



Memoria 2013

Asociación de Daño Cerebral de
A Coruña

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carta de la Presidenta de ADACECO.....	3
1. ¿Quiénes somos?	4
1.1 ¿Qué es el Daño Cerebral Adquirido?	4
1.2 ¿Qué es ADACECO?	4
1.3 La importancia de la atención integral	4
1.4 Nuestra Misión	5
1.5 Nuestra Visión	5
1.6 Nuestros Valores	5
1.7 Trabajamos en Red.....	5
1.8 ¿Cómo contactar con ADACECO?	5
2. ¿Cómo funciona nuestra organización?	6
2.1 Nuestra organización y equipo humano	6
2.2 Socios	6
2.3 Junta Directiva.....	7
2.4 Equipo profesional	7
3. Acciones desarrolladas en 2013	8
3.1 Trabajo Social	10
3.2 Neuropsicología	11
3.3 Terapia Ocupacional.....	12
3.4 Rehabilitación logopédica	13
3.5 Fisioterapia	15
3.6 Talleres y servicio de ocio y tiempo libre	16
3.7 Transporte adaptado	24
3.8 Otras acciones destacadas	24
3.8.1 Prevención, salud y difusión.....	24
3.8.2 Comunicación y captación de fondos	25
3.8.2 Formación	26
5 Agradecimientos	34

Carta de la Presidenta de ADACECO

Un año más en ADACECO seguimos poniendo el empeño necesario para atender a las personas afectadas por el Daño Cerebral Adquirido, en personas que - habiendo nacido sin daño alguno en el cerebro- sufren una lesión en las estructuras cerebrales de forma súbita como consecuencia de un accidente cerebrovascular o ictus, un traumatismo craneoencefálico, un tumor cerebral, anoxia u otras enfermedades infecciosas o metabólicas.

En este 2013 hemos cumplido con el principal objetivo que ha sido la certificación de calidad de nuestras actividades y servicios. La obtención de la ISO de Calidad 9001 en el mes de abril ha sido posible gracias al trabajo de toda la asociación, tanto trabajadores como usuarios y familiares que se han esforzado en valorar la satisfacción de los servicios recibidos.

Más allá de la calidad, este año hemos trabajado con el objetivo de trabajo interdisciplinar para atender mejor a socios y familiares. Entendemos el daño cerebral como una circunstancia que impacta a toda la familia y no solamente a la persona que la padece, por lo que la atención debe contemplarse como un todo. De este modo, enfocamos la atención desde un punto de vista integral, ofreciendo a familias y a personas afectadas cubrir las necesidades de cuidado y atención, servicios de información y apoyo, terapias específicas de rehabilitación, de ocio terapéutico, de estimulación socioafectiva, de relación social y de respiro familiar. Somos conscientes de que este objetivo requiere un esfuerzo importante en la metodología de trabajo diario de los profesionales del centro que merece la pena y repercute positivamente a los usuarios de nuestro centro.

Como cada año y especialmente en este momento de tiempo difíciles, queremos agradecer los esfuerzos a todas y cada una de las entidades y colaboradores que nos habéis apoyado. Somos conscientes de las múltiples necesidades sociales que hay en la situación que estamos viviendo y la creciente limitación de recursos disponibles para poder hacerles frente.

En nombre de las familias afectadas de nuestra asociación quiero dar las gracias a todos los que nos apoyáis por confiar en nuestra labor y agradecer el esfuerzo y compromiso de todas las personas que permitís mejorar la calidad de vida de los que padecen daño cerebral adquirido y sus familias. Sin vosotros, nuestra actividad no sería posible.



Carmen Fernández Quiroga
Presidenta de ADACECO

1. ¿Quiénes somos?

1.1 ¿Qué es el Daño Cerebral Adquirido?

El Daño Cerebral Adquirido (DCA) es una **lesión en las estructuras cerebrales** el origen del cual no es hereditario ni degenerativo. Es decir, habiendo nacido sin ningún tipo de daño en el cerebro se produce un daño cerebral **de forma súbita** debido a diferentes causas:

- Un ACV o accidente cerebro-vascular (ICTUS) por trombosis, embolia, hemorragia, etc.
- Un TCE o traumatismo craneoencefálico, principalmente producido por un accidente de tráfico, laboral, deportivo, una caída o una agresión.
- Un tumor.
- Anoxia (falta de oxígeno en el cerebro).
- Otras enfermedades.

Cuando se produce un daño cerebral, generalmente se produce un cambio repentino del estado de consciencia, cuya gravedad y duración es variable. Puede ir desde una confusión mínima en tiempo y contenido hasta un estado de coma profundo o vegetativo persistente en los casos más graves.

Lo que siempre se produce es una **alteración de las funciones cerebrales**, pudiendo causar ésta perturbaciones en la vida cotidiana, a nivel personal, familiar, académico, social, profesional, etc., resultando también en importantes secuelas en el plano cognitivo, psicológico, físico, sensorial o funcional.

El ACV o ICTUS es la primera causa de discapacidad en España. En ADACECO es la causa mayoritaria de daño cerebral.

1.2 ¿Qué es ADACECO?

ADACECO nació en A Coruña hace 13 años cuando un grupo de personas buscaban recursos para sus familiares, personas afectadas por el Daño Cerebral Adquirido (DCA), ya que una vez recibida el alta

hospitalaria, no existen servicios específicos que den respuesta a las necesidades de nuestro colectivo.

Objetivos estratégicos y fundacionales

Provocar cambios en la situación vital de los afectados y sus familias a través de una intervención en el ámbito emocional, social, laboral y cultural.

Proporcionar actividades de rehabilitación y ocio.

Orientar y apoyar a aquellas familias que así lo precisen.

Facilitar los recursos necesarios para mejorar su calidad de vida.

Los inicios se basaron en reuniones en las que compartíamos experiencias con otras asociaciones. Cuando conseguimos ubicación empezamos con grupos de debate y apoyo mutuo y fuimos incorporando **servicios específicos y terapias de rehabilitación** para personas afectadas por el DCA. Progresivamente desarrollamos actividades de ocio terapéutico y empezamos a cubrir áreas de actividad demandadas por los socios como **actividades de ocio y tiempo libre y respiro familiar**.

En 2008 conseguimos local propio para el desarrollo de nuestra actividad y a los dos años obtuvimos la autorización de **centro de día**. En el 2012 obtuvimos la **acreditación de utilidad pública**.

Este año 2013 hemos obtenido la certificación de calidad ISO 9001.

1.3 La importancia de la atención integral

La atención a las personas usuarias se lleva a cabo desde un punto de vista integral mediante el trabajo en equipo de multitud de profesionales de las siguientes disciplinas: trabajo social, neuropsicología, logopedia, fisioterapia, terapia ocupacional y asesoramiento jurídico.

ADACECO ofrece una atención integral al daño cerebral adquirido ofreciendo tanto asistencia ambulatoria como servicio de centro de día especializado.

1.4 Nuestra Misión

ADACECO, Asociación cuya área de actuación es A Coruña y área metropolitana, nace con el compromiso de trabajar por y para las personas afectadas de daño cerebral adquirido y para sus familias, contribuyendo a **mejorar su calidad de vida a través de una atención interdisciplinar** que tiene como meta la reinserción biopsicosocial de estas personas en su entorno.

1.5 Nuestra Visión

ADACECO pretende responder a las necesidades esenciales de las personas afectadas por DCA, promoviendo sus derechos y ofreciendo servicios de calidad a través de la implicación de todos los integrantes de la asociación. También quiere difundir el conocimiento sobre la atención a esta problemática, favoreciendo la participación de otras personas y entidades, incentivando así la plena integración de nuestros asociados y la de sus familias.

1.6 Nuestros Valores

ADACECO complementa las carencias de la sanidad pública, dignificando a las personas afectadas y a sus familias. Ofrece un **trato familiar** y **cercano**, garantiza el **compromiso**, **empatía** y **responsabilidad** para con sus integrantes. Asegura la capacitación de los profesionales, que motivan las ganas de superación personal de las personas a las que atienden, con el fin de que éstas recuperen al máximo su independencia.

1.7 Trabajamos en Red

ADACECO forma parte de la **Federación Española de Daño Cerebral (FEDACE)**, que nació el 13 de octubre de 1995 para apoyar las asociaciones de daño cerebral. FEDACE es la organización para la atención de personas con DCA de referencia a nivel estatal. Está compuesta por **34 entidades y más de 9.000 socios**.



FEDACE forma parte de **Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad (CERMI)** y de la **Federación Europea de Daño Cerebral (BIF)**.

A nivel gallego, ADACECO forma parte de de la **Federación Gallega de Daño Cerebral (FEGADACE)**



compuesta por las 5 asociaciones de atención al daño cerebral que actúan en Galicia: ADACECO (A Coruña), ADACE (Lugo), ALENTO (Vigo), RENACER (Ourense) y SARELA (Santiago de Compostela). FEGADACE nació en 2007 con el objetivo de coordinar los esfuerzos de las diferentes asociaciones de daño cerebral de Galicia, canalizar las demandas del colectivo de personas afectadas de daño cerebral en nuestra comunidad ante la Administración y aportar soluciones que contribuyan a normalizar la situación de las personas afectadas en la sociedad.

ADACECO trabaja estrechamente con FEGADACE día a día para sensibilizar y dar visibilidad al Daño Cerebral Adquirido en Galicia.

1.8 ¿Cómo contactar con ADACECO?

Dirección	As Xubias, 15 15006 A Coruña
Teléfono y fax	981240899
Página web:	www.adaceco.org
Correo electrónico:	adaceco@adaceco.org dirección@adaceco.org
Horario del centro	Lunes a Jueves de 09:00 a 14:00 y de 16:00 a 19:00 Viernes de 09:00 a 14:00



2. ¿Cómo funciona nuestra organización?

2.1 Nuestra organización y equipo humano

Con **más de 350 socios**, ADACECO está formada por personas que luchamos día a día para **mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por el DCA en A Coruña** y su área de influencia

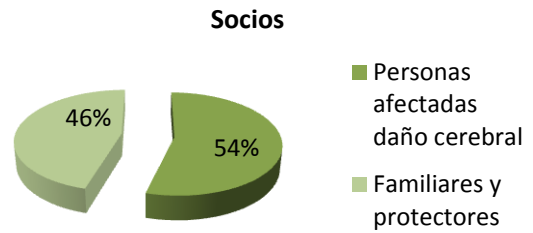


2.2 Socios

Los socios son la razón de ser de ADACECO, la actividad de la asociación empieza y termina en ellos. En torno a ellos giran los servicios y actividades realizadas.

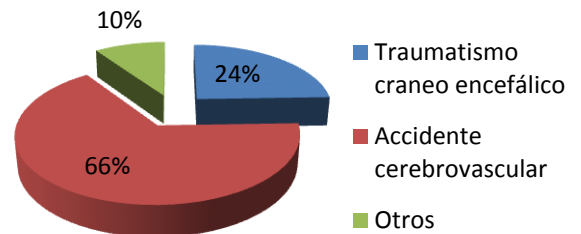
Los socios son el **elemento central** de ADACECO.

ADACECO cuenta con 366 socios, 200 de los cuales son personas afectadas por el DCA y 166 son familiares/protectores.



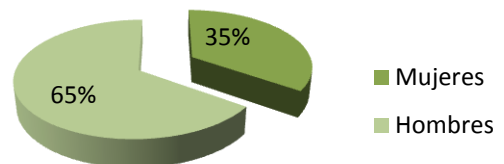
Según el **tipo de daño** cerebral adquirido que presentan las personas afectadas en ADACECO, obtenemos la siguiente distribución:

Personas afectadas por tipo de DCA



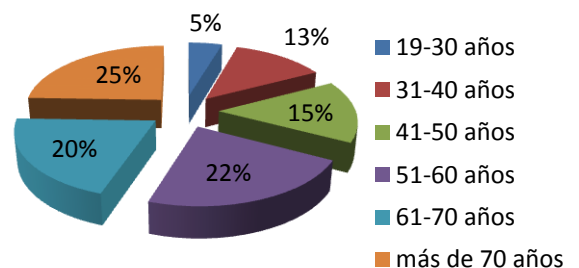
Del total de personas afectadas por DCA, en ADACECO hay un total de 68 mujeres y 128 hombres.

Sexo personas afectadas



La distribución por edad de las personas afectadas en ADACECO es la siguiente:

Edad personas afectadas



En los últimos años hubo un incremento en el número de socios que este año se ha mantenido estable.

2.3 Junta Directiva

La Junta Directiva es el órgano encargado de definir la estrategia y velar por el cumplimiento de la misión de ADACECO.

Este órgano lleva a cabo el **seguimiento de la estrategia** que debe seguir la entidad, **supervisa el cumplimiento de los objetivos** propuestos y **toma las decisiones** pertinentes que condicionan hacia dónde se dirige la actividad de la asociación.

A partir del establecimiento de **objetivos estratégicos y líneas de actuación**, el equipo profesional es conocedor de las prioridades, tanto estratégicas como operativas, hacia las que canalizar sus esfuerzos y actividades diarias.

Este órgano se reúne periódicamente y se encarga de marcar la estrategia que debe seguir la entidad y supervisar el **cumplimiento de la misión** de la Asociación.

Éste órgano está compuesto por 7 miembros:

Presidenta

María Carmen Fernández Quiroga

Vicepresidente

Juan Luis Delgado Fernández

Secretaria

Luisa Ramírez Nisa

Tesorera

Herminia Salgueiro Domínguez

Vocal

Cleto Romero Gay

Vocal

Maria Goretti Calvo Martínez

Vocal

Lidia Utande Reigosa

2.4 Equipo profesional

El equipo profesional lleva a cabo la prestación y gestión de servicios integrales, realiza las acciones de comunicación y captación pertinentes y gestiona la calidad ofrecida.

A nivel organizativo, se distingue entre la Dirección y el equipo de trabajo

interdisciplinar. La Dirección es la encargada de liderar el equipo profesional que lleva a cabo la atención directa y la prestación de servicios. Es el punto de enlace entre la Junta Directiva y el equipo profesional. En este sentido, la Dirección gestiona y lidera la asociación en el día a día de su actividad, presenta los resultados, toma las decisiones a nivel de funcionamiento y facilita a la Junta Directiva los elementos necesarios para la definición de la estrategia de ADACECO.

En cuanto al equipo de trabajo encargado de la atención directa, se trata de un **equipo interdisciplinar** que trabaja con un objetivo común:

Prevenir y disminuir el impacto del daño cerebral adquirido (DCA) a las personas afectadas en todas las esferas de la vida (cotidiana, familiar, social, funcional, psicológica, ocupacional y lúdica).

El equipo está compuesto por 16 profesionales que aúnan los perfiles profesionales necesarios para desarrollar las actividades y servicios que dan cumplimiento a la misión y razón de ser de la asociación.

Los perfiles de los distintos miembros del equipo son neuropsicólogas, logopedas, trabajadoras sociales, fisioterapeutas, auxiliares de enfermería, cuidadoras, técnicas de animación sociocultural, terapeutas ocupacionales, técnicas en animación sociocultural, técnicos de comunicación y captación de fondos, así como conductores con clara vocación de servicio a la asociación y a todos sus miembros.

Además de la organización y equipo técnico de ADACECO, cabe destacar la presencia de 16 **voluntarios** y **estudiantes en prácticas** que han participado en la prestación de nuestros servicios a lo largo del 2013.

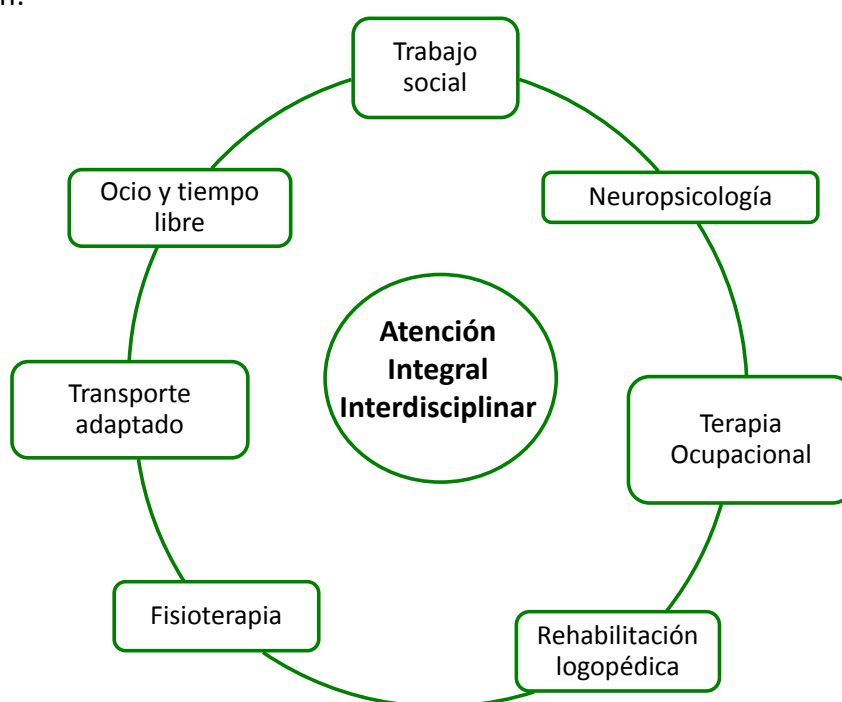
Los técnicos informáticos, el personal de limpieza y mantenimiento, la asesoría laboral y la asesoría jurídica han contribuido al día a día de la asociación aportando su grano de arena en la consecución de nuestros objetivos organizativos.

3. Acciones desarrolladas en 2013

A lo largo del 2013, ADACECO ha actuado en dos ámbitos para la atención a personas con Daño Cerebral Adquirido, la Atención Ambulatoria y el Centro de Día.

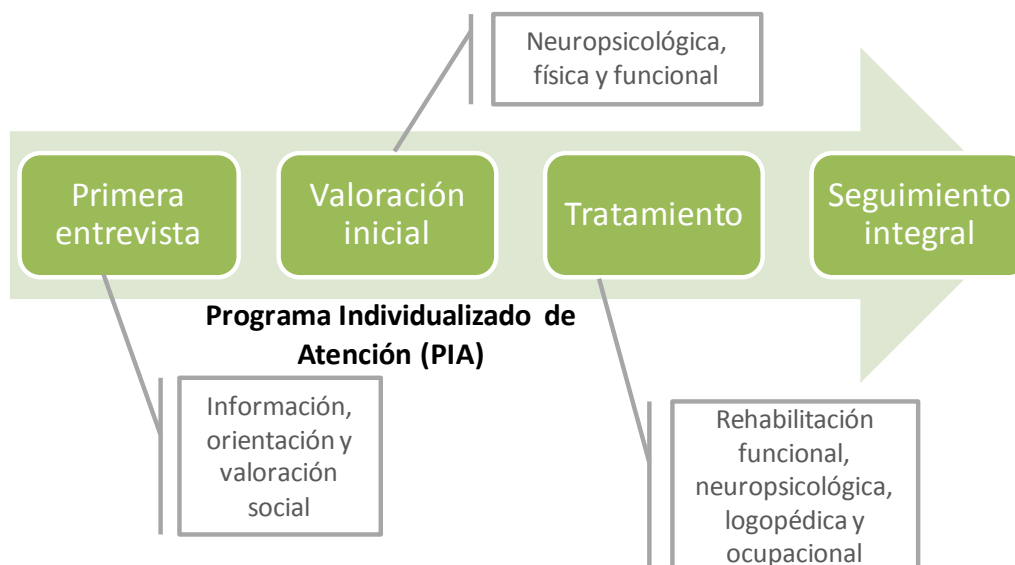
Las personas que reciben **Atención Ambulatoria** asisten a actividades, terapias y talleres organizados en el centro de manera puntual, mientras que las personas usuarias de **Centro de Día** asisten al centro en régimen de estancia diurna, de mañana y/o de tarde. Tanto en Atención Ambulatoria como en centro de día, se lleva a cabo una atención integral al Daño Cerebral Adquirido que combina e integra multitud de disciplinas, ofreciendo un tratamiento completo a la persona afectada.

Los distintos ámbitos de actuación trabajados en 2013 que componen la **Atención Integral Interdisciplinar** son:



Los distintos servicios que componen la Atención Integral Interdisciplinar pretenden dar respuesta al conjunto de necesidades y carencias de las personas afectadas por DCA a fin de mejorar y reforzar la autonomía personal. La necesidad de cada servicio depende del caso concreto en que se encuentre la persona afectada. Para conocer e identificar las necesidades de cada persona usuaria se realiza un trabajo que abarca multitud de disciplinas sociosanitarias.

La herramienta de trabajo que permite determinar las necesidades y servicios de cada persona afectada es el **Programa Individualizado de Atención** mediante el cual el equipo humano de ADACECO valora las principales áreas de trabajo de cada persona afectada.



En primera instancia se realiza una **Primera entrevista** desde el servicio de Trabajo Social para conocer tanto a la persona afectada como su entorno familiar y social. Se ofrece información sobre el DCA y se orienta a la persona y a la familia según las necesidades concretas.

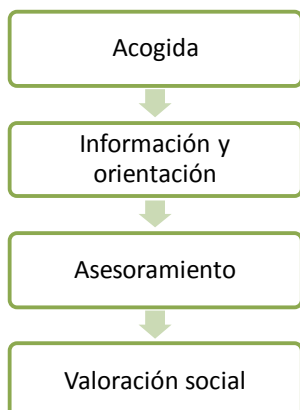
Una vez realizada la primera entrevista, los profesionales sanitarios del centro llevan a cabo la **Valoración inicial** de la persona partiendo del diagnóstico médico y el reconocimiento que se le hace en ADACECO. La Valoración inicial permite determinar el tratamiento y los ámbitos de atención necesaria de la persona afectada por daño cerebral.

Posteriormente se realiza el **Tratamiento** específico cubriendo todas las áreas de necesidad detectadas para mejorar la autonomía de la persona afectada. Se lleva a cabo un seguimiento continuo de la persona, atendiendo a su evolución y satisfacción entorno al servicio prestado.

El tratamiento se adapta en función de la evolución y necesidades, por eso decimos que en ADACECO se lleva a cabo un **Seguimiento Integral** que constituye una parte muy importante del Programa Individualizado de Atención ya que permite adaptar y mejorar el tratamiento y los servicios ofrecidos a la persona afectada.

3.1 Trabajo Social

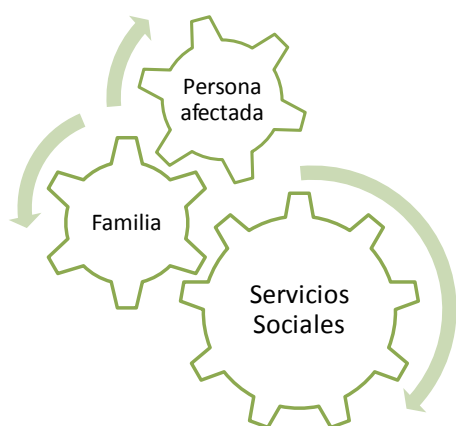
Cuando una persona afectada por un DCA y/o una familia contacta con ADACECO, el servicio de Trabajo Social es el encargado de realizar la **acogida** a las personas afectadas.



La acogida consta de una **entrevista en profundidad** con la familia y/o la persona afectada. Se persiguen básicamente dos objetivos:

- Ofrecer información, **orientación y asesoramiento** acerca de la situación que está viviendo la familia/la persona.
- Obtener información relevante para conocer la situación y realizar la **valoración social**. Esta información es fundamental para poder definir la posterior **intervención**, si fuese necesario.

A partir de la valoración, el servicio de trabajo social tramita y realiza las gestiones oportunas para que el usuario tenga **acceso al sistema de servicios sociales**.



El trabajador social identifica y **asesora en la solicitud de recursos o prestaciones** a los que puede tener derecho la familia y/o la persona afectada.

El papel del trabajador social es clave, además de ser el primer contacto con los usuarios y la familia y ser la vía de entrada a los servicios, es la figura que **acompaña a la familia** en todo momento.

En el año 2013 recibieron información, orientación y asesoramiento 194 personas y se han realizado 55 primeras entrevistas

3.2 Neuropsicología

Una vez realizada la valoración social se define la intervención. Para la definición de la intervención se realiza una **evaluación neuropsicológica**.

Partiendo del informe médico existente, si es el caso, el neuropsicólogo realiza una evaluación posterior a partir de la que se lleva a cabo el tratamiento de la persona afectada. Según la evaluación, se procederá a una **rehabilitación neuropsicológica**.

La rehabilitación neuropsicológica abarca las estrategias de intervención que tienen como objetivo permitir a los pacientes que han sufrido una lesión cerebral y, a sus familiares, **reducir las alteraciones cognitivas y conductuales**, manejar estas dificultades y reducir su impacto en la vida cotidiana. Esta rehabilitación es una actividad individual y/o grupal dirigida a las personas afectadas que tienen:

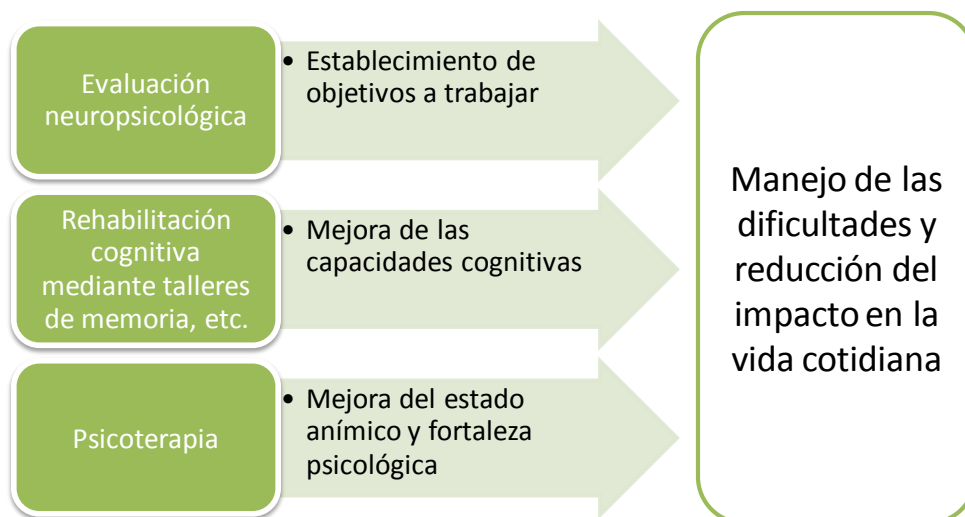
- Deterioro cognitivo en alguna de las siguientes áreas: atención, memoria, razonamiento, funciones ejecutivas, visoespaciales y trastornos agnósicos y/o apráxicos.
- Trastornos de conducta, cambios emocionales y de la personalidad.

Para las personas con un nivel cognitivo más conservado se lleva a cabo el **taller de atención y memoria**, terapia grupal dirigida a aquellas personas que hayan pasado por el servicio de Rehabilitación Neuropsicológica o bien que sus secuelas les permitan desarrollar actividades de mayor dificultad.

Por último, para todas las personas afectadas y/o familiares que lo requieran, se ofrece atención psicológica específica. En este sentido, la **psicoterapia** pretende abordar y dar mejora a estados de ansiedad, depresión, conductas agresivas o gravemente desadaptadas.

El conjunto de actuaciones que componen el servicio de neuropsicología mejoran el estado anímico del paciente, permitiendo una adaptación progresiva a las nuevas circunstancias.

Las personas afectadas aprenden a manejar las dificultades de la vida cotidiana, mejorar el grado de aceptación de la situación, mejorar las alteraciones cognitivas y de conducta, lo que resulta en un mayor grado de autonomía psicológica y, en definitiva, en una mejora de la calidad de vida de los pacientes.



En el servicio de neuropsicología se beneficiaron 92 personas

3.3 Terapia Ocupacional

El servicio de terapia ocupacional tiene el objetivo de **mejorar el desempeño ocupacional** de las personas afectadas y potenciar las capacidades físicas, cognitivas y sociales.

Del mismo modo que en los demás servicios, se evalúa el punto de partida identificando las dificultades que tiene la persona afectada para interactuar con el entorno de forma autónoma.



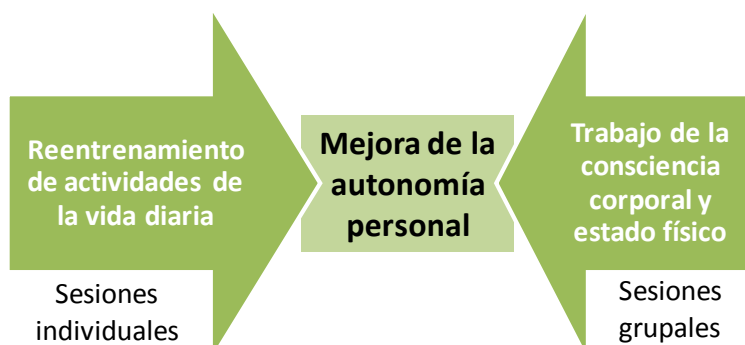
La **evaluación funcional** hace especial hincapié en la realización de actividades y detección de déficits físicos:



Evaluación funcional

A partir de la evaluación funcional **se fijan los objetivos a trabajar** tanto con la persona afectada como con la familia. Las actividades terapéuticas van dirigidas a mejorar la condición física de las personas afectadas y potenciar la autonomía personal, al mismo tiempo que se les inicia en actividades que, posteriormente, les ayudarán en su vida diaria.

Según el tipo de sesión terapéutica, se trabajan unos objetivos u otros. Durante las **sesiones individuales** se realiza de forma específica un reentrenamiento en las actividades de la vida diaria, mientras que en las **grupales** se trabaja la psicomotricidad destinado a personas que presentan ciertas limitaciones o dificultades en relación a su actividad tónica, su equilibrio o su conciencia corporal.



La psicomotricidad abarca un conjunto de actividades grupales del nivel de movilidad de miembro superior, coordinación y realización de actividades cognitivas. El principal objetivo consiste en que la persona conozca de manera concreta su ser y su entorno inmediato para actuar de manera adaptada, desarrollando las posibilidades motrices, expresivas y creativas a partir del cuerpo, lo que lleva a centrar su actividad e interés sobre el movimiento y el acto. En 2013, **12 personas** participaron en las actividades de **psicomotricidad**.

- Terapia asistida con animales (proyecto UDC y FMJJ)
- Musicoterapia

En el servicio de terapia ocupacional se lleva a cabo un asesoramiento personalizado de ayudas técnicas y adaptación para el hogar. En el 2013 hubo 65 personas beneficiarias

3.4 Rehabilitación logopédica

El servicio de rehabilitación logopédica está destinado a personas con alteraciones del lenguaje, principalmente afasia y disartria y tiene el objetivo de que las personas afectadas **mejoren sus habilidades de comunicación**.



La rehabilitación logopédica se centra básicamente en la realización de **sesiones de logopedia individuales o grupales** en las que se trabajan los siguientes objetivos, establecidos a partir de la valoración inicial de cada usuario:

- Restablecer la capacidad de comunicación oral y escrita en pacientes con afasia.

- La inteligibilidad del discurso en pacientes con disartria.
- El establecimiento de un sistema alternativo de comunicación en aquellos pacientes que hayan perdido totalmente la capacidad de comunicación.

Se llevaron a cabo sesiones individuales y grupales de las que se beneficiaron 39 personas

Además de las sesiones de logopedia, se realizan otras actividades orientadas a mejorar la capacidad de comunicación que:

- **Taller de lectoescritura:**

Se trata de una actividad dirigida a pacientes de logopedia con un nivel más avanzado y como paso previo al alta.

Se combinan técnicas de lectura y escritura mediante ejercicios de copia, dictados, etc.

La realización de esta actividad permite la mejora de los procesos mentales de comprensión, memoria y atención, teniendo impacto positivo en la capacidad mental y las relaciones sociales de las personas afectadas. Se mejora la motivación hacia la lectura, la velocidad de percepción visual, la agilidad lectora y mejora el conocimiento y utilización de las reglas ortográficas de nuestro idioma.

Beneficios del taller de lectoescritura

- Mejora de los procesos mentales de comprensión lectora y escritura
- Mejora de la comprensión lectora y escrita
- Amplitud del campo visual

A lo largo del año 2013, 6 personas afectadas participaron en esta actividad.

- **Club de lectura:**

Se trata de una actividad complementaria al Taller de lectura y escritura. Esta actividad grupal, consiste básicamente en la lectura y debate de un libro.

La logopeda selecciona un libro teniendo en cuenta, por un lado, las características de los miembros del grupo, y por otro, que haya disponibilidad de ejemplares en la red de bibliotecas públicas.

Una vez seleccionado el libro, las personas que participan en el club de lectura leen el libro fuera del centro.

El club de lectura se reúne periódicamente para comentar y debatir sobre el contenido del libro, los personajes, etc. Mediante el club de lectura mejora la capacidad de comprensión lectora, discursiva y comunicativa.

Beneficios del club de lectura

- Mejora de la comprensión lectora
- Mejora de la habilidad discursiva y comunicativa

A lo largo del año 2013, 12 personas afectadas participaron en esta actividad.

3.5 Fisioterapia

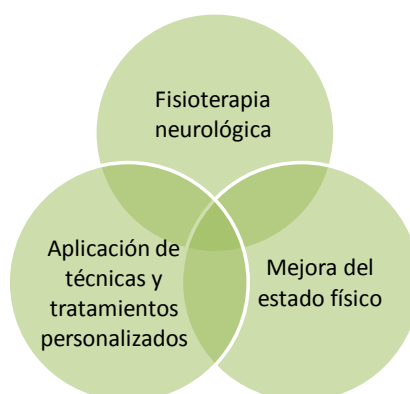
El principal objetivo de la fisioterapia es la **rehabilitación funcional** de las personas afectadas por el daño cerebral.

A partir de la realización de pruebas eléctricas y manuales se determina la afectación, fuerza muscular y capacidades funcionales, la amplitud del movimiento articular y medidas de la capacidad vital, así como ayudas diagnósticas para el control de la evolución.



El tratamiento se basa en la aplicación de una serie de ejercicios terapéuticos, como el calor, frío, luz, agua, masaje y electricidad. El tratamiento se realiza de manera individualizada, habiendo realizado previamente una **evaluación**. A partir del diagnóstico, se llevan a cabo las técnicas adaptadas a las características y circunstancias particulares de cada persona.

La rehabilitación funcional y actividades terapéuticas que se realizan en el servicio de fisioterapia tienen como objetivo potenciar la **autonomía personal** y mejorar la condición física de las personas afectadas. Asimismo, se les ofrece soporte en actividades que, posteriormente, les ayudarán en su vida diaria.



Hacia una mejora de la autonomía personal

Se llevaron a cabo sesiones individuales y grupales de las que se beneficiaron 39 personas

3.6 Talleres y servicio de ocio y tiempo libre

Además de los servicios específicos, se plantean una serie de talleres y de actividades de ocio para la socialización y disfrute de las personas afectadas.

Los talleres tienen finalidades pedagógicas, creativas y de socialización. El servicio de ocio y tiempo libre pretende ofrecer a las personas con DCA y a sus familias la posibilidad de realizar actividades de ocio mediante los recursos y apoyos necesarios.



Beneficios de los Talleres y actividades de Ocio y tiempo libre

Las principales actividades y talleres realizados en 2013 han sido:

- **Taller de informática:**

Mediante la aplicación y uso de las tecnologías de la información (TIC) las personas afectadas pueden potenciar sus habilidades y tener acceso a contenidos web y multimedia.

El objetivo que se persigue es la **estimulación de la comunicación interpersonal, la adquisición de conocimientos y habilidades en el uso de las TIC y el acceso a herramientas de conocimiento y cultura.**



A lo largo de este año en el marco de esta actividad, se ha llevado a cabo un blogg donde los **14 participantes** del taller de informática han compartido experiencias cotidianas.



- **Taller de juegos virtuales**

Introducir nuevas posibilidades de ocio en personas con DCA, que incluirían una amplia variabilidad, facilitando así la participación de todos los usuarios, independientemente de sus preferencias y capacidades.

Resultados esperados: Desarrollo de nuevas alternativas de ocio terapéutico; Mejora de la imagen personal mediante la potenciación de las capacidades físicas; Desarrollo de las capacidades cognitivos; Incremento de la independencia funcional y la autonomía personal.



- **Taller de teatro:**



El teatro y la expresión corporal en sus múltiples variantes tienen **finalidades terapéuticas**. Más allá de la diversión, inconscientemente, se desarrolla la **capacidad de comunicación, de esfuerzo y de integración**.

A menudo las personas afectadas presentan dificultades en lo relacionado con la manifestación de emociones, lo cual les conduce a carencias afectivas bastante significativas. De igual manera sucede cuando hablamos de comunicación e interacción social, mermada por no poder desenvolverse de forma autónoma e independiente.

Beneficios del teatro

- Mejora la integración social
- Trabajo de la autoestima
- Toma de iniciativa
- Capacidad crítica
- Orientación espacio-tiempo
- Trabajo de la memoria inmediata
- Capacidad de atención
- Desarrollo de la creatividad
- Percepción del ritmo y movimiento
- Mejora de la relajación
- Mejora de la coordinación fonorespiratoria y motora en general

La realización de ejercicios de movimiento, gestos o mímica, así como la interpretación de diálogos, mejoran la **expresión corporal**. Éste es uno de los recursos de los que dispone la actividad teatral que potencia y consolida las capacidades y habilidades expresivas trabajando todo el cuerpo.

Mediante la práctica del taller de teatro, las personas afectadas **mejoran sus habilidades sociales** gracias a la improvisación y ejercicios cooperativos.

La interpretación de roles y papeles en el teatro fomenta que las personas afectadas por el DCA busquen y encuentren canales de comunicación e interacción, **mejorando sus habilidades comunicativas**.

A lo largo del año 2013, **19 personas afectadas** participaron en esta actividad

- **Deporte adaptado:**

El deporte adaptado consiste en la realización de actividades físico-deportivas susceptibles de aceptar modificaciones para posibilitar la participación de personas con discapacidad, física, psíquica o sensorial.

La práctica de deporte adaptado tiene numerosos **beneficios a nivel terapéutico, emocional y recreativo**.



En el año 2013 se realizaron actividades deportivas adaptadas, gracias a la **Fundación M^a José Jove**. Concretamente se realizó **natación, fitness, vela y piragua**. 35 personas afectadas participaron en esta actividad.

- **Grupo de socialización y debate:**

La actividad grupal de socialización y debate constituye un espacio que permite a las personas afectadas mejorar sus habilidades sociales y facilita la adaptación con su entorno social y familiar tras la lesión.

El objetivo que se persigue es mejorar las dificultades de las personas afectadas, **fomentar su capacidad de autocontrol y de relación** a través de modelos de conducta que motiven la armonía e independencia.

La actividad de socialización y debate plantea el reto de lidiar con situaciones diversas según las características de las personas del grupo. Esta actividad permite la expresión de experiencias, emociones y sentimientos, así como temas de debate de actualidad, fomentando así la iniciativa y la interacción grupal.

En 2013, **9 personas afectadas** participaron en esta actividad

- **Ocio y tiempo libre**

Las actividades de ocio y disfrute del tiempo libre **favorecen las relaciones interpersonales** y **actúan de respiro para las familias**, al tiempo que contribuyen al objetivo de fomentar la autonomía personal de las personas afectadas y fomentan el espíritu asociativo de ADACECO.



A lo largo del 2013, se han llevado a cabo diversas actividades lúdicas y culturales que incluyen visitas a museos y exposiciones, cine, espectáculos, etc. Se ha realizado aproximadamente una actividad mensual.

Fecha	Actividad	Número de asistentes
Febrero	Laconada Carnaval. Concurso de disfraces II Concurso de Postres de carnavales	86 personas
Marzo	Teatro Interactivo “Sainetes de los hermanos Álvarez Quintero” Compañía Blanca Marsillach Auditorio NovaCaixagalicia	2 personas
Abril	Teatro Blanca Marsillach C.C. Los Mallos 17:00h	29 personas
Mayo	III Open Internacional de Tenis en Silla de Ruedas (Escuela de tenis Marineda)	9 personas
		
Junio	Jornada “Ictus: tú eres el protagonista” Fundación NovaCaixagalicia Salida: 10:00h Regreso: 13:00h	10 personas

Sardiñada

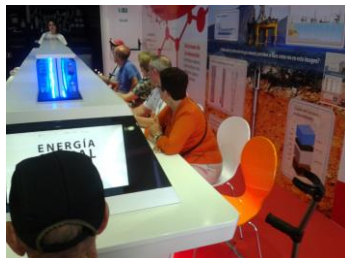
91 personas



Julio

Visita guiada a la exposición de *El mundo de la energía ¿Sabías que...?*
Bus itinerante de la Fundación Repsol- Jardines Méndez Núñez
11:00- 12:00

11 personas



Gala Benéfica ADACECO
ÁGORA- 20:00H

Representación teatral “Dos botones para cuatro habitaciones”

Agosto	Curso de Golf (A Torre) Martes y Viernes de 18:30 a 20:00	6 personas
---------------	--	------------

Septiembre

Excursión a la Playa de Valdoviño y a San Andrés de Teixido. 9:30 a 20:00	19 personas
--	-------------



Diciembre

Visita a la Exposición: Ilusionismo. Magia o ciencia? (Obra Social La Caixa)	8 personas
--	------------

Curso de Equitación Adaptada	1 persona
------------------------------	-----------

Comida de Navidad	84 personas
-------------------	-------------

3.7 Transporte adaptado

El servicio de transporte adaptado está destinado a ofrecer una alternativa para las personas usuarias que no pueden desplazarse al centro de ADACECO de manera autónoma.

Actualmente contamos con 2 furgonetas adaptadas que realizan servicios de recogida y traslado en A Coruña y alrededores.

En 2013, hubo **36 personas afectadas** usuarias del servicio de transporte adaptado.



3.8 Otras acciones destacadas

3.8.1 Prevención, salud y difusión

A lo largo de este año se han realizado nuevas actividades y puesto en marcha las siguientes acciones:

- Prevención y charlas en colegios
- Difusión en hospitales
- Nuevo convenio con el colegio de farmacéuticos de A Coruña

3.8.2 Comunicación y captación de fondos

A lo largo del 2013 se ha dado un impulso a la comunicación. Asimismo, mediante un cuestionario específico de ocio y tiempo libre se han recogido ideas, actividades e iniciativas nuevas teniendo en cuenta las preferencias y gustos de los socios y familiares. Está previsto lanzar dichas actividades nuevas en el año 2014.

En cuanto a la **comunicación externa** se han actualizado los contenidos de la página web y la principal documentación de referencia se ha puesto a disposición de los visitantes de dicha web pudiendo acceder a las noticias más relevantes y a la documentación de referencia (Memorias, Ficha de socio de ADACECO, Guía de Familias de FEDACE y Guía de entidades de atención a la discapacidad de A Coruña), elemento que fomenta la transparencia y rendición de cuentas de nuestra asociación.

Se ha elaborado y adaptado el material divulgativo de la entidad para facilitar tanto la comunicación (acerca de quiénes somos y qué hacemos) como la captación de fondos (especialmente a nivel de donativos y colaboraciones con otras entidades).

A nivel de comunicación también se ha trabajado en el **Plan Estratégico** de la asociación para los siguientes 4 años identificando las principales prioridades y acciones a llevar a cabo que permitan mejorar el trabajo que se realiza en el sí de la entidad. Para ello se ha contado principalmente con la colaboración de los trabajadores del centro y la Junta Directiva de la entidad. La metodología aplicada es el Modelo Canvas Social propuesto desde la Fundación Barrié y la Fundación de PwC para el que se ha contado con asesoramiento externo de la consultora PwC.

Ha salido un reportaje de entidad en el programa de Callejeros el 22 de marzo con un enfoque de prevención viaria en el que intervino la Presidenta, la Directora y un caso personal de uno de los usuarios del centro.

- Entrevistas en la Sexta a la directora del centro y familias.
- 10 de mayo Rueda de prensa firma del Proyecto de Terapia Asistida con Animales UDC Y FMJJ.
- Desde el departamento de terapia ocupacional se recibe dos grupos de alumnos de terapia ocupacional para conocer la labor y las instalaciones de nuestra entidad.
- Firma de un convenio de colaboración para la recogida y reciclaje de aceite vegetal.
- Adquisición de un programa de Gestión CRM y otro de Contabilidad.
- Entrega de Cruz Roja de una Tablet a uno de nuestros usuarios.
- I Encuentro de voluntariado en Vigo organizado por FEGADACE
- Colaboración médicos rehabilitadoras.
- 10 de junio acto público de entrega de Certificación Norma ISO.

3.8.3 FORMACIÓN

3.8.3.1 Plan de formación 2013

- Planificación de proyectos
- Dinamización asociativa y participativa
- Trabajo con familias
- Redes sociales y captación de fondos
- Comunicación
- Manipulador de alimentos
- Trabajo en equipo
- Gestión de equipos
- Estrategia y cambio
- Taller de Gestión de Personas Voluntarias
- Comunicación y marketing
- La Intervención desde el modelo de la Terapia Familiar
- Introducción a la neurodinámica en neurorehabilitación
- Introducción al concepto Bobath y movimiento normal”
- XX Jornadas de la Asociación Bobath: Atendiendo a los sentidos”
- Curso básico de salud laboral
- V Jornada sobre terapia e intervención asistidas con animales
- Jornada de evaluación por competencias

3.8.3.2 IMPARTIMOS

Curso sobre hábitos de la vida saludable y daño cerebral adquirido

3.8.3.3 PUBLICACIONES

Participación en el Cuaderno de FEDACE sobre Daño Cerebral Adquirido, TALLERES y AUTONOMÍA PERSONAL

4. Día del Daño Cerebral Adquirido: 26 de octubre

El día **26 de octubre** es el **Día Nacional del Daño Cerebral Adquirido**. Se trata de una ocasión única para dar a conocer qué es el daño cerebral y dar visibilidad a las problemáticas y circunstancias de nuestras personas afectadas.

A nivel estatal -la Federación Española de Daño Cerebral- y a nivel autonómico -la Federación Gallega del Daño Cerebral- trabajamos conjuntamente para que este día tenga el máximo impacto informativo y participativo.


Para ADACECO, el 26 de octubre es el evento más importante del año en el que salimos a la calle y organizamos multitud de actividades con el objetivo de la **sensibilización y la prevención de los riesgos del daño cerebral adquirido** a la población de A Coruña y alrededores.




Este año se realizaron multitud de actividades desde días antes al 26 de octubre:

DÍA NACIONAL DEL DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO

2013
26 de octubre
día del
daño cerebral
adquirido



ORGANIZA



ASOCIACIÓN DE
DAÑO CEREBRAL
DE A CORUÑA
As Nubias, 15 - 15006 A CORUÑA
Tel. 981 24 08 99

SÁBADO 19 DE OCTUBRE

II Foro de Familias de personas con Daño Cerebral Adquirido organizado por FEGADACE (Federación Galega de Dano Cerebral) y las 5 entidades que la componemos.
Lugar: Facultad de Psicología de la Universidad de Santiago de Compostela.
Hora: 9:30 a 17:30

MARTES 22 DE OCTUBRE

Conferencia sobre Prevención de Ictus a cargo de la neuróloga Dra. Natividad Raña Martínez y Tratamiento de Rehabilitación a cargo de la Dra. María Vázquez Gulmarrens, médico rehabilitador del Hospital de Oza. Intervención de la presidenta de la ADACECO (Asociación de Daño Cerebral de A Coruña) y breve intervención de una persona afectada por Daño Cerebral Adquirido.
Lugar: Centro Sociocultural Fundación NovaCaixaGalicia. Cantón Grande 21-23, A Coruña.
Hora: 19:00

MIÉRCOLES 23 DE OCTUBRE

Campaña de prevención de ictus. Puesto Informativo en el Hospital de Oza.
Hora: 10:30-12:30

JUEVES 24 DE OCTUBRE


Gala Benéfica a favor de las personas con Daño Cerebral en A Coruña. Proyección de un cortometraje y representación de la obra **"Dos botones para cuatro habitaciones"** por parte de los afectados de ADACECO y Actuación Musical del grupo **Sur**.
Lugar: Centro Cívico Los Mallos
Hora: 18:30
Entrada de 5€ íntegramente destinados las actividades de rehabilitación de los afectados de ADACECO.

VIERNES 25 DE OCTUBRE

VII Jornada Deportiva ADACECO y lectura del manifiesto a favor de los afectados de daño cerebral.
La Jornada deportiva constará de varios deportes adaptados en la que miembros de la asociación y otras asociaciones de personas con discapacidad de A Coruña y Área Metropolitana nos mostrarán sus habilidades en múltiples deportes. Se desarrollará en los Jardines de Méndez Núñez y si llueve en el Palacio de Deportes de Riazor de 10:00 a 13:00.

SÁBADO 26 DE OCTUBRE
Día Nacional de Daño Cerebral

Mesas Informativas de 10:00 a 20:00 en el Obelisco y los centros comerciales **Cuatro Caminos, Los Rosales y Marineda City.**
12:00 Actuación musical por parte de la Banda Militar de A Coruña.
13:00 Lectura del manifiesto por parte de la Presidenta de ADACECO.
Lugar: Obelisco



DA CORUÑA

- **19 de octubre:** **II Foro de familias** de personas con Daño Cerebral Adquirido organizado por FEGADACE y las 5 entidades que la componemos.

II FORO DE FAMILIAS

As familias de persoas con Dano Cerebral Adquirido:
soporte e acción

Entrega do I Premio FEGADACE

Facultade de Psicoloxía da USC
Rúa Xosé María Suárez Núñez, s/n
Campus Sur
Santiago de Compostela

19 de outubro de 2013
9:30

Infórmate na túa
asociación ou
chamando ao 659 177 709

adaceco ASOCIACIÓN DE DANO CEREBRAL DE A CORUÑA

Adace Lugo

Alento Asociación de Dano Cerebral de Vao

REDACER Asociación de Dano Cerebral Adquirido de Turisne

sarela Asociación de Dano Cerebral de Compostela

FEGADACE FEDERACIÓN GALEGA DE DANO CEREBRAL

Subvencionado por:
XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE TRABALLO
E BENESTAR



- **22 de octubre:** ADACECO organizó una **Conferencia sobre Prevención de Ictus** abierta al público.
- **23 de octubre:** Se siguió con la **Campaña de prevención de Ictus** poniendo un puesto informativo en el Hospital de Oza.

- **24 de octubre:** ADACECO organizó una **Gala Benéfica** a favor de las personas con Daño Cerebral en A Coruña. Se proyectó un cortometraje y representación de la obra “Dos botones para cuatro habitaciones” por parte de los afectados de ADACECO y Actuación Musical del grupo Sur.

GALA BENÉFICA
CON MOTIVO DEL DÍA NACIONAL DE DAÑO CEREBRAL

24 de OCTUBRE, 18:30h
Centro Cívico Los Mallos de A Coruña

Proyección del cortometraje y
Representación Teatral de ADACECO:

*“Dos botones para cuatro habitaciones”,
con la colaboración especial de Oswaldo Digón.
Dirigida por Noemí Miranda.*

Actuación Musical Grupo Sur

Organiza: **adaceco**
ASOCIACIÓN DE
DAÑO CEREBRAL
DE A CORUÑA

Participa: Ayuntamiento de La Coruña
Concejalía de A Coruña

ENTRADA
5 EUROS



- **25 de octubre:** Se realizó la **VII Jornada Deportiva ADACECO** y lectura del manifiesto a favor de los afectados de daño cerebral.





- **26 de octubre: Día del Daño Cerebral** – Se organizaron diversas mesas informativas en distintos puntos de la ciudad para dar a conocer la problemática del daño cerebral y recoger donativos para la asociación. Tuvo lugar una actuación musical por parte de la Banda Militar de A Coruña en honor a las personas con Daño Cerebral y se hizo la lectura del manifiesto por parte de la Presidenta de ADACECO.





Queremos agradecer y dejar constancia de los colaboradores con los que contamos para la organización de las múltiples actividades del Día del Daño Cerebral Adquirido, ya que sin ellos no sería posible realizar esta tarea de sensibilización y mejora de la visibilidad de nuestra asociación: Coca-Cola, GADIS, Nova Caixa Galicia, Concello de A Coruña – Concejalía de deportes, Xunta de Galicia, Deputación de A Coruña, FEDACE, FEGADACE y a todas las organizaciones de personas con discapacidad de A Coruña que participan en la jornada.

5 Agradecimientos

Muchas gracias a todas las instituciones públicas y empresas privadas que han colaborado con nuestra actividad en este 2013, tanto desde el ámbito público como desde el ámbito privado.

Federación Española de Daño Cerebral	
Federación Galega de Dano Cerebral	
Ministerio de Sanidad y Política Social	
Deputación da Coruña	
Consellería de Sanidade da Xunta de Galicia	
Consellería de Medioambiente da Xunta de Galicia	
Concejalía de Servicios Sociales del Ayuntamiento de A Coruña	
Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de A Coruña	
Fundación Barrié	
INDITEX	
Archivo2000	
Fundación María José Jove	
Bankia	



As Xubias, 15 - 15006, A Coruña
adaceco@adaceco.org / www.adaceco.org
Teléfono y Fax: 981 240 899