adacen

DAÑO CEREBRAL NAVARRA - NAFARROA

Memoria de actividades 2022

Índice

SALUDOS 2
DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO 4
ADACEN 9
OBJETIVOS, MISIÓN, VALORES 10
ORGANIZACIÓN 12
RECURSOS DE ADACEN 15
CENTRO DE ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA 17
ATENCIÓN A LAS FAMILIAS 18
ATENCIÓN INDIVIDUALIZADA 23
ACTIVIDADES OCUPACIONALES Y DE OCIO 33
INNOVACIÓN 39
PROYECTOS DE I+D 40
SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCIÓN 45
PROGRAMAS SOPORTE 49
RECURSOS 53

Me complace dirigirme a todos vosotros y vosotras como presidente de Adacen en representación de toda la Junta, en esta presentación de la memoria del año 2022. Un año lleno de desafíos y logros significativos de los que me gustaría, por un lado, destacar algunas de nuestras principales actividades y, por otro, dar las gracias a todas aquellas personas, entidades y empresas que han contribuido a nuestro trabajo.

La labor diaria de nuestra asociación se basa en poner el foco en la persona usuaria en dos dimensiones fundamentales. Por un lado, nos esforzamos por atender sus necesidades, brindando apoyo integral en aspectos terapéuticos, psicológicos y sociales, con el objetivo de proporcionarle un entorno seguro y rehabilitador que promueva su bienestar y autonomía.

Por otro lado, nos enfocamos en potenciar las capacidades de las personas con daño cerebral adquirido, reconociendo su valía y creando oportunidades para su desarrollo personal. Por ello, en 2022, hemos impulsado el Modelo de Atención Centrado en la Persona, que coloca al usuario y usuaria en el centro de todas nuestras acciones y decisiones y que ha supuesto una revisión total

de procesos y actividades. Con este enfoque, buscamos mejorar su calidad de vida y fomentar su participación activa en Adacen y en la sociedad.

La innovación y la metodología living lab han sido también aspectos clave durante el año pasado. Creemos firmemente en la necesidad de adaptarnos y crecer constantemente, por lo que hemos utilizado el living lab como una forma de trabajar y desarrollar nuevos proyectos y modelos de atención. Esta línea de trabajo ha sido fundamental para nuestra entidad, y nos enorgullece anunciar que seguimos reforzándola mediante la generación de redes de colaboración con otras entidades sociales, universidades, centros sanitarios y empresas con un alto grado de desarrollo y uso de tecnologías. Juntos, podemos avanzar hacia una atención más innovadora y efectiva para las personas con daño cerebral adquirido.

Quiero aprovechar esta oportunidad para expresar mi sincero agradecimiento a todas las entidades, empresas y personas que han depositado su confianza en Adacen y han colaborado con nosotros. Agradecemos a nuestros financiadores, tanto privados como públicos, cuyo apoyo continuo nos permite llevar a cabo nuestra labor en beneficio de las personas con daño cerebral adquirido.

También quiero agradecer a todas y todos los profesionales comprometidos que forman parte de nuestro equipo. Su dedicación, cariño y pasión son la fuerza impulsora detrás de nuestros logros.

Además, quiero expresar mi gratitud a las personas usuarias y sus familias, y al resto de asociados y asociadas, quienes nos inspiran a seguir trabajando arduamente. Vuestra confianza y participación activa en nuestra asociación son fundamentales para nuestro crecimiento y éxito.

José Luis Herrera Zubeldía
Presidente de Adacen

El pasado fue un año intenso para nuestra asociación. En primer lugar, por la normalización de nuestra actividad conforme se iban levantando las restricciones impuestas por la pandemia. En segundo lugar, por la implantación, en todos nuestros procesos, del Modelo de Atención Centrado en la Persona. Ambos factores implicaron la revisión y adaptación de gran parte de nuestra actividad. Nuestro personal ha realizado un gran esfuerzo para lograrlo y sin ellos y ellas, no hubiera sido posible llegar a donde estamos hoy.

En 2022 recuperamos también algunas actividades como las salidas y excursiones, el voluntariado en la sede, o las actividades de prevención y sensibilización en empresas, ayuntamientos y centros escolares.

Además, el pasado fue un año de grandes reconocimientos y de fin e inicio de importantes proyectos.

En enero recibimos el premio SER Navarra a la labor humanitaria y social. Poco después, fuimos reconocidos con un Premio Nacional de Internet por nuestro proyecto Confidence, que finalizó en junio y que demostró que la brecha digital de las personas mayores no existe si se les enseña y empodera y que es posible ofrecer servicios avanzados de

promoción del envejecimiento activo en zonas rurales a través de las nuevas tecnologías. Como cierre de este proyecto y del denominado Hub Digital, organizamos una importante jornada en la que expertos en envejecimiento y nuevas tecnologías detallaron interesantes iniciativas desarrolladas en otras regiones sobre ambos temas.

Tres meses después, en septiembre, comenzamos a trabajar en "Autonomía al Cuadrado" otro proyecto disruptor e innovador, esta vez, con la colaboración de Iruña Tecnologías de Automatización y el apoyo, como en Confidence, del programa Innova de Fundación Caja Navarra y Fundación la Caixa. Tenemos muchas esperanzas puestas en el exoesqueleto que ya estamos probando y adaptando para la rehabilitación de personas con hemiparesia.

Poco después recibimos la noticia de que BBVA Assets Management nos había otorgado un importante premio económico para hacer realidad un proyecto que llevábamos mucho tiempo anhelando: la construcción de un jardín terapéutico.

Por otro lado, durante 2022 comenzamos a utilizar nuevas herramientas y tecnologías en la rehabilitación que están demostrando ya buenos resultados. Es el caso, por ejemplo, de Fesia Graps y las gafas de realidad virtual Oculus Quest II.

Finalmente, seguimos avanzando en la sostenibilidad de nuestra actividad con la elaboración, el pasado año, del Plan de Igualdad y el Compromiso Medioambiental, y la certificación de nuestra Memoria de Sostenibilidad en el programa Innovarse del Gobierno de Navarra.

Nada de esto sería posible sin nuestro equipo de profesionales y sin la colaboración de otras empresas, entidades y personas individuales, a las que agradecemos enormemente su compromiso con Adacen.

Andrés Ilundáin Esquíroz
Director de Adacen

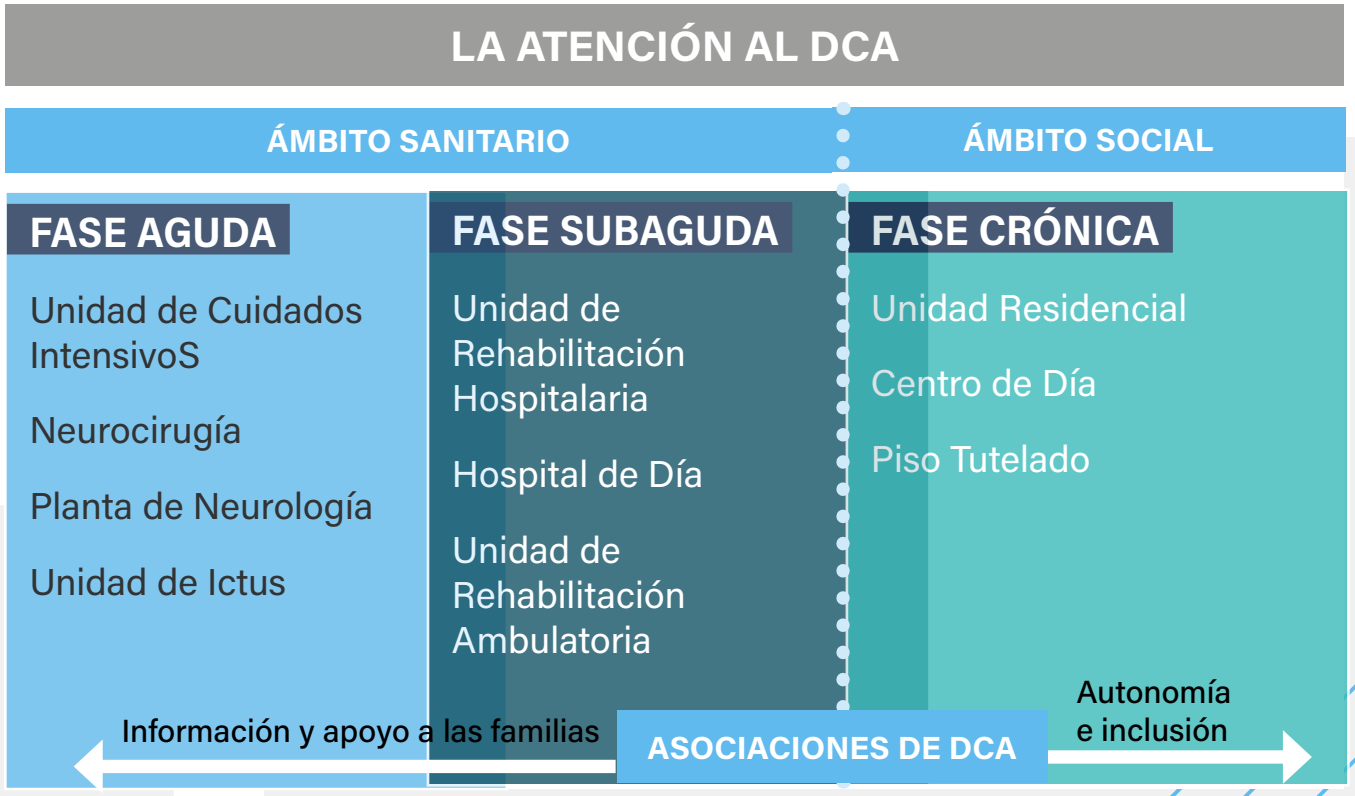
Daño Cerebral Adquirido

El daño cerebral adquirido es una lesión súbita en las estructuras cerebrales ya formadas debido a un accidente cerebrovascular (ictus, anoxia), un traumatismo craneoencefálico (accidente de tráfico, caída,) o una enfermedad (tumor, encefalitis) y que puede generar secuelas a nivel:

- Físico y funcional: hemiplejia, alteración de la coordinación, estabilidad, equilibrio, etc que pueden generar dificultades en la realización de actividades básicas o instrumentales (aseo, alimentación, desplazamiento, gestión del hogar, etc)
- Lenguaje y deglución; dificultades en la expresión (afasia, anomia, etc), articulación o comprensión del lenguaje y a nivel de deglución como producto de una alteración física o sensorial.
- Neurológica: cognitiva (memoria, atención, orientación, etc), emocional (apatía, labilidad emocional, etc) y/o conductual (desinhibición, no control de impulsos, etc)

El proceso del daño cerebral se da en tres fases diferenciadas:

- Fase aguda; momento de ingreso hospitalario por daño cerebral donde prevalece la incertidumbre sobre el futuro.
- Fase de rehabilitación; posterior al alta hospitalaria donde se llevan a cabo las primeras valoraciones de la secuelas y se



inicia un proceso de rehabilitación que se ajustará al proceso de cada paciente.

- Fase crónica, una vez se ha producido el alta en rehabilitación y es necesario buscar la adaptación a la nueva realidad.

Las secuelas pueden ser temporales, recuperando la normalidad tras un proceso de recuperación y rehabilitación, o permanentes, generando alteraciones importantes en las esferas personales, familiares, laborales y sociales de la persona que sufre la lesión y de la familia más cercana, percusores habituales de los cuidados en situaciones de dependencia. La gravedad de las secuelas y el proceso de rehabilitación de cada persona marcarán los niveles de dependencia generados y condicionarán los apoyos necesarios para el desarrollo de las actividades cotidianas. Estos cambios, repercuten considerablemente en la organización familiar.

Asimismo, la lesión y sus secuelas, unidas a la necesidad de apoyo de una tercera persona, condicionan y modifican las posibilidades de mantenimiento y acceso al mundo laboral y social, llegando a la pérdida de empleo o a la generación de una situación de incapacidad laboral, pérdida total o parcial de las relaciones sociales, así como de las actividades ocupacionales y de ocio y tiempo libre, tanto de la persona que sufre la lesión como de las cuidadoras principales.

CAUSAS DEL DCA

84%

Accidente cerebrovascular (ictus)

16%

Traumatismo craneoencefálico

La principal causa de Daño Cerebral Adquirido es, en un 84%, los casos de ictus seguida de los traumatismos craneoencefálicos. Se ha producido un considerable aumento con respecto al estudio del 2008.

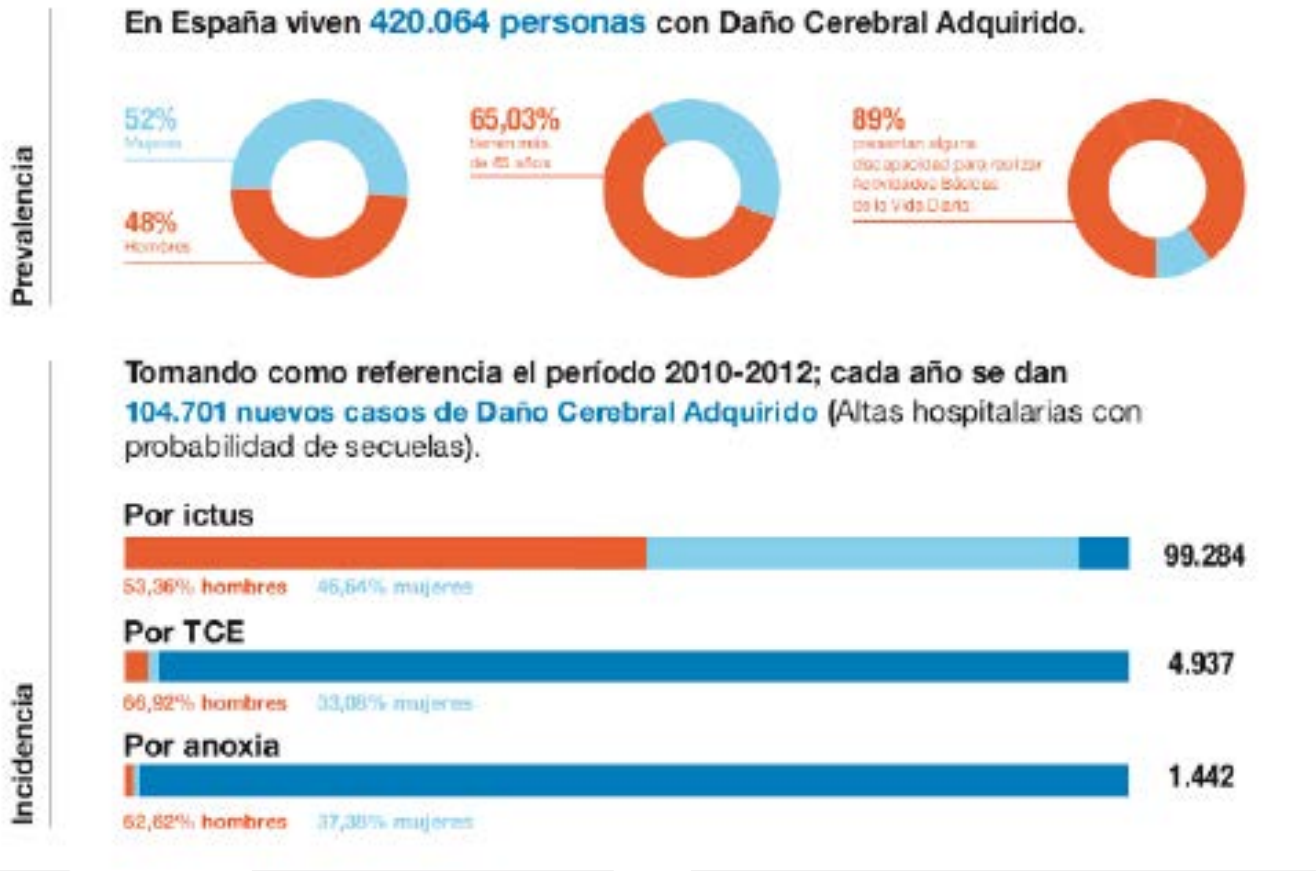
El 44% de las personas que sobreviven a un ictus desarrollan discapacidad grave por el daño resultante.

El ictus

Navarra es una de las comunidades autónomas con una tasa más alta de personas con daño cerebral adquirido provocado por el ictus. La media española de tasa de prevalencia es de 7,3 por cada mil habitantes, mientras que en la Comunidad foral esta cifra es de 9,2 (11,1 mujeres y 7,4 hombres). Esta situación, unida al nivel en la esperanza de vida en Navarra, lleva a suponer el incremento del número de personas que sufren la lesión a lo largo de los años. Uniendolo al envejecimiento de la población y al carácter crónico de la enfermedad supone un elevado gasto sanitario, tal y como muestra el Plan Estratégico de Atención a Crónicos y Pluripatológicos de Navarra.

En los últimos años se ha conseguido un descenso gradual de la mortalidad por ictus gracias al desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas y preventivas. En cambio, se está observando un leve ascenso en la incidencia explicado principalmente por el envejecimiento de la población.

En la fase aguda del ictus es difícil determinar el grado de recuperación funcional del paciente a largo plazo, aunque hay escalas pronosticas. Así, de los pacientes que sobreviven a un ictus, hasta el 45% presentan hemiparesia como secuela, hasta un 15% afasia, el 20% no podrán caminar, el 30% sufre de depresión o deterioro cognitivo y entre el 20 y 55% precisaran de ayuda parcial o total.



Traumatismo Craneoencéfalico

En lo que se refiere al Traumatismo Creaneoencefálico (TCE) aunque su incidencia no respeta grupo alguno de edad o sexo, sigue teniendo mayor incidencia entre los varones, con una relación de 3/1, y, sobre todo, se da en el grupo de edad comprendido entre los 15 y 29 años de edad. En cuanto a la causa externa, los accidentes de tráfico representan el mayor porcentaje, alrededor del 73%, seguidos por las caídas (20%) y lesiones deportivas (5%), con destacadas las diferencias según el grupo de edad y sexo. Así los atropellos y las caídas son más frecuentes en niños y adultos mayores de 65 años. En cambio, los accidentes de motocicleta se centran en el grupo de jóvenes menores de 25 años y los de automóvil en el de adultos.

Aproximadamente uno de cada cinco supervivientes de un TCE presentará una discapacidad moderada o grave. Aunque la relevancia del Traumatismo Craneoencefálico grave se ve resaltada por la alta mortalidad y secuelas, los TCE leves y moderados suponen un reto para los servicios de urgencias dada la alta incidencia de esta patología y la necesidad de establecer su gravedad por el riesgo potencial de complicaciones o evolución desfavorable en las horas siguientes.

No obstante la lesión y sus consecuencias, así como los niveles de dependencia generados, se mantienen durante el resto de la vida de la persona que lo sufre, pudiendo mermar su calidad de vida pero sin afectar a su esperanza de vida.

ADACEN
ASOCIACION DE DAÑO
CEREBRAL DE NAVARRA
CENTRO TOYA ONA

Adacen

En octubre de 1994 se constituye la Asociación de Daño Cerebral de Navarra, Adacen, organización sin ánimo de lucro fundada por familiares y afectados de daño cerebral adquirido (DCA) ante las carencias socio-sanitarias en la falta de atención a las personas con Daño Cerebral y la inexistencia de apoyo a los familiares.

Su objetivo es cubrir las necesidades de atención, estimulación y tratamiento en el mantenimiento de la funcionalidad y las capacidades conservadas de aquellas personas que han sufrido daño cerebral en Navarra.

El desarrollo de los recursos ha ido encaminado a cubrir las necesidades que se han ido detectando y que han sido reflejo de la necesidad socio-sanitaria.

Está federada a nivel nacional en la Federación Española de Daño Cerebral (FEDACE) e integrada en la Confederación Europea (BIF). Adacen ha sido declarada utilidad pública por O.M. de 24 de noviembre de 2000.

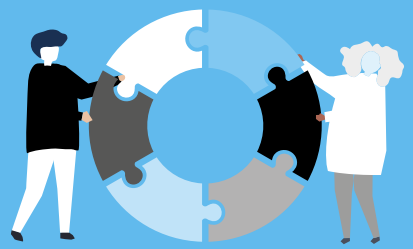
Adacen cuenta con el **sello de certificación de la norma ISO 9001:2015** para la ATENCION A LAS PERSONAS CON DAÑO CEREBRAL Y SUS FAMILIAS.

900

Personas asociadas

52

Profesionales



15

Personas voluntarias

Objetivos

Los objetivos generales de Adacen están definidos en sus Estatutos y comprenden:

- La integración social.
- El cuidado, la asistencia y la protección de las personas con discapacidad o daño neurológico (daño cerebral adquirido, demencias, otras lesiones y enfermedades neurológicas...).
- Desarrollar actividades de I+D y generar conocimiento científico y tecnológico en el ámbito de la salud y la atención sociosanitaria.
- La promoción de los servicios sanitarios, asistenciales educativos, laborales, residenciales y sociales necesarios y adecuados para cubrir las necesidades de las personas con discapacidad o daño neurológico.
- La tutela jurídica.
- Mejorar la calidad de vida de las familias de las personas con discapacidad o daño neurológico.
- La acogida, orientación y formación de padres y familiares.
- Dar a conocer a la Comunidad los problemas humanos y sociales de las personas con discapacidad o daño neurológico (daño cerebral adquirido, demencias, otras lesiones y enfermedades neurológicas...).
- La reivindicación en nombre de los afectados, de los derechos de éstos ante las instituciones públicas y privadas.
- Promover la igualdad entre hombres y mujeres.
- Desarrollar actividades de formación.
- Cualquier otro que, de modo directo o indirecto, contribuya a la realización de los objetivos de la Asociación o redunde en beneficio de los afectados y de la comunidad a la que pertenecen.

Cada programa desarrollado por la entidad persigue objetivos específicos en base a estos generales.

Misión, visión y valores

Misión

Adacen es una organización de base social y sin ánimo de lucro formada por personas con daño cerebral adquirido (DCA) y otras afecciones neurológicas y sus familias, que se implica activamente en el desarrollo de modelos y servicios propios de atención, potenciando la salud, la calidad de vida y la defensa de derechos de los colectivos a los que representa.

Visión

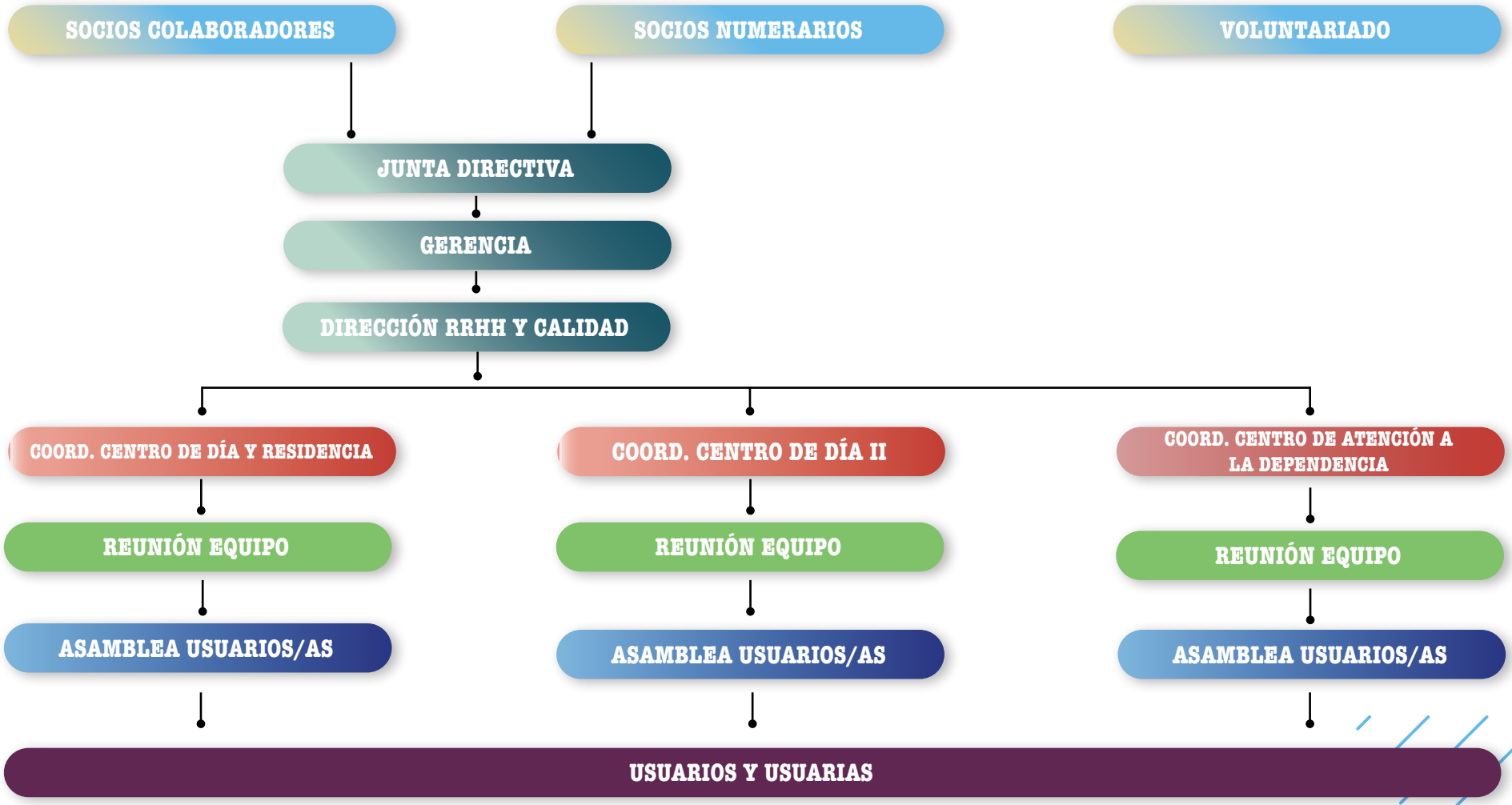
Ser un referente en la atención a personas con DCA y otras afecciones neurológicas y a sus familias, desarrollando apoyos individualizados, desde una perspectiva interdisciplinar, sociosanitaria y psicobiosocial, apostando por la innovación y la incorporación de tecnología siempre desde el respeto a la dignidad de la persona y de su dimensión social, haciendo hincapié también en la importancia de la divulgación, concienciación, prevención e intercambio de conocimiento con la sociedad y con los agentes que contribuyen a una atención integral del DCA y otros daños neurológicos.

Valores

La gestión de Adacen se fundamentalmente en los siguientes valores:

- Sensibilidad.
- Paciencia y perseverancia.
- Ilusión.
- Superación.
- Responsabilidad.
- Eficiencia.
- Compromiso.

Organización interna



La propia organización interna se ha ido ajustando a las necesidades de una realidad cambiante y a la evolución de la entidad con el objetivo de poder cubrir las necesidades propias de la entidad.

Adacen está conformada por familias y personas que han sufrido daño cerebral, representados como socios numerarios, y valorados como unidad familiar que puede requerir de los diferentes recursos de la entidad en un momento dado. Los socios numerarios son los máximos representantes de la entidad y se encuentran representados tanto a través de Asamblea General Ordinaria como de la Junta Directiva, conformada por siete miembros y abierta a la participación de todas las personas socias, como máximos órganos decisivos de la entidad.

Además, la asociación cuenta con socios colaboradores, con relación o no con personas con daño cerebral, que participan a través de aportaciones económicas y en actividades de divulgación desarrolladas por la entidad, siendo en todo momento informados de las diferentes actividades desarrolladas.

Además, hay un Equipo de Personas Voluntarias que apoyan, acompañan y desarrollan actividades de ocio y tiempo libre con las personas beneficiarias de la entidad. Son parte fundamental para el desarrollo, seguimiento y evaluación de las actividades y mantienen contacto directo con personas y familias suponiendo un recurso altamente valorado en la entidad. La coordinación entre el equipo y los profesionales de la entidad, así como del desarrollo del Plan de Voluntariado, se desarrolla desde el Departamento de Trabajo Social.

La Junta Directiva es el máximo órgano de dirección de Adacen y se encuentra apoyada por el equipo directivo, formado por Dirección y Recursos Humanos, junto con el apoyo de las Coordinadoras de cada uno de los equipos que conforman los diferentes recursos de la entidad.

Tanto la Junta Directiva como el Equipo Directivo se reúnen periódicamente con todos o parte de los miembros de la asociación, para tratar temas generales, toma de decisiones, valoración de necesidades, etc

Tres equipos principales conforman el equipo técnico de la entidad, cada uno de ellos responsable de un recurso diferenciado: Centro de Día (con dos unidades diferenciadas); Residencia, ambos concertados con Gobierno de Navarra como recursos dentro de la Cartera de Servicios Sociales y Ley de Dependencia; y Centro de Atención a la Dependencia, recurso propio de Adacen.

Cada equipo cuenta tanto con profesionales técnicos (Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Neuropsicología, Logopedia y Trabajo Social) como con profesionales de atención directa cuyo perfil variará según las necesidades de atención que presenten las personas usuarias (Ocio y Tiempo Libre, personal tçecnico de Atención Sociosanitaria y Educación Social). Finalmente, completan el personal, las personas responsables de Administración (Contabilidad, Recepción y Administración), Transporte (Choferes) y Mantenimiento.

Las personas beneficiarias, en el contacto diario con el personal, pueden reflejar todo lo relativo a su tratamiento que consideren oportuno, valorándose de forma prioritaria sus propios objetivos, intereses y demás en estos tratamientos. Además, como herramienta para exponer sus intereses,

inquietudes, propuestas o dudas, disponen de la Asamblea de Usuarios, desarrollada en cada recurso de forma periódica, de donde se traslada la información al espacio correspondiente.

El contacto diario con familias y personas que han sufrido daño cerebral permite poseer y transmitir información de manera rápida y eficaz sobre el día a día. De esta forma el seguimiento del estado general y la realidad de cada persona esta actualizado al instante. La información más general es transmitida a través de correo ordinario a todas las familias. La comunicación se desarrolla de forma bilateral, recogiendo las necesidades, intereses e inquietudes de participantes, personas beneficiarias y familias.

Todo el funcionamiento y los diferentes programas desarrollados de Adacen se establecen en base a unos protocolos de actuación previamente establecidos para su ejecución. Estos determinan los diferentes procedimientos, procesos y actividades, recogidos de forma específica y en base a los criterios de calidad establecidos por ISO 9001:2008 y renovados en 9001:2015.

Recursos de Adacen

Centro de Atención a la Dependencia

Centro de atención en régimen ambulatorio donde se realizan valoraciones iniciales de personas usuarias, tratamiento multidisciplinar, actividades de ocio y tiempo libre y apoyo familiar. Este centro se ubica en la sede central de la Asociación, siendo el lugar de acogida y asesoramiento a los familiares y personas afectadas por DCA. Contamos también con una delegación en Tudela.

Estos programas son cubiertos económicamente a través de subvenciones públicas y privadas.

El régimen de asistencia a las diferentes actividades puede ser de carácter ambulatorio, uno o dos días por semana entre dos y cuatro horas o, dentro del Programa de Atención Diurna, cuatro o cinco días de cuatro a siete horas y media. El tratamiento siempre será ajustado a las necesidades y objetivos detectados y

establecidos por la valoración interdisciplinar.

Centro de Día

El Centro de Día está dirigido a la atención de personas afectadas por DCA con secuelas de carácter crónico.

Se encuentra concertado con la Agencia Navarra para la Dependencia del Gobierno de Navarra como recurso de atención a personas de entre 18 y 65 años. Es un centro de régimen diurno donde se realiza rehabilitación multidisciplinar y se proporcionan los servicios de transporte y de comedor. Dispone de 31 plazas, distribuidas en dos unidades diferenciadas:

- **Unidad de Promoción de Vida Autónoma**: dirigida a personas usuarias con gran discapacidad, que presentan una dependencia severa o grave y requieren apoyo y trabajo sobre las Actividades de la Vida Diaria Básicas.
- **Unidad de Promoción Social y Ocupacional**: dirigida a personas afectadas por DCA con una dependencia moderada, favorece el desarrollo personal, social y laboral, mediante el fomento de las actividades de la vida diaria instrumentales (labores domésticas, desplazamientos, manejo social...). Proporciona una base formativa y de adquisición de habilidades sociales, además de una actividad ocupacional y rehabilitadora.

Residencia

Recurso concertado con Gobierno de Navarra, para personas con DCA entre 18 y 65 años que requieran atención continuada de lunes a domingo.

Recoge estancias permanentes, temporales y de urgencia según los requisitos establecidos por la Ley de Dependencia y los órganos administrativos.

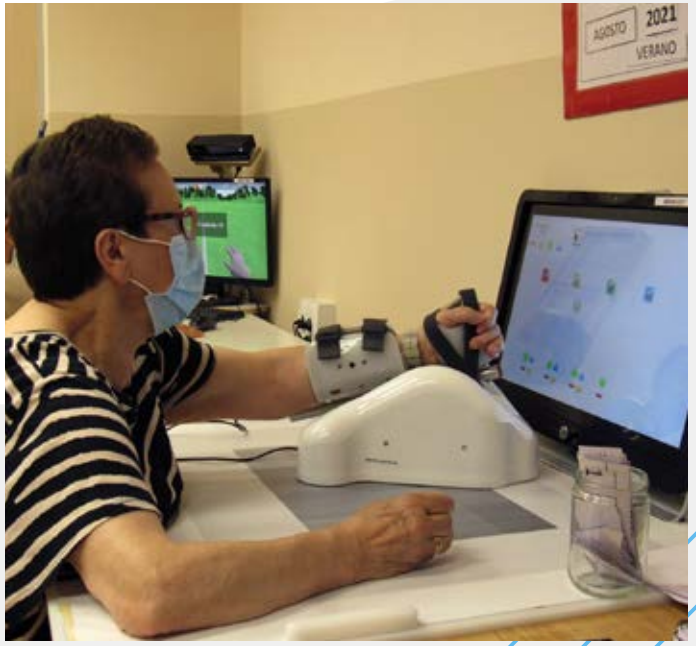
Dispone de 9 plazas permanentes de atención más una de urgencia, que se amplian, en época estival, hasta 14 plazas para cubrir las demandas de respiro familiar.

Servicios Privados de Rehabilitación

Como respuesta a las demandas de las familias y personas que han sufrido daño cerebral se ofrecen servicios de atención especializada con experiencia de rehabilitación en fisioterapia, logopedia y neuropsicología.

Son de carácter privado, sin necesidad de listas de espera, y dirigidos exclusivamente para aquellas personas con daño cerebral que no requieren de otros servicios de la entidad.

La incorporación al servicio se realiza por petición de la persona y/o familia realizando una valoración inicial para el establecimiento de los objetivos de rehabilitación y el tiempo de tratamiento.



Centro de Atención a la Dependencia

>>>> ACTIVIDAD 2022

Recurso de atención ambulatoria de personas con secuelas derivadas de la lesión cerebral que requieren rehabilitación, estimulación y actividades de mantenimiento. Abierto a personas mayores de 18 años, pero sin límite de edad, con atención variable según necesidad de lunes a viernes en horario de mañana y tarde y ubicado en la sede de la entidad en Mutilva y en la delegación de Tudela. Parte de las actividades se pueden desarrollar en Pamplona.

Atención a las familias de las personas con Daño Cerebral

Recoge las actividades llevadas a cabo para las personas y familias de personas con daño cerebral en base a las necesidades de información, orientación e intervención sobre la nueva realidad, buscando dotar a las mismas de las herramientas necesarias que favorezcan el afrontamiento y aceptación de la nueva realidad.

El presente año se han iniciado un cambio de modelo de atención para todos los recursos de la entidad, Modelo de Atención Centrado en la Persona. Iniciandose, de forma progresiva, la implantación de las herramientas y claves de trabajo para el cambio de mirada hacia la perspectiva de dicho modelo.

Los pasos iniciales se han desarrollado a través de la formación de los equipos profesionales de atención, instaurando la base y filosofía del modelo. Para posteriormente ir creando documentos, protocolos e incio de la implantación del plan.

Orientación e información

A través de la presente actividad se facilita información y asesoramiento sobre todo aquello relacionado con el daño cerebral, el proceso y sus fases según el momento en que se encuentra cada persona y familia, los

recursos existentes, tramitaciones, etc. tanto propios de la entidad como externos.

Se ha facilitado también información a los equipos profesionales de la Seguridad Social, Salud y recursos de atenión a la dependencia o discapacidad que precisaran dicha información para alguna de las personas atendidas por los mismos.

Asimismo, se ha ofrecido información a las personas y familias pertenecientes a la entidad, tanto de forma general como específica según las necesidades existentes..

La actividad se ha desarrollado de forma personalizada a través de entrevistas de información presencial u online, teléfono, correo electrónico, o general como boletines informativos, newsletter, etc. atendiendo a familias de toda Navarra y de fuera de la Comunidad Foral. La atención presencial se ha llevado a cabo tanto en el local donde se encuentra la sede de la entidad en Mutilva, como en el espacio disponible en Tudela y si ha sido necesario para facilitar el acceso, en el local que dispone Fundación Adacen en Pamplona.

41

Entrevistas presenciales

362

Familias asistentes a actividades de información

53

Otras informaciones

En todos los casos, previamente a facilitar la información se ha realizado una valoración inicial de la realidad personal, familiar y social de las personas atendidas, de forma que pudiera ajustarse la información a las necesidades específicas de cada momento, situación, fase, proceso vital, etc. en que se encontrarán, y realizando el seguimiento posterior realizando los reajustes necesarios.

La actividad ha podido desarrollarse desde una única vez o de forma continuada con las familias y las personas con lesión. Siempre ajustándose a las necesidades y demandas planteadas o detectadas.

Durante el presente año se ha atendido a un total de 362 familias a través de la actividad de información y asesoramiento, siendo además 53 las atenciones realizadas a profesionales o personas interesadas de información general de los recursos del centro.

Se han llevado a cabo un total de 41 entrevistas presenciales de información a personas y familias con secuelas derivadas del daño cerebral.

Una vez la persona y familia acceden a la entidad se mantiene los recursos del

programa aplicadas a las necesidades ya evaluadas de la persona y su familia, y se inicia la intervención según cada caso específico.

Intervención familiar

Actividad que ha pretendido dotar a la persona y su familia de los recursos y herramientas de afrontamiento necesario para modificar y reajustar la realidad derivada de la lesión cerebral hacia la normalización de esta. Según las necesidades específicas de cada realidad familiar y especialmente las detectadas en la persona que realiza las labores de cuidadora familiar principal, se han llevado a cabo las intervenciones necesarias, ajustando la intensidad de esta a cada uno de los casos.

El seguimiento de los casos de forma global por parte de todo el equipo del recurso implicado, ha permitido reajustar en cada momento los niveles de intervención necesarios. Éste también se ha ajustado a la realidad específica de cada persona y familia, requiriendo en algunos casos un seguimiento

continuado durante el desarrollo de todo el programa y en otros una intervención puntual.

La intervención se centra en lograr que las familias y especialmente las personas cuidadoras generen y desarrollen estrategias de afrontamiento que les permitan normalizar su nueva realidad frente a la lesión y sus secuelas, siguiendo en todo momento el ritmo necesario y personal para la realización de dicho ajuste.

Durante 2022 se ha atendido a un total de 62 familias, en su mayor parte, mujeres

Escuela de familias

El presente año se han desarrollado diversas actividades dentro de la escuela de familias, desarrolladas de forma grupal, en sesiones de entre hora y media y dos horas

de duración y con temática y estructura específica.

Todas las propuestas han sido desarrolladas y guiadas por el equipo profesional de atención a las familias, neuropsicología y trabajo social.

Taller "Cuidar y cuidarse"

Se han llevado a cabo dos talleres durante el año, uno en mayo y otro en noviembre, compuesto cada uno de ellos de cuatro sesiones de hora y media de duración.

En los talleres se ha trabajado la conciencia de cuidado y autocuidado tanto físico como psicológico, elementos necesarios para el cuidado de la persona dependiente, la concienciación sobre la realidad personal que puede vivirse debido al cuidado (saturación, sobrecarga, impotencia, etc.) los sentimientos que pueden aparecer, la forma de gestionar los mismos y el pensamiento, cómo marcar límites o buscar ayuda, etc. herramientas que cada persona cuidadora familiar puede aplicar ajustándose a su propia realidad.

Los talleres han estado abiertos a las personas socias de Adacen, pero también a aquellas personas ajenas a la entidad que atienden a personas con dependencia derivada de alteraciones neurológicas.

Han participado un total de 12 personas, 4 hombres y 8 mujeres, con edades entre los 45 y los 80 años.

Pese a que aún sigue siendo habitual el número mayoritario de mujeres en la atención a las personas dependientes y en la participación en la escuela de familias, es destacable la incorporación progresiva de los hombres a esta realidad.

La actividad ha sido desarrollada por el equipo de atención a las familias, conformado por neuropsicología, pedagogía y trabajo social.

Talleres Temáticos

¿Qué es el Daño Cerebral?

Se ha ofrecido un taller sobre Daño Cerebral, en el que se ha trabajado para conocer y reconocer sus principales causas y secuelas, el manejo de las secuelas cognitivas y conductuales, que pueden generar los mayores niveles de sobrecarga, etc. La actividad ha sido desarrollada por el equipo de neuropsicología de la entidad.

Se ha llevado a cabo en tres sesiones de hora y media de duración, entre abril y mayo, participando un total de 6 personas pertenecientes a la asociación, todas ellas mujeres, con parentesco muy variable; 3 parejas, 1 hija, 1 madre y 1 hermana, con edades comprendidas entre los 45 y los 70 años.

Al ofrecer un segundo taller de Cuidar y cuidarse debido a la necesidad detectada, se dejó de lado ofrecer otro taller temático. De esta forma el programa se ha ajustado a las necesidades reales detectadas en el grupo de personas que realizan las labores de cuidado principal.

Taller de desarrollo personal

Se ha ofrecido un taller de fisioterapia dirigido a personas cuidadoras familiares, en el que se ha trabajado, en cuatro sesiones de una hora de duración la dotación de herramientas de relajación, respiración, etc para el manejo de la tensión ante los cuidados de las personas dependientes.

Se ofreció tanto a personas cuidadoras de la propia asociación como a otras personas ajenas que realizarán apoyo y atención de personas dependientes con alteraciones neurológicas. Han participado un total de 7 personas en la presente actividad, todas ellas mujeres que atienden mayoritariamente a su pareja dependiente.

El taller ha sido llevado a cabo por una fisioterapeuta de Adacen.

Grupo de autoayuda

Se ha ofrecido un encuentro mensual a un grupo de pares con similar tiempo de evolución de la lesión cerebral, que disponen de herramientas trabajadas previamente en los diferentes talleres, con el objetivo de que puedan seguir profundizando y generando herramientas entre el propio grupo.

Durante el 2022 de enero a junio y de septiembre a diciembre han participado un total de 10 personas, mayoritariamente mujeres que atienden a su pareja con lesión y dependencia y más de cuatro años de evolución.

La actividad ha estado gestionada por las neuropsicólogas de la entidad.

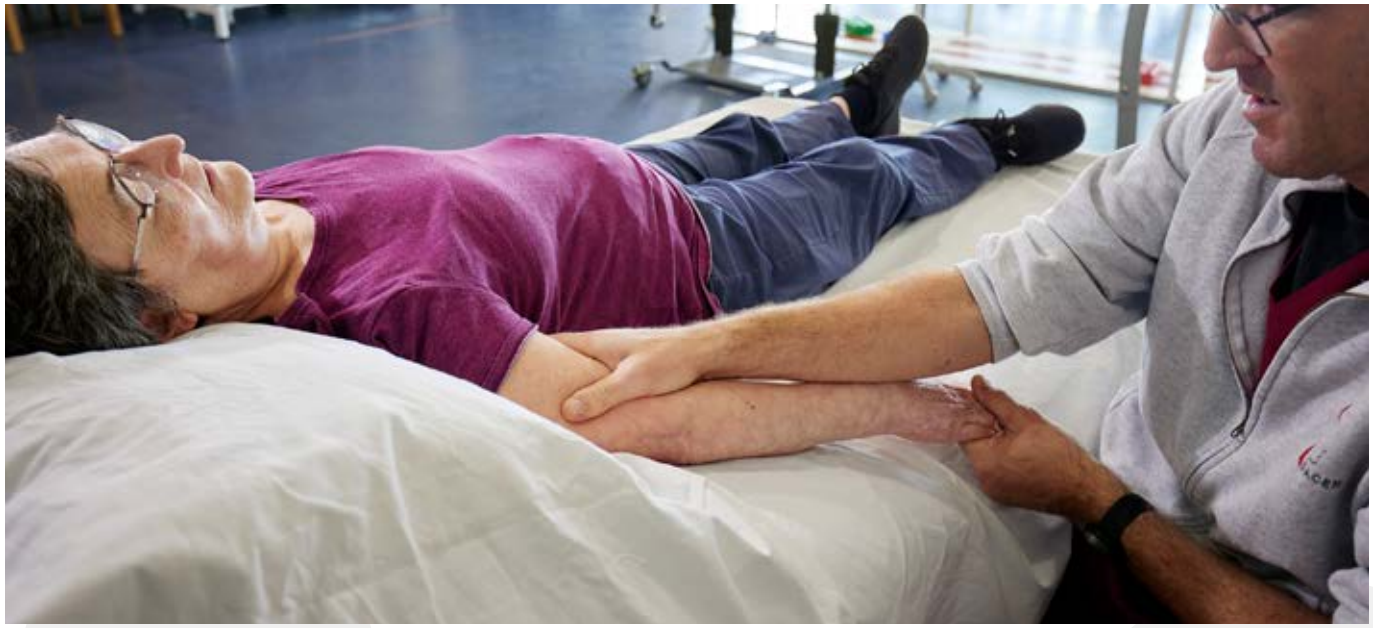
Atención psicológica individual

Se ha atendido a un total de 8 personas que han precisado una atención individual psicológica para ayudarles a reestructurar su realidad, tanto por iniciativa propia como por valoración del servicio o equipo interdisciplinar. Esta atención ha sido llevada a cabo por la neuropsicóloga del recurso.

Todas las actividades se han ofrecido en Pamplona, Mutilva, Tudela y formato online, para cubrir las necesidades de la población atendida.

Atención individualizada a personas con Daño Cerebral Adquirido

Recoge las actividades realizadas encaminadas a la estimulación, rehabilitación, mantenimiento y reducción de los niveles de dependencia de las personas con daño cerebral en situación crónica desde cada esfera física, funcional, cognitiva, conductual, emocional, de lenguaje y deglución, según las necesidades específicas de cada persona.



La atención se ha centrado en personas mayores de 18 años, con independencia del nivel de dependencia o discapacidad y ajustando el tratamiento a las necesidades específicas de cada una de ellas.

El trabajo se ha centrado en la rehabilitación, estimulación y atención de las áreas afectadas, con el objetivo de mejorar y recuperar capacidades que aumenten la autonomía, pero también hacia el mantenimiento de las capacidades logradas y preservadas con el objetivo de reducir los niveles de dependencia de las personas hacia sus familias.

El presente año se han iniciado un cambio de modelo de atención para todos los recursos de la entidad: **Modelo de Atención Centrado en la Persona**. Iniciandose, de forma progresiva, la implantación de las herramientas y claves de trabajo para el cambio de mirada hacia la perspectiva de dicho modelo.

Los pasos iniciales se han desarrollado a través de la formación de los equipos

profesionales de atención, instaurando la base y filosofía del modelo, para, posteriormente ir creando documentos, protocolos e in,cio de la implantación del plan.

Tras los años anteriores, donde la atención y desarrollo de los programas estuvo marcado por la situación de crisis sanitaria y pandemia por la Covid19, el presente año finaliza con la vuelta a practicamente la normalidad en la atención e intervención con la población atendida, la cual, debido a las carácterísiticas de la lesión, son consideradas población de riesgo.

Durante el verano del presente año se han llevado a cabo varías obras de reestructuración y remodelación del centro ubicado en Mutilva, sede de la entidad, lo que ha requerido de cambios y reajustes en los espacios que ha podido afectar en la atención de las personas beneficiarias y en las actividades desarrolladas. No obstante, se ha buscado la forma en la que estos cambios e inconvenientes hayan sido los menores posibles.

PROCESO DE VALORACIÓN

- **Evaluación de la persona con daño cerebral.** Valoración individual de las esferas donde se presentan secuelas; física, funcional, cognitiva, conductual, emocional, de lenguaje y deglución y la esfera familiar, social y laboral.

- **Elaboración del Informe de Evaluación.** Recogida de las conclusiones de los diferentes servicios y las propuestas de intervención, así como la puesta en común y toma de decisiones.

- **Entrevista de devolución**. Entrega del Informe al solicitante: situación clínica actual, pronóstico médico y pronóstico funcional del mismo. Se plantea la propuesta de intervención y se llega a un acuerdo con la familia y/o persona afectada.

- **Elaboración del Plan Individual de Atención.** Que marca los objetivos y temporaliza la intervención.

Se han llevado a cabo un total de 10 valoraciones de nuevas personas para acceder al programa. Sigue existiendo una importante lista de espera

Intervención neuropsicológica

Específicamente centrada en la atención de las necesidades neuropsicológicas (cognitivas, conductuales y emocionales) alteradas, preservadas o que precisan ser compensadas.

Las actividades llevadas a cabo han sido:

Rehabilitación Neuropsicológica

Proceso de intervención dirigido a personas con daño cerebral adquirido y su entorno con el objetivo de favorecer su autonomía, mejorar las funciones cognitivas que han sido afectadas y acompañar en la toma de conciencia de sus déficits e implicación funcional de los mismos. Abarca aspectos cognitivos y aborda las dificultades emocionales y conductuales que presentan las personas con daño cerebral adquirido.

Se han empleado una serie de actividades terapéuticas orientadas al objetivo global y complejo de conseguir que la persona retome sus actividades diarias de la forma más satisfactoria y productiva posible. El resultado deseado de la rehabilitación cognitiva es una mejor calidad de vida y una mejor capacidad para funcionar en la vida

del hogar y la comunidad.

La intervención es de carácter principalmente individual y personalizada a las necesidades y deseos de la persona con la que se trabaja. Se ha tenido en cuenta el nivel de autoconciencia de cada persona, promoviendo una visión realista de sus fortalezas y dificultades. Los objetivos de la intervención se han fijado con la persona y se ha contado con el apoyo familiar.

Estimulación Cognitiva General

Actividades encaminadas a mantener o mejorar el funcionamiento cognitivo mediante diferentes técnicas y ejercicios. Se trabaja en los ámbitos cognitivos alterados o que comienzan a alterarse y en aquellos que, sin encontrarse alterados, pueden mejorar su rendimiento. Su eficacia se basa en la capacidad mostrada por el cerebro para adaptarse al daño y recuperar ciertas funciones. Entre las llamadas terapias no farmacológicas, es la que recibe el mayor apoyo empírico basado en la evidencia.

Hay una gran cantidad de factores que pueden afectar al funcionamiento cognitivo de una persona, pero el envejecimiento es con diferencia una etapa de mayor

vulnerabilidad. Muchas de las personas usuarias son mayores de 70 años, por lo que cobra especial importancia este tipo de programas.

La actividad es habitualmente en formato grupal, ya que consideramos que el trabajo y la convivencia en grupo enriquecen los objetivos a trabajar. Ocasionalmente, y para personas con dificultades importantes de atención, se realiza de manera individual.

Los materiales a utilizar son fichas de estimulación de las diferentes áreas a trabajar, ejercicios en grupo y actividades realizadas con tablets o mesa interactiva. Ésta última favorece que la actividad sea más atractiva y participativa.

Asimismo, seguimos apostando por la telerehabilitación, contando con plataformas digitales como NeuronUP. Es una plataforma orientada a potenciar las funciones cognitivas mediante un sistema de telerehabilitación, con el apoyo de un profesional cualificado que supervisa y planifica de manera personalizada su programa. Se han realizado intervenciones de tipo presencial y online, como metodología para generalizar los nuevos aprendizajes para que las personas usuarias puedan introducirlos en su día a día como una forma de entrenamiento cognitivo. Las sesiones se han desarrollado principalmente en grupo, y, en algunos casos, de forma individual. Los objetivos de trabajo de cada persona usuaria se han definido de manera conjunta en función de sus necesidades.

Psicoterapia

Las personas que han sufrido un DCA precisan en muchos casos de ayuda para asimilar los cambios que han ocurrido en su vida, relacionados con la pérdida de autonomía, en su proyecto vital, en su relación con otras personas o en la aceptación de nuevos roles. Es frecuente que precisen de atención para realizar estos reajustes y un acompañamiento profesional para readaptarse a su nueva situación.

La intervención en psicoterapia se ha realizado principalmente de manera individual. Se hace hincapié en la importancia de crear espacios grupales en los que diferentes personas con características similares puedan verse enriquecidas por una experiencia en común.

Evaluación

Los resultados obtenidos han sido evaluados a través de pruebas específicas, registro de evolución, cuestionarios de satisfacción y registro de incidencias, así como de la valoración subjetiva de cada persona beneficiaria recogida en las diferentes sesiones y con la familia en las reuniones periódicas llevadas a cabo.

Se ha atendido a un total de 45 personas. De ellas, 8 reciben sesiones individuales, 3 personas reciben tanto sesiones individuales como grupales y el resto solo grupales.

Intervención física

Las actividades se han ajustado a las necesidades específicas de cada persona, pudiendo ser:

- **Sesiones individuales de 30 o 45 minutos.** Basadas en terapias específicas de métodos estandarizados de fisioterapia neurológica, principalmente el método Bobath, en formación continua por parte de los y las profesionales. También se han trabajado otros métodos como Perfetti, facilitación neuromuscular propioceptiva, biotensegridad, anatomic trains, terapia restrictiva, terapia de espejo, etc. y de manera general, también se utilizan métodos de fisioterapia que faciliten la consecución de los objetivos marcados (movilizaciones pasivas, activas, activo-asistidas, ejercicios de coordinación, equilibrio, marcha, motricidad fina,

estiramientos, masajes, etc).

- **Trabajo con realidad virtual con el dispositivo de Kinect**
A través del programa Rehametrics. Se han ido diseñando sesiones individuales para aquellas personas que lo utilizan. Estas sesiones se han ido modificando a lo largo del año, en función de la progresión que se ha ido obteniendo en el estado físico general.

- **Control del dolor crónico.**

Trabaja sobre la disminución o eliminación del dolor crónico, habitual en lesiones neurológicas y limitante en cuanto a calidad de vida. Se ha aplicado electroterapia, terapia de espejo, kinesiotape, estimulación de la sensibilidad propioceptiva, baños de contraste, etc.

- **Sesiones con gafas de realidad virtual:** se han trabajado aspectos de movilidad, equilibrio, coordinación, orientación espacial, etc. Son sesiones bien recibidas por la mayoría de las personas dado su carácter lúdico.

- **Actuaciones para la prevención de secuelas de la inmovilidad:** se han establecido, de manera personal como todo el trabajo realizado, pautas de marcha, bipedestación asistida con bipedestador, estático o dinámico, y sesiones de pedalier.

- **Trabajo de neuroestimulación eléctrica con FES.** Con el dispositivo FES se busca la modulación de las flexiones plantar y dorsal del tobillo que se ve afectada en muchos de los casos. Con el FES puesto se han realizado diversos ejercicios (marcha, equilibrio, subir y bajar escaleras...) e incluso se combinan con otros dispositivos para aprovechar la estimulación muscular eléctrica del movimiento.

Evaluación

La evaluación ha sido continua e individual durante todo el tratamiento, reajustando los objetivos a la realidad y las necesidades de la persona con. Se ha llevado a cabo a través de las siguientes pruebas estandarizadas: Tinetti de equilibrio y marcha, Escala de Berg, Winsconsin Gait Scale, Escala de Asworth, grabación en vídeo y medición de ángulos articulares.

Intervención logopédica

El objetivo central de la intervención logopédica es la consecución de la mayor funcionalidad posible de las capacidades comunicativas de las personas con Daño Cerebral Adquirido (DCA).

Las actividades desarrolladas han sido:

Comprensión oral/escrita

Expresión, denominación, morfosintaxis, lectura y escritura, etc.

Ejercicios de voz

Ejercicios de espiración, coordinación fonorespiratoria, impostación vocal, soplo, y control postural, encaminados a mejorar la

intensidad, el tono y el timbre de la voz del paciente.

Ejercicios de habla

De articulación, ritmo, discriminación auditiva, práxias bucofonatorias, etc. Y por proximidad anatómica de las estructuras que intervienen en el habla.

Actividad de deglución

Entrenando estrategias compensatorias y maniobras deglutorias que favorecen patrones de deglución de una forma eficaz y segura

Las sesiones de intervención han tenido una duración de entre 30 y 45 minutos según las necesidades específicas de la persona, en una o dos sesiones semanales de carácter individual. En casos muy específicos se ha trabajado de manera grupal para trabajar la comunicación en las relaciones sociales.

Se sigue trabajando en el proyecto Nutri+ (se detalla más adelante).

Intervención en Terapia Ocupacional

Dentro del Programa Promoción de Vida Independiente, se han desarrollado una serie de actividades para conseguir que las personas que participan en ellas mejoren y consigan los objetivos marcados en su plan de tratamiento.

Previamente al establecimiento del Plan de Tratamiento, se ha llevado a cabo una valoración interdisciplinar desde todas las áreas de intervención y, posteriormente, una

específica del área de terapia ocupacional. Con ella se ha elaborado el Plan Individual de Atención basado en los objetivos técnicos de los y las profesionales, los intereses de la usuaria o del usuario y de las necesidades detectadas en el entorno familiar. Cada persona, desde la elaboración de su plan de trabajo e intervención puede ser beneficiario de una o varias de las siguientes actividades;

Actividades de la vida diaria

Las Actividades de la Vida Diaria (AVDs) son el conjunto de conductas que una persona ejecuta todos los días o con frecuencia cotidiana para vivir de forma autónoma e integrada en su entorno y cumplir su papel social. Se dividen, en función de la complejidad de su realización, en:

- AVD Básicas (AVDB): conjunto de actividades primarias de la persona que van enfocadas al autocuidado y movilidad, dotandole de autonomía e independencia elemental y que le permiten vivir sin precisar ayuda continúa de otros. Se incluyen en esta área: comer, vestirse, asearse, deambular...
- AVD Instrumentales (AVDI): son las que permiten a la persona adaptarse a su ambiente o entorno, manteniendo una

independencia en la comunidad. Incluyen las actividades de manejo del dinero, uso del transporte público, cuidado de la casa..
- AVD Avanzadas (AVDA): actividades especialmente complejas y elaboradas de control del medio físico y del entorno social que permiten al individuo desarrollar un papel social, buena calidad de vida y salud mental. Destacan entre otras las aficiones, deportes, participación social...

Funcionalidad de la extremidad superior

En esta actividad hemos trabajado con diferentes técnicas y ejercicios para lograr la máxima funcionalidad de la extremidad superior y minimizar los déficits ocasionados por la lesión. Estos ejercicios mejoran la movilidad del miembro superior afecto y no afecto, la coordinación óculo-manual y bimanual, la precisión, destreza manipulativa y los trastornos de sensibilidad. Dentro de esta actividad se incluyen sesiones con dispositivos de última tecnología como son la Wii, la Kinect y el Arm-Asssit, HandTutor y 3D tutor.

En la Wii y la Kinect se prescriben juegos que incluyan la movilidad de las extremidades superiores como por ejemplo el juego Wii Sports. Arm-Asssit y el HandTutor, son otros dispositivos que estimulan la movilidad y la integración cognitiva del esquema corporal de la extremidad afectada.

Este año hemos incorporado una herramienta nueva llamada Fesia Grasp, un electroestimulador para el antebrazo que proporciona corrientes neuromusculares para favorecer la apertura y cierre de la mano y así poder manipular objetos.

Programa de Realidad Virtual

En Adacen se ha apostado por un programa de Realidad VIrtual inmersiva, con las

gafas de Oculus Quest II, donde tenemos la sensación de estar inmersos en una escena u otra realidad. Se recrean escenas que se pueden disfrutar en 360 grados Existen 4 elementos claves de usar la RV inmersiva para la recuperación funcional: Retroalimentación positiva, Aprendizaje motor, Motivación, Alta intensidad. Hay estudios que demuestran que el uso de la RV mejora la funcionalidad de la extremidad superior en pacientes con ictus crónico, combinándola con la terapia tradicional.

Accesibilidad, ayudas técnicas e intervención domiciliaria

El objetivo último de la Terapia Ocupacional es conseguir el mayor grado posible de independencia funcional. Para ello, es muy importante generalizar y/ o extrapolar todas los aprendizajes, técnicas, entrenamientos y destrezas conseguidas en el contexto clínico al contexto real, al domicilio de la persona.

En algunas ocasiones, este objetivo precisa de intervenciones domiciliarias, enfocadas a la adaptación del domicilio y/o la prescripción de ayudas técnicas que fomenten la autonomía del usuario o la usuaria. Además, se atenderá a la reducción de situaciones de riesgo, reforzando la seguridad y accesibilidad del entorno. Para ello el terapeuta ocupacional debe conocer al detalle el domicilio del usuario o usuaria, y sus capacidades, aportando soluciones para minimizar en todo lo posible estos factores.

Las familias son un pilar fundamental en este proceso, por esta razón es muy importante indicarles las pautas correctas de actuación y la forma de colaborar en las AVDs, reduciendo la dependencia, la sobreprotección y previniendo la sobrecarga del cuidador y de la cuidadora principal.

Estas actividades se han desarrollado a lo largo del año, y con frecuencia diarias, en el caso de las actividades de AVD o de funcionalidad de la extremidad superior

En las actividades de accesibilidad, ayudas técnicas e intervención domiciliaria, la atención a los usuarios se ha realizado a demanda de la necesidad detectada en un momento del proceso rehabilitador.

Población beneficiaria

La población atendida a través del presente programa han sido personas que han sufrido daño cerebral por distintas causas y que presentan secuelas derivadas de la misma que condicionan su vida y autonomía.

La mayor parte de las personas ha iniciado el tratamiento una vez finalizado el proceso de rehabilitación, pero un número importante está siendo atendido sin finalizar el mismo de forma simultánea, ya que la demanda de las personas y familias sobre los recursos de atención y rehabilitación cada vez es más temprana debido a las listas de espera existentes en la seguridad social.

El perfil mayoritario sigue siendo el de aquella persona que precisa una atención, estimulación e intervención en una o varias de las áreas afectadas por la lesión de forma crónica, para mejorar, mantener o evitar el deterioro debido a la inactividad. Pero es necesario valorar el incremento de un tiempo a esta parte, de la demanda de personas y familias cada vez en fases más tempranas desde la lesión, llegando a solicitar los recursos ofrecidos en el presente programa antes de iniciar la fase de rehabilitación, buscando un recurso especializado y como necesidad ante la lista de espera existente en los recursos públicos.

Se ha atendido a un total de 79 personas a través del siguiente programa, 51 hombres y 28 mujeres. Siendo la causa principal de la lesión un ictus, en un 72% de los casos, seguida de las personas afectadas por un T.C.E, 16% y por otras enfermedades que afectan a nivel cerebral (anoxia, tumores, etc.) un 15%.

Todas las personas atendidas han sido mayores de edad, con edades comprendidas entre los 29 y 89 años de edad, si bien el perfil mayoritario es el de personas mayores de 70 años (un 42%) mientras que un 32% tienen entre 55 y 70 años de edad.

Los niveles de dependencia han sido variables. Si bien la mayor parte de las personas atendidas tienen dependencia severa o gran dependencia, existe un porcentaje de personas en situación de dependencia moderada o sin dependencia reconocida que no podrían acceder a recursos de atención públicos o concertados.

El groso de la población atendida reside en Pamplona y Comarca, si bien es destacable que, del resto de personas atendidas, un 18%, son de la zona de la Ribera Navarra, viéndose un incremento de la población atendida en la zona de forma cada vez más temprana.

De forma indirecta, han sido beneficiarias todas aquellas familias y personas que realizan labores de cuidado principal de las personas directamente beneficiarias al reducirse los niveles de dependencia, deterioro y mejora de la autonomía en el desarrollo de las funciones básicas de la vida diaria para la que requieren soporte.

Durante 2022 se ha atendido a un total de 79 personas, 51 hombres y 28 mujeres, con edades comprendidas entre los 29 y 89 años.

Actividades ocupacionales, de ocio y de tiempo libre

Las actividades se engloban dentro de los intereses de las personas beneficiarias que acuden al servicio, buscando la cobertura de sus necesidades establecidas en una valoración inicial y seguimiento posterior.

Buenos días

Esta actividad se ha desarrollado al comienzo del día durante todo el año en las instalaciones de Mutilva. En ella han participado todas las personas que acuden a los diferentes recursos de la entidad. Se lleva a cabo de 10,30 a 11,00 de la mañana, con la lectura de prensa, intercambio de opiniones, debate de noticias, estiramientos corporales, orientación en tiempo y espacio y avisos de las personas asistentes o ausentes. Todo esto, trabajando habilidades de comunicación y habilidades sociales (escucha, respeto de turno, respeto de opiniones, etc). **Durante este año han participado 37 personas.**

Actividad Ocupacional

Se trata de una actividad que pretende asemejarse a actividades relacionadas con el mercado laboral, teniendo un valor reconocido dentro de la sociedad y realizadas para un objetivo concreto y claro ajeno a la persona que lo realiza. Este hecho favorece la percepción personal de la persona, mejorando su estado de ánimo, valoración y capacitación.

Para el desarrollo de la actividad es necesario contar con la colaboración de diferentes entidades que depositan en Adacen la confianza de un trabajo bien realizado y con repercusión social. En estos

últimos años, esta actividad se ha reducido considerablemente y hoy en día contamos sólo con la colaboración de entidades que derivan actividad de correspondencia (correspondencia interna, Ayuntamientos de Noain y Aranguren, etc.) y asociaciones sin ánimo de lucro realizando pedidos de chapas que sirven de contenido de actividad ocupacional. Seguimos buscando diferentes alternativas para poder dar contenido a este espacio.

Esta actividad se ha realizado en la sede de Mutilva y está abierta a todas aquellas personas usuarias de las actividades de estimulación, rehabilitación y apoyo social. El número de horas y días de asistencia varía en función de los objetivos individuales establecidos en el Plan de Atención Individual.

Han participado 25 personas durante 2022.

Actividades artísticas

Estas actividades son de carácter lúdico y relacionadas con habilidades artísticas que fomentan el trabajo en equipo, el desarrollo de habilidades instrumentales y sociales y favorecen el crecimiento personal. Las actividades que se han realizado son: decoración de figuras, cajas de madera, realización de platos, pintura de mándalas, llaveros de fimo, elaboración de calendarios, elaboración de material de madera para Terapia Ocupacional, tarjetas de cumpleaños, elaboración de la tarjeta de navidad, decoración bolsas de tela.. Además de estas actividades, de manera simultánea, las personas usuarias han participado en diferentes juegos de mesa como mús, parchís, dominó, damas, cartas, ajedrez...

Las actividades han sido evaluadas y modificadas, semestralmente por el equipo interdisciplinar, intentando cubrir los intereses de las personas participantes, mantener o aumentar los niveles de motivación y autoestima de forma adecuada.

La actividad se ha desarrollado en la sede de Mutilva y en el local disponible en Tudela. Se han llevado a cabo de manera continua de lunes a viernes de 11:45 a 14.00 horas en Mutilva y martes y jueves de 16.00 a 19.00 horas en Tudela. El espacio y la población beneficiaria del servicio en Tudela prioriza esta actividad frente a otras en sus instalaciones, de forma que las personas beneficiarias del programa son las que establecen las líneas y actividades a desarrollar.

En esta actividad han participado alrededor de 43 personas durante todo el año.

Espacio Multiactividad

Se trata de una actividad de nueva creación como respuesta a una demanda y necesidad valorada por las personas beneficiarias y el equipo técnico. Se trata de un espacio dedicado a aquellas personas que requieren de una atención más individualizada para el mantenimiento de la atención en el desarrollo de diversas actividades.

El contenido de las sesiones ha ido variado. Se han realizado actividades como turismo virtual, concursos televisivos, actividades de memoria, de lenguaje, musicales, de reminiscencia y actividades lúdicas.

Su puesta en marcha es valorada como muy positiva, tanto por parte de las personas usuarias como por parte de las profesionales que lo han llevado a cabo. Las personas usuarias han estado muy participativas en esta actividad, observándose una gran diferencia en comparación al nivel de participación que presentaban previamente en el taller.

Esta actividad se ha llevado a cabo los martes y jueves de enero a junio. **Un total de 12 personas han participado en ellas.**

Actividades de ocio

Para realizar este tipo de actividades hemos tenido en cuenta en todo momento situación de pandemia..

En los meses de abril, mayo y junio fuimos programando una salida al mes. A diferencia de años anteriores, estas actividades fueron ofertadas a todas las personas de los servicios de centro de día y centro de atención a la dependencia.

Se han realizado tres salidas, en las que **han participado entre 10 y 11** personas usuarias con dos profesionales y varias personas voluntarias en cada una de ellas.

En el mes de abril se fue al instituto Navarro Villoslada a la obra de teatro que realizan los antiguos alumnos de ese centro. En mayo se acudió a la bolera del centro comercial Itaroa y en junio se acudió a los cines Golem.

Las actividades se han propuesto en base a la agenda ofertada por Pamplona y la Comarca, así como las localidades cercanas.

Durante este periodo, en total, han participado 14 personas usuarias.

Ocio martes por la tarde

Se han realizado sesiones de café tertulia, intentando favorecer un espacio de conversación distendida. Cuando la situación lo ha permitido la actividad se ha llevado a cabo en el exterior, en establecimientos del entorno más cercano, normalizando el espacio de ocio de estas personas.

Han participado 6 personas asistentes al Programa de Atención Diurna que se ofrece de 10.00 a 17.30.

Salidas y excursiones

Durante este año no se ha podido realizar la excursión anual. Se hizo una previsión de participantes y se vió que el grupo iba a ser muy grande y las necesidades de las personas usuarias no se iban a poder cubrir, ya que el nivel de dependencia de la gran mayoría era muy elevado.

En cuanto a salidas, en el mes de agosto se hicieron 4 salidas a las piscinas de Mutilva, en diferentes días de la semana para poder llegar al mayor número de personas usuarias. Cada uno de los días ofertados **participaron entre 10 y 13 personas usuarias**.

Esta actividad ha tenido una valoración muy positiva por parte de las personas participantes, ya que la mayoría de estas, no pueden acceder a este tipo de ocio debido al número de recursos de apoyo y condiciones específicas que necesitan; adaptaciones, apoyo en transferencias, etc.

Han participado 19 personas diferentes.

Respiro familiar

Las actividades de Ocio y Tiempo Libre cumplen una función de vital importancia dentro del desarrollo de las personas, además de constituir un derecho fundamental y una manera de medición de la calidad de vida. Cuando una persona presenta discapacidad o dependencia el acceso al ocio y tiempo libre se ve en muchas ocasiones limitado, llegando a desaparecer en aquellos casos en los que la red social o familiar no es demasiado amplia o presenta dificultades añadidas.

El trabajo de Adacen también busca

poder cubrir las necesidades de ocio y tiempo libre que pueda presentar y dotar, al mismo tiempo, de un espacio personal y de descanso para la persona y familia que realiza labores de cuidado.

El programa se desarrolla desde los inicios de la entidad en 1994.

Tras dos años de paron debido a la situación de pandemia provocada por la Covid19 y la población de alto riesgo por edad y pluripatologías atendida, se opto por iniciar el programa de forma escalonada y adaptada a la nueva situación, con el lanzamiento de una solo propuesta de escapada y reduciendo los días de estancia en relación a años anteriores.

El destino elegido fue Zarauz, con estancia en el albergue adaptado de la localidad, los días 15 y 16 de octubre.

La acogida del programa por parte de las personas beneficiarias de la entidad fue grande y amplia, llegando a la necesidad de llevar un sorteo para la asignación de las 7 plazas ofertadas entre las 21 personas inscritas.

Población beneficiaria

Este programa ha estado dirigido a personas socias que han requerido apoyo y acompañamiento para el desarrollo de actividades ocupacionales, de ocio y tiempo libre. Todas ellas tienen la posibilidad de escoger entre las diferentes actividades, su participación e implicación en el desarrollo del programa.

Durante 2022 se ha atendido a **un total de 50 personas** de diferentes localidades de Navarra, 44 de ellas en Mutilva y 6 en Tudela, con edades comprendidas entre 44 y 89 años de edad. El 58% son hombres y el 42% mujeres.

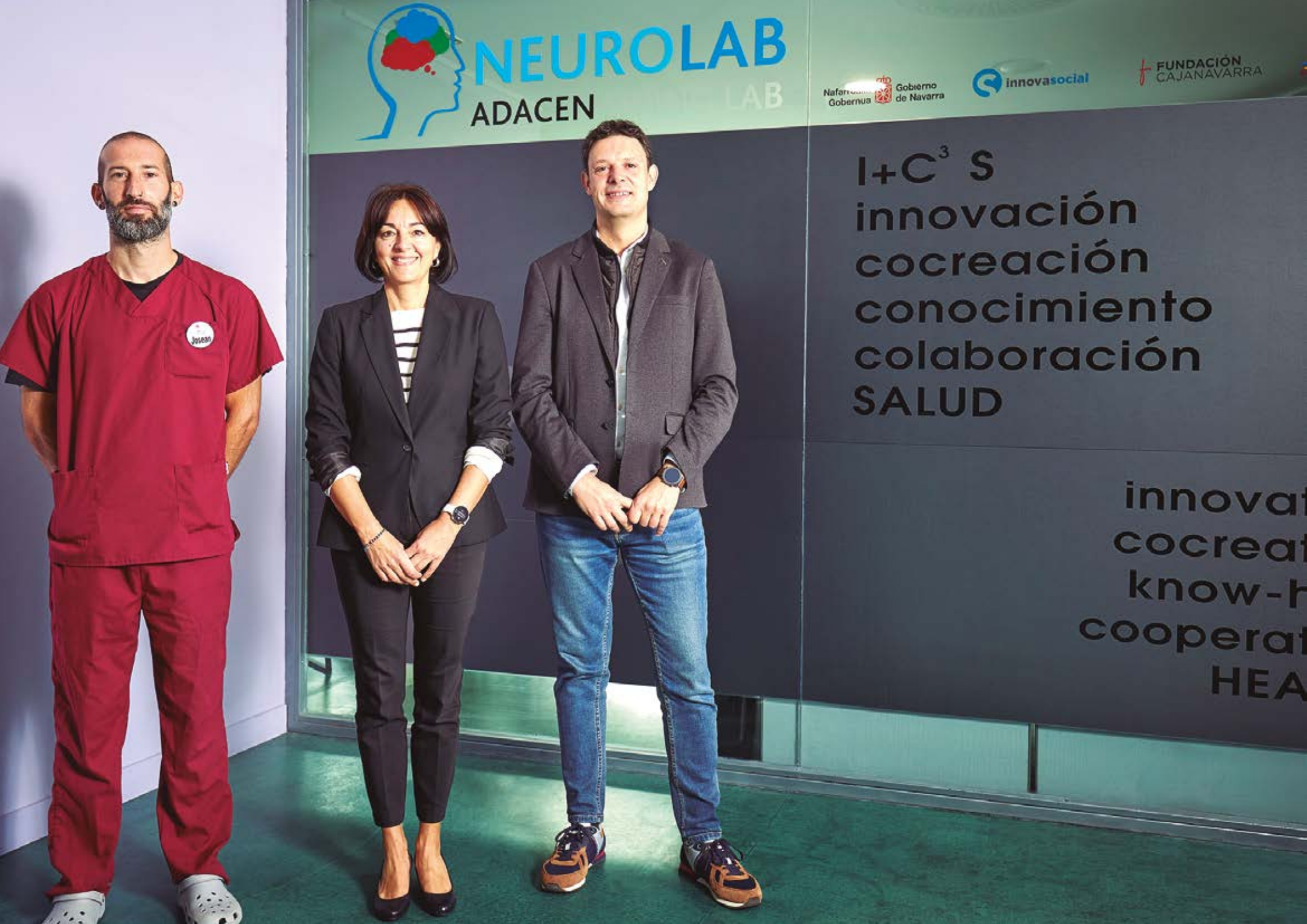
Del total de 44 personas atendidas en Mutilva, 18 han acudido al programa de atención diurna (10 los 5 días de la semana, 7 acuden 3 días por semana y una persona cuatro días). Otras 26 personas han participado de forma ambulatoria uno o dos días por semana.

En el programa de Respiro familiar se beneficiaron un total de siete personas (3 mujeres y 4 hombres).

El grupo fue inicialmente establecido por sorteo entre 21 solicitantes, pero varias de las personas seleccionadas rechazaron plaza por causas personales, por lo que está se movió a las siguientes personas.

La actividad se ha podido llevar a cabo gracias a la colaboración de un equipo de 6 personas voluntarias, de entre 25 y 45 años, cuatro mujeres y dos hombres. Y bajo la coordinación de dos profesionales de la entidad, con amplia experiencia en la atención de las personas beneficiarias. La totalidad del equipo tenía experiencia en la atención de personas con daño cerebral y conocían al grupo de personas beneficiarias de forma integral.

Como beneficiarias indirectas encontramos a todas las familias, especialmente aquellas personas con papel de cuidadora principal.


NEUROLAB
ADACEN
Nafarroako Gobernua
Gobierno de Navarra
innovasocial
FUNDACIÓN CAJANAVARRA
I+C3 S
innovación
cocreación
conocimiento
colaboración
SALUD

Innovación

>>>> ACTIVIDAD 2022

Concebimos la innovación como un proceso colaborativo a través del cual se pueden generar soluciones originales que aporten valor ante diferentes necesidades que puedan surgir y que supongan un reto, siempre con el objetivo de mejorar el bienestar de las personas.

Contamos con una unidad de I+D+i que tiene como misión contribuir al desarrollo de capacidades y estrategias innovadoras alrededor del envejecimiento, la cronicidad y la dependencia.

Para ello Fomentamos el establecimiento de un Ecosistema de innovación social en el que contribuir con nuestra experiencia y conocimiento en el ámbito de la discapacidad y la dependencia para conseguir soluciones verticales de diferentes sectores.

Participamos en proyectos de investigación (principalmente aplicada), nuevos modelos de atención, de desarrollo tecnológico y de innovación, con el objetivo de colaborar en la creación de nuevos sistemas de atención y rehabilitación.

Tecnólogo

En 2022 se incorporó un tecnólogo a nuestro equipo a través de la subvención INVESTIGO de Gobierno de Navarra. Aimar Yeregui es Ingeniero con máster en ingeniería biomédica. Durante su estancia está participando en diferentes proyectos, entre los cuales se encuentra La mejora en el desarrollo de un guante sensorizado, para aumentar la precisión de las medidas obtenidas, permitiendo hacer un seguimiento en la rehabilitación del paciente y facilitando la rehabilitación personalizada del agarre.

Proyectos de I+D

Autonomía al Cuadrado

En 2022 Adacen comenzó a trabajar en un innovador proyecto que consiste en la adaptación de un exoesqueleto creado para uso industrial al ámbito de la salud con el fin de que sirva de apoyo a la rehabilitación para la mejora de la movilidad y la calidad de vida de las personas con hemiparesia (inmovilidad del brazo-mano), que es una de las secuelas más predominantes del Daño Cerebral Adquirido.

Los exoesqueletos (exos), provienen en origen del mercado médico y se usan, en su versión motorizada, para paliar amputaciones y deficiencias psicomotrices. Un tipo de exos más sencillos y sin motorización (pasivos) se están empezando a introducir en el mercado industrial para ayudar a evitar los trastornos musculoesqueléticos y ayudar a las y los operarios en tareas ergonómicamente perjudiciales.

De este tipo es el exoesqueleto cedido

por Iruña Tecnologías de Automatización, favorece la movilidad del hombro y es utilizado en la industria para puestos que exigen mantener peso en alto.

Se trata, a través de este proyecto, de detectar y realizar las mejoras necesarias para adaptarlo a la rehabilitación y, si finalmente se confirma su utilidad, a la vida diaria de personas con la mencionada dolencia.

En una primera fase, que se desarrollará hasta junio de 2023 se realizan principalmente, dos trabajos: por un lado, analizar desde qué punto parte cada persona usuaria y adaptar el dispositivo para que pueda ser cómodamente usado y ajustado por cada una de ellas. Por otro lado, se está utilizando ya en rehabilitación de forma autónoma y también compatibilizándolo con otras tecnologías que utiliza la entidad.

El proyecto cuenta con el apoyo del programa Innova Social, impulsado por Fundación la Caixa y Fundación Caja Navarra.

Nutri+

Durante 2022 nuestros profesionales participaron en varias sesiones y reuniones del proyecto Nutri+, liderado por el Departamento de I+D+i de DomusVi y cuyo objetivo es avanzar en la nutrición de personas con necesidades especiales.

Las empresas que participan en el proyecto, pertenecientes al ámbito sanitario, tecnológico y del sector alimentario son: DomusVi, Adacen, Tutti Pasta, Industrias

Alimentarias de Navarra, Precocinados Frisa, Cocuus System Ibérica, Centro Nacional de Tecnología y Seguridad Alimentaria (CNTA), la Universidad de Navarra, el Complejo Hospitalario de Navarra y Aditech Corporación Tecnológica.

Una de las principales líneas de trabajo desde el Servicio de Logopedia de Adacen, es la intervención en el ámbito de las disfagias (dificultad o incapacidad para tragar o deglutir alimentos sólidos, líquidos y semisólidos, producida por la falta de control neurológico o por trastornos de tipo mecánico).

El proyecto NUTRI+ propone desarrollar ingredientes, alimentos y dietas equilibradas con un perfil funcional saludable, productos con texturas adaptadas a problemas de masticación y deglución y sobretodo y,

Durante 2022, profesionales de Adacen participaron en sesiones de cocreación con la degustación de los diferentes alimentos. De ellas surgió una Guía de Recetas para personas con disfagia.

Hub digital

Adacen puso en marcha en 2020 un proyecto piloto para la transformación digital de la Asociación. En el proyecto, financiado por el programa Innovasocial convocatoria 2020-2022 de Fundación Caja Navarra y Fundación La Caixa, participan entre otros la UPNA y la empresa Movalsys.

El Hub Digital de Adacen busca diseñar e implementar un nuevo modelo de atención integral al envejecimiento y la discapacidad neurológica incorporando el uso de Internet y la inteligencia artificial. Esta transformación ha contado con 3 pilares fundamentales:

Telerrehabilitación

Abriendo este canal para facilitar el acceso a personas que quieran intensificar su tratamiento o tengan dificultad en el desplazamiento, y aprovechando para poner el foco en el ámbito rural. Se han llevado sesiones de telerrehabilitación cognitiva y física con 34 personas.

Digitalización e inteligencia artificial para potenciar la autonomía en la vida diaria

Aprovechando la incorporación de herramientas y plataformas que nos faciliten la vida autónoma en el hogar. Se ha implementado el programa “Eneso Verbo” como sistema de comunicación aumentativa y alternativa, que permite además la estimulación y rehabilitación de personas con dificultades en el habla.

Empoderamiento digital

Donde incluimos la formación **on-line** creando una plataforma para poder formar tanto a personas que se dediquen, o quieran dedicarse a la atención sociosanitaria, como a familiares.

Confidence

CONFIDENCE (Conexión, Fortalecimiento, Innovación y Digitalización del Ecosistema

Navarro de Cuidado al Envejecimiento) es el nombre de este innovador proyecto que en 2021 comenzó a dar sus primeros pasos en fase piloto. Su objetivo es fortalecer a las asociaciones de personas mayores ayudándoles a incorporar nuevos servicios sociosanitarios digitales que mejoren el estado de salud y la calidad de vida de las personas socias independientemente de su lugar de residencia.

Para llevarlo a cabo se ha buscado el compromiso y la participación de asociaciones de mayores con sede en municipios de la Comunidad que tienen diferentes características: rural, urbano, situación geográfica, dimensión... Con ellas se trabaja un envejecimiento activo y saludable mediante el uso de las nuevas tecnologías.

El proyecto Confidence se encuentra financiado por el programa InnovaSocial de Fundación la Caixa y Fundación Caja Navarra y cuenta con la colaboración de la Federación de Asociaciones de Mayores, Tercer Tiempo.

En 2021-2022 participaron en él la Asociación de Jubilados, Viudas y Pensionistas de Viana, el Club de Jubilados y Pensionistas San Andres, de Villava, la Asociación de Jubilados Irubide de Txantrea, el Club de la Tercera Edad – Teleclub de Acedo y la Asociación Club de Jubilados la Santa Cruz de Zizur. En total 38 personas que previamente habían recibido un curso de alfabetización digital impulsado por Gobierno de Navarra.

Klusteuro

Desde 2019 Adacen participa en el Cluster europeo Klusteuro, antes llamado Poleuro. Junto con otros Centros Tecnológicos, instituciones y empresas, ayuda en el desarrollo de tecnologías para mejorar la calidad de vida de personas con discapacidad.

Klusteuro es un convenio público-privado de cooperación transfronteriza en el marzo de la euroregión Aquitania-Euskadi-Navarra impulsado por SODENA, CCI Bayonne Pays Basque y Cámara Gipuzkoa.
Consta de tres polos de innovación transfronterizos que reúnen a un total de 82 empresas, centros tecnológicos y grupos de los tres territorios involucrados y que se encuentran financiados por fondos FEDER-POCTEFA.

En este Cluster Adacen trabaja en un proyecto dirigido a la atención sociosanitara de personas con discapacidad en el que participan empresas relacionadas con la inteligencia artificial, el Big Data y la sensórica. De forma paralela, la asociación busca convocatorias de subvención que permitan la financiación de este proyecto que persigue mejorar la vida de las personas con discapacidad y sus familias.

Ell proyecto incidirá de forma muy positiva en la atención de personas que se encuentran en lugares aislados o en el medio rural, donde no cuentan con servicios sociosanitarios suficientes.

Durante 2022, profesionales de Adacen participaron en 36 reuniones del proyecto.

Sensibilización y Prevención

ACTIVIDAD 2022

Sensibilización

Campañas

Día del DCA

Con motivo de la conmemoración del Día del Daño Cerebral Adquirido, el 25 de octubre realizamos en la UPNA una campaña de sensibilización y prevención de los accidentes de tráfico.

La campaña, que contó con el apoyo del centro educativo, la DGT, Policía Foral y Guardia Civil consistió en la difusión de imágenes y carteles sobre las distracciones más frecuentes al volante y en acciones en medios como rueda de prensa y reportajes.

Día del Ictus

El 29 de octubre presentamos en Mutilva, la campaña de prevención #CuidaLoQueMasTeImporta, desarrollada en colaboración con diferentes entidades de atención al ictus a nivel nacional en el marco del proyecto europeo Ictus Net. Durante una semana la denominada Carpa del Ictus, se desplazó por diferentes localidades navarras y se ha realizado una intensa labor de sensibilización y prevención en redes sociales con la web cuidaloquemasteimporta.org, que incluye juegos y herramientas de aprendizaje.

Prevención

Adacen persigue con un enfoque de prevención secundaria realizar un trabajo intensivo en la prevención de las causas fundamentales del DCA: accidentabilidad de tráfico, laboral o deportiva, y estilos de vida no saludables.

El recurso más importante con el que cuenta la entidad para llevar a cabo acciones de sensibilización son las propias personas que han sufrido daño cerebral y sus familias, ya que su experiencia, vivencia y propio bagaje aporta información y ayuda a generar mayor conciencia.

La población beneficiaria es superior a 500 personas.

Prevención accidentes de tráfico

Este año se han organizado tres **salidas de prevención de accidentes de tráfico.** Una con Policía Foral y dos con Guardia Civil y DGT.

Además se desarrolla un programa de prevención de tráfico para minimizar

los traumatismos craneoencefálicos en **población juvenil** a traves de charlas desarrolladas en colaboración con los centros educativos y con el apoyo de una persona víctima de accidente de tráfico y que presenta secuelas derivadas del mismo. Se han realizado un total de 5 charlas en el colegio San Cernin con la participación de 130 alumnos/as.

Prevención de accidentes y delitos de tráfico en personas a través de Servicios en Beneficio a la Comunidad. A través de un convenio de colaboración con Fiscalia de Menores a través de la entidad Berristu y del Ministerio de Justicia aquellas personas que han cometido faltas de tráfico y deben realizar Servicios en Beneficio de la Comunidad (SBC), pueden desarrollarlas en Adacen. El presente año no se han recibido demandas de participación en la presente actividad.

Prevención ACV

Charlas desarrolladas para la población adulta con el objetivo de sensibilizar e informar para la prevención de los accidentes cerebro vasculares. Se han llevado a cabo un total 10 charlas en: Aranguren, Allo, Zizur, Viana, Villava, Pamplona, Acedo, Olza, Aoiz y Alsasua, con la participación de 400 personas.

Prevención ictus en la empresa

La campaña desarrolla charlas formativas en empresas de Navarra con el apoyo, en algunos casos de Mutua Navarra. En 2022 se han realizado 2 charlas en empresas, con la participación de alrededor de 80 personas.

Comunicacion

Durante 2022 se realizaron un total de 12 acciones con los medios de comunicación y participamos en varios reportajes y entrevistas en medios. A través de estas acciones se presentan servicios, proyectos y novedades de Adacen y también se sensibiliza sobre diferentes aspectos del DCA a través de una imagen positiva de la entidad y las personas que forman parte de ella.

Además, durante todo el año mantuvimos una intensa presencia en redes sociales a través de nuestras cuentas de Twitter, Facebook, You Tube, Linkedin e Instagram.

También actualizamos regularmente nuestra web y envíamos un total de 12 boletines electrónicos.

Colaboraciones

Para llevar a cabo parte de la actividad y la sensibilización, contamos con aportaciones económica de personas y entidades.

Personas socias

Adacen cuenta con un total de 900 socios y socias.

Empresas

Nuestra entidad ofrece a las empresas diferentes formas de colaboración:

- Contratación de charlas y talleres
- Formación del sector sociosanitario.
- Consultoría estratégica de prevención, promoción de la vida saludable y envejecimiento en el trabajo.
- Diagnóstico y protocolo frente al ictus.
- Adaptación de puestos de trabajo.
- Colaboración y ensayos de productos y servicios para el tratamiento o rehabilitación.
- Programa de voluntariado empresarial
- Donaciones

Durante 2022 recibimos colaboración de varias empresas: BBVA, Fundación Muruzábal Eugui, Eroski, Andamur, Arpa...

Otras entidades

Otras entidades que colaboran con Adacen

- Los ayuntamientos de Valle de Aranguren, Cendea de Olza, Valle de Egüés, Villava, Tudela, Zizur, Berrioplano, Allo, Villava y Cendea de Galar.
- Hemos recibido donativos de Misioneros Claretianos, Fundación Muruzábal Eugui y Larra Larrau.

Programas soporte

>>>> ACTIVIDAD 2022

Se trata de programas transversales de Adacen que facilitan un soporte para el resto de los programas y actividades desarrollados por la entidad.

Transporte adaptado

Servicio de transporte para traslado de los/as usuarios/ as del domicilio al centro y recorrido inverso, facilitando su acceso a las actividades y dotándoles así mismo el transporte en las actividades de ocio.

La entidad ha comenzado a implantar el Modelo de Atención Centrado en la Persona. El presente programa es una parte importante de este modelo, ya que todas las personas beneficiarias prefieren disponer de transporte y no depender de familias o terceros para acudir la entidad. También permite el desarrollo de las actividades de ocio y tiempo libre que tienen lugar fuera de las instalaciones.

La población beneficiaria del presente programa durante 2022 ha sido un total de 43 personas, 26 hombres y 17 mujeres, con edades comprendidas entre los 45 y los 89 años de edad.

Los niveles de dependencia han sido muy variables, ya que no es requisito para poder acceder al programa. Hay personas sin dependencia que tienen graves limitaciones para acceder y emplear el transporte colectivo y que no disponen de permiso para conducir.

Del total de personas atendidas 18 son usuarias de silla de ruedas. Además de ellas, 7 personas requieren apoyo para poder acceder y bajar del transporte debido a las limitaciones generadas por la lesión.

De las personas beneficiarias , 10 han utilizado el transporte durante los cinco días de la semana, 6 personas entre tres y cuatro días, 17 personas lo han empleado dos días por semana y 10 personas un día por semana.

De forma paralela, son beneficiarias el mismo número de familias, las cuales no deben asumir el transporte para poder acceder a los programas de la entidad.

Voluntariado en Adacen

El presente año ha estado condicionado por la situación socio sanitaria y los protocolos, recomendaciones y posibilidades de movilidad establecidas para los centros de atención a mayores y personas con discapacidad establecidos por Gobierno de Navarra y que han sido generales para todo Adacen.

A través del programa de voluntariado, se ha buscado ofrecer apoyo a las necesidades específicas de la población, sirviendo de enlace entre esta y los objetivos establecidos por el programa. Al mismo tiempo que se ha buscado sensibilizar a la población sobre el voluntariado social.

Durante el verano del 2022 se han llevado a cabo varias obras de reestructuración y remodelación del centro ubicado en Mutilva, sede de la entidad, lo que ha requerido de cambios y reajustes en los espacios que ha podido afectar en la atención de las personas beneficiarias y en las actividades desarrolladas. Ha supuesto una gran limitación para el desarrollo del presente programa ya que parte de las actividades de colaboración se han llevado a cabo en esta ubicación, y las obras y cambios ocasionados por estas han generado la paralización temporal de algunas de las actividades de voluntariado.

A pesar de los cambios en relación a las recomendaciones y normas para la prevención y protección frente a la Covid19, parte de la población beneficiaria del presente programa, población de riesgo por edad y características de la lesión, ha condicionado la vuelta a la normalidad del programa.

A pesar de que el desarrollo de las actividades ha vuelto a cierta normalidad la prevención y precaución ha ido encaminada a realizarlo de forma más lenta y paulatina, lo que ha dificultado el desarrollo completo del programa.

Sensibilización

El programa ha iniciado una fase de sensibilización y trabajo de fomento, tanto de forma específica por Adacen como en coordinación y trabajando en red con otras entidades.

Por parte de Adacen se retomó durante el presente año, especialmente en el mes de mayo y junio, cuando la normalidad volvía en cierta manera a la entidad, la sensibilización y difusión de las necesidades de la entidad. Varias plataformas online facilitan la difusión de las necesidades de la entidad y el contacto de las personas interesadas en la colaboración voluntaria. Así mismo se retomó la difusión a través de otras herramientas; redes sociales,

web, oficinas de voluntariado, etc.

Se ha continuado trabajando en la sensibilización y promoción del voluntariado a través de la participación en el Consejo de Voluntariado de Gobierno de Navarra, en el desarrollo del II Plan de Voluntariado de Navarra, como eje central del desarrollo de programas y planes de voluntariado en la comunidad foral. Se ha participado también en el desarrollo de mesas de trabajo sobre el trabajo en red, voluntariado corporativo y la brecha de genero en voluntariado, impulsadas por la Plataforma Navarra + Voluntaria.

Desde diciembre de 2021 Adacen forma parte del Consejo del Voluntariado del Gobierno de Navarra

Formación

Fundamental para el desarrollo de la labor voluntaria con las personas con daño cerebral, comprendiendo tanto la formación específica sobre la lesión como de aquellas herramientas y recursos propios para llevar a cabo la labor voluntaria.

Se llevo a cabo una sesión formativa sobre las repercusiones del daño cerebral en el área cognitiva y conductual de las personas con lesión, con el objetivo de darles herramientas y estrategias a la hora de acompañar a las personas con lesión. El mismo estuvo impartido por la neuropsicóloga del recurso y participaron un total de 6 personas voluntarias.

La propuesta de formación online, como contrapartida a la dificultad de realizarla de manera presencial, no ha salido finalmento adelante.

Colaboración y seguimiento

La realidad de la situación post covid en la entidad y con la población atendida ha generado que durante 2022 el número de personas incorporadas al programa se haya visto reducido en relación a otros años. El presente año se han incorporado 3 personas al programa, participando tanto en actividades de continuación, como es el apoyo en las actividades de ocio semanal, como de forma puntual en salidas o escapadas de fin de semana.

Una de ellas participó de forma activa hasta el mes de junio, ya que a partir de esa fecha las responsabilidades personales y laborales le impidieron retomar la actividad.

Cierre y despedida

Los últimos años, la situación de pandemia y las medidas de protección han generado el cese o desconexión de las personas voluntarias, ya que la falta de actividades, la reducción de las mismas y las dificultades ha provocado un desligamiento con la entidad que se ha visto reflejada en la baja de la colaboración.

40 personas han sido dadas de baja durante el presente año de las actividades de la entidad en voluntariado, tanto por iniciativa propia como por falta de relación o comunicación por su parte, desde tiempo atrás. Con todas ellas se ha llevado a cabo el cierre adecuado de la actividad.

Población beneficiaria

Se han realizado un total de 7 entrevistas de información durante el presente año, incorporándose posteriormente 3 personas a la actividad voluntaria de la entidad.

La colaboración siempre ha sido en base a las necesidades propias de la entidad y las posibilidades, intereses y disponibilidad de la persona voluntaria, abriendo la posibilidad a poder realizarlo de forma más reducida o amplia según las necesidades, la evolución y las posibilidades de la persona voluntaria.

Actualmente el equipo de personas voluntarias de la entidad lo conforman un total de 16 personas, 10 mujeres y 6 hombres, con edades entre los 73 hasta los 25 años, colaborando cada una de ellas de forma

adecuada a su disponibilidad, posibilidades y capacidades.

Además se han beneficiado un número no cuantificable de personas a través de las plataformas de difusión, sensibilización y captación de la población general, sirviendo para el desarrollo de la cultura del voluntariado y cambio social, tan importante para crear la base del apoyo voluntario en la comunidad.

De forma indirecta, pero principales beneficiarias gracias al presenteprograma han sido aquellas personas con secuelas derivadas de la lesión cerebral que han contado con el apoyo de las personas voluntarias para el desarrollo de las actividades de ocio y tiempo libre desarrolladas por la entidad. Tanto ellas como sus familias son objetivo prioritario para el programa y las personas que participan en él. Se estima que alrededor de 100 personas con lesión se han beneficiado de las personas participantes en el presente programa, al mismo tiempo que sus familias han podido contar con el apoyo necesario para favorecer su tiempo de respiro.

Recursos

>>>> ACTIVIDAD 2022

Locales de Adacen

Mutilva

Localidad donde se encuentra la sede social de Adacen y a la que acuden personas usuarias de Pamplona y Comarca, bien con el apoyo del servicio de transporte de Adacen o bien por cuenta propia.

Camino Zolina, sn
Tel. 948 17 65 60

Tudela

Centro de Entidades Sociales. Local cedido a diferentes entidades de fines sociales por el Ayuntamiento de Tudela, en la que se realiza la atención de la población de esta zona sur de Navarra. Los usuarios y usuarias acuden al centro bien con el apoyo del servicio de transporte de Cruz Roja o bien por cuenta propia.

C/ Melchor Enrico Comediógrafo, 2
Tel. 948 17 65 60

Pamplona

Local en Azpilagaña en propiedad de Adacen en el que se realizan sesiones individuales. El desplazamiento de las sesiones a este local tiene como objetivo, además de los propios de cada servicio, favorecer la movilidad y el manejo social de las personas dentro de la ciudad realizándose en casos específicos.

C/ Buenaventura Íñiguez, 7
Tel. 948 77 46 39

Todos los locales cuentan con una accesibilidad adaptada a las necesidades de las personas que acuden a nuestros servicios, siendo valorados muy positivamente tanto por los usuarios, familiares como por los servicios de transporte que están implicados.

Las actividades de ocio y tiempo libre se llevan a cabo en entornos normalizados que permitan el acceso al ocio de calidad común para toda la población.

Recursos Humanos

- Médico Rehabilitador
- Fisioterapeutas
- Logopedas
- Terapeutas Ocupacionales
- Neuropsicologas
- Trabajadoras Sociales
- Monitoras de ocio y tiempo libre
- Chofer
- Técnicos de Atención Sociosanitaria
- Educador
- Director-Gerente
- Responsable Recursos Humanos
- Responsable de proyectos, innovación social y formación
- Voluntarios/as

Recursos materiales

- Instalaciones de la entidad totalmente adaptadas (gimnasio, despachos, salas, aseos, espacio exterior...).
- Equipamiento informático.
- Material y mobiliario de oficina.
- Furgonetas adaptadas.
- Material de valoración específico de cada servicio.
- Material de rehabilitación específico de cada servicio.
- Informes, fichas, escalas, agendas, hojas de evolución, registros, etc. de los diferentes servicios)
- Ayudas técnicas.
- Material divulgativo (web, presencia en redes sociales, folletos informativos)
- Material formativo.
- Material de ocio, manualidades, actividades ocupacionales, boccia, consola wii.
- Material específico para los programas de apoyo al entorno familiar.

Difusión y resultados

La difusión del presente programa ha abarcado varias esferas diferentes. Por un lado, para aquellas personas que quieren conocer los recursos de la entidad, a través de la explicación del programa, folletos informativos, etc según las necesidades detectadas o las demandas planteadas.

En segundo lugar, para aquellas personas que, siendo socios de la misma, reciben tanto a través de entrevistas personales o contacto telefónico información sobre el mismo o a través de correo de la entidad o boletín trimestral cada vez que se oferta una nueva actividad grupal.

De esta forma se llega a todas las personas socias de la entidad buscando la cobertura de sus necesidades y trabajo continuado que ha permitido establecer la base de un afrontamiento positivo de la situación.

El programa y las actividades que en él se han planteado han llegado a los recursos de atención directa que trabajan con la población beneficiaria: centros de salud,

servicios sociales de base, hospitales, clínicas de rehabilitación, etc. para que pudieran conocer los recursos existentes y valorar las necesidades de aquellas familias con las que ellos trabajan en cada una de las fases. Para ello se han establecido entrevistas de información, organización de visitas a la sede de Adacen donde se desarrollan los diferentes programas, contacto telefónico y envío de folletos informativos e información escrita.

Finalmente y de cara a la disponibilidad de la información por parte de la población en general la misma se ha difundido a través de los canales habituales de difusión de la labor de Adacen: medios de comunicación, redes sociales, página web, etc.

Los resultados de las acciones realizadas están disponibles para cualquier persona interesada en las memorias de la entidad. La difusión de la misma se ha llevado a cabo a través de los canales habituales de difusión de la entidad, como parte fundamental de la labor de Adacen.

Anualmente la entidad elabora una memoria en la que se recogen las acciones y resultados de cada programa. Dicha memoria se presenta en las Asambleas generales de asociados y se encuentra disponible y visible en la página web de Adacen. Los resultados se han difundido asimismo a través de los medios de comunicación y de las redes sociales.

Entidad concertada con

Nafarroako Gobernua
Gobierno de Navarra
Eskubide Sozialetako Departamentua
Departamento de Derechos Sociales

Con la subvención de

Nafarroako Gobernua
Gobierno de Navarra

Europar Batasuna
Unión Europea
Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER)
"Una manera de hacer Europa"
Eskualde Garapenerako Europar Funtsa (EGEF)
"Europa egiteko modu bat"

Entidades colaboradoras

innovasocial

FUNDACIÓN CAJANAVARRA

Obra Social
Fundación "la Caixa"

BBVA
Asset Management

EROSKI

ANDAMUR

ARPA
ABOGADOS · CONSULTORES

MISIONEROS CLARETIANOS - LARRA LARRAU
FUNDACIÓN MURUZÁBAL-EUGUI

Ayuntamiento del Valle de
ARANGUREN
Ibarreko Udala

AYUNTAMIENTO
VALLE DE EGUÉS
EGUESIBARKO
UDALA

Ayuntamiento de Tudela

Ayuntamiento de Pamplona | Iruñeko Udala

Zizur Nagusiko Udala
Ayuntamiento de Zizur Mayor

Ayuntamiento de la Cendea de Galar
Galar Zendeako Udala

AYUNTAMIENTO
CENDEA DE OLZA

Atarrabiako Udala
Ayuntamiento de Villava

AYUNTAMIENTO
VILLA DE ALLO

www.adacen.org