

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

AÑO 2017

ENTIDAD:	ASOCIACIÓN PARKINSON GANDIA-SAFOR (APGS)
DIRECCIÓN:	C/ GREGORI MAIANS, 29 bj, 46702-GANDIA, VALENCIA
TLF/ E-MAIL:	96 295 09 54 / parkinsonsafor@gmail.com
PRESIDENTE:	M ^a CARMEN ESCRIVÁ SANCHIS
PROGRAMA GENERAL:	APOYO INTEGRAL A LA PERSONA AFECTADA DE PARKINSON Y SU ENTORNO.
PLAZO EJECUCIÓN:	ENERO - DICIEMBRE 2017
LUGAR EJECUCIÓN:	GANDIA, COMARCA LA SAFOR, COMARCAS LIMITROFES

CONTENIDO:

1	PRESENTACION DE LA ASOCIACIÓN.....	3
1.1	IDENTIDAD.....	4
1.2	ORGANIZACIÓN.....	5
1.3	LAS PERSONAS ASOCIADAS.....	5
2	AMBITO GEOGRAFICO.....	6
3	IDENTIFICACIÓN Y FUNDAMENTACIÓN DEL PROGRAMA.....	6
3.1	TIPO DE PROGRAMA.....	6
3.2	FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO.....	6
3.2.1	<i>PRINCIPALES SÍNTOMAS:.....</i>	7
3.2.2	<i>OTRO SÍNTOMAS ASOCIADOS PUEDEN SER:.....</i>	7
4	PROGRAMA DE ACTIVIDADES.....	7
4.1	ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN.....	8
4.1.1	<i>Actividad 1: Reunión inicial, desarrollo del Protocolo de rehabilitación y calendario de actuación.....</i>	8
4.1.2	<i>Actividad 2: Valoración por T.Social, apertura de protocolo de rehabilitación.....</i>	8
4.1.3	<i>Actividad 3: Intervención psicológica, estado emotivo y grado de aceptación.....</i>	8
4.1.4	<i>Actividad 4: Intervención Físico-terapéutica.....</i>	9
4.1.5	<i>Actividad 5: Reuniones de coordinación. Valoración multidisciplinar.....</i>	9
4.1.6	<i>Actividad 6: Entrevistas de seguimiento.....</i>	10
4.1.7	<i>Actividad 7: Desarrollo de las relaciones sociales e inserción.....</i>	10
4.2	ACTIVIDADES DE FOMENTO DE LA PARTICIPACIÓN, DIFUSIÓN Y MENTALIZACIÓN.....	10
4.2.1	<i>Actividad 1: Coordinación y desarrollo del programa.....</i>	10
4.2.2	<i>Actividad 2: Elaboración del material de divulgación.....</i>	10
4.2.3	<i>Actividad 3: Campaña de mentalización y difusión.....</i>	11
4.2.4	<i>Actividad 4: Información de las convocatorias.....</i>	11
4.2.5	<i>Actividad 5: Diseño y Actualización de la página web, redes sociales, Blog.....</i>	11
4.2.6	<i>Actividad 6: Planificación y desarrollo de eventos de participación social.....</i>	11
4.2.7	<i>Actividad 7. Formación a la Persona Cuidadora.....</i>	12
5	OBJETIVOS.....	12
6	POBLACIÓN BENEFICIARIA.....	13
6.1	CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	13
7	RECURSOS.....	13
7.1	MATERIALES Y LOCALES.....	13
7.2	PROFESIONALES.....	14
7.3	ECONÓMICOS: FUENTES FINANCIACIÓN.....	14
7.3.1	<i>Ingresos Propios de la Asociación.....</i>	14
7.3.2	<i>Subvenciones Públicas y Privadas previstas para 2017.....</i>	14
8	INSTRUMENTOS Y MECANISMOS DE EVALUACIÓN.....	14
8.1	EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROYECTO SEGÚN OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	15
9	ANÁLISIS DE LOS GASTOS.....	16
9.1	GASTOS PROPIOS DE LAS ACTIVIDADES TERAPEUTICAS Y REHABILITACIÓN.....	16
9.2	GASTOS PROPIOS DEL FOMENTO DE LA PARTICIPACION.....	16
9.3	GASTOS CORRIENTES PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA.....	17

1 PRESENTACION DE LA ASOCIACIÓN

La Asociación de Parkinson Gandia-Safor sita en C/ Gregori Maians 29 bajo - 46702 Gandía- Valencia, (desde Julio 2016), es una entidad sin ánimo de lucro que se constituye en el año 2001 y queda inscrita en el Registro de Asociaciones de la Generalitat Valencia con el número 12003 de la Sección Primera del Registro Provincial de Valencia, realiza sus actividades principalmente en la ciudad de Gandía en su sede social y en las comarcas colindantes.

Sus fines sociales según los Estatutos de la Asociación son:

- Contribuir a mejorar la calidad de vida de los enfermos de parkinson, de sus familiares y personas que convivan con ellos. Y otras enfermedades neurodegenerativas, siempre que haya posibilidad de atención.
- Facilitar la información y asesorar en todos aquellos aspectos que necesiten los afectados para su integración máxima.
- Fomentar el encuentro y la comunicación entre los afectados y los familiares.
- Tratar de lograr que los organismos públicos que atiendan las necesidades que se deriven de la propia enfermedad.
- Luchar por la creación de un Centro de Día, que cubra las necesidades de Gandía y la Safor, y sus comarcas limítrofes.
- Ser centro de recursos, donde se articulen y coordinen campañas de sensibilización. Formación, etc.

La Asociación de Parkinson Gandía-Safor en su tarea de cumplir con sus fines sociales ha desarrollado durante el ejercicio 2017 un programa de actividades de tipo social para cubrir unas necesidades básicas:

la prevención de los efectos de la enfermedad del párkinson en la vida cotidiana de las personas afectadas de párkinson

la rehabilitación y mantenimiento de la autonomía personal de las personas afectadas de párkinson

la cooperación social e integración de las personas afectadas en su entorno

la difusión y mentalización de la enfermedad de párkinson, así como de los servicios ofrecidos desde la Asociación.

1.1 IDENTIDAD

Acta Constitución	10/11/2001
Tipo Entidad	Entidad sin ánimo de lucro
CIF	G 97159314
Nº Seguridad Social (Entidad)	46/12422443/65
Declara exenta Iva	29/12/2003
Última Modificación Estatutos	03/05/2004
Nº Reg.Asociaciones CV	12003 (16/01/2002)
Nº Registro de Acción Social	2.245 (29/01/2004)
Nº Reg.Asoc.Local (Gandia)	443 (07/2009)
Nº Registro Centro Sanitario	19494 (27/12/17-26/12/22)
Acta Última Junta Directiva	02/11/2017
Domicilio	C/ Gregori Maians 29 bj, Gandia 46702
Cambio Domicilio	01/07/2016
Tlf. / E-mail / Web	Tlf: 962 950 954 parkinsonsafor@gmail.com http://www.parkinsongandia.com

(¿¿¿¿¿Habría que incluir en algún apartado el Plan de Igualdad y el Plan de Formación con las fechas de ejecución y las fechas de visado?????)

1.2 ORGANIZACIÓN

La organización se basa en el cumplimiento de la legislación vigente (ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO), tanto a nivel estatal, como autonómico, así como las disposiciones de carácter local.

Los órganos de gobierno son la Asamblea General de socios y la Junta Directiva.



Todos los cargos se responsabilizan de las funciones que contemplan los estatutos. Existe también la figura del coordinador técnico, que se encarga de coordinar los diferentes servicios de la Asociación y de hacer de puente entre ésta y los técnicos que trabajan en la misma.

1.3 LAS PERSONAS ASOCIADAS

Señalamos que los socios y las socias son la parte fundamental de la Asociación, alrededor de los cuales gira toda la vida asociativa. Especialmente sobre los socios y socias afectados y los familiares.

Distinguimos varias clases de personas asociadas que describimos:

- AFECTADAS
- FAMILIARES
- COLABORADORES

Todas ellas colaboran en el sostenimiento de la Asociación con la cuota anual fijada, y los beneficios van encaminados a mejorar en lo posible la calidad de vida de las personas afectadas. El tipo de socio que más se da es el de afectado y el de familiar.

La evolución del número de socios desde el inicio ha sido ascendente contando en la actualidad con 221 personas asociadas.

2 AMBITO GEOGRAFICO

La Asociación de Parkinson realiza sus actividades principalmente en la ciudad de Gandía, en su sede social, pero también abarca toda La Comarca de la Safor (Tavernes de la Valldigna, Xeraco, Xeresa, La Font, Palma de Gandía, Oliva, Piles) y otros pueblos pertenecientes a la Comarca de La Vall de Albaida, La Marina (como Denia), Ribera Alta y Baja (como Alzira).

3 IDENTIFICACIÓN Y FUNDAMENTACIÓN DEL PROGRAMA

PROGRAMA DE APOYO INTEGRAL A LA PERSONA AFECTADA DE PARKINSON Y SU ENTORNO.

3.1 TIPO DE PROGRAMA

La Asociación de Parkinson Gandía Safor pretende desarrollar para el ejercicio 2017 (de Enero a Diciembre 2017) un programa global de apoyo integral la persona afectada de párkinson y su entorno. Dicho programa engloba una serie de actividades más específicas que se dividen en dos partes; por un lado, una parte más terapéutica y rehabilitadora, y por otro lado, una parte de fomento de la participación y de divulgación. En concreto, el programa que se presenta en esta memoria es un proyecto de apoyo integral centrado en la rehabilitación de personas con discapacidad afectadas de la enfermedad de de Parkinson y sus familiares/cuidadores, o también afectadas de otras patologías neurodegenerativas de similares características.

El objetivo principal será que la persona afectada de Párkinson, sus familiares y cuidadores dispongan de una atención social y terapéutica que cubra sus necesidades a nivel terapéutico y rehabilitador, así como ofrecer información sobre la enfermedad de parkinson (síntomas, evolución, pautas y consejos cotidianos) que propicie y mejore la calidad de vida de los mismos.

3.2 FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO

Parkinson es una enfermedad crónica, degenerativa, progresiva e irreversible que provoca cambios muy importantes en la vida de la persona afectada y de sus familiares ya que produce una interrupción tajante en la vida que llevaba hasta la detección de la enfermedad. La evolución de la enfermedad conlleva una discapacidad física en grado grave y la necesidad de seguir un tratamiento tanto farmacológico como terapéutico de por vida.

El diagnóstico de la enfermedad no se puede mantener en secreto y este hecho provoca un aislamiento y un sentimiento de temor a la hora de salir a la calle y de relacionarse con los demás. Poder disponer de información sobre la enfermedad y servicios terapéuticos ayuda a disminuir este temor.

Se desconoce la causa exacta de esta enfermedad, pero si se sabe que se produce la degeneración de neuronas de una parte del cerebro llamada “sustancia negra”. Estas neuronas producen dopamina, que es un mensajero químico que transmite las señales para controlar el movimiento, el tono muscular y la postura. Cuando esas neuronas se degeneran disminuye la producción de dopamina provocando los síntomas principales del Parkinson.

Actualmente el tratamiento puede ser de tres tipos: farmacológico, quirúrgico y terapéutico-rehabilitador, aunque solo puede paliar, en algunos casos, los trastornos más dolorosos, siendo esta una enfermedad incurable. De ahí la necesidad de contar con servicios específicos de rehabilitación de los cuales la persona afectada de parkinson pueda beneficiarse de forma cotidiana como una parte más de su tratamiento de la enfermedad. La Asociación ofrece una gama de terapias destinadas a la rehabilitación del enfermo de parkinson destinadas a mejorar su calidad de vida.

Esta enfermedad afecta a más del 1% de la población mayor de 55 años, lo que significa que una o dos personas de cada cien padecerán la enfermedad en estos momentos. En los últimos años se ha detectado que los síntomas aparecen cada vez a edades más tempranas.

En España se estima que hay más de 100.000 personas afectadas por la enfermedad, se estima que el número de personas sin diagnosticar puede rondar las 30.000 personas en España.

En la comarca de La Safor, La Marina y La Ribera se calcula que el número de personas afectadas es cercano a los mil. Muchas personas afectadas no están diagnosticadas y de las que lo están algunas no conocen la Asociación y esto hace imprescindible darse a conocer en todas las poblaciones a través de una campaña de divulgación y mentalización, haciendo llegar a los posibles beneficiarios los distintos servicios ofrecidos.



3.2.1 PRINCIPALES SÍNTOMAS:

Temblores
Rigidez muscular
Lentitud de movimientos (bradicinesia)
Alteración de la postura, del equilibrio y de la marcha.

3.2.2 OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS PUEDEN SER:

El deterioro cognitivo
Pérdida del olfato
Episodios de depresión, ansiedad, estreñimiento, incontinencia urinaria.
Dificultad para masticar y tragar.
Problemas para dormir, fatiga y cansancio crónico

Ante esta situación, es necesaria la elaboración de programas específicos y personalizados destinados a este colectivo, para atender las demandas o necesidades que presenten desde una perspectiva terapéutica y rehabilitadora, así como participativa y de difusión.

4 PROGRAMA DE ACTIVIDADES

El programa de actividades de apoyo integral a la persona afectada de parkinson y su entorno, se lleva a cabo principalmente en la sede de la Asociación, sita en la C/Gregori Maïans 29 bj. de Gandía, donde se ofrece un abanico de terapias que dividiremos en dos grupos.

Por un lado, con las terapias de rehabilitación se pretende proporcionar unos beneficios encaminados a mejorar en lo posible la calidad de vida de las personas afectadas y sus familiares, para ello las actividades irán **orientadas a:**

Dar información y orientación en el acogimiento de la persona afectada y su familia, así como consejos de prevención y rehabilitación para afrontar la enfermedad de parkinson (EP), con la intención de buscar una mejor calidad de vida y autonomía personal.

Ampliar el conocimiento que las personas afectadas, familiares y cuidadores posean sobre la Enfermedad de Parkinson, sus síntomas, características, fases, etc., para ayudar a prevenir empeoramientos, así como ayudar al mantenimiento y recuperación de la autonomía funcional.

Organizar terapias y talleres de rehabilitación (física, psíquica y social) en la sede de la Asociación.

Mejorar el estado físico, afectivo y emocional de las personas afectadas de Parkinson, así como su comunicación.

Desarrollar y mejorar las relaciones sociales de la persona enferma de Parkinson y sus familiares.

Por otro lado, se pretende realizar actividades encaminadas a fomentar la participación, difusión y mentalización de la enfermedad mejorando en lo posible, la calidad de vida de las personas que la padecen y sus familiares, para ello las actividades irán **orientadas a:**

Ampliar el conocimiento que la población, las personas afectadas de parkinson, familiares y cuidadores posean sobre la enfermedad de (EP), sus síntomas, características, fases, etc

Dar información y orientación a la persona afectada y su familia para afrontar la enfermedad de parkinson.

Informar de los recursos públicos y privados disponibles, así como de los servicios y actividades ofrecidas por la Asociación de Parkinson Gandía Safor.

Organizar, fomentar y desarrollar actividades y eventos para fomentar la participación social.

4.1 ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN

En concreto las **actividades** de rehabilitación a **ejecutar** son:

4.1.1 Actividad 1: Reunión inicial, desarrollo del Protocolo de rehabilitación y calendario de actuación.

Reunión inicial del equipo multidisciplinar, junta directiva y personas socias: elaboración del calendario de actividades y terapias de rehabilitación. Protocolo de rehabilitación.

Se realiza una primera reunión en el mes de Enero, compuesta por todo el equipo de trabajo (trabajadora social, psicóloga, logopeda, fisioterapeuta, administrativas y técnica de comunicación), por la Junta Directiva y por algún miembro de la asociación.

En esta reunión cada profesional plantea las actividades y terapias a desarrollar (de logopedia, psicología y fisioterapia), el tiempo de dedicación y las finalidades de las mismas. Las administrativas son las encargadas de coordinar a las diferentes profesionales con las personas afectadas (citas, llamadas nuevos socios, etc.)

Se elabora también un calendario de actividades y terapias de rehabilitación para la posterior realización de las mismas. El departamento de comunicación llevará a cabo la promoción, publicación anuncio del mismo, así como la información relevante sobre la enfermedad y la asociación... (trípticos y folletos informativos que incluyen además los logotipos de las entidades que cofinancian el proyecto).

Finalmente se revisa el protocolo de actuación de la asociación para poder comenzar con la acción.

Esta reunión tiene lugar, de nuevo, a finales de junio para realizar una valoración del calendario previsto y reajustarlo según la evolución del número de personas usuarias y sus necesidades.

4.1.2 Actividad 2: Valoración por T.Social, apertura de protocolo de rehabilitación.

Valoración inicial en primer lugar con los datos sociales de la persona afectada de Parkinson. Valoración por la Trabajadora Social, apertura de carpeta de Protocolo de rehabilitación

El primer contacto que la persona afectada y sus familiares tienen con la Asociación es a través de la Trabajadora Social. Ésta le realiza la valoración inicial mediante una entrevista personalizada en la que detecta necesidades y problemas para la posterior aplicación del protocolo de actuación y rehabilitación.

La trabajadora social deriva a la persona afectada a cada una de las profesionales para que realicen su valoración específica y empiecen su intervención. Las valoraciones del equipo multidisciplinar (trabajadora social, psicóloga, fisioterapeuta y logopeda) y la posterior actuación se incluyen en el nombrado protocolo.

Por su parte, ésta comienza su intervención tramitando los recursos pertinentes a cada caso (minusvalías, incapacidad, PNC, dependencia etc).

Se informa y orienta al enfermo y sus familiares sobre la enfermedad, las actividades a realizar, el protocolo a seguir para afrontar y aceptar la enfermedad en el día a día.

Las valoraciones y entrevistas por la T. Social se llevan a cabo de lunes a jueves de 9:30 a 13:30 h. previa cita, durante todo el año excepto del 1 de julio al 15 de septiembre.

4.1.3 Actividad 3: Intervención psicológica, estado emotivo y grado de aceptación.

Intervención psicológica: Valoración personal de la vivencia de su enfermedad, estado emotivo y grado de aceptación

La psicóloga de la Asociación realiza una valoración psicológica detectando: grado de aceptación de la enfermedad, vivencia de la misma y estado emotivo, para de este modo poder adecuar la intervención a cada caso.

La profesional comienza la intervención individual con cada E.P en la que aplica las diversas técnicas de aceptación. Es un trabajo continuo con la persona afectada que consta de varias sesiones dependiendo del grado de aceptación inicial.

Los familiares son entrevistados, dando su valoración del enfermo en casa. Se realiza igualmente una intervención y una preparación/ formación de este colectivo de cuidadores y cuidadoras no profesionales.

Se llevarán a cabo a lo largo del año sesiones en grupo tanto de personas afectadas como de familiares para tratar, apoyar y formar en distintos aspectos emotivos y de aceptación que afectan a los enfermos de parkinson y sus familiares.

El horario de la psicóloga se desarrolla dentro del horario de atención de la asociación y siempre previa cita, en principio los lunes y jueves de 17:00 a 18:00h, (aunque excepcionalmente se puede citar por las mañanas en casos de necesidad) durante todo el año excepto del 1 de julio al 15 de septiembre.

4.1.4 Actividad 4: Intervención Físico-terapéutica

Intervención en el área física: Valoración del por parte de la logopeda y de la fisioterapeuta. Terapias de rehabilitación física

Las diferentes profesionales competentes (fisioterapeutas y logopeda) realizan una valoración individual de cada persona afectada comprobando como ha afectado la enfermedad en el ámbito físico para posteriormente empezar la rehabilitación individual con cada una.

La rehabilitación logopédica intervendrá en las alteraciones sobre la capacidad del lenguaje, del habla, la deglución y la respiración. En cuanto a la rehabilitación por la fisioterapeuta se intervendrá en las alteraciones sobre la capacidad muscular, equilibrio y movilidad.

Es un trabajo continuo con la persona afectada que consta de un número de sesiones que dependen del grado de afectación física de la enfermedad.

Se entrega a la persona usuaria y a sus cuidadores una carpeta de ejercicios para que los realicen en casa, como refuerzo continuo de la terapia recibida en la asociación así como aprendizaje de hábitos saludables para el mantenimiento y la recuperación de la autonomía funcional.

Las personas afectadas acuden al gimnasio a realizar ejercicios en grupo todos los lunes, martes y jueves de 17:00 a 18:00 y a neurorehabilitación y masajes fisioterapéuticos (previa cita) de lunes a jueves de 10:30 a 13:30 y lunes y miércoles de 16:00 a 18:00, durante todo el año excepto del 1 de julio al 15 de septiembre.

Las sesiones de logopedia colectiva se realizan los miércoles de 11:30 a 12:30 y las intervenciones individuales los miércoles de 9:30 a 11:30 y los jueves de 10:30 a 12:30h (previa cita). Estas se realizan durante todo el año excepto del 1 de julio al 15 de septiembre.

4.1.5 Actividad 5: Reuniones de coordinación. Valoración multidisciplinar

Reuniones de coordinación de las profesionales de las distintas áreas para hacer una valoración multidisciplinar

El equipo multidisciplinar se reúne una vez al mes para realizar una valoración y un diagnóstico conjunto de todos los casos. En dicha reunión se ponen en común las actividades realizadas y se elabora un informe de valoración multidisciplinar individual por cada persona afectada valorada .

Se solucionan posibles problemas que puedan haber surgido durante la intervención y posibles mejoras a tener en cuenta.

Además se comentan los casos más relevantes que necesitan una mayor atención.

Posteriormente se estudia el protocolo de actuación y se actualiza si procede.

Estas reuniones son muy importantes por la coordinación que debe existir entre todos para que las intervenciones realizadas sean efectivas.

4.1.6 Actividad 6: Entrevistas de seguimiento

Entrevistas de seguimiento con las personas afectadas en cada área de intervención

Cada profesional realiza un seguimiento individual de los casos con el fin de evaluar y mejorar la intervención. Además de prevenir futuras recaídas y ayudar a la persona afectada a mantener y recuperar su autonomía funcional.

Al comenzar una nueva sesión de la terapia de rehabilitación se realiza una pequeña entrevista para conocer los aspectos más relevantes a tener en cuenta en la evaluación y de este modo llevar un seguimiento de la persona usuaria.

Estas entrevistas se llevan a cabo a lo largo del año exceptuando por norma general el periodo estival (desde el 01 de julio al 15 de septiembre).

4.1.7 Actividad 7: Desarrollo de las relaciones sociales e inserción

Desarrollar y mejorar las relaciones sociales de la persona afectada de Parkinson y sus familiares. Ayudando a su inserción

El equipo multidisciplinar, junto con el departamento de administración, la junta directiva y los voluntarios trimestralmente organiza y realizan talleres y eventos dirigidos a fomentar, desarrollar y mejorar las relaciones sociales de la persona afectada de parkinson y sus familiares. Ayudándoles en su inserción social y recuperación de habilidades sociales.

Algunos de estos talleres han sido: sesiones literarias, musicoterapia, manualidades, memorización, lectura de teatro; otros son los ensayos y actuaciones del grupo musical "PARKIN SON MUSIC" formado por personas socias afectadas de parkinson y personas simpatizantes (amigas y familiares). La participación en el grupo es una fuente de motivación, estimulación e inserción diferente y eficaz para las personas afectadas.

El departamento de Administración junto con el departamento de Comunicación son los encargados de organizar la promoción y publicidad de estos eventos: emisión de carteles, trípticos, comunicaