



# Memoria de actividades 2023



# Índice

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

Es un placer dirigirme a todos vosotros y vosotras como presidente de Adacen, representando a toda la Junta, en esta presentación de la memoria del año 2023. Este año ha sido testigo de una serie de desafíos y logros notables, los cuales me gustaría resaltar, así como expresar mi sincero agradecimiento a todas las personas, entidades y empresas que han contribuido a nuestro trabajo.

La labor de nuestra asociación se centra en dos aspectos relacionados con el bienestar de las personas usuarias. En primer lugar, nos dedicamos a satisfacer sus necesidades mediante un apoyo en áreas terapéuticas, psicológicas y sociales, con el objetivo de ofrecerles un entorno seguro y rehabilitador que fomente su bienestar y autonomía.

Por otro lado, nos enfocamos en potenciar sus habilidades proporcionándoles oportunidades para su desarrollo personal.

En 2023, seguimos promoviendo el Modelo de Atención Centrado en la Persona, el cual sitúa al usuario en el centro de todas nuestras acciones y decisiones, implicando una revisión completa de procesos y actividades. Con este enfoque, buscamos mejorar su calidad de vida y fomentar su participación



activa tanto en Adacen como en la sociedad en general.

2023 fue un año de elecciones y creamos una lista de demandas para los partidos políticos que les presentamos de manera individual a todos los que quisieron escucharnos. Algunos de ellos incluso se acercaron a nuestra sede en Mutilva para conocer el día a día de nuestra entidad.

Una de nuestras demandas más importantes es la consideración del Ictus con entidad propia en el Plan de Salud, al igual que lo está el cáncer. De esta forma se destinarán más recursos a esta enfermedad, que es cada vez más prevalente.

Todos ellos se mostraron muy favorables a atender nuestras solicitudes. A partir de ahora veremos si realmente esa disposición se transforma en acciones reales.

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

También quiero reconocer y agradecer a todo nuestro equipo su dedicación, cariño y pasión son la fuerza impulsora detrás de nuestros logros.

Además, quiero expresar mi gratitud a las personas con daño cerebral adquirido y a sus familias, así como al resto de miembros de la asociación, quienes nos inspiran a seguir trabajando. Su confianza y participación activa en nuestra asociación son fundamentales para nuestro crecimiento y éxito continuo.

*José Luis Herrera Zubeldía*  
Presidente de Adacen

Gran parte de 2023 estuvo marcado por las elecciones y en Adacen no quisimos dejar pasar la oportunidad de presentar nuestras demandas a los partidos políticos navarros. Esperamos que el próximo Plan de Salud, que se encuentra en fase de elaboración contemple alguna de ellas.

El pasado año continuamos con el proyecto "Autonomía al Cuadrado", cuyas conclusiones se darán a conocer en junio. Os puedo adelantar que son muy esperanzadoras y que Adacen continuará trabajando con exoesqueletos para la rehabilitación.

Y siguiendo con el tema de proyectos, en 2023 comenzamos una alianza estratégica con el Colegio de Médicos de Navarra para impulsar ACERCAR (Atención y cuidado en entorno rural compartido, amigable, revitalizado), que comenzó de forma piloto en Valle de Erro y Cascante.

Se trata de un modelo innovador de atención sociosanitaria a personas mayores, con discapacidad o con vulnerabilidad en el entorno rural de Navarra. Su objetivo es mejorar el estado de salud física y mental de las personas mayores o con discapacidad en zona rural, reducir la brecha digital y que estén



mejor atendidas para que, de esta forma, logren más autonomía que les permita seguir viviendo en su hogar durante más tiempo

ACERCAR es uno de los tres proyectos aprobados el año pasado en la convocatoria de subvenciones a entidades del tercer sector en Navarra para proyectos de innovación social en el ámbito rural promovido por el departamento de Derechos Sociales del Gobierno de Navarra y el Observatorio de la Realidad Social.

Y es que la innovación sigue siendo una de nuestras señas de identidad y, muestra de ello es nuestra incorporación, el pasado ejercicio, al Sistema Navarro de I+D+i (SINAI), como entidad singular. Se encuentra coordi-

nado por Aditech y somos la única entidad social perteneciente a este organismo lo que nos permite participar en convocatorias a la innovación en las que, de otra forma, no hubiéramos podido hacerlo. Esto nos facilitará poner en marcha importantes proyectos estratégicos para nuestra entidad y la mejora de la vida de personas con DCA.

No todo van a ser luces en un proyecto tan complejo. Las sombras corresponden al tema del voluntariado. A pesar de estar trabajando continuamente en este aspecto, no conseguimos captar a personas que quieran ceder parte de su tiempo para ayudarnos a realizar actividades, fundamentalmente de ocio y para el respiro de las familias. Me consta que es un problema compartido por casi todas las entidades de nuestro sector que esperamos se vaya solmentando con las nuevas iniciativas establecidas en el Plan del Voluntariado del Gobierno de Navarra, como la puesta en marcha de un carnet de persona voluntaria que de derecho a descuentos en compras y actividades.

*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:

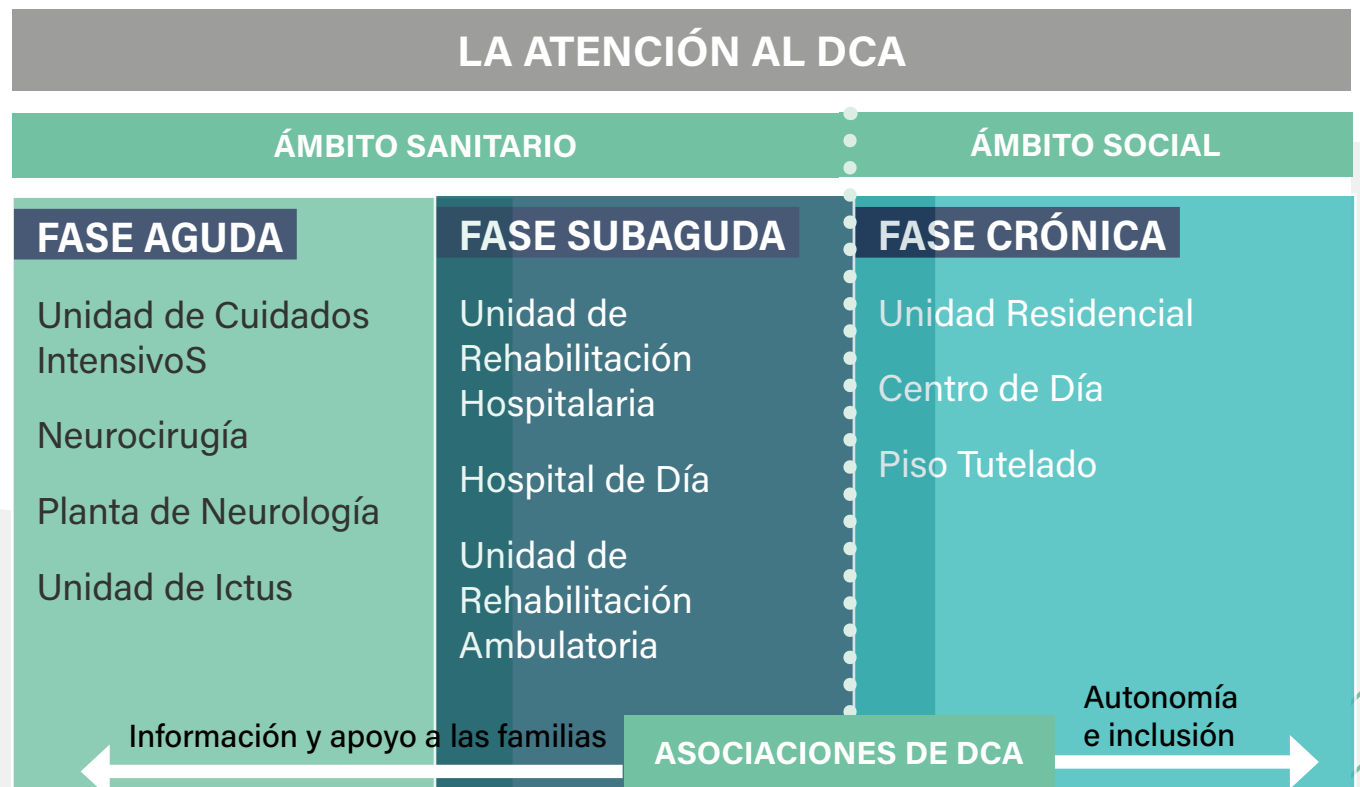
- Físico y funcional: hemiplejía, alteración de la coordinación, estabilidad, equilibrio, etc que pueden generar dificultades en la realización de actividades básicas o instrumentales (aseo, alimentación, desplazamiento, gestión del hogar, etc)
- Lenguaje y deglución; dificultades en la expresión (afasia, 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



## CAUSAS DEL DCA



# 84%

Accidente  
cerebrovascular (ictus)



# 16%

Traumatismo  
craneoencefálico

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.

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

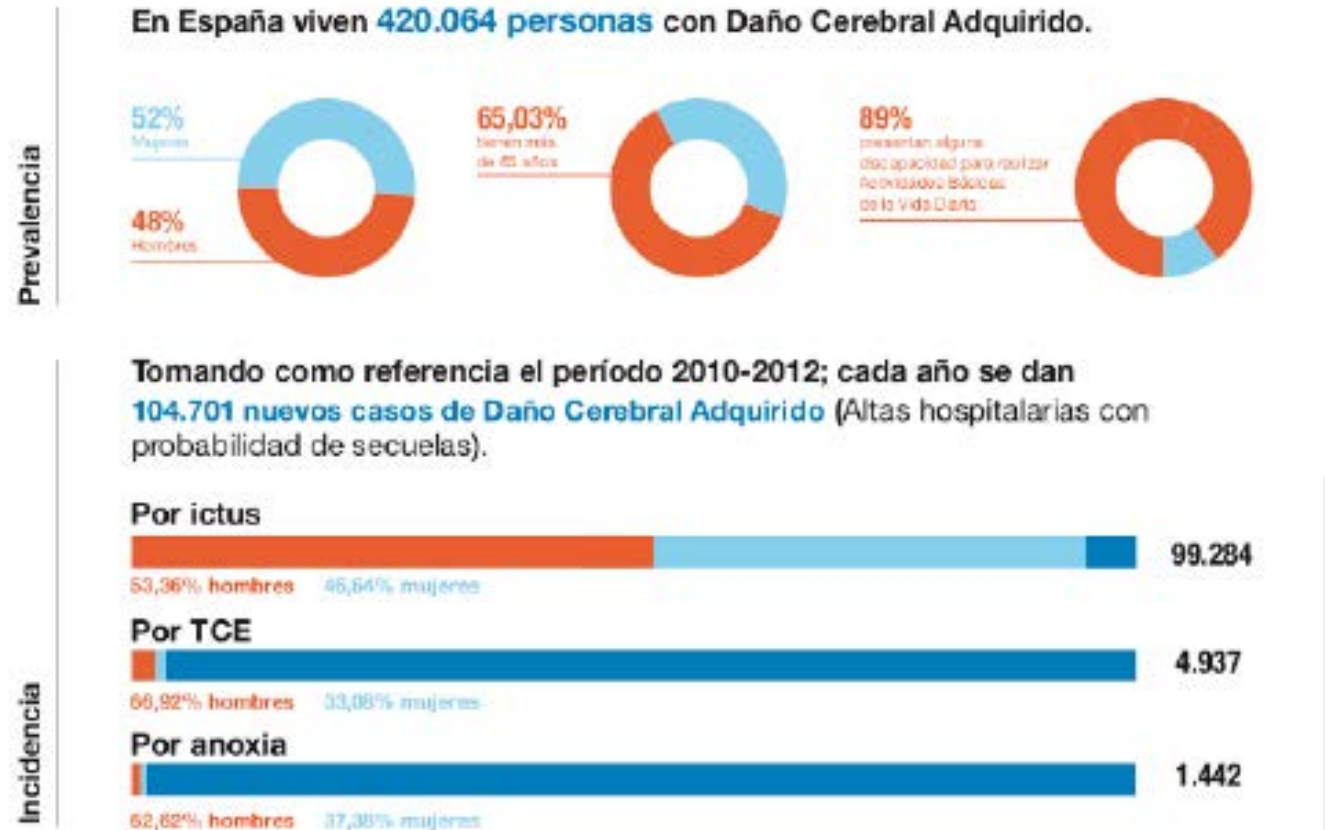
Navarra es una de las comunidades autónomas con una tasa más alta de personas con daño cerebral adquirido provocado por el ictus. La media española de tasa de prevalencia es de 7,3 por cada mil habitantes, mientras que en la Comunidad foral esta cifra es de 9,2 (11,1 mujeres y 7,4 hombres). Esta situación, 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. Uniéndolo 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 pronósticas. 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 Craneoencefálico

En lo que se refiere al Traumatismo Craneoencefálico (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.



**A** **DACEN**  
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.



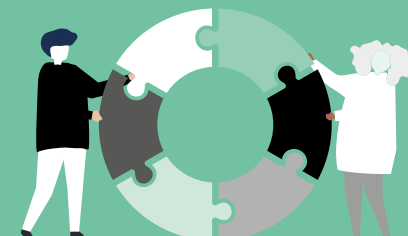
940

Personas asociadas



52

Profesionales



15

Personas voluntarias




## Objetivos

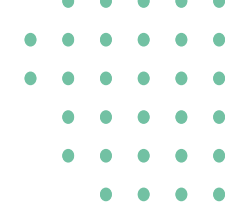
Los objetivos generales de Adacen están definidos en sus Estatutos y comprenden:

- 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

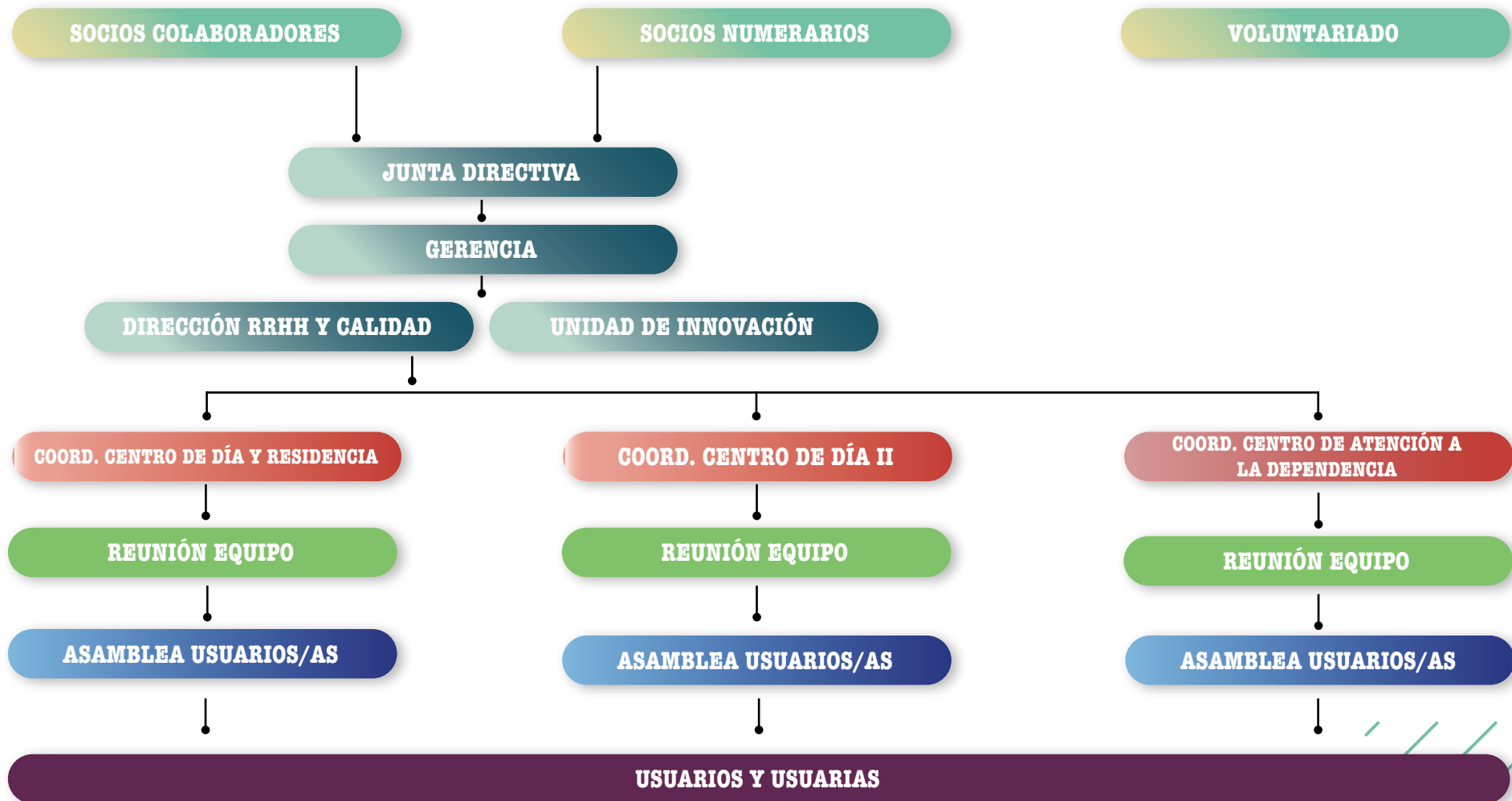
La gestión de Adacen se fundamenta en los siguientes valores:

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


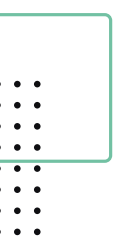




## Organización interna







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.

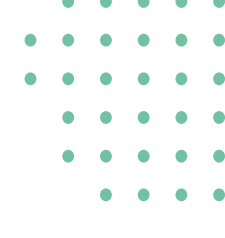
Además, hay un Equipo de Personas

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 y la Unidad de Innovación, 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) y Residencia, ambos concertados con Gobierno de Navarra como recursos dentro de la Cartera de Servicios Sociales; 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 técnico 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 40 plazas, distribuidas en dos unidades diferenciadas:

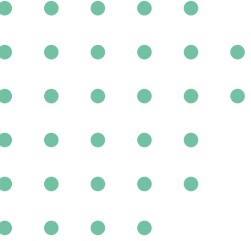
### ☐ Unidad de Promoción de Vida

**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 amplían, 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 2023

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.



La repercusión del daño cerebral en las familias es importante en un porcentaje muy elevado, pese a que las secuelas puedan generar una dependencia muy leve o ninguna, en ocasiones las repercusiones son muy superiores a estas. La lesión puede llegar a modificar la realidad personal, familiar, laboral y social de la persona que la sufre, y al mismo nivel en su núcleo familiar.

En este programa se recogen las actividades, resultados y conclusiones de la oferta de herramientas que han sido ofrecidas a las familias y personas con lesión cerebral con el objetivo de dotarles de herramientas de afrontamiento y adaptación a la nueva realidad.

### **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 atención 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.



50

Entrevistas  
presenciales



362

Personas asistentes  
a actividades de  
información



56

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 personas** a través de este programa.

### **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.

**Se ha atendido a un total de 59 personas** a través de la siguiente actividad, con intensidad variable según las necesidades específicas.



**Durante 2023 se ha atendido a un total de 59 personas, en su mayor parte, mujeres**

### **Escuela de familias**


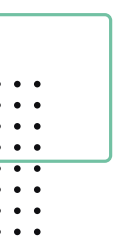
Durante 2023 se han desarrollado las siguientes actividades en el presente subprogramas. Estas han sido llevadas a cabo de forma grupal, en sesiones de entre

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 ha llevado a cabo un taller para personas cuidadoras en el mes de noviembre, con la asistencia de cuatro familiares de



personas con daño cerebral. Pese a que se programaron dos, uno de ellos tuvo que ser cancelado por falta de inscripciones.

La actividad ha estado abierta a cualquier persona que atendiera a personas dependientes independientemente de la pertenencia a la asociación. **Asistieron un total de 4 personas** (3 mujeres y un hombre).

Estuvo guiado, coordinado y supervisado por dos neuropsicólogas, pertenecientes al equipo de atención a las familias y con una amplia experiencia en la atención a las mismas.

En el taller 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.

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

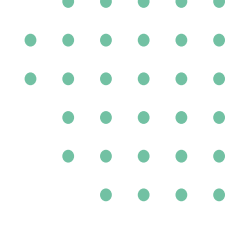
### □ Talleres Temáticos

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 llevo a cabo en cuatro sesiones de hora y media durante el mes de marzo. Participaron un total de **cuatro personas**, tres mujeres y un hombre y tres de ellas atendían a sus parejas mientras una lo hacía con su hijo.

### □ Grupo de autoayuda

Se ha desarrollado de forma continuada el grupo de autoayuda para personas con largo tiempo de cuidado de su familiar



dependiente, donde han encontrado un espacio de intercambio de experiencias, herramientas de afrontamiento y adaptación, que mejoran su realidad y calidad de vida. A lo largo del año ha participado un **grupo de entre 8 y 10 personas** de forma periódica. El grupo ha estado acompañado por dos profesionales de la neuropsicología con amplia experiencia.

Las personas participantes han sido mayoritariamente mujeres que atienden a sus parejas con lesión, las cuales se encuentran en situación de dependencia severa o gran dependencia.

### □ Atención psicológica individual

**Se ha atendido a un total de 9 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 también en formato online.





### Personas beneficiarias

**Durante el tiempo de desarrollo del programa de Atención a las familias de personas con daño cerebral adquirido se han atendido un total de 348 familias.**

Han sido un total de 348 personas con lesión, 222 hombres y 126 mujeres. Además de las personas directamente afectadas por la lesión, se ha atendido a un total de 311 personas familiares de estos/as, entre las cuales 100 son hombres y 211 mujeres, doblando estas el número de hombres y visibilizándose la diferencia existente en el cuidado y certificándose que las mujeres continúan estando más implicadas en el cuidado de sus familiares.

Se han llevado a cabo un total de 50 entrevistas presenciales de información inicial dirigida a dotar a la persona con lesión y/o su familia de los recursos existentes, tanto internos como externos, y el proceso de la lesión, según las especificaciones concretas en cada caso. Una vez la persona y familia acceden a la entidad se mantiene el acceso a los recursos del programa,



aplicándose según las necesidades específicas evaluadas en cada momento, iniciándose la intervención en cada caso.

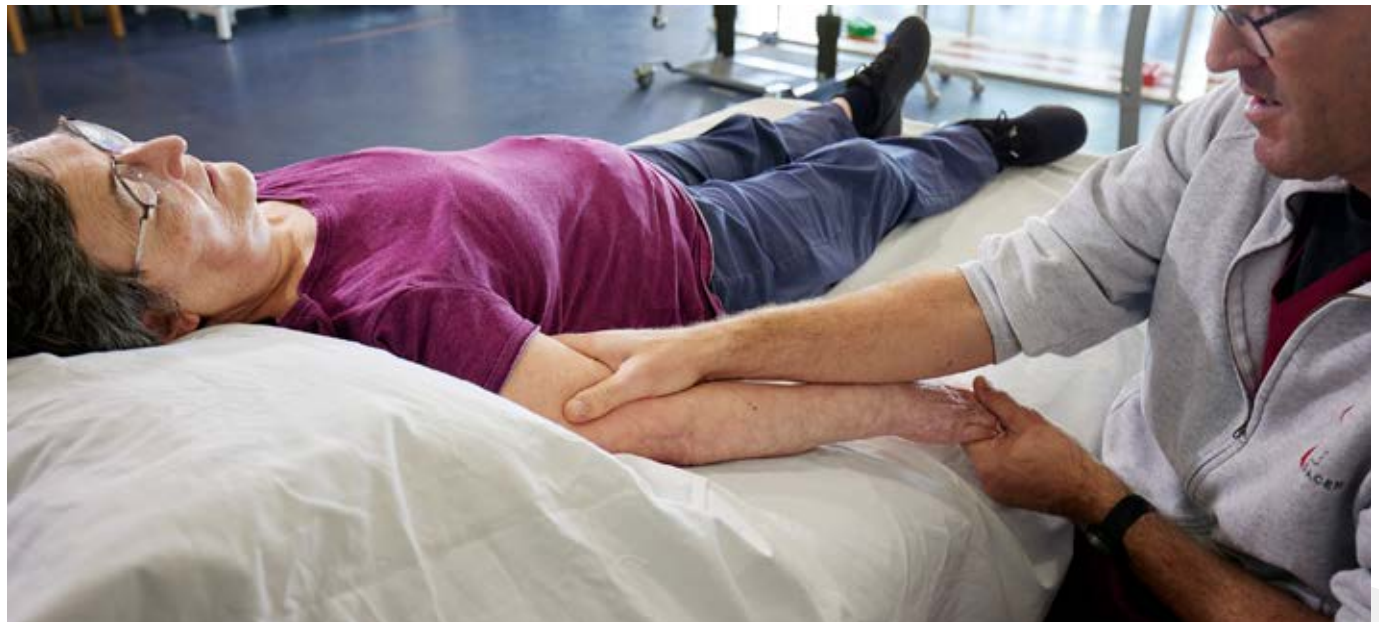
Se han resuelto 56 consultas de profesionales de diversas áreas de intervención en relación con los recursos disponibles en la entidad, resolviendo dudas y aportando la información necesaria según cada caso.

El programa de intervención y seguimiento ha atendido un total de **59 familias beneficiarias**. El mayor porcentaje de personas demandantes del presente programa han sido mujeres, principales cuidadoras de las personas dependientes por daño cerebral, siendo un 67.78% frente al 32.15% de hombres.

## 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.

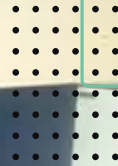
El trabajo se ha centrado en la rehabilitación, estimulación y atención de las áreas afectadas, con el objetivo de mejorar y

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.

### 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

## 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 22 valoraciones de nuevas personas para acceder al programa. Sigue existiendo una importante lista de espera**

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, 16 reciben sesiones individuales, 4 personas reciben tanto sesiones individuales como grupales y el resto solo grupales. Las edades de las personas atendidas han ido desde los 37 años de la persona más joven a los 89 de la más mayor, 22 son hombres y 23 mujeres.**

### Intervención física

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

pudiendo ser:

○ **Sesiones individuales de 30 o 45 minutos.** Desarrolladas a través de diversos métodos de intervención: método Bobath, Perffeti o ejercicio terapéutico cognoscitivo, método Kabat, ejercicios activos, realidad virtual con dispositivo Kinet, etc que se han aplicado según las necesidades y los objetivos de intervención marcados, revisados de manera continuada. Una de las áreas de especial

intervención ha sido el trabajo sobre el dolor neuropático, habitual tras la lesión y que genera importantes niveles de malestar y dependencia, a través de distintas técnicas y según las necesidades específicas de cada persona, se ha incidido en esta área cuando ha sido necesario.

La introducción de herramientas de nueva tecnología y realidad virtual ha permitido generar otras formas de trabajo, más





integrado y que ha generado mayores niveles de motivación y adherencia al programa. Estas técnicas han sido combinadas con técnicas más tradicionales de fisioterapia.

#### ○ Trabajo sobre las secuelas de movilidad

Con pautas de marcha, bipedestación asistida con bipedestador y sesiones de pedaliar para reducir los estados de inmovilidad por la lesión, favorecer el cambio de plano físico y la movilidad de las extremidades. Ello según la demanda o valoración de las necesidades específicas de cada persona, en combinación con el resto de las actividades.

#### ○ Trabajo de neuroestimulación eléctrica con FES

Dispositivo con el que se ha trabajado de manera específica la marcha, a través de la estimulación del movimiento efectivo de la planta del pie y tobillo a través de distintos ejercicios; marcha, equilibrio, subir y bajar escaleras, etc.

#### ○ Hidroterapia

Esta modalidad de intervención se ha ofertado por primera vez este año, teniendo una gran aceptación y demanda y se ha



combinado con el programa de ocio y tiempo libre al presentar un doble objetivo; la mejora física y el fomento de las relaciones sociales y el ocio de la persona beneficiaria.

Se ha llevado a cabo los meses de verano, de julio a septiembre, en las instalaciones de la piscina exterior del Ayuntamiento del Valle de Aranguren, en Mutilva.

#### Evaluación

Se han realizado evaluaciones a las personas participantes en el programa, con las pruebas antes mencionados, y utilizando

otras herramientas como la goniometría y dinamometría digital, además de la observación y la experiencia profesional y la comunicación continua entre terapeuta y participante.

En esta modalidad de intervención **han sido atendidas 61 personas**, 39 varones y 22 mujeres. Del total de personas atendidas 43 lo han sido en el local de Mutilva (18 mujeres y 25 hombres) y 18 en Tudela (14 hombres y 4 mujeres)

#### □ 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:

#### Actividades de lenguaje

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.**

Este año se ha concluido el proyecto Nutri+ un proyecto que se inició en el 2021 y que presentó sus resultados finales y conclusiones en 2023. Cabe destacar que desde ADACEN han participado un total de 16 personas aportando la mayor muestra de personas



usuarias en el proyecto, iniciando y finalizando todas ellas la estrategia marcada.

En diciembre, el servicio de logopedia desarrolló talleres formativos para profesionales sociosanitarios, personas cuidadoras y familiares en Erro y Cascante, donde ADACEN y el Colegio de Médicos de

Navarra, lideran y desarrollan una fase piloto del proyecto ACERCAR.

#### Evaluación

Los resultados obtenidos han sido evaluados a través de pruebas específicas.

**Se ha atendido a un total de 42 personas** (24 hombres y 18 mujeres), 13 de ellas en Tudela (4 mujeres y 9 hombres) y 29 en Mutilva (13 mujeres y 16 hombres), con edades comprendidas entre los 44 y los 92 de edad.

#### **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, 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,



los intereses de la persona usuaria y las del entorno familiar. Cada persona puede ser beneficiaria 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. **Han participado un total de 25 personas** en las siguientes actividades divididas según su complejidad.

- AVD Básicas (AVDB): conjunto de actividades primarias de la persona que van enfocadas al autocuidado y movilidad, dotándole 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

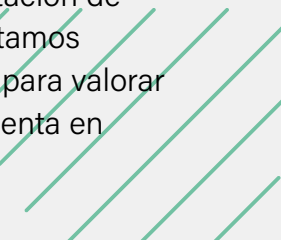
En esta actividad hemos trabajado con diferentes técnicas y ejercicios para lograr la máxima funcionalidad de la extremidad superior y minimizar los déficits ocasionados por la lesión. Estos ejercicios mejoran la

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. **41 personas** se han beneficiado de la presente actividad.

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. **41 personas se han beneficiado de la presente actividad.**

También contamos con 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.

En el presente año hemos incorporado un exoesqueleto para la rehabilitación de los movimientos del hombro. Estamos realizando un estudio de 2 años para valorar la incorporación de esta herramienta en





las actividades de rehabilitación de la extremidad superior.

#### 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. **Durante 2023 se han beneficiado 25 personas de esta actividad.**

#### 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.

Se han beneficiado 10 personas durante todo el año, de la presente actividad.

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.

## **Personas beneficiarias**

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. Este hecho tiene mayor envergadura en la zona de la





ribera navarra. Debido a ello y a la limitación de los recursos disponibles de la entidad, con dificultades para poder ampliarlos, la lista de espera existente se ha mantenido e incluso se ha incrementado durante este año. El presente año **se han incorporado un total de 22 personas al presente proyecto**, siendo 7 de ellas residentes de Pamplona.

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.

**Durante 2023 se ha atendido a un total de 86 personas, 51 hombres y 35 mujeres.** La causa principal de lesión han sido los accidentes cerebro vasculares,

( 71,76% ) seguida de los traumatismos craneoencefálicos (14,11%) y otras enfermedades (14,11%). En relación con las edades, estas han estado comprendidas entre los 35 y los 91 años. Es destacable señalar que el 47,05% de las personas atendidas tienen entre 50 y 70 años, siendo la franja de edad de mayor población.

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.

De forma indirecta, han sido beneficiarias todas aquellas familias y personas que realizan labores de cuidado principal de las personas directamente beneficiarias.

La intensidad en la atención ha sido variada según las necesidades específicas de la persona con lesión, los objetivos de intervención y las necesidades de la familia, pudiendo asistir desde un día por semana hasta los cinco días de forma completa. Es

importante tener en cuenta el aumento de la demanda de mayor intensidad de atención como recurso de atención y conciliación para la persona y la familia, además de cómo necesidad de respiro para la persona que realiza labores de cuidado principal.

El 90% de la población atendida ha valorado de forma muy positiva la participación en el presente programa, reflejando altos valores de conciencia del beneficio y mejora de su calidad de vida.

---

**Durante 2023 se ha atendido a un total de 86 personas, 51 hombres y 35 mujeres, con edades comprendidas entre los 35 y 91 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 35 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 20 personas durante 2023.**

## □ Actividades de ocio

### *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.

### *Ocio en la piscina*

Durante este verano, se han realizado 10 salidas a las instalaciones deportivas de las piscinas de Mutilva, como respuesta a las demandas de las personas usuarias y tras la valoración de una prueba piloto realizada el año anterior.

A través de esta actividad se han aunado



objetivos de ocio y tiempo libre y de fisioterapia.

La actividad se ha realizado en diferentes días de la semana, de lunes a viernes, durante los meses de julio, agosto y septiembre, facilitando así que la gran mayoría de las personas que acuden al recurso pudieran participar. Se llevaron a cabo 3 salidas en julio, 6 en agosto y 1 en septiembre. La participación de las personas fue variable, acudiendo entre 8 y 15 personas por día según el interés de cada persona, la gran mayoría de ellas repitieron la propuesta más de un día durante el verano. En total han sido 32 las personas que han participado en esta actividad: 20 pertenecen al Centro de Atención a la Dependencia y 12 de ellas al Programa de Atención Diurna, de mayor intensidad.

Esta actividad ha sido muy bien valorada por las personas que han participado en ella, familias y las personas profesionales. La valoración final ha sido muy positiva, es una actividad muy motivadora y enriquecedora a nivel social.

## □ Actividades artísticas

Estas actividades son de carácter lúdico y relacionadas con habilidades artísticas que fomentan el trabajo en equipo y el desarrollo de habilidades instrumentales y sociales y favorecen el crecimiento personal. Las actividades realizadas 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, las personas usuarias han participado en diferentes juegos de mesa como mús, parchís, dominó, damas, cartas...

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 40 personas durante todo el año.**



## □ Respiro familiar

Como cada año ha sido un programa con una alta demanda, donde la limitación de las plazas disponibles priorizando poder realizar el apoyo necesario y cubrir todas las necesidades de cada persona, la limitación en la financiación y la dificultad de encontrar personas voluntarias de apoyo suficientes, ha supuesto que bastantes personas se hayan quedado si poder disfrutar de la misma, así como un incremento del coste para las familias.

El programa se ha ajustado a las necesidades y demandas de las personas participantes.

En 2023 estaba previsto llevar a cabo dos tandas en el presente programa, para 7 personas cada una, dando la oportunidad a más personas de beneficiarse del mismo. La subvención recibida no cubría todo el gasto del programa, suponiendo para las familias tener que asumir un gasto muy elevado



por participar y dejando fuera a aquella población económicamente más vulnerable. Desde la asociación se tomó la decisión de hacer una única escapada de fin de semana con un precio asequible para la mayoría de las personas usuarias.

Además, hemos observado que durante los últimos años y sobre todo después de la pandemia, las personas que quieren ocupar su tiempo libre de forma voluntaria ha disminuido en gran medida, llegando a ser muy complicado poder tener un grupo de personas voluntarias que quieran participar durante un fin de semana completo en

actividades de este tipo. Esto conlleva que cada vez resulta más complicado sacar adelante actividades.

La actividad mencionada se realizó el fin de semana del 26 al 28 de mayo en de Hondarribia.

De las 7 personas participantes, 5 han sido hombres y 2 mujeres.

La actividad se ha podido llevar a cabo gracias a la colaboración de un **equipo de 5 personas voluntarias**, bajo la coordinación de dos profesionales de la entidad.

## □ Programa de vacaciones

El programa de vacaciones se lleva desarrollando el ADACEN desde los inicio del trabajo de la entidad, para cubrir la demanda de las personas con lesión y de sus familias a la hora de contar con un espacio de ocio, fuera del entorno habitual, con actividades interesantes, adaptadas e integradas en localidades diferentes a la residencial.

Tras la situación de pandemia provocada por la Covid19, el programa dejó de desarrollarse durante 2 años, debido al alto nivel de riesgo de la población atendida. El presente año se retomó la actividad con una gran demanda por parte de las personas beneficiarias y sus familias.

La tanda de vacaciones del presente año se ha desarrollado en Zarauz y se ha llevado a cabo los días 28, 29 y 30 de septiembre y 1 de octubre.

Se ofrecieron un total de 8 plazas y hubo 12 solicitudes entre las que se llevo a cabo el sorteo de las plazas disponibles según el criterio de necesidades de apoyo establecido por las personas responsables del programa. De esta forma se completó un grupo heterogéneo con personas con diversidad de secuelas, necesidades, características y edades.

## Población beneficiaria

El programa de actividades ocupacionales ha estado dirigido a personas socias que han requerido apoyo y acompañamiento para el desarrollo de actividades ocupacionales y 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 2023 se ha atendido a **un total de 52 personas** de diferentes localidades de Navarra, 44 de ellas en Mutilva y 8 en Tudela, con edades comprendidas entre 45 y 89 años de edad. El 53.8% de ellos son hombres y el 46.1% mujeres.

Durante 2023 se ha atendido a un total de 52 personas con daño cerebral adquirido de diferentes localidades de Navarra. 44 de ellas en Mutilva y 8 en Tudela, con edades comprendidas entre los 45 y 89 años, el 53.8% de ellos son hombres y el 46.1% mujeres. La causa principal de la lesión sigue siendo el accidente cerebrovascular, en un 71,15% de los casos, seguidos de

los traumatismos craneoencefálicos en un 11,53% y otras enfermedades que afectan a las estructuras cerebrales en un 11,5%.

Del total de 44 personas atendidas en el local de Mutilva, 17 han acudido al programa de atención diurna. Además de las 27 personas que han participado de forma ambulatoria uno o dos días por semana. Esto incrementa la necesidad de atención directa y cobertura de necesidades básicas, limitando también el acceso a mayor número de personas y debiendo valorarse las necesidades específicas que presentan.

Todas las personas atendidas en el recurso de Tudela acuden uno o dos días por semana de forma continuada y como soporte social y de ocio.

Como personas beneficiarias indirectas, encontramos a todas las familias, especialmente aquellas personas que ejercen el papel de cuidadora principal, (mujer de entre 43 y 65 años que ha dejado su actividad laboral para atender a la persona con daño cerebral).





Nafarroako Gobernua  
Gobierno de Navarra

innovasocial

FUNDACIÓN CAJANAVARRA

I+C<sup>3</sup>S  
innovación  
cocreación  
conocimiento  
colaboración  
SALUD

innovat  
cocreat  
know-h  
cooperat  
HEA







# Innovación

## »»»» ACTIVIDAD 2023

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

Gracias a la convocatoria del Programa Innova, de Fundación Caja Navarra y Fundación la Caixa, 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 comercializado 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 desarrolló hasta junio de 2023 se realizaron 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 ha incorporado ya en la rehabilitación compatibilizándolo con otras



tecnologías que utiliza la entidad.

En la segunda fase que finalizará en junio de 2024 se está trabando la incorporación del exo en la actividad no sólo rehabilitadora sino terapéutica, con el objetivo de aumentar la autonomía de las personas en sus actividades de la vida diaria, mediante la movilidad asistida usando el nuevo exo en el hogar

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

## **Nutri+**

Durante 2023 las logopedas de Adacen participaron en varias sesiones y reuniones para el cierre del proyecto Nutri+

(2020-2022), liderado por el Departamento de I+D+i de DomusVi y cuyo objetivo es avanzar en la nutrición de personas con necesidades especiales.

Este proyecto finalizó el pasado año.

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,

## **Acercar**

En 2023, en colaboración con el Colegio de Médicos de Navarra, comenzamos a desarrollar el proyecto Acercar (Atención y cuidado en entorno rural compartido, amigable, revitalizado), que comenzó de forma piloto en Valle de Erro y Cascante.

Se trata de un modelo innovador de atención sociosanitaria a personas mayores, con discapacidad o con vulnerabilidad en el entorno rural de Navarra. Su objetivo es mejorar el estado de salud física y mental de las personas mayores o con discapacidad en zona rural, reducir la brecha digital y que estén mejor atendidas para que, de esta forma, logren más autonomía que les permita seguir viviendo en su hogar durante más tiempo

ACERCAR es uno de los tres proyectos aprobados el año pasado en la convocatoria de subvenciones a entidades del tercer sector en Navarra para proyectos de innovación social en el ámbito rural promovido por el departamento de Derechos Sociales del Gobierno de Navarra y el Observatorio de la Realidad Social.





# Sensibilización y Prevención

➤➤➤➤ ACTIVIDAD 2023



# Sensibilización

## Campañas

### □ Farplus

En el mes de abril desarrollamos una campaña de concienciación con Farplus en farmacias de Navarra en la que se colocaron carteles de prevención en decenas de farmacias de Navarra. Además se impartió una charla al público general acompañada de un taller de cocina saludable a cargo de Canela y Limón, y se colocó la carpa del Ictus en Carlos III durante toda una mañana.

### □ Día del DCA

Con motivo de la conmemoración del Día del Daño Cerebral Adquirido, el 25 de octubre realizamos una campaña de concienciación sobre el ictus con el Colegio de Farmacéuticos de Navarra.

Todas las farmacias de nuestra Comunidad (más de 600) recibieron carteles en los que se informaba sobre cómo detectar que una persona está sufriendo un ictus, qué hacer en



ese momento y cómo evitarlo con un estilo de vida saludable.

### □ Día del Ictus

En torno al 29 de octubre, en colaboración con el Complejo Hospitalario, participamos en una jornada sobre el aspecto humano del proceso del ictus en la que intervinieron

personas usuarias y familiares.

Además colocamos y atendimos durante toda la mañana la Carpa del Ictus en el exterior del complejo hospitalario.

Finalmente, coordinamos con Diario de Navarra un reportaje que fue publicado ese domingo 29 de octubre sobre personas que han sufrido un ictus.

# Prevención

## □ Prevención accidentes de tráfico

Este año, debido a diversas causas, no pudo desarrollarse la acción habitual en carretera con motivo del Día de las Víctimas de Accidentes de Tráfico. Se participó en el minuto de silencio organizado por la DGT.

Además, durante 2023 se participó en dos mesas de prevención, una de ellas organizada por Policía Foral el 20 de febrero en el planetario dirigida a toda la población y otra organizada por DGT, el 15 de marzo, sobre Movilidad sostenible y segura para las empresas, en CEN.

**Prevención de tráfico para minimizar los traumatismos craneoencefálicos en población juvenil.** Se han llevado a cabo un total de 9 charlas de prevención en los centros de secundaria Ikastola San Fermin e Instituto de Sarriguren.

. Las charlas se desarrollaron tanto en euskera como castellano, según la demanda del centro, y se contó con la colaboración de una persona usuaria para contar su propia



experiencia y sensibilizar sobre la importancia de la prevención.

## □ Prevención ACV

Durante 2023 se llevaron a cabo un total de 4 charlas de prevención del ictus dirigidas a población general y se colocaron dos carpas de ICTUNET de sensibilización y concienciación con la posibilidad de la toma de tensión y fibrilación auricular.

Además, se llevaron a cabo charlas de sensibilización sobre la importancia

del mantenimiento de la actividad en el envejecimiento en Zizur, Egüés, Galar, Olza, etc.

Se valora haber llegado a alrededor de **500 personas** con esta actividad.

## □ Prevención de accidentes laborales con origen en un daño cerebral

Se han llevado a cabo cuatro charlas de prevención de ictus en empresas navarras y de comunidades autónomas cercanas, específicamente se desarrollaron tres en Navarra y una en Vitoria. En ellas se trasladó la importancia y las herramientas de prevención del ictus, incidiendo en los factores de riesgo, la sintomatología y los primeros auxilios necesarios para atender la patología. Se beneficiaron alrededor de **100 personas trabajadoras**.

## Comunicación

Durante 2023 se realizaron un total de 6 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 enviamos 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 2023 recibimos colaboración de varias empresas: 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 2023

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.

Durante 2023 44 personas se han beneficiado del presente programa de



manera continuada durante el año para asistir a las actividades de estimulación y rehabilitación del Centro de Atención a la Dependencia. Del total 23 han sido hombres y 21 mujeres, con edades comprendidas entre los 43 y los 89 años.

Del total de persona atendidas 17 son usuarias de silla de ruedas, tanto eléctricas como manuales y requieren de un transporte adaptado para su desplazamiento. Además de ellas, 9 personas requieren apoyo para poder acceder y bajar del transporte debido a las limitaciones generadas por la lesión, a pesar de no utilizar el mismo con silla de

ruedas.

De las personas beneficiarias 14 han utilizado el transporte 3, 4 o 5 días por semana, lo que supone una alta intensidad en el uso del servicio. 19 personas lo han utilizado dos días por semana y 11 personas únicamente un día. Los viajes incluyen ida y vuelta y se van ajustando a las necesidades de las personas y sus familias.

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 se ha buscado la normalización del desarrollo del programa, después de los años previos donde había resultado imposible o muy complicado el desarrollo de este, durante 2023 se ha buscado volver a reactivarlo.

Se considera complicado el reimpulso del programa y se han visto muy reducidas las incorporaciones.

### □ Sensibilización

Fase inicial y fundamental del programa, desarrollada en colaboración con otros agentes de difusión y empleando herramientas variadas. A través de ella se ha desarrollado la labor de difusión de las realidades derivadas de la lesión cerebral

en la población y de la importancia del valor voluntario.

La existencia de un nexo de coordinación a través de Navarra más Voluntaria entre las entidades y Gobierno de Navarra ha supuesto un hito muy importante en el desarrollo de la ley y el trabajo en voluntariado en la comunidad foral.

Se ha trabajado en la revisión de II Plan de voluntariado y desarrollo del borrador del III Plan de Voluntariado de Navarra, gestionado por Gobierno Abierto a través de Navarra Más Voluntaria, acudiendo a una sesión online y una sesión presencial.

ADACEN forma parte, desde su creación en 2021, del Consejo de Voluntariado de Navarra, órgano de participación con carácter consultivo que está formado por representantes del Gobierno de Navarra, entidades locales, organizaciones de voluntariado, personas voluntarias y centrales sindicales. Se participó en dos reuniones de seguimiento durante 2023.

Además, se asistió al taller de Desigualdad de Género y Voluntariado (25 de enero) y una Jornada de Voluntariado Corporativo (26 de septiembre) y se participó en la elaboración del Diagnóstico sobre Voluntariado Corporativo de Gobierno de Navarra.

Se ha contado con las oficinas de sensibilización de voluntariado tanto de Navarra Más Voluntaria como de las existentes en las Universidades y en el Ayuntamiento de Pamplona. A través de ellas se han hecho campañas de difusión y sensibilización para cubrir las necesidades detectadas en la asociación.

En una de las jornadas desarrolladas para trabajar sobre el III Plan de Voluntariado se contactó con responsables del programa Kideak y se inició una relación de colaboración entre ambos recursos. Kideak es un programa de atención a jóvenes adultos migrantes no acompañados, entre cuyos objetivos está la recuperación de las motivaciones y del contenido cotidiano,



siendo la base de apoyo muy buen soporte para ello.

Se han empleado, tal y como estaba previsto, las redes sociales, listas de difusión, cartelería, plataformas de difusión (haces falta.org, navarra más voluntaria, etc. para la difusión de las actividades específicas, tal y como estaba previsto.

### □ 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.

Durante 2023 se han llevado a cabo acciones de formación específica en píldoras formativas para las personas que conforman el equipo voluntario.

