidario
- Entrevista en Teledonosti
- Día del Daño Cerebral Adquirido
- Participación en los Encuentros por el DCA “25 años construyendo dignidad”
- Campaña “Semillas Solidarias” organizado por Gipuzkoa Solidaria
- Lotería de Navidad



## II EDICION CONCIERTO SOLIDARIO

El pasado dos de enero tuvo lugar en la Catedral del Buen Pastor un concierto a cargo de Kamerata Euskadivarius formada por una orquesta, coros y solistas que interpretaron la Sinfonía N°9 “ Del nuevo mundo” de Antonín Dvorak

El concierto resultó todo un éxito llenando la Catedral del Buen Pastor.

Gracias a este evento, la asociación se hizo visible ante un número importante de personas y se observó un aumento de familias que se acercaron hasta la asociación.



II CONCIERTO SOLIDARIO  
A FAVOR DE ATECE GIPUZKOAREN ALDE  
Asociación de Daño Cerebral Adquirido de Gipuzkoa  
Burmuineko Gaitza dutenen Gipuzkoako Elkarte

SINFONÍA Nº 9,  
"DEL NUEVO MUNDO"  
Antonín Dvořák

URTARRILAK 2 ENERO  
20:00ETAN - 20:00 HORAS  
ARTZAIN ONAREN KATEDRALA  
CATEDRAL DEL BUEN PASTOR

**atece**

*Kamerata*  
**EUSKIDIVARIUS**  
ZUZENDARIA: ARKAITZ MENDOZA

DONATIVO SOLIDARIO: 10 € APORTACIÓN VOLUNTARIA / FILA 0: ES92 2095 5143 29 1062736888

ATECE - Bertsolari Xalbador, 14 - Benta Berri (9:30 - 13:30h.) - 943 287 678 / 943 245 610 - [atecegipuzkoa@hotmail.com](mailto:atecegipuzkoa@hotmail.com)  
KAMERATA EUSKIDIVARIUS: [kamerata2020@gmail.com](mailto:kamerata2020@gmail.com)



## ENTREVISTA EN TELEDONOSTI

La neuropsicóloga de la Asociación participó en el Programa de Teledonosti “Mejorate” el 25 de Junio en una entrevista realizada por Lourdes Ubetagoyena en la que se explicó el trabajo que realiza la Asociación tanto con las personas como en las familias del DCA.



Atece Gipuzkoa

26 de junio de 2020 · 🌐



Os dejamos esta bonita entrevista de [Lurdes Ubetagoyena Amado](#) del programa de ayer de Teledonosti "Mejórate" a la neuropsicóloga de la asociación, [Iratxe Beitia](#), en el nuevo local. Gracias a nuestro presidente [Jose Manuel Amador Garijo](#) por hacerla posible. ¡Que la disfrutéis! 😊



## **DÍA DEL DCA**

El día 26 de octubre se celebra el día del Daño Cerebral . El objetivo principal de de este día fue hacer visible la realidad de este colectivo y las reivindicaciones no solo de ATECE-GIPUZKOA sino de todas las Asociaciones que a nivel nacional trabajan en este ámbito.

Para lograr este objetivo, se contó con la ayuda del departamento de comunicación de la Federación Nacional que como otros años organiza un concurso entre todas las asociaciones para elegir un cartel común que sirva como símbolo del Día del Daño Cerebral. Este año entre cerca de 200 carteles resultó ganador el realizado por un usuario de nuestra asociación.

Dado que este año no se podía realizar la actividad en la calle como en años anteriores, lanzamos un mensaje a través de las redes sociales y la junta directiva leyó el Manifiesto del DCA en el nuevo local de la Asociación.



PARTICIPACION EN LOS ENCUENTROS POR EL DCA “25 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD”

Durante este año se han celebrado los “Encuentros por el Daño Cerebral “Estos encuentros están organizados por la Federación Española de Daño Cerebral (FEDACE) CON MOTIVO DEL 25 Aniversario de su creación y se han celebrado durante tres jornadas en tres poblaciones diferentes siendo la última de ellas San Sebastián. El objetivo de estos encuentros ha sido analizar la trayectoria del Movimiento Asociativo y profundizar en las diferentes fases del DCA: Aguda, Subaguda y Crónica.

El 19 de Noviembre celebramos en Encuentro por el DCA 2020 el cual lo retransmitimos online desde San Sebastián. La emisión fue en streaming a través de Youtube.

La Trabajadora Social participó en el encuentro junto con un usuario del Centro de actividades en la Ponencia “nunca Solas” en la que habló del Programa de atención a personas con Daño Cerebral y sus familias.

En la clausura del encuentro participó el Alcalde de San Sebastián Don Eneko Goya.

El encuentro tuvo una gran aceptación tanto por parte de usuarios y familiares como de instituciones y alumnos.

 Atece Gipuzkoa está con Jose Manuel Amador Garijo y 2 personas más.  
27 de noviembre de 2020 · 🌐

Os pasamos un pequeño resumen de lo que fue El Encuentro por el Daño Cerebral celebrado el pasado 19 de noviembre y que tenía que haberse celebrado aquí en Donosti pero que por causas de sobra conocidas, se tuvo que realizar de forma virtual. Hablaron el presidente José Manuel Amador, la trabajadora social Lourdes Carrasco, el usuario Iñaki Díez y el alcalde Eneko Goia entre otros.

(Sentimos la mala calidad de la imagen y el corte final del vídeo. Fallo técnico).



## CHARLAS PREVENCIÓN

Charla impartida en el módulo Atención a la dependencia y a la discapacidad en el Politécnico Easo.

Entre las actividades que se lleva a cabo con el Politécnico Easo en el marco del convenio de colaboración que se mantiene con ellos está el de la realización de una charla a los alumnos que participan en el programa de voluntariado. La charla tuvo lugar el 11 de Marzo. La actividad estuvo dirigida a 50 alumnos de edades entre 17 y 18 años. Hasta Marzo estos alumnos han participado en la actividad de piscina acudiendo a la piscina como apoyo a las m monitoras que dirigen la actividad junto con los usuarios. Así mismo hasta esa fecha han acudido a las diferentes actividades de ocio y tiempo libre que se han desarrollado fuera del Centro de Actividades.



## SEMILLA DE SOLIDARIDAD

Kutxa Fundazioa este año también ha organizado la actividad semillas de solidaridad para dar a conocer las entidades con fines sociales entre ella ATECE.

La exposición estuvo situada en el Pasadizo de Egia en Donostia, y muchas personas recogieron información sobre ATECE

# ANIZTASUN FUNTZIONALA

DIVERSIDAD  
FUNCIONAL



**Erakusketa**

**ELKARTASUN  
ALEAK**

*Egiako pasabidea*

**Exposición**

**SEMILLAS DE  
SOLIDARIDAD**

*Pasadizo de Egia*



## *ACCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA*

---

Durante la realización de una Asamblea General Ordinaria Extraordinaria, se eligió dos nuevos miembros de Junta Directiva

La Junta Directiva de la Asociación ATECE GIPUZKOA

Presidente: José Manuel Amador

Vicepresidenta: Coro López

Secretaria : Begoña Olaiz

Tesorera: Patricia Tamés

Vocal: Eugenio Lloret

La Junta Directiva ha estado presente durante este año en todas las actividades que se han ofrecido desde la Asociación. Además de su función directiva y de todas las gestiones que se derivan de ésta, la Junta tiene un papel muy activo en el día a día de la Asociación, implicándose de una manera muy especial este año en la reforma y traslado de local.

El objetivo de esta Junta ha sido siempre el de mejorar las condiciones de la Asociación, mostrar las necesidades todavía existentes, reivindicar una atención digna para las personas afectadas y una mayor implicación de las Instituciones Públicas.

Han mantenido diferentes reuniones con responsables de la Diputación Foral de Gipuzkoa y de diferentes ayuntamientos, han participado en jornadas y en actos relacionados con la discapacidad y con la acción social y han estado presentes en todas las actividades promovidas desde la propia Asociación.

Durante este año 2020 el Presidente ha participado en los encuentros organizados por FEDACE para celebrar su 25 aniversario.

## AREA SOCIAL

---

Durante el año 2020 la trabajadora social, responsable del área social ha realizado todas las actividades descritas a continuación.

### Casos nuevos atendidos

Durante el año 2020 la trabajadora social ha atendido a 49 personas afectadas y a sus familias que han acudido a lo largo de este año por primera vez a la Asociación. Continúa habiendo muchos casos nuevos demandando información y orientación.

1. Información sobre el Daño Cerebral y sobre rehabilitación específica para el Daño Cerebral.
2. Información sobre recursos y gestiones y sobre secuelas y aspectos fundamentales del Daño Cerebral.
3. Intervención familiar; derivación a recursos específicos
4. Atención a familias. Pautas y apoyo en las gestiones
5. Coordinación y trabajo continuo con profesionales de otras entidades.
6. Información específica sobre ayudas técnicas y otros aspectos relacionados con el daño cerebral.

La metodología utilizada es la siguiente: a cada una de las familias se les realiza una entrevista inicial de carácter informativo, orientativo y de acogida. A continuación, se establece un plan de atención individualizado dependiendo de cada caso y de la diversidad de necesidades que planteaban. Este plan individualizado se realiza junto con el equipo interdisciplinar, participando los profesionales que se cree conveniente para dar una visión global de la situación.

Dentro de este apartado de atención individualizada, y respecto a la intervención de la trabajadora social, podemos destacar las siguientes funciones:

- Información sobre la asociación, y sobre los servicios que presta.
- Derivación de otros recursos.
- Entrevistas de seguimiento con los casos nuevos de la asociación, bien por que solicitan una nueva demanda además de la inicial, o simplemente para ver su continuidad.

- Acompañamiento a otros servicios en los casos en los que fue necesario.
- Realización de gestiones
- Recogida de todas las entrevistas y contactos realizados
- Realización de informes sociales,
- Existe una mayor relación entre la asociación y otros servicios, como los Servicios Sociales de base de los ayuntamientos de la provincia de Guipúzcoa o el área social del Complejo Hospitalario. Se ha comprobado la existencia de una mayor derivación de casos desde dichos servicios hacia nuestra Asociación. Así como de otros profesionales implicados con el Daño Cerebral, como médicos terapeutas etc. como Cabe decir que se ha trabajado coordinadamente, con algunos de ellos, en la búsqueda de recursos.

## Seguimiento de casos

La trabajadora Social ha realizado el seguimiento de 46 casos, socios de la asociación.

1. Personas que están ingresados en diferentes centros residenciales, pero que la familia sigue en relación directa con la asociación.
2. Atención a personas afectadas y familiares, que han visto modificada su situación debido a diferentes motivos.
3. Atención a familiares y personas afectadas que solicitan información sobre los cambios en las ayudas o actuaciones concretas
4. Gestión y atención a las nuevas necesidades surgidas relacionadas con el Daño Cerebral.
5. Seguimientos de nuevos casos en lo que intervienen otras entidades.
6. Seguimiento en situaciones de derivación para trabajar la inclusión laboral
7. Seguimientos de personas afectadas que debido a la complejidad de la situación o a necesidades específicas no se les pueden atender desde la Asociación.
8. Realización de gestiones ;: ayudas técnicas, tarjeta de aparcamiento etc.
9. Seguimiento e intervención tanto con la familia como con el afectado.

## Actualización de los datos y adaptación a las nuevas necesidades

Recogida de datos de los nuevos socios afectados y sus familiares.

- Recogida de informes sociales, etc. realizados por otras entidades u otros profesionales que se consideren relevantes, sólo en los casos que se considere necesario.
- Revisión y renovación de los datos de los socios más antiguos.
- Realización de fichas de los nuevos socios, colaboradores y voluntarios que participan en la asociación, reflejando la labor que realiza cada uno y su disponibilidad.
- Conocer la situación actual de cada socio-afectado y de sus familiares a través de entrevistas personales y cuestionarios, actuando a nivel individual y globalizando aquellas necesidades comunes con el fin de ir adaptando las actividades que ofrece la asociación ante las nuevas problemáticas o necesidades que se vayan planteando.
- Reuniones periódicas con voluntarios y reuniones de coordinación con los profesionales. El objetivo es evaluar las actividades que se realizan y estudiar la posibilidad existente para la adaptación a las nuevas situaciones planteadas, y, en caso de que fuera posible, su posterior ejecución.

## Coordinación con otras Entidades

La Trabajadora Social ha mantenido relación con otras entidades para poder llevar a cabo su trabajo de la forma más eficaz posible:

- Servicio Sociales de Base del Ayuntamiento de Donostia y de otros ayuntamientos de Gipuzkoa. La relación es muy directa no únicamente para la derivación de casos sino seguimiento de los mismos.
- Reuniones con profesionales de otras Entidades y Centros relacionados con la discapacidad.
- Coordinación con Centros de Tercera Edad y Salud Mental.
- Coordinación con centros especiales de empleo para trabajar la reinserción laboral con alguno de los usuarios del centro. S
- Coordinación con centros y agencias de Ayuda a domicilio y Asistentes Personales.
- Reunión con los responsables de Gipuzkoa Solidaria de Kutxa Fundazioa para aprovechar las oportunidades que nos brindan para divulgar la Asociación
- Entrevistas con diferentes técnicos del Departamento para la Política Social de la Diputación Foral de Gipuzkoa.
- Participación en el Consejo de Acción social del Ayuntamiento de Donostia representando a la Asociación.
- Integrante del comité de Intervención Social de la Diputación Foral de Gipuzkoa
- Realización de curso y formación

## Elaboración de proyectos y petición de ayudas

La labor de la Trabajadora es la siguiente;

- Informarse sobre los plazos de presentación de subvenciones en las instituciones públicas, así como de las justificaciones, etc.
- Mantener contacto con diferentes empresas del ámbito privado que pudieran estar interesadas en colaborar con la asociación.
- Realizar los proyectos y memorias correspondientes y cerciorarse de que son enviados dentro del plazo correspondiente.
- Conocer otros concursos o investigaciones en los que la asociación pudiera

- tomar parte e informar a los demás profesionales y componentes de la asociación sobre los mismos.
- Ponerse en contacto con los Trabajadores Sociales y técnicos de las diversas Instituciones.

## Coordinación con la Federación de Euskadi

La comunicación y la relación con las trabajadoras sociales de otras asociaciones han sido constantes y continuas, realizándose sobre todo tanto por vía telefónica como por correo electrónico, por lo que podemos afirmar que se ha trabajado coordinadamente.

También se ha mantenido contacto continuo con FEDACE (Federación Española de Daño Cerebral), Federación a la que pertenece esta Asociación.

## Trabajo en Equipo

La trabajadora social realiza su función dentro del equipo multidisciplinar existente en ATECE. Se trabaja de forma coordinada con el resto de profesionales. La trabajadora social participa en las reuniones quincenales de equipo que se realizan en el Centro de Actividades y es la responsable de recoger el acta de las mismas.

## Voluntariado

Es la responsable del primer contacto con las personas que quieren colaborar como voluntarios en la Asociación, de mantener una entrevista con ellos para explicar el funcionamiento y objetivos de la Asociación y conocer sus expectativas.

## Formación Continuada

La trabajadora social mantiene una formación continua acudiendo a aquellos cursos, jornadas y seminarios que estén en relación con su formación y su labor profesional dentro de la Asociación

La trabajadora social es miembro del Comité de Ética de Intervención Social de la Diputación Foral de Gipuzkoa

## ACTIVIDADES DE LA TRABAJADORA SOCIAL DURANTE EL ESTADO E EMERGENCIA

Durante el estado de emergencia sanitaria no ha dejado de atender ni de realizar ninguna de las actividades que tenía previstas. En el periodo de tiempo que la asociación ha mantenido cerradas las instalaciones, se ha atendido de forma telemática a nuevos casos y seguimiento de nuevas necesidades. El número de casos nuevos descendió durante el confinamiento.

Además se han prestado atención a la situación específica:

### ATENCIÓN A LAS NECESIDADES BÁSICAS

Desde la Asociación, de forma telemática y a través de e-mail, se ha puesto en contacto con todos los socios para hacer seguimiento, saber en qué situación se encuentran y gestionar las ayudas y recursos necesarios. Se ha hecho un seguimiento más exhaustivo con las personas en situaciones de vulnerabilidad

- Envío e-mail para conocer la situación de cada socio
- Seguimiento telemático con las personas con gran dependencia y situación socio familiar desfavorable
- Contacto con Bienestar Social de los diferentes Ayuntamientos de Gipuzkoa
- Contacto con Bienestar Social del Ayuntamiento de Donostia.
- Información sobre los recursos que se encantaban en funcionamientos y teléfonos de interés que podían ser necesarios para nuestros socios
- Contacto con la DYA
- Proporcionar ayuda para la obtención de material de prevención. Una de las demandas que más llegó a la Asociación fue la obtención de mascarillas ya que durante el confinamiento era imposible conseguir ninguna. Lo único que pudimos hacer fue a través de la DYA conseguir mascarillas de tela para aquellos que así lo querían
- Proporcionar ayuda para la gestión de voluntariado que apoyen a las personas que viven solas
- Información sobre aspectos prácticos (por ejemplo visitas al ambulatorio y al Hospital).
- Información sobre la gestión de nuevos recursos necesarios ante la nueva situación

- Información sobre otros aspectos que han ido surgiendo

La atención a los casos nuevos se realizó a través del teléfono, se hizo seguimiento a los mismos y se continuó cuando se reanudó la actividad presencial.

Participó en reuniones telemáticas con el equipo de profesionales, con la junta directiva, y con responsables de la Federación.

La trabajadora social fue una de las primeras profesionales en incorporarse al centro de forma presencial. Participó activamente junto con otros profesionales y miembros de la Junta en la elaboración del protocolo y del programa de desescalada tras acudir a diversas reuniones con la Diputación Foral de Gipuzkoa y con el técnico de prevención.

Medidas tomadas por la trabajadora social en la atención presencial:

- A las personas que acudían por primera vez a la Asociación se les daba la posibilidad de realizar la entrevista de forma telemática o de forma presencial. Todos han elegido hacerlo de forma presencial.
- El número máximo de personas que acuden a la entrevista estaba limitado en dos personas. En una ocasión la trabajadora social realizó dos entrevistas con la misma familia.
- La información sobre la asociación se les facilitaba a aquellos que así lo deseaban a través de e-mail
- Desinfectaba el despacho en cada entrevista y tomaba todas las medidas establecidas por protocolo.

## REHABILITACION NEUROPISCOLOGICA

---

ATECE-GIPUZKOA viene ofreciendo a los socios (afectados y familiares de afectados por daño cerebral adquirido) APOYO PSICOLOGICO/ NEUROPSICOLOGICO especializado.

**El SERVICIO DE PSICOLOGIA/NEUROPSICOLOGIA** de ATECE GIPUZKOA intenta suplir estas carencias a través del contacto directo con sus afectados y familiares y, por supuesto, a través de una formación profesional.

El objetivo es mejorar la calidad de vida de la persona afectada y la de sus familiares, lograr la reinserción social del afectado, reorganizar la vida familiar desestructurada a raíz del accidente, así como la recuperación de las funciones cognitivas no preservadas o en su defecto el mantenimiento de las mismas.

Para ello, el servicio de /neuropsicología de ATECE-GIPUZKOA, en colaboración con otros profesionales (asistente social, fisioterapeuta, logopeda y monitores de ocio y tiempo libre), ha ofertado durante el 2020 los siguientes servicios:

- \* **Servicios individuales**, tanto para las personas afectadas como para los familiares.
- \* **Servicios Grupales**, para las personas afectadas.

Las actividades llevadas a cabo en el área de psicología durante el ejercicio del 2020 han sido las siguientes:

### ATENCION PSICOLOGICA INDIVIDUALIZADA

Durante el transcurso del año 2020 se ha venido ofreciendo ayuda psicológica individualizada a todos los socios de la Asociación que lo han requerido, tanto a afectados como a familiares.

## 1. AFECTADOS

Durante este año, se han realizado las diferentes acciones:

- Se han realizado 20 tratamientos psicológicos/neuropsicológicos individuales de distinta patología.
- Otros casos han sido derivados, debido a la imposibilidad, dado su estado, de ofrecer una cobertura por parte de la Asociación.

## 2. FAMILIARES

Se han realizado tratamientos psicológicos individuales y varias sesiones para dar pautas a las familias. Igualmente, se han concertado entrevistas individuales con aquellos familiares cuyos afectados estaban participando en los grupos, para comentar su estado actual y las necesidades que tienen en estos momentos. Cada vez es más demandado el servicio de atención a las familias para dar pautas de actuación tanto en los casos iniciales como en aquellos casos que se van cronificando.

## EVALUACIONES

Se han realizado 15 valoraciones neuropsicológicas exhaustivas de los afectados nuevos, siempre y cuando estuviesen en condiciones de realizar la evaluación.

Las funciones evaluadas han sido: atención, memoria, lenguaje, praxis y gnosia, cada una de ellas en las diferentes modalidades en las que puede haber alteraciones, con el objetivo de darnos una visión real de las capacidades preservadas del afectado y las capacidades alteradas, en áreas a incidir en ellas en el proceso de rehabilitación. Durante este año se han emitido informes neuropsicológicos en todos aquellos casos que lo han solicitado. Bien para la tramitación de incapacidades bien para la orientación a otros profesionales con los que están en tratamiento.

## REHABILITACION COGNITIVA

En el Centro de Actividades que es donde se desarrollan las actividades para las personas afectadas, los lunes y los miércoles durante dos horas se realiza la rehabilitación cognitiva en grupo. Así mismo, debido a las nuevas tecnologías y a la existencia de la plataforma de rehabilitación cognitiva, todos los días las personas pueden realizar sesiones programadas de rehabilitación cognitiva. Las actividades a las que nos referimos son las expuestas a continuación:

- ◆ Grupo de Memoria, para afectados con déficit en esta área, donde se ha trabajado la orientación temporal, la orientación a la realidad, la atención y concentración, atención voluntaria a estímulos y la reestructuración cognitiva. Este grupo tiene gran acogida, ya que uno de los principales déficits en las personas que han sufrido un DCA son las secuelas cognitivas.
- ◆ Grupo de Orientación a la realidad – Se trata de trabajar áreas cognitivas mediante una actividad totalmente normalizada como es el periódico. La actividad consiste en leer el periódico y seleccionar aquellas noticias que nos han impactado. Luego se pone el resumen que ha hecho cada uno en común.

Al igual que los años anteriores, estamos trabajando con la plataforma de rehabilitación Cognitiva NEURONUP. Esta plataforma permite ofrecer una rehabilitación individualizada y personalizada a todas aquellas personas que la utilizan. La herramienta ofrece a los terapeutas novedosos ejercicios de rehabilitación y estimulación cognitiva. Semanalmente se programa la sesión individual de la persona para que el día que tiene asignado al sesión pueda trabajar en función de su nivel y de su progreso. Durante el confinamiento y en las medidas restrictivas las persona que no han podido acudir a la asociación se les ha programado la sesión de Neuronup para que la realicen en su casa.



Los objetivos de estos grupos son los siguientes:

- Estimular las funciones cognitivas de las personas afectadas.
- Desarrollar estrategias compensatorias al déficit que presenta.
- Establecer nexos de unión entre ellos.

## FORMACION

.La persona responsable del área de Psicología ha acudido a varios seminarios/congresos con el objetivo de seguir formándose para dar una atención lo más específica posible tanto a las personas afectadas como a sus familias.

- ◆ Ha impartido cursos de Modificación de Conducta en otras instituciones, así como en Máster de Neuropsicología de la UAB.
- ◆ Es tutora de Alumnos de prácticas del Máster de neuropsicología de la Universidad Autónoma de Barcelona.
- ◆ Es tutora de alumnos de prácticas del Máster de Neuropsicología de la Universidad de Deusto
- ◆ Es Tutora de Alumnos del practicum de Psicología de la Universidad de Psicología de del País Vasco (UPV).
- ◆ Ha impartido una clase sobre DCA, en la Universidad de Psicología del País Vasco UPV dentro de la clase de Memoria y Toma de Decisiones.
- ◆ Ha colaborado en la publicación el libro “Menores y DCA” elaborado desde FEDACE.



□ REUNIONES:

1.- Con otros profesionales de nuestra Asociación.

Trabajadora Social: El contacto mantenido con la Trabajadora Social ha sido continuo y el trabajo realizado ha sido conjunto dada la necesidad de unificar la información recibida de un mismo afectado y/o familiar.

Monitores: Las reuniones con las monitoras se realizan semanalmente debido a la importancia que tiene la planificación de las actividades del grupo; así como ver cómo se ha desarrollado la semana y dar pautas concretas para las personas que las necesiten. Del mismo, se realizan registros y modificaciones de conducta en los casos cuya conducta es problemática.

Como no puede ser de otra forma, el contacto con el resto de profesionales es continuo.

Se mantiene reuniones quincenales con el Equipo de Profesionales para ver los casos individualmente. La responsable del área de Neuropsicología es la coordinadora del equipo multi disciplinar.