### □ Seguimiento

Una vez las personas han acudido interesadas en formar parte de la actividad voluntaria de ADACEN se ha iniciado el



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



proceso de entrada. Se explican las posibles actividades en las que colaborar, horarios y compromiso, ajustándose al tiempo disponible de la persona voluntaria y al perfil.

Tras ello se ha iniciado el acompañamiento en la actividad seleccionada por la persona voluntaria, realizándose la acogida por parte de la profesional de referencia, coordinadora del programa. Durante todo el proceso de apoyo y acompañamiento la persona voluntaria a contado con el equipo profesional como respaldo para desarrollar

su labor.

El seguimiento del estado de las personas voluntarias ha sido continuado durante todo el año, llevando a cabo una comunicación bidireccional continua, tanto a través del teléfono como del correo electrónico.

Se ha realizado también el seguimiento de la evolución de las actividades desarrolladas, las personas participantes y las familias, para conocer las necesidades específicas de cada una de ellas.

Durante 2023, **16 personas se han incorporado a las actividades de voluntariado de la entidad**, 9 de ellas para participar en los programas de escapadas de fin de semana y vacaciones y 7 de ellas en las actividades del taller y de residencia.

Tras el contacto llevado a cabo con el Programa Kideak de Gobierno de Navarra tres personas de dicho programa se han incorporado a la actividad, con valoraciones muy positivas por parte de las personas beneficiarias y el equipo profesional.

Del total de 7 personas incorporadas a las actividades de taller y residencia, 4 de ellas realizaron las labores de acompañamiento

durante un periodo muy corto de tiempo, debido a responsabilidades o cambios de disponibilidad.

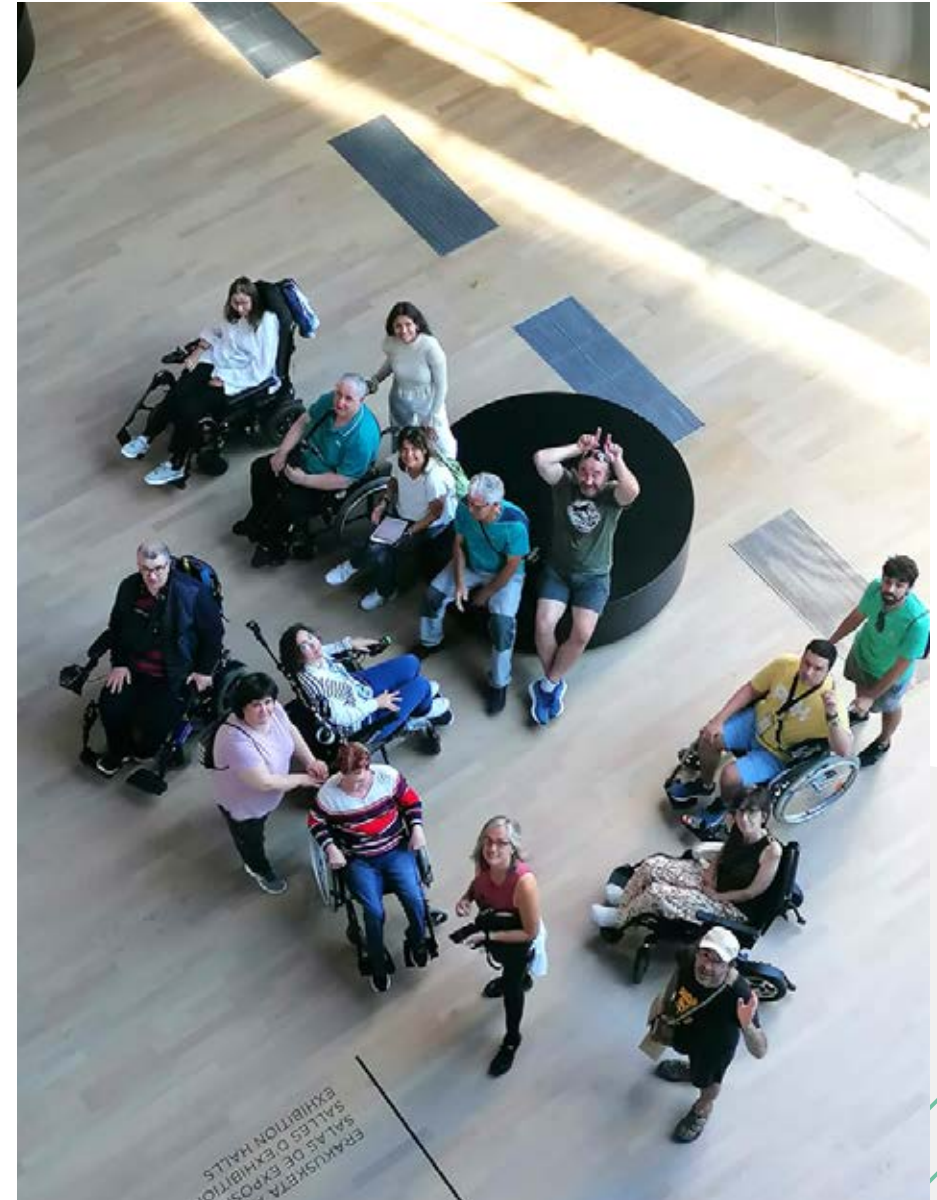
A final de año **18 personas conformaban el equipo de personas voluntarias**, en su mayoría con amplia experiencia y tiempo de participación en el programa. Ya que existen actividades que se desarrollan de manera puntual y la posibilidad de participar de forma esporádica en ellas, hay personas voluntarias veteranas que siguen desarrollando su labor de forma puntual y quizá no todos los años, pero que se mantienen activos en la colaboración con la entidad.

### ❑ Cierre y despedida

La situación de pandemia generada por la COVID19 supuso la ruptura con la posibilidad de continuar desarrollando el programa de voluntariado debido a la vulnerabilidad de la población

y las medidas de protección asumidas.

Con ello, es constatable el cambio en la realidad del voluntariado a nivel social, siendo cada vez más difícil llegar a la población joven y lograr relevos generacionales. Asumir compromisos con la acción voluntaria es costoso en la actualidad, ya que la sociedad y sus prioridades se han visto modificadas de forma muy importante.



# Recursos

» » » » ACTIVIDAD 2023





## 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
- Neuropsicólogas
- 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.

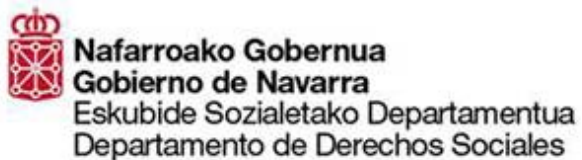
Finalmente y de cara a la disponibilidad de la información por parte de la población en general la misma se ha difundido a través de los canales habituales de difusión de la labor de Adacen: medios de comunicación, redes sociales, página web, etc.

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



## Con la subvención de



## Entidades colaboradoras



Un Programa de:



MISIONEROS CLARETIANOS - LARRA LARRAU  
FUNDACIÓN MURUZÁBAL-EUGUI





[www.adacen.org](http://www.adacen.org)