## 2.- Hospital de San Sebastián

Se continúa manteniendo contacto con diversos Doctores, Neurólogos y Médicos rehabilitadores del Hospital de San Sebastián con el objetivo de que conozcan la Asociación y de poder ponernos en contacto con ellos para poder realizar un seguimiento de los tratamientos de los familiares y personas afectadas. Del mismo modo existe una relación fluida entre la Neuropsicología del Hospital Donostia de la Unidad de Neurología; como con la Psicóloga de la Unidad de Psiquiatría.

Así mismo, desde Mayo del 2015 se ofrece atención en el local que al Asociación tiene en el Hospital. Se acude a ofrecer atención el primer y tercer jueves de cada mes en horario de 9.30-13.30. Se recibe a la familias que lo solicitan y se visita a las personas con DCA que sus familias así lo quieren.

## 3.- Fundación Matia

Se mantiene contacto con los profesionales de la Fundación IZA para poder realizar un seguimiento de la evolución de varias personas socias que se encuentran en esta institución.

## 4.. Aita Menni

Se mantiene un continuo contacto con los profesionales de Aita Menni, tanto de su hospital de Mondragón como del centro de día de San Sebastián, debido a que algunos de nuestros socios mantienen o han mantenido algún tipo de vinculación con ellos y cualquier información resulta relevante, tanto para unos como para otros, a la hora de realizar un seguimiento de los casos.

## 5. Otros contactos

Los diversos contactos mantenidos con otros profesionales externos a la Asociación han sido necesarios para poder contribuir en la resolución de la problemática de algunos de nuestros afectados.

## AREA DE LOGOPEDIA

---

### **AREA DE LOGOPEDIA**

El servicio de logopedia tiene como **objetivo principal** mejorar las habilidades comunicativas de aquellas personas que presentan alguna dificultad en dicha área.

Las sesiones de logopedia se realizan de dos formas diferentes: individual y grupal

### **LOGOPEDIA INDIVIDUAL**

Los usuarios que acceden al servicio de logopedia de forma individual en lo que respecta al número de las sesiones dependen de las características de la intervención programada para cada afectado y del criterio profesional.

En cuanto al número acuden 12 personas de los cuales 8 son hombres y 4 mujeres, respecto a las edades están comprendidas entre los 40 y 80 años.

La **duración** de las sesiones es de 30 minutos acudiendo dos veces por semana a excepción de algún usuario que acude un solo día siendo la sesión de duración de 1 hora.

Este año la logopedia individual duró de enero hasta mediados de marzo. Durante los meses de confinamiento los tratamientos se siguieron de **manera on-line**, más adelante desarrollaré de manera detallada este servicio, para de esta forma no detenerlos y los pacientes no perdieran la rehabilitación.

Una vez terminado el confinamiento y levantado el estado de alarma se retomaron las sesiones de manera presencial. La vuelta a la rutina se hizo en **un nuevo local** lo que abre la posibilidad a ampliar los tratamientos a nuevos usuarios y familias que demanden este servicio, así como la frecuencia de los mismos.

En función de la lesión de cada afectado, el trastorno en competencias comunicativas y lingüísticas será diverso, por lo que una vez realizada la evaluación logopédica pertinente, se lleva a cabo un programa de intervención individualizado y personalizado a las características de cada paciente. Este programa de intervención contiene evaluaciones periódicas para reajustar los objetivos y las actividades programadas a los progresos del paciente.

El tratamiento logopédico se centra en lograr una mejora en los componentes del habla, lenguaje y deglución alterados, así como potenciar al máximo aquellas habilidades conservadas.

Los **objetivos** planteados durante el año 2020 han sido los siguientes:

- Trabajar una comunicación funcional para su vida.
- Conseguir un vocabulario mínimo comunicativo y funcional.
- Lograr una correcta estructuración de frase.
- Abordar la escritura y la lectura.
- Potenciar el uso de sinónimos y antónimos.
- Adecuar el tono muscular. Mejorar la movilidad oral (labios, lengua, paladar y maxilar) y optimizar la articulación y la deglución mediante la ejercitación de movimientos orofaciales delante del espejo.
- Corregir la postura para llegar a la correcta, es decir, la verticalidad.
- Mejorar la capacidad respiratoria.
- Crear sistemas alternativos de comunicación eficaces.
- Incrementar la comprensión del lenguaje oral.
- Intervenir sobre las capacidades del lenguaje, habla y voz de forma específica para cada afectado.
- Abordar la deglución. Tratamiento y prevención de la disfagia orofágica o deglución atípica para asegurar una deglución segura y eficaz que evite aspiraciones o atragantamientos peligrosos. Se asesora sobre la alimentación básica adaptada.
- Asesoramiento a familiares y personas del entorno próximo (amigos, cuidadores...) en todos aquellos aspectos de la comunicación en los cuales puedan surgir dudas.

Las **actividades** planteadas para la consecución de los objetivos propuestos son diversas y adaptadas a las competencias de cada persona. Son las siguientes:

- Designación de diferentes categorías semánticas.
- Clasificación semántica de diversas categorías: animales domésticos, animales salvajes, frutas, etc.
- Copia de textos sencillos.
- Asociación dibujo-palabra, palabra-palabra.
- Dictado de palabras y textos.
- Técnica vocal: respiración, soplo, tonicidad.
- Praxias.

- Soplo.
- Lectura de textos de diversa dificultad (según usuario).
- Ordenar letras para formar palabras, ordenar palabras para formar frases.
- Ordenar y describir viñetas o historias cortas.

Los **materiales** utilizados para la realización de las actividades mencionadas son los siguientes:

- Depresores linguales, globos, velas, cucharas...
- Fotografías.
- Viñetas.
- Listados de palabras, textos, poemas, trabalenguas.
- Imágenes.
- Puzzles para formar palabras.
- Memory.

### **LOGOPEDIA GRUPAL**

Las sesiones de logopedia grupal se realizan una vez a la semana y tiene una duración de una hora. Estas sesiones han sido de enero a marzo.

A partir de junio, una vez terminado el confinamiento se retomaron las sesiones grupales,. La dinámica se cambió a 2 sesiones a la semana con una duración de 30 minutos cada una. Este cambio fue debido a la nueva estructuración de los grupos que son más reducidos y de esta forma la mayoría de los pacientes pueden acceder a este servicio.

El número de usuarios que utilizan este servicio es de 12 personas. Algunos de ellos acuden a logopedia individual, por lo que supone un refuerzo para el tratamiento.

Los **objetivos** que se han planteado durante este año 2020 han sido los siguientes:

- Fomentar la comunicación en el grupo.
- Respetar el turno de palabra.
- Realizar el ejercicio en el tiempo dado y no después.

- Esperar en silencio hasta que todos acaben el ejercicio.
- No hablar durante la realización del ejercicio.
- Adaptar los ejercicios al usuario.
- Resolver las dudas que surjan durante la realización de la actividad.
- Mejorar todos los aspectos del lenguaje.
- Ayudarse entre ellos en la realización de la actividad.

Las **actividades** las realiza cada usuario de forma individual y luego se corrigen de forma grupal así de esta forma se consiguen los objetivos expuestos arriba. Los ejercicios que se realizan suelen ser los siguientes:

- Agrupar palabras en su categoría (familia de palabras).
- Ordenar palabras para formar frases ( estructuración de frases)
- Ordenar letras para formar palabras.
- Escritura espontanea.
- Refranes, adivinanzas.
- 

Los **materiales** que se utilizan son lápiz, bolígrafos, imágenes.





## LOGOPEDIA ON-LINE

Este año durante los meses del estado de alarma y de confinamiento se ha ofrecido un nuevo servicio a los usuarios de logopedia que ha sido: **Logopedia on-line.**

Esta opción fue creada con el **objetivo principal** de no suspender los tratamientos y de esta forma los pacientes no perdieran la rehabilitación, y poder mantener en cierta forma su rutina.

Las videos llamados se hacían con la **aplicación Wassap** porque es la que tenían las personas que accedían a este servicio. Las sesiones se realizaban una vez a la semana y con una duración de 30 minutos.

Para la realización de las mismas **el material** necesario es el siguiente.

- Móvil, ordenador u otro dispositivo.
- Cascos para conseguir la mayor privacidad posible y de esta forma conseguir la mayor intimidad posible.
- Trípode donde apoyar el dispositivo elegido.

- Una habitación donde puedan estar solos/solas.

Dentro de este servicio también estaba otra opción que era enviar **las actividades vía correo electrónico**, los pacientes los pudieran imprimir en sus casas. En esta modalidad los usuarios realizaban sus ejercicios de manera tradicional, es decir, con lápiz y papel. En esta ocasión se les enviaba una vez a la semana los ejercicios para ese período de tiempo.

Por último, una vez a la semana se hacía **llamada de control** para ver cómo se encontraban y comentar esta situación que nos está tocando vivir

## *FISIOTERAPIA*

---

En ATECE Guipúzcoa disponemos de una sala dedicada a la reeducación fisioterápica donde disponemos de material diverso para intentar adecuar al máximo el tratamiento a cada paciente.

Durante el año 2020 son 35 los pacientes que se han beneficiado de sesiones de Fisioterapia de los cuales 28 siguen beneficiándose actualmente, entre los que hay 22 hombres y 6 mujeres. Los pacientes acuden al centro bajo cita previa, donde reciben una o dos sesiones semanales de 40 minutos de duración cada una.

Desde Mayo de este año ha habido que reestructurar los horarios referentes a las sesiones de Fisioterapia donde todas las sesiones han pasado a ser individuales.

Los horarios de las sesiones de Fisioterapia se dividen de la siguiente manera:

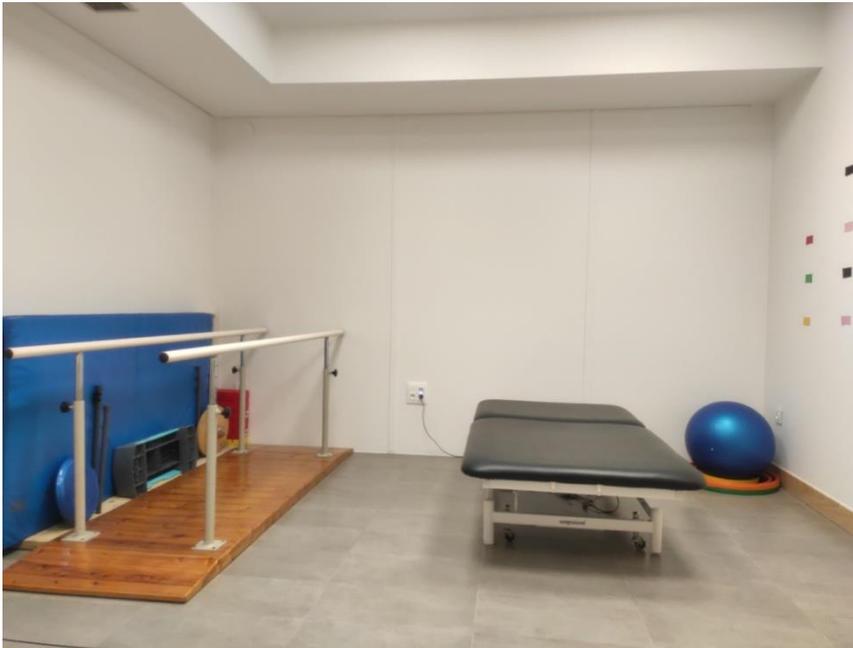
Cuando un paciente viene por primera vez a ATECE con idea de recibir sesiones de Fisioterapia, se le hace una evaluación diagnóstica inicial con el fin de conocer las necesidades asistenciales, el estado funcional y psicológico, el nivel de dependencia y la valoración del entorno familiar. Esta valoración inicial hace posible conocer que capacidades se encuentran afectadas y cuales conservadas, lo cual permite establecer un pronóstico funcional, determinar los objetivos de la rehabilitación y diseñar un programa de tratamiento coordinado y definido para cada paciente. Además, cada cierto tiempo se realizan evaluaciones periódicas del plan terapéutico y de los objetivos dentro de la reeducación.

Las patologías de los pacientes que acuden se dividen de la siguiente manera:

- Accidente cerebro-vascular: 22 pacientes
- Traumatismo cráneo-encefálico: 1 paciente
- Síndrome piramidal: 1 paciente
- Tumor cerebral: 1 paciente
- Otros: 3 pacientes

Los principales objetivos de la fisioterapia en pacientes con daño cerebral adquirido (DCA) son:

- Mantener y/o mejorar el balance articular (grados de movimiento de las distintas articulaciones) y muscular (fuerza de los músculos).
- Mantener las capacidades respiratorias, cardíacas y neurológicas para conseguir la mayor independencia posible en las actividades de la vida diaria.
- Reeducar el equilibrio y la marcha y prevenir las caídas.
- Conseguir la máxima independencia funcional posible.



En las sesiones de fisioterapia, además de ofrecer una asistencia sanitaria de sus patologías crónicas, también se ofrece una educación para su salud, proporcionando la información necesaria para llevar una vida lo más saludable posible. Así, mediante el ejercicio físico e higiene postural, van conociendo los beneficios de la fisioterapia para aumentar su calidad de vida e independencia durante la fase de envejecimiento.

En la fase crónica las personas siguen beneficiándose del tratamiento de la fisioterapia, si bien los avances son menores. A pesar de ello sigue siendo importante trabajar para el mantenimiento de las capacidades recuperadas y prevenir el deterioro producido por las alteraciones en el movimiento o en la inmovilidad. Nos encontramos en una fase donde los objetivos van encaminados a que la persona adquiera la máxima autonomía física funcional posible en su vida diaria. Esta fase puede durar años, incluso toda la vida.

Buscando este máximo beneficio, con la fisioterapia nos apoyamos en técnicas específicas para la rehabilitación, como son:

- Cinesiterapia: terapia miofascial o movilización muscular, técnicas de elongación muscular...
- Método de Bobath
- Método Perfetti
- F.N.P. – Kabat: técnicas de facilitación neuromuscular propioceptiva.
- Fisioterapia respiratoria: gimnasia respiratoria diafragmática, expansiones basales, expansiones torácicas...
- Reeducación postural, de la marcha y potenciación muscular.

Basándose en la situación clínica de cada paciente se aplicará la técnica que se crea más conveniente para su tratamiento.

En todo el proceso rehabilitador hay que tener en cuenta a la persona afectada, sus necesidades y sus opiniones. Para un máximo beneficio de la fisioterapia, debemos hacer partícipe a quien aplicamos el tratamiento y que esté motivado e implicado en el mismo.

## *AREA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE*

---

## ÁREA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

Durante el año 2020 se han llevado a cabo las siguientes actividades en la Asociación de ATECE- GIPUZKOA en el nuevo Centro de Actividades del Antiguo en Donostia.

### **Taller de Manualidades**

Se ha tenido que modificar el horario del taller debido a la pandemia. Se realiza dos días a la semana, lunes y jueves de 11 a 13h. A continuación se detallan las diferentes actividades que se han realizado durante el taller.

#### **Objetivos**

- Ejercitar la creatividad personal y estimular la imaginación.
- Trabajar la atención.
- Cuidado del material.
- Incentivar la motivación.
- Desarrollar la autonomía.
- Desarrollo de habilidades manuales y psicomotoras específicas al contacto con materiales diversos.
- Realización de tareas en grupo. Trabajos de cooperación e interacción.

#### **Metodología**

Este año nos hemos visto obligados a modificar el taller debido a la COVID-19. Durante los meses del confinamiento, de mediados de marzo a mediados de junio, tuvimos que suspender el taller ya que los usuarios no podían asistir al Centro de Actividades. Una vez reabierto el Centro lo retomamos con las adaptaciones necesarias para la seguridad de todos los usuarios. El taller se realiza de una forma grupal, siempre manteniendo las medidas de seguridad necesarias, las monitoras son las que preparan y dirigen las diferentes actividades que se realizan en el mismo. Normalmente son manualidades programadas pero también se les da a ellos la oportunidad de que realicen algo pensado por ellos.. Muchas de ellas son actividades relacionadas con programas o fechas concretas de lo que se va a realizar en la Asociación. Por ejemplo, manualidades para

la Navidad y otras festividades. Las monitoras supervisan el trabajo de cada uno y prestan su ayuda y apoyo a los usuarios cuando la necesiten. Al final del taller cada uno, en la medida de lo posible, se encarga de recoger y limpiar el material que ha utilizado. A partir de la reapertura después del confinamiento las monitoras son las que se encargan de recoger, limpiar y desinfectar todo el material.

A continuación detallamos las actividades que se han llevado a cabo durante el año y los distintos materiales que se han precisado para la realización de las mismas:

## **Materiales**

- Pinturas acrílicas
- Depresores linguales
- Goma Eva
- Cartulinas
- Lienzos
- Espejos
- Figuras de escayola
- Moldes para escayola
- Bandejas cristal
- Servilletas de papel

- Lienzos
- Papel y cartón
- Tableros de madera
- Barniz acrílico
- Rotuladores específicos para plástico
- Rotuladores de témpera sólida
- Cola blanca, tijeras
- Papel para plastificar

## **Actividades**

*Decoración navideña.* Cada año se adorna el Centro de Actividades con decoración navideña realizada por los usuarios durante el mes de noviembre y diciembre. Se coloca un árbol navideño adornado por ellos mismos y se adorna el Centro con motivos navideños. Este año estrenamos Navidad en el nuevo Centro y al ser un espacio más amplio hemos tenido más opciones a la hora de adornarlo y de esta manera impulsar el espíritu navideño de los usuarios. Con depresores linguales se han realizado estrellas de formas y tamaños diferentes que hemos colocado en la pared junto al  rbol



Tableros: sobre un trozo de madera cortado a medida se pinta un dibujo junto con una frase. Cada usuario es quien decide el dibujo y lo qué poner. Todo esto se pinta con unos rotuladores permanentes especiales para que no se borren. Por último y para terminar la actividad, se le da barniz para que la pintura se fije bien. Además este año se ha hecho una tabla para regalarle al corredor Andoni Badiola por correr la Behobia Virtua a favor de todos los usuarios de Atece. Se ha querido tener un detalle a este bonito gesto y como agradecimiento se le ha dado una tabla realizada en el Taller de manualidades.



Cuadros sobre lienzo o madera: cada usuario escoge el dibujo que quiera pintar con pintura acrílica sobre lienzo. Una vez elegido el dibujo con ayuda de un lápiz lo dibujan para posteriormente pintarlo. Suele haber de todo dependiendo de gustos y capacidades de cada uno, desde cuadros abstractos hasta paisajes.



Depresor lingual: la actividad consiste en pintar depresores linguales de madera que se pintan con pintura acrílica con el color elegido. Una vez coloreados se pegan con cola blanca de una forma u otra dependiendo el tipo de lapicero o forma que queramos darle, bien uno encima de otro tumbados o bien uno al lado del otro de pie. Este año hemos realizado un cubilete para cada despacho y así poder guardar bolígrafos y demás dentro del mismo.



Carnaval: utilizando materiales como bolsas de basura se han hecho estos disfraces tan bonitos y originales para el Carnaval. Se han decorado las bolsas de basura con diferentes motivos relacionados con el movimiento hippie pintados y cortados por los usuarios. Para celebrar el carnaval se salió ese día a dar una vuelta por los alrededores del Centro y poder lucir los disfraces.



Postales de San Valentín: utilizando diferentes colores de cartulinas de un tamaño específico para la postal se realiza un dibujo y se pinta del color que cada usuario elija. Una vez pintado el dibujo sobre la cartulina se añaden unas palabras que queramos decir a una persona querida. Para terminar se dobla por la mitad a modo que queda con forma de postal. Cada usuario realizó al menos uno para regalar esta bonita manualidad el día de San Valentín.



Adornos tamborrada: en nuestra ciudad, Donostia, tiene mucha importancia la celebración del día de la Tamborrada. En el Centro para celebrarlo adornamos la sala con dibujos y manualidades realizadas por los usuarios. Por un lado, se pintan dibujos relacionados con la tamborrada y se pegan en la pared y por otro, se hace con cartulinas azules y blancas una especie de guirnalda para conmemorar ese día tan especial en nuestra ciudad.



Espejo rayado: lo primero es elegir un dibujo que nos agrade, eligiendo el tipo y tamaño adecuado. Se le da la vuelta al espejo y se pone sobre una superficie plana. Se calca por detrás el dibujo elegido. Una vez dibujado el modelo, se comienza a rascar con el punzón y se le pasa el algodón mágico. Finalmente, se pinta de los colores que cada uno quiera.



Mandalas: este año se ha realizado un Taller de mandalas. Cada uno ha elegido una mandala y la ha pintado a su gusto. De esta forma se estimula la creatividad y nos permite desarrollar la motricidad fina. También fortalece nuestra atención y nos permite expresar nuestras emociones a través de los colores elegidos.



Tarjetas de rascar: utilizando material especial para rascar papel sobre un dibujo ya pintado se crean dibujos muy bonitos. Rascando en el lugar marcado aparece el color ya pintado por debajo y se crean estas bonitas láminas. Es una manualidad que requiere mucha destreza y con la que se trabaja el desarrollo de habilidades manuales y psicomotoras específicas



Figuras de escayola: este año hemos pintado figuras de escayola ya compradas. Los usuarios han sido los encargados de darles vida pintándolas al gusto de cada uno. Los resultados han sido muy buenos



## Calendario

Todos los años realizamos un bonito calendario de mesa. Los usuarios del Taller de Manualidades realizan diferentes diseños en función del mes del año que se le asigne a cada uno. Todas las ilustraciones están realizadas por los usuarios del Centro. A continuación se muestra el resultado del calendario del próximo año. Al lado de cada dibujo se pone el nombre del autor.

egutegia 2021  
calendario

ATECE  
Asociación de Educadores de Gipuzkoa  
Asociación de Educadores de Guipúzcoa

urtarrila - enero 2021  
L M M J V S D  
28 29 30 31 1 2 3  
4 5 6 7 8 9 10  
11 12 13 14 15 16 17  
18 19 20 21 22 23 24  
25 26 27 28 29 30 31

abuztua - agosto  
L M M J V S D  
1 2 3 4 5 6  
7 8 9 10 11 12 13  
14 15 16 17 18 19 20  
21 22 23 24 25 26 27  
28 29 30 31

otazua - febrero  
L M M J V S D  
1 2 3 4 5 6 7  
8 9 10 11 12 13 14  
15 16 17 18 19 20 21  
22 23 24 25 26 27 28

Tudé Nizan

## Cartel para el Día del Daño Cerebral Adquirido

Como cada año, se ha participado en el concurso nacional de Fedace (Federación española de Daño Cerebral Adquirido) de carteles para el día del Daño Cerebral que se celebra el 26 de octubre. En este día se destacan las necesidades específicas de dicho colectivo. Los usuarios realizan diferentes dibujos pintados por ellos y entre las 15 asociaciones que se presentan al concurso nacional se elige únicamente un dibujo que será el ganador y con el que se realizan los carteles que conmemoran ese día. Este año la ganadora ha sido Isabel Casares, usuaria de nuestra Asociación. El resultado final es un cartel que acompañará a los actos y actividades organizados en todas las partes del territorio español para celebrar ese día. Este año además ha sido especial, ya que Fedace, Federación Española de Daño Cerebral, ha cumplido 25 años desde su formación. El cartel es el que se ha utilizado para promocionar este 25 aniversario.



2020  
Urriak 26  
Hartutako  
Gaitzaren  
Eguna

2020  
26 de octubre  
Día del Daño  
Cerebral



## Concurso postales de Navidad FEDACE

Como cada año, se ha participado en el concurso de tarjetas navideñas DCA-2019. Es un concurso a nivel nacional en el que participan personas con DCA que pertenezcan a entidades integradas en FEDACE (Federación española de Daño Cerebral Adquirido). La obra premiada se edita y se utiliza como motivo de felicitación navideña y se publica en redes sociales (web, Facebook, Twitter e Instagram).



## Felicitación de Navidad

Este año se ha enviado a todos los socios de Atece una felicitación de Navidad realizada por ellos en el Taller de Manualidades. Se ha mandado la postal mediante correo electrónico felicitando las fiestas. Cada usuario ha realizado un dibujo y el ganador de este año ha sido el de J.A. Floro. La elección del dibujo ganador se ha hecho entre los profesionales de Atece. Aquí se muestra el resultado final



## Proyecto telemático

Dada la situación que se está viviendo se decide adaptar las actividades grupales que se realizaban hasta el momento. Se ha hecho imposible reanudar las actividades de la misma forma en la que las hacíamos antes de una manera grupal. No se podía prever cuánto duraría el estado de alarma pero no parecía que se pudiera comenzar en un corto ni medio plazo a trabajar en grupo. Por este motivo se pensó realizar las actividades con los usuarios de forma telemática a partir del 11 de mayo. Se realizaron videollamadas para trabajar el Taller de Orientación a la Realidad y se

les mandaban las actividades de rehabilitación cognitiva bien por vía email o correo ordinario. Además se les facilitaron diferentes plataformas para que pudieran trabajar desde casa a través de un ordenador o Tablet.

OBJETIVOS DEL PROGRAMA:

- Participar activamente en la mayor parte de las actividades que cada usuario pueda realizar por vía telemática
- Dotar de estrategias para que puedan trabajar con las nuevas tecnologías
- Asegurar la atención individualizada de cada usuario para garantizar los mejores resultados posibles
- Impulsar la motivación, autonomía, participación y el interés hacia el aprendizaje

## PLANIFICACIÓN:

Se llamó a todos los usuarios que acudían al grupo para explicarles este nuevo planteamiento de trabajo y la posibilidad de ofrecerles realizar las actividades a través de este método. En el caso de que la respuesta fuera afirmativa se recopiló la siguiente información de cada usuario para poder organizarlo todo:

- Si disponían de ordenador o tablet para retomar las actividades
- Si preferían recibir las actividades cognitivas a través de correo electrónico u ordinario
- Si disponían de móvil y de la aplicación de WhatsApp para realizar el seguimiento y las video llamadas

Una vez recogida toda esa información se realizó la distribución de grupos, siempre teniendo en cuenta las características de cada usuario, y las dos monitoras se repartieron a los usuarios para poder trabajar con ellos de una manera individualizada. Se marcaron objetivos individuales generales teniendo en cuenta las capacidades de cada usuario y a cada uno se le asignó una carpeta de seguimiento en la cual las monitoras recogieron toda la información relevante. Los objetivos específicos de cada usuario los marcó la neuropsicóloga Iratxe y programó actividades que más convenían a cada uno para lograrlos. Para comenzar a trabajar de forma telemática se hizo una primera videollamada individual para ver cómo se manejaban los usuarios y explicarles más concretamente la forma en la que se trabajaría con él y explicarle los horarios. Se realizó el seguimiento de cada usuario a través de llamadas telefónicas y se desarrollaron tutorías semanales. Se mantuvo un contacto continuo con los familiares. Salvo alguna excepción las actividades se hicieron en horario de mañana y el coste fue similar al de las cuotas que pagan mensualmente de manera proporcional. Se realizaron los grupos de trabajo en base a las características de cada uno para poder sacar el mayor potencial de y que fueran grupos equilibrados y heterogéneos. A lo largo del proceso si en algún caso fue necesario se modificaron algunos aspectos tras una evaluación siempre que así se requería para una mejora. Estas medidas se tomaron en base a los resultados de las evaluaciones para poder poner en marcha las medidas más adecuadas a cada usuario en el momento en que se detectaron las dificultades. Cada monitora se encargó de un total de 10 usuarios para poder trabajar con ellos.

## METODOLOGÍA:

La metodología que se aplicó estaba centrada en la persona. Ninguna persona es igual a otra y todos tenemos diferentes intereses, necesidades, motivaciones... por lo tanto la individualización estuvo presente en todo momento. Cada usuario tiene su propio potencial y su faceta intelectual, afectiva y emocional.

En base a esto se ofrecieron actividades con diferentes plataformas para que pudieran realizar el trabajo desde sus casas. Se trabajó la rehabilitación cognitiva a través de ejercicios que se les enviaba bien por correo electrónico o bien por correo ordinario. Utilizaron la plataforma web de neuro rehabilitación NeuronUP. Es un apoyo fundamental para los profesionales que consta de numeroso material y recursos para diseñar sesiones de rehabilitación y estimulación cognitivas y además permite guardar los resultados de manera ordenada. También se les facilitaron aplicaciones para que pudieran instalarlas en sus tablets y poder trabajar a través de ellas. Se realizaban 2 video llamadas semanales para realizar la actividad de orientación a la realidad. Cabía la posibilidad de realizar también alguna dinámica de grupo a través de video llamadas. Todo dependería de la adaptación que tengan los usuarios a estas nuevas formas de trabajar.

Se ofreció un servicio de orientación dentro de un horario que concretaremos con cada usuario para poder aclarar cualquier duda que les pudiera surgir a la hora de realizar alguna actividad, dudas en la utilización de la tablet o el ordenador... de este modo se garantiza el seguimiento personalizado.

La evaluación se realizó de una forma continua y de una manera coordinada con todos los profesionales para poder valorar los progresos del usuario, las dificultades con las que se habían encontrado, puntos a reforzar...

### CONCLUSIÓN:

La valoración del proyecto telemático ha sido muy positiva. Gracias a la posibilidad de poder trabajar con ellos, aunque sea virtualmente, han podido retomar varias de las actividades que realizábamos en el Centro. Ha tenido muy buena acogida de los usuarios y aunque muchos de ellos tenían miedo de poder ser capaces de manejarse con las nuevas tecnologías ha sido todo un éxito. Muchos de ellos nunca habían realizado una video llamada y se les ha tenido que explicar cómo hacerla y cómo manejarse. Una vez entendido el funcionamiento y superada esta dificultad se pudo trabajar sin problemas. La mayoría en un principio no estaban muy receptivos para trabajar de esta manera y la verdad es que todos al final han estado muy contentos con el trabajo que han podido realizar y sobretodo, muy sorprendidos de poder haberlo hecho.

### Reapertura del Centro tras el confinamiento

Tras realizar diferentes reuniones entre los profesionales de Atece, desde casa virtualmente y presenciales en el Centro, se decide reabrir el Centro el 15 de junio adoptando todas las medidas necesarias. Se tuvo que dividir el Grupo y excepto un usuario los demás acuden únicamente 2 veces por semana ya que por tema de aforo no podemos recibir a más. Como excepción un usuario acude 4 veces por semana. Se pensó que era conveniente que viniera esos días tras valorar su situación y los beneficios que le aportan el acudir esos días. Se reestructuró la división de las mesas para que cada uno tuviera la suya y otras medidas adoptadas que se explican a continuación. Estuvieron dos técnicos de la Diputación Foral de Gipuzkoa y nos dieron el visto bueno para poder reabrir y volver a retomar las actividades que se puedan realizar. Una vez preparado todo decidimos reabrir el Centro el 15 de junio. En caso de que algún usuario por el motivo que sea no pueda acudir al Centro el día que le corresponda debe avisar siempre.

\*Entrada y salida: los usuarios entran al Centro a las 9:30 y entran de uno en uno para evitar así que se agrupen en la entrada. Una de las monitoras es la encargada de tomar la temperatura y la otra proporciona el gel a todos los usuarios. Las instalaciones del nuevo local son muy amplias y así evitamos que se junten todos en el mismo espacio a la hora de acceder y salir del Centro. La entrada se realiza por la puerta principal del Centro y luego desde ahí acceden a la sala grupal y la salida se hace también de uno en uno pero por la puerta del espacio en el que trabajan ellos en grupo que tiene acceso a la calle.



\*Lavado de manos: toda persona que acuda al Centro debe lavarse y desinfectarse las manos en la entrada. Tenemos dispensadores de gel hidroalcohólico en diferentes espacios del Centro. En el caso de que alguien no pueda hacerlo solo se le ayuda.

\*Medición de la temperatura: cualquier persona que acuda al Centro está obligada a realizarse la medición de la temperatura corporal con un termómetro que tenemos en el Centro. En el caso de que supere los 37° a los 5 minutos se le vuelve a tomar la temperatura y si no cambia no se le permite la entrada.

\*Aforo limitado: se estudió la colocación de mesas para que pudiera haber una separación mínima de 2 metros entre usuarios y en base a eso se colocaron las mesas individuales. Pueden acudir al día a la sala grupal un máximo de 8 personas.



\*Material individual: además de la separación de las mesas se tomaron medidas también con el material. Se compraron cajas de plástico para que cada usuario pudiera meter ahí su material que va a utilizar. Bolígrafo, lápiz, goma de borrar y en el caso de acudir el día de manualidades rotuladores y pinceles. Cada caja tiene el nombre del usuario a la que pertenece y es el encargado de manipularla.



\*Taller de coronavirus: la primera semana que se reabrió el Centro se impartió un curso sobre el coronavirus. Se explicaron los conceptos básicos para tener una idea general sobre el virus y las medidas que se iban a tomar en el Centro además de consejos para poder prevenir el contagio.

\*Ventilación: tenemos un sistema de aire que recoge el aire de la calle y lo intercambia con el que tenemos en el Centro. Además cada hora se abre la puerta de la sala grupal que da acceso a la calle durante unos 10 minutos.

\*Mascarillas: todos los usuarios tienen que ponerse la mascarilla que se les facilita en el Centro. Cada semana se les pone una nueva en su caja y cada uno es el encargado de colocársela de una forma correcta. El último día de la semana que acuda cada uno la tira a la basura. Cada usuario como máximo la utiliza dos días de los que acude.

\*Desinfección: todo el material que se utiliza se desinfecta con productos de limpieza específicos para ello. Al finalizar la mañana y cuando los usuarios se han ido se desinfectan todas las mesas y sillas, se friega el suelo de la sala grupal y se limpian las zonas comunes como los servicios.

\*Nuevo horario: nos hemos visto obligados a tener que modificar el horario y adaptarlo a las nuevas circunstancias. Así ha quedado el horario con el que trabajamos hoy en día:

**LUNES:** los lunes acuden 6 usuarios al Centro

- 9:30-11: rehabilitación cognitiva. Cada usuario realiza actividades con la tablet y actividades en papel. Las actividades siempre se adaptan a cada usuario en caso necesario
- 11-11:30: descanso
- 11:30-13: Taller de Manualidades

**MARTES:** los martes acuden 8 usuarios al Centro. Uno de ellos acude a sesión individual de Logopedia y se queda únicamente en el Grupo para hacer la noticia. Suele quedarse de 10:15 a 11. En este caso se hace una excepción con este usuario basándonos en la metodología que llevamos a cabo centrada en la persona.

- 9:30-11: orientación a la realidad. A cada usuario se le reparte un trozo de periódico para que realice el resumen de la noticia y luego pueda comentarla con todos los demás compañeros. Se escriben en la pizarra todas ellas para después poder recordarlas.
- 11-11:30: descanso
- 11:30-13: rehabilitación cognitiva. Se reparte la misma actividad en papel a todos los usuarios, en caso de necesitarlo se adapta, y luego se corrige en la pizarra entre todos. Después de terminar con la actividad de papel se repasan y recuerdan todas las noticias de todos los compañeros. sobrar tiempo hasta la

**MIÉRCOLES:** los miércoles acuden 6 usuarios al Centro

- 9:30-11: orientación a la realidad. A cada usuario se le reparte un trozo de periódico para que realice el resumen de la noticia y luego pueda comentarla con todos los demás compañeros. Se escriben en la pizarra todas ellas para después poder recordarlas.
- 11-11:30: descanso
- 11:30-13: rehabilitación cognitiva. Se reparte la misma actividad en papel a todos los usuarios, en caso de necesitarlo se adapta, y luego se corrige en la pizarra entre todos. Después de terminar con la actividad de papel se repasan y recuerdan todas las noticias de todos los compañeros. En caso de terminar y sobrar tiempo hasta la hora de salida se les reparte las tablets para que puedan trabajar con las aplicaciones

**JUEVES:** los jueves acuden 7 usuarios al Centro

- 9:30-11: rehabilitación cognitiva. Cada usuario realiza actividades con la tablet y actividades en papel. Las actividades siempre se adaptan a cada usuario en caso necesario
- 11-11:30: descanso
- 11:30-13: Taller de Manualidades

**VIERNES:** los viernes acuden 6 usuarios al Centro. Uno de ellos acude al Centro a las 10:30 por decisión tomada entre todos los profesionales

- 9:30-11: orientación a la realidad. A cada usuario se le reparte un trozo de periódico para que realice el resumen de la noticia y luego pueda comentarla con todos los demás compañeros. Se escriben en la pizarra todas ellas para después poder recordarlas.
- 11-11:30: descanso
- 11:30-13: rehabilitación cognitiva. Se reparte la misma actividad en papel a todos los usuarios, en caso de necesitarlo se adapta, y luego se corrige en la pizarra entre todos. Después de terminar con la actividad de papel se repasan y recuerdan todas las noticias de todos los compañeros. En caso de terminar y sobrar tiempo hasta la hora de salida se les reparte las tablets para que puedan trabajar con las aplicaciones

## **Taller de Juegos**

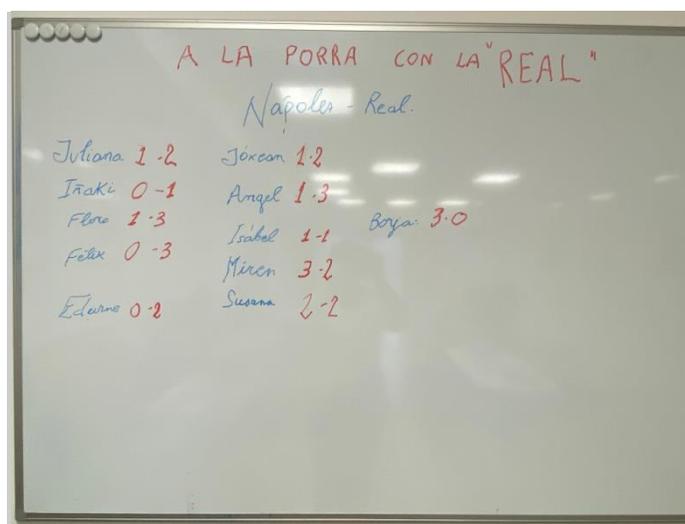
A raíz de la pandemia y todos los cuidados que hay que mantener, decidimos una vez declarado el estado de alarma, que este taller quedaría temporalmente suspendido hasta que la situación estuviese estabilizada. En mucho de los juegos con los que trabajan, hay interacción ya que se juegan en parejas (Coloca 4, Geomix, cartas...) y hemos preferido minimizar riesgos y no tentar a la suerte.

Actualmente trabajan con las tablets de forma individual. Los usuarios disfrutaban mucho jugando a aplicaciones tales como “KidsMemory”, “Onet” “Free Sudoku”, “Connect 4”, “Touch In Order”, “Movethe Black”, “ConnectColours”, etc. Cada vez poseen más autonomía a la hora de utilizarlas, encendiéndolas y apagándolas ellos solos, y buscando el juego que más le apetece. Después de su uso, las tablets desinfectan bien ya que todos los usuarios hacen uso de ellas indistintamente.



## A la porra con la Real

Seguimos manteniendo la porra de la Real y más ahora que a parte de los partidos de Liga, hay partidos de Europa League. Solemos pedir a los usuarios que tienen más dificultad con el lenguaje, que escriban los resultados en la pizarra. Los propios compañeros se ayudan entre ellos y suele resultar una actividad en equipo muy bonita. En mayo, quien más puntos reúna, es recompensado con algún regalo.



## Toda una vida

Este taller trata de que cada usuario haga un power point, con la ayuda de las monitoras, en donde cada usuario expongan al resto de sus compañeros lo que ha sido su vida. Hacer un repaso de su vida hasta el día de hoy para que todos se conozcan bien entre ellos. Por un lado es una actividad que les une a todos ya que hablan de lo que fueron y son, y por otro lado, el usuario hace un trabajo previo de acumulación de datos y

fotografías, y de su posterior organización y exposición. Además es positivo que hablen solos delante de toda la clase para que vayan adquiriendo confianza, seguridad y autonomía. Únicamente este año se ha podido realizar una vez debido al cierre del Centro en marzo por la pandemia. A la vuelta el 15 de junio hasta final de año, no se ha realizado ninguna sesión más ya que actualmente vienen menos usuarios a la asociación debido a la normativa de la distancia de seguridad entre ellos. Retomaremos este bonito taller en cuanto se flexibilicen las normas respecto a la agrupación de personas y la distancia de seguridad entre ellas.



## Toda Máquina

Esta es otra iniciativa que hemos tenido que dejar aparcada debido a que consideramos inapropiado que en esta situación, nadie que no sean las monitoras, manipule alimentos, toque vasos, etc. Por lo tanto, a día de hoy, son las monitoras las únicas que hacen el café y preparan el almuerzo.

## Actividad de piscina

Todos los viernes, desde hace varios años, se acude a la piscina del polideportivo municipal de BentaBerri a realizar una sesión de una hora (12:30 a 13:30hs.) de ejercicios en la piscina. La última vez que se acudió fue el 13 de marzo, día previo al Estado de Alarma declarado por el gobierno. De momento no se han retomado las sesiones pero en cuanto se pueda, será lo primero que se haga ya que la actividad de piscina es muy beneficiosa para ellos. El agua permite realizar movimientos diferentes a los que se realizan habitualmente y gracias a estas sesiones se puede trabajar con los usuarios aspectos como el equilibrio, la flexibilidad y la reeducación postural. Así mismo la confianza y la seguridad en uno mismo

se ven fortalecidas. Suelen acudir cinco usuarios de la asociación semanalmente y disfrutan mucho durante el transcurso de las actividades y claramente, a largo plazo, se perciben los beneficios del agua en su cuerpo.



## **Vacaciones**

Desafortunadamente para todos, este año no se han podido realizar las vacaciones anuales que se llevan efectuando desde hace más de una década cada año. Se barajaron distintas alternativas pero finalmente entendimos que asumir ese riesgo no merecía la pena. Además, en el caso de que hubiéramos seguido adelante con la idea, las restricciones de movilidad no nos lo hubieran permitido. Esperamos que en este nuevo año que entra, podamos volver a viajar y disfrutar como siempre lo hacemos. Ellos lo demandan y nosotras entendemos la importancia que tienen las vacaciones para todos ellos como lugar de desconexión, de interacción con los compañeros, de incremento en autonomía, de enriquecimiento de su vida a través de distintas experiencias y sobretodo de una gran ganancia a nivel emocional reforzando los vínculos.

## **Excursiones mensuales**

Las excursiones mensuales también se han visto trastocadas. Antes de marzo se realizó una al Museo Oiasso de Irún para participar en un taller de mosaicos. Después, ya en plena pandemia, no se pudieron realizar más salvo nuestra obligada visita al Festival de Cine de San Sebastián en septiembre. Se fue a ver una película cumpliendo todas las medidas de seguridad (distancia, mascarillas y gel). Posteriormente no se acudió a comer como es costumbre ya que entendíamos que suponía un riesgo alto de contagio al tener que desprenderse los usuarios de sus mascarillas.



## **Santo Tomás**

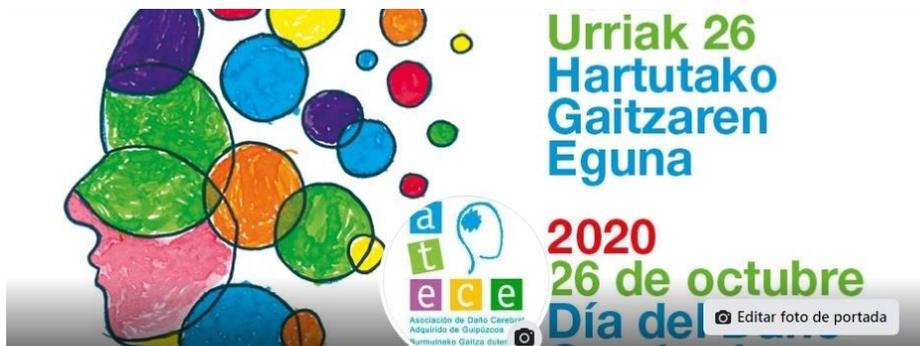
Este año todos los eventos sociales se han cancelado por lo que en refiere a Santo Tomás, día en el que año tras año lo celebramos con txistorra, zumos y los regalos del amigo invisible, en esta ocasión únicamente calentamos algo de txistorra y en el almuerzo dimos unos pequeños bocadillos. Pusimos también las canciones típicas y aunque diferente, por lo menos algo se pudo hacer y los usuarios lo agradecieron.

## **Redes sociales**

### **▪ Facebook**

En abril de 2016 la asociación abrió un nuevo perfil en Facebook. Las oportunidades que ofrece esta web son inmensas y vimos necesario que ATECE contara con su propio perfil para poder difundir información y que ésta llegase a cuanta más personas mejor. Del año pasado a éste se han incrementado los usuarios que siguen esta página en más de doscientas personas con lo que actualmente se cuenta con 1.620 seguidores que

siguen nuestra página. Se han publicado numerosas entradas que han gustado e interesado a la gente. La dirección para poder acceder a nuestro perfil es: <https://www.facebook.com/ATECE94>



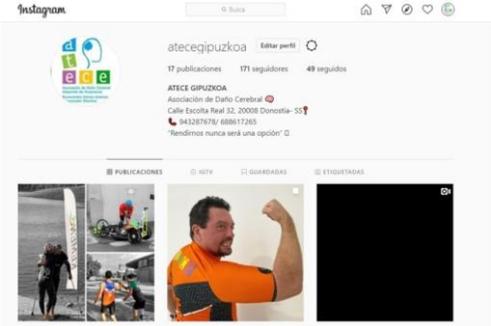
### **Atece Gipuzkoa** (Daño Cerebral Adquirido)

Asociación de Daño Cerebral Adquirido de Gipuzkoa.

C/Escolta Real 32. 20008  
943287678  
688617265

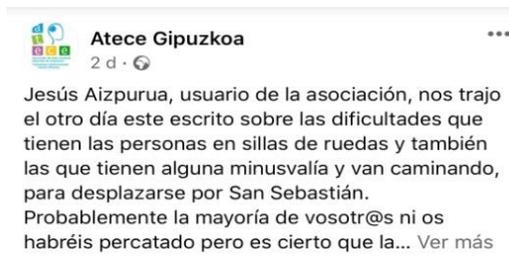
### ▪ Instagram

En septiembre abrimos una cuenta en esta red social. Instagram ha conseguido mucho auge en los últimos meses y consideramos esencial mostrarnos ahí. De momento no llegamos a los 200 seguidores pero poco a poco, al igual que ocurrió en Facebook, iremos consiguiendo más y logrando más difusión.



## *A Quien Corresponda*

Estrenamos sección para las redes sociales. En este caso se trata de dar voz a las demandas que tienen los usuarios con respecto a diferentes temas que les afectan debido a sus minusvalías. Es un escrito individual y libre, y la persona que lo ha realizado lo lee en alto al Grupo y el resto de usuarios dan su opinión. En ocasiones suelen salir cosas interesantes y el usuario autor del escrito puede añadirlas, aunque en ningún caso es obligatorio ya que son sólo sugerencias de los demás y se respeta mucho la opinión del usuario que se ha animado a hacer el escrito. Se sube a las redes sociales y se pide que la gente comparta para que tenga una mayor difusión.



### Las “koskas” de los Pasos de cebra

Somos un grupo de personas, que por diversas patologías, nos vemos obligad@s a utilizar sillas de ruedas, a la hora de movernos por nuestros pueblos y barrios, para nuestros desplazamientos en nuestra vida cotidiana.

Cuando salimos a la calle a pasear o cualquier actividad que requiera desplazamientos, nos encontramos en muchos de los casos con barreras infranqueables en aceras, pasos de cebra y escaleras, en fin los típicos inconvenientes de los que por nuestras incapacidades de movilidad nos encontramos en el día a día de nuestras vidas.

Bien es cierto, que los ayuntamientos en general en los últimos años han hecho un esfuerzo para eliminar o aminorar estas barreras, sin embargo cuando nos desplazamos nos encontramos con pequeños fallos en la terminación de las pequeñas rampas que dan acceso a las aceras y pasos de cebra.

Observamos que estas rampas terminan en las carreteras en un bordillo que al subirlo tienen un desnivel de 3 o 4 centímetros, la típica “koska” que impide que las sillas con ruedas delanteras pequeñas puedan superarlas e incluso si intentamos superarlas aumentando la velocidad o a base de fuerza puede provocar un vuelco de la silla con el consiguiente riesgo de caída para l@s utilizari@s.

Como se ve es un pequeño detalle que creemos no sería muy costoso de arreglarlo, o tenerlo en cuenta a la hora de construir nuevas aceras, creemos que resultaría una gran mejora para una buena parte de la población (cada vez mayor en la medida que esta envejece y aumenta las incapacidades de movilidad).

Es un ruego que hacemos a los distintos ayuntamientos para que lo tengan en cuenta en futuros planes de urbanización y para que en los ya construidos lo corrijan ya que consideramos que no supondría un gran incremento de los presupuestos.

### *En Primera Persona*

En relación con el taller de Toda Una Vida, donde cada uno o dos meses un usuario hace una exposición en powerpoint con texto y fotografías al resto de sus compañeros de lo que ha sido su vida (infancia, adultez y actualidad), nace esta iniciativa a finales de año. Se trata de

exponer la historia del usuario desde un punto de vista positivo y resiliente. Por un lado se pide al usuario escribir su experiencia a raíz del daño cerebral y se le dice que ponga énfasis en que eso que cuenta sirva de inspiración a quien la lea. De tal manera que en vez de centrar el usuario su historia personal en el drama, ponga el foco en lo aprendido para no sólo ayudar a quien haya pasado por lo mismo o por una situación distinta pero igual de difícil, sino para que éste sea consciente de la vez que se cayó pero también de la valentía con la que se levantó. No es obligatorio. Lo hace quien quiere y las monitoras están de ayuda y apoyo para quien lo solicite. La primera entrada tuvo bastante éxito y debido a ello, se seguirá con esta iniciativa a lo largo del próximo año.

 **Atece Gipuzkoa** 18 nov · 🌐

Pablo Jimenez empezó 2017 con todas las ganas. Ya sabéis, "año nuevo, vida nueva". Pues así, igual. Salió con sus amigos y no paró de hablar y reír. En la despedida un "ya estaremos". Supongo que al igual que él, todos nos creemos intocables y jamás pensamos que la vida se nos puede torcer a la vuelta de l... Ver más



Andoni

👍❤️👏 92 28 comentarios 6 veces compartido

👉 Me importa Comentar Compartir

*Reto de las 100 sonrisas*

En pleno estado de alarma a finales de marzo, teletrabajando desde casa, surgió la idea de hacer este reto de regalar sonrisas a todos los usuarios que habían tenido que quedarse en casa tras el cierre del Centro. En muy pocos días, el facebook se llenó de personas conocidas y desconocidas sonriendo. El mensaje “regálales una sonrisa” caló enseguida y se pudo conseguir el reto de las 100 sonrisas en un tiempo récord. Se realizó un vídeo con todas las sonrisas y con la canción de “Resistiré”. Una vez que se volvió a reabrir el Centro, se les puso el vídeo y se sintieron muy contentos y agradecidos.



**ANDONI BADIOLA**

Ultraman

Andoni Badiola es un atleta que a raíz de una historia personal complicada de un familiar suyo relacionada con el daño cerebral, quiso hacer un half ultraman solidario a favor de nuestra asociación. Solicitó una donación por cada kilómetro realizado en la prueba (en total 257 kms) y nos lo entregó una vez lo terminó. La prueba se iba a disputar en mayo en Valencia pero con la pandemia se suspendió y acabó por hacerla en su casa.



Behobia

Andoni realizó el 4 de noviembre una Behobia muy particular. Por un lado fue distinta porque realizó los 20 kms por San Sebastián debido a la suspensión de la prueba pasando a ser ésta virtual. Y por otro, porque de nuevo quiso hacerla por todas las personas con daño cerebral de

Gipuzkoa. Se le recibió en la meta con aplausos, flores, sonrisas y una manualidad hecha por los usuarios. Fue un momento muy bonito y emotivo para todos.

 **Atece Gipuzkoa** 5 nov · 🌐

Momentos que guardaremos dentro. Gracias, [Andoni Badiola](#)

También a [Ire Ne](#) por hacerle el recorrido más ameno a Andoni y a [Jacky La Parches Mumland](#) por las fotos y por supuesto por ser artífice de esta Behobia y de tantas otras. Eskerrik asko neskak 💖



  112      7 comentarios   7 veces compartido



No sólo Andoni realizó la Behobia Virtual. También algunos usuarios hicieron algún kilómetro ya que querían agradecer a la Behobia el que cada año nos incluya en el Dorsal Solidario de la carrera. Fue una experiencia distinta y muy gratificante. Se realizó también un video que realizaron los usuarios para animar a todo el mundo a que participara en la Behobia Virtual.



## **TALLER COVID 19**

En la vuelta al Centro de Actividades el 15 de junio, lo primero que se realizó fue un taller para hablar del Covid y de las medidas de prevención que se habían de tomar a partir de entonces en el Centro. Todo esto fue ideado en reuniones previas del equipo profesional que se organizaron tanto de forma telemática como presencial. Se elaboró un powerpoint que se expuso en clase durante la primera semana para que todos los usuarios lo vieran. En él se explicaban los distintos tipos de mascarillas existentes, las medidas higiénicas del lavado de manos, la distancia mínima necesaria con compañeros y profesionales, etc. A su vez se mostraron y se explicaron los diferentes carteles sobre el Covid que posteriormente se colocaron en la asociación. Se atendieron y se respondieron las dudas y cada cierto tiempo se volvía a incidir en este tema bien leyendo noticias y haciéndoles ver la importancia de respetar las normas tanto por ellos como por el resto de sus compañeros.



# *ANEXOS*

---

## *DATOS GENERALES*

---

**ASOCIACIÓN ATECE-GUIPÚZCOA** (Asociación de Daño Cerebral Adquirido de Gipuzkoa)

**Presidente:** José Manuel Amador Garijo

**Domicilio Social:** Escolta Real 32, bajo 20018.  
Donostia/San Sebastián.

**Teléfono:** 943287678

**e-mail:** [atecegipuzkoa@hotmail.com](mailto:atecegipuzkoa@hotmail.com)

**Número de identificación fiscal:** G-20523635

**Inscripción en el Registro de asociaciones N°:** AS/G/05196/1.995. Inscrita en virtud de la Resolución dictada el 22 de marzo de 1995.

**Junta directiva:**

**Presidente:** José Manuel Amador Garijo

**Vicepresidenta:** Coro López Sanz

**Secretaria:** Patricia Tamési

**Tesorera:** Begoña Olaiz

**Vocal:** Eugenio Lloret

**Colectivo de Asistidos:** Todos las personas afectadas por Daño Cerebral Adquirido producido por accidentes de tráfico, laborales, deportivos, cerebro vasculares, etc. y sus familias.

**Objetivos Principales:**

- ❑ Mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por un Daño Cerebral Adquirido
- ❑ Atender las necesidades que presenta el colectivo de afectados y sus familias de la forma más adecuada y específica
- ❑ Atender, informar y apoyar a los familiares de las personas afectadas
- ❑ Informar y concienciar a la sociedad sobre la problemática del Daño Cerebral.

**Horario de atención al público:**

SEDE

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
9.30-16,30h	9.30-16.30h	9.30-16,30h	9.30-16,30h	9.30-16,30h

ASOCIACION ATECE-GIPUZKOA  
MAYO 2020

PLAN DE DESCALADA PARA LA ATENCION A PERSONAS CON DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDIO  
ANTE LA PANDEMIA DEL CORONAVIRUS COVID-19

La Asociación ATECE –GIPUZKOA está realizando un plan de desescalada para adecuar el trabajo de atención a las personas con daño cerebral a las fases de desescalada presentadas por las autoridades competentes.

ATECE GIPUZKOA plantea la vuelta a la normalidad de una forma: gradual, coordinada, flexible adaptable a los cambios, adaptada a los servicios que prestamos y al colectivo con el que trabajamos.

A la hora de elaborar este documento se ha basado en la coordinación con FEDACE (Federación estatal de Daño Cerebral) y en la pautas e información aportadas desde aquí así como en las pautas aportadas por el Gobierno Central y por la Diputación Foral de Gipuzkoa relacionadas con las desescalada y sus diferentes fases.

## IDEAS PRINCIPALES

Es necesario señalar la incertidumbre y cantidad de dudas generadas ante esta nueva situación. Los cambios de criterios desde las autoridades y la inseguridad frente a la evolución de la pandemia hace necesario la revisión continua de las medidas que se van adoptando y la modificación de las mismas.

Sin embargo nos basamos en tres ideas principales:

### a. Anticipación:

La asociación tiene que ir preparándose antes de la apertura oficial mediante el abastecimiento de medidas de protección, informarse sobre el volumen de usuarios que acudirá, el cálculo de ratios de usuarios y profesionales por espacio e higienización del local

b. Planes de contingencia: Una vez en los puestos de trabajo, los protocolos de seguridad e higiene deben estar claros, compartidos por todos los profesionales y ser constantes en el tiempo. Además, se debe informar y formar a usuarios y familias para que conozcan los protocolos y sean conscientes de cómo deben proceder.

c. Prudencia y constancia: Este proceso debe ser en todo momento prudente, respetuoso y seguro. Tenemos en cuenta que será un proceso largo, duro y flexible para garantizar la seguridad en la respuesta a las necesidades de las personas afectadas por Daño Cerebral Adquirido y sus familias

## MEDIDAS A TOMAR POR APARTE DE LA ASOCIACION ATECE-GIPUZKOA ADQUISICION DE MATERIALES DE PROTECCION

1. Adquisición de equipos de protección, material sanitario y de limpieza suficiente.
- 2.-. Desinfecciones generales de las instalaciones y del material.
- 3.-Realización de tests y pruebas de detección de posibles infectados/as en personas con discapacidad y profesionales, para garantizar las medidas de aislamiento.

DIFICULTADES: Disminuyen los ingresos económicos y aumentan los gastos , siendo imprescindible invertir en material de prevención ( solo nos han facilitado 1.000 mascarillas quirúrgicas).

Test? No deberían facilitarse a los profesionales de las asociaciones?

## MANTENIMIENTO DE LOS PROFESIONALES

3. Garantía de recursos materiales y profesionales para continuar la actividad. Equipo de cinco profesionales, difícil asegurar la continuidad a lo largo de todo el año. Incertidumbre sobre cómo va a afectar esta crisis a las subvenciones y a los ingresos habituales de la asociación

## PROTOCOLOS

5. Falta de un protocolo claro sobre las medidas que se deben tomar. (requisitos de limpieza, medidas de seguridad, distanciamiento, reestructuración de espacios, pruebas de detección, aislamientos, etc.) La asociación los diseñará en función de las actividades y necesidades de las personas con DCA atendidas de forma individualizada, Necesaria la formación de los
6. Implantación de los criterios de priorización del retorno de las personas con DCA.
- 7 Conocimiento de protocolos de prevención en coordinación con centros sanitarios de la zona en aquellos servicios

## INFORMACION A LOS FAMILIARES

- 8.-Consulta previa a las personas con discapacidad y familias atendidas, para dimensionar sus necesidades y organizar las condiciones de continuidad de los servicios.

9. Realización de acciones continuas de información y anticipación dirigidas a las personas con DCA y sus familias, de manera que conozcan las medidas que se aplicarán en la reapertura de los servicios, en las diferentes fases de desescalada,

## FASE 0

Los cinco profesionales de la asociación han estado trabajando desde casa

- Atención a usuarios y familiares vía telemática:

- Atención a las nuevas necesidades

- Atención a las personas que se encontraban en situación de mayor vulnerabilidad.

- Elaboración de una guía con aspectos relevantes enviada a todos los socios

- Información sobre los recursos a los que acudir y coordinación con ellos.

- Continuar con las gestiones habituales de la asociación e información sobre los nuevos plazos administrativos.

- Solicitud de apoyo a entidades públicas y privadas.

- Preparación de espacios (diseño del espacio físico), limpieza y desinfección. Preparación del material a realizar cuando se retomen las actividades.

- Hacer sondeos para saber qué usuarios quieren volver a asistir

- Búsqueda de información sobre las particularidades de cada perfil en los colegios profesionales pertinentes.

- Desinfección previa a la apertura de los centros

- Elaboración de protocolos específicos para la situación actual para cada perfil profesional. Incertidumbres

## FASE 1

- Se ha dado continuidad a la atención telemática en atención psicológica y social prestando especial atención a las personas y familias más vulnerables.
- .Los profesionales comienzan a compatibilizar el trabajo de forma presencial y telemático. La trabajadora social y la psicóloga aumentan las horas de trabajo presencial
- .Se plantea la posibilidad de comenzar terapias a domicilio. El fisioterapeuta y la logopeda hacen un sondeo a los usuarios
- Se comienza la atención telemática para otras actividades. Se dividen en tres grupos:
  - Actividades: video llamadas, envío de de actividad de papel y seguimiento.
  - Neuropsicología: Neuronup , sesión de rehabilitación cognitiva a través del ordenador y seguimiento.
  - Logopedia: video llamada o envío de actividades en papel y seguimiento.

Para ello se debe realizar una abono diferente en la plataforma neuronap, para poder ser utilizándola desde los propios domicilios. Se prepara todos los ejercicios, En los casos en que el material se debe facilitar en formato papel se envía por correo o se acerca a sus domicilios (buzón).

- Se sigue ofreciendo atención telemática a las familias.
- Se sigue ofreciendo el servicio de información, orientación y acogida y atendiendo a los nuevos caso que llega a la asociación de forma telemática.
- Comienza la actividad de fisioterapia en el local. De forma individual y con cita previa. Uso de mascarilla, guantes, lavado de manos y desinfección del local. El fisioterapeuta elabora un protocolo a partir del facilitado por el colegio oficial.
- Nos se permite la entrada de familiares al centro. Deben esperar fuera del mismo. Colocación de carteles para explicar las nuevas normas.
- .Se estudian las diferentes posibilidades de limpieza y desinfección del local.
- Elaboración de pictogramas y letreros de lectura fácil para dar instrucciones detalladas y de buena visibilidad los procedimientos a seguir (lavado de manos, recordatorio de distancia de seguridad, ...).
- Elaboración de los protocolos y planes de contingencia a profesionales, usuarios con daño cerebral y a sus familias.
- Comenzar el sondeo a las familias para ver cuanta quieren volver alas actividades e informarles sobre nuestras medidas. Ver la posibilidad de realizar formaciones de protocolos para personal, usuarios con daño cerebral y sus familias; manteniendo la máxima transparencia y prudencia.

## II FASE

- Contacto social en grupos reducidos de personas no vulnerables y sin patologías previas.
- Talleres grupales reducidos. Mantener siempre la distancia recomendada de 2 metros de separación. Hacer dos grupos de cuatro personas en las dos salas más grandes del local con una profesional en cada grupo

- Comenzar y continuar con las sesiones individuales de logopedia neuropsicología, psicología y fisioterapia
- Saber los usuarios que quieren continuar (previsión de un alto %) y distribución de los días y horarios.
- Elaboración de criterios para reducir las horas de atención a cada usuario en los casos que sea necesario.
- Vigilancia a la salud. Se recomienda que cualquier persona con síntomas, ya sea usuaria o profesional.
- Atención a nuevas familias, atención psicológica y valoraciones neuropsicológicas con cita previa y las recomendaciones de prevención.
- Permisividad de contacto social en grupos más numerosos de personas no vulnerables ni con patologías previas.
- Ver la posibilidad de comenzar con la actividades al aire libre , salidas y paseos, reduciendo el número de participantes, en lugares en los que no haya aglomeraciones y evitando el transporte público
- Informar a los familiares y usuarios de las medidas tomadas y solicitar su acuerdo de aceptación de las mismas.
- Suprimir algunas actividades con la posibilidad de retomarlas más adelante, como el programa de vacaciones y la actividad de piscina
- Uso de batas por parte de los profesionales
- Reformular programas y proyectos incluidos los gastos de material de prevención para solicitar ayudas.
- Comenzar a hacer un estudio sobre la sostenibilidad económica de la asociación

### FASE III EN ADELANTE

Adaptarse a convivir con el COVID-19 en una nueva realidad.

- Contacto social para todas las personas no vulnerables y sin con patologías previas.
- Seguir respetando las medidas de seguridad y los protocolos de higiene ▪ Reinicio de actividades de sensibilización.
- Comenzar de forma escalonada con las actividades de ocio
- Continuar con los talleres y actividades ofertadas. Intentar ampliar horarios de atención para poder mantener los grupos reducidos
- Continuar compatibilizando la asistencia presencial con la telemática y actualización de los equipos adaptados para esta nueva realidad.
- Reformular programas y proyectos incluidos los gastos de material de prevención para solicitar ayudas.
- Continuar con el informe sobre la sostenibilidad económica de la asociación basado en evidencias.
- Elaboración de programas y proyectos previo estudio de la repercusión de la crisis en las personas afectadas y en sus familiares.

## Situación laboral de los profesionales. Compatibilización

***ADAPTACION DE LAS ACTIVIDADES Y PROGRAMAS A LA SITUACION  
PROVOCADA POR LA PANDEMIA***

ASOCIACION DE DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO DE GIPUZKOA  
ATECE-GIPUZKOA

# ADAPTACIÓN DE GRUPOS A LAS NUEVAS CONDICIONES

Tras el desarrollo de los acontecimientos y viendo complicado el retorno a las actividades de forma presencial por lo menos hasta la Fase 3 prevista para el 8 de junio se decide ofrecer actividades individuales y grupales utilizando tablets, ordenadores portátiles y móviles, viendo que las nuevas tecnologías nos pueden ofrecer una nueva alternativa a la rehabilitación y al ocio.

- Se contacta con todos usuarios de las actividades grupales para ofrecerles estas nuevas actividades y conocer cuantas personas están interesadas.
- Se contacta con todos los usuarios de las actividades individuales para ofrecer esta nueva atención y conocer el interés de las personas.
- Se trabaja de forma coordinada los profesionales.
- Se realizar un proyecto individualizado de cada persona interesada y una ficha.
- Se consigue poder trabajar con la plataforma Neuronap de forma individual con un coste económico accesible.

## **PARA TRABAJAR TELEMÁTICAMENTE CON EL GRUPO:**

### **EXPLICAR EN QUÉ VA A CONSISTIR:**

- Dada la situación actual se decide adaptar las actividades grupales que se realizaban hasta el momento. Se hace imposible reanudar las actividades de la misma forma en la que las hacíamos antes de una manera grupal. No podemos prever cuánto durará el estado de alarma pero aunque finalice no parece que se pueda comenzar en un corto ni medio plazo a trabajar en grupo y aunque se retome el trabajo en grupo será con un número limitado de participantes y con las medidas establecidas en el protocolo de seguridad. Por este motivo se ha

pensado realizar las actividades con los usuarios de forma telemática a partir del 11 de mayo. Anterior a esta fecha se ha realizado seguimiento telefónico para ver el estado de cada persona y se ha intervenido en aquellos casos de urgencia.

- 2. OBJETIVOS DEL PROGRAMA:

- Participar activamente en la mayor parte de las actividades que cada usuario pueda realizar por vía telemática.
- Dotar de estrategias para que puedan trabajar con las nuevas tecnologías. Se realizará la formación necesaria tanto con el usuario como con el familiar para que puedan utilizar las tecnologías que estén a su alcance.
- Asegurar la atención individualizada de cada usuario para garantizar los mejores resultados posibles.
- Impulsar la motivación, autonomía, participación y el interés hacia el aprendizaje.

- 3. PLANIFICACIÓN:

- Se ha llamado a todos los usuarios que acuden al grupo para explicarles este nuevo planteamiento de trabajo y la posibilidad de ofrecerles realizar las actividades a través de este método. En el caso de que la respuesta haya sido afirmativa se les ha recopilado la siguiente información de cada usuario para poder organizarlo todo:
  - Si disponen de ordenador o tablet para retomar las actividades.
  - Si prefieren recibir las actividades cognitivas a través de correo electrónico u ordinario.

- Si disponen de móvil y de la aplicación de WhatsApp para realizar el seguimiento y las videollamadas

Una vez recogida toda esa información se ha realizado la distribución de grupos, siempre teniendo en cuenta las características de cada usuario, y las dos monitoras se han repartido a los usuarios para poder trabajar con ellos de una manera individualizada. Se marcarán objetivos individuales generales teniendo en cuenta las capacidades de cada usuario y a cada uno se le asignará una carpeta de seguimiento en la cual las monitoras recogerán toda la información relevante. Los objetivos específicos de cada usuario los marcará la neuropsicóloga Iratxe y programar actividades que más convengan a cada uno para lograrlos. Para comenzar a trabajar de forma telemática se hará una primera videollamada individual para ver cómo se manejan los usuarios y explicarles más concretamente la forma en la que se trabajará con él y explicarle los horarios. Se realizará el seguimiento de cada usuario a través de llamadas telefónicas y así desarrollar tutorías semanales. Se mantendrá un contacto continuo con los familiares. Salvo alguna excepción las actividades se harán en horario de mañana y el coste será similar al de las cuotas que pagan mensualmente de manera proporcional. Se han realizado los grupos de trabajo en base a las características de cada uno para poder sacar el mayor potencial de cada uno y que sean grupos equilibrados y heterogéneos. A lo largo del proceso se podrán modificar si así se decide tras una evaluación siempre que así se requiera para una mejora. Estas medidas se tomarán en base a los resultados de las evaluaciones para poder poner en marcha las medidas más adecuadas a cada usuario en el momento en que se detecten las dificultades. A continuación se muestra la división de los usuarios para formar los grupos.

#### 4. METODOLOGÍA:

- La metodología que se va a aplicar va a estar centrada en la persona. Ninguna persona es igual a otra y todos tenemos diferentes intereses, necesidades, motivaciones... por lo tanto la individualización debe estar presente en todo momento. Cada usuario tiene su propio potencial y su faceta intelectual, afectiva y emocional.

- En base a esto se ofrecerán actividades con diferentes plataformas para que puedan realizar el trabajo desde sus casas. Se trabajará la rehabilitación cognitiva a través de ejercicios que se les enviará bien por correo electrónico o bien por correo ordinario. Podrán utilizar la plataforma web de neurorrehabilitación NeuronUP. Es un apoyo fundamental para los profesionales que consta de numeroso material y recursos para diseñar sesiones de rehabilitación y estimulación cognitivas y además permite guardar los resultados de manera ordenada. También se les facilitarán aplicaciones para que puedan instalarlas en sus tablets y poder trabajar a través de ellas. Se realizarán 2 videollamadas semanales para realizar la actividad de orientación a la realidad. Cabe la posibilidad de realizar también alguna dinámica de grupo a través de video llamadas. Todo dependerá de la adaptación que tengan los usuarios a estas nuevas formas de trabajar.
- Se ofrecerá un servicio de orientación dentro de un horario que concretaremos con cada usuario para poder aclarar cualquier duda que les pueda surgir a la hora de realizar alguna actividad, dudas en la utilización de la tablet o el ordenador... de este modo se garantiza el seguimiento personalizado.
- La evaluación se realizará de una forma continua y de una manera coordinada con todos los profesionales para poder valorar los progresos del usuario, las dificultades que se ha encontrado, puntos a reforzar...
- Se ofrecen dos sesiones individualizadas de NeuroUP, plataforma de rehabilitación cognitiva. Cada sesión dura 45 minutos y se programa de lunes a domingo para que con el usuario y contraseña cada persona pueda acceder desde su casa a su sesión personalizada. Una vez finalizada la neuropsicóloga puede acceder a la sesión para ver cómo lo ha realizado para modificar en caso necesario para la siguiente sesión.

Una vez organizados los grupos la distribución queda de la siguiente manera:

<b><u>PROFESIONAL</u></b>	<b><u>GRUPO</u></b>	<b><u>VIDEOLLAMADAS</u></b>	<b><u>EJERCICIOS</u></b>
MONITORA 1	10 USUARIOS	MARTES Y JUEVES	Rehabilitación Cognitiva
MONITORA2	10 USUARIOS	LUNES Y MIERCOLES	Rehabilitación cognitiva
NEURONUP	17 USUARIOS		

**FASE 3 ATENCIÓN A GRUPOS EN EL CENTRO DE ACTIVIDADES**

Dado que las autoridades permiten a partir de la Fase 3 prevista para el 8 de junio la Atención a personas con discapacidad en los Centros se está trabajando para adaptar las actividades a las nuevas necesidades y a las nuevas medidas de seguridad establecidas en los protocolos. Está prevista la atención a los usuarios a partir del 15 de junio.

ATECE cuenta con un Centro más amplio el cual va a permitir desarrollar grupos. Según las medidas de seguridad de 2 metros de distancia de cada usuario, se ha establecido formar 3 grupos de 5 personas, 2 grupos acudirán dos veces a la semana y un tercero un solo día a la semana. La distribución de los días y los usuarios con la frecuencia determinada ha sido establecida en función de las necesidades y las demandas de usuarios y familiares. De tal forma que un grupo acudirá los lunes y los miércoles y el otro grupo los martes y los jueves.

En ambos grupos se trabajaran las mismas actividades. Para complementar estas actividades se mantendrá las sesiones de NeuroUP para casa complementando así las actividades de forma presencial. En aquellos casos que no acudan al grupo se mantienen también las videollamadas y los ejercicios de rehabilitación cognitiva que se les mandan a casa.

A pesar de la situación tan crítica que estamos viviendo se han mantenido todas las actividades del Centro, adaptándolas a las nuevas necesidades.

**ATENCIÓN A GRUPOS DE FORMA PRESENCIAL**

**GRUPO A**

HORARIO	LUNES	MIERCOLES	NEURONUP
---------	-------	-----------	----------

9.30-10.30	Orientación en la realidad	Ordenador	SESION CASA
10.30-11.30	Rehabilitación Cognitiva	Manualidades	
11.30-12.00	DESCANSO	DESCANSO	
12.00-12.30	Logopedia grupal	Manualidades	
12.30-13.00	Ordenador	Logopedia	

**GRUPO B**

HORARIO	MARTES	JUEVES	NEURONUP
9.30-10.30	Orientación en la realidad	Ordenador	SESION CASA
10.30-11.30	Rehabilitación Cognitiva	Manualidades	
11.30-12.00	DESCANSO	DESCANSO	
12.00-12.30	Logopedia grupal	Manualidades	
12.30-13.00	Ordenador	Logopedia	

**GRUPO C**

HORARIO	VIERNES	NEURONUP

9.30-10.30	Orientación en la realidad	SESION CASA
10.30-11.30	Rehabilitación Cognitiva	
11.30-12.00	DESCANSO	
12.00-12.30	Ordenador	
12.30-13.00	Ordenador	

**El material que se utilizará en las sesiones grupales será individualizado.**

### **ACTIVIDADES QUE NO SE VAN A DESARROLLAR**

#### ORGANIZACIÓN DE CHARLAS

Esta actividad no se ha llevado a cabo. Se tiene previsto retomarla en función del desarrollo de la situación actual que estamos viviendo.

#### CARRERA SOLIDARIA

Se tenía previsto realizar en junio del 2020 la VIII edición de la carrera solidaria. No será posible a consecuencia de Covid 19 lo que supone un ingreso menos para la asociación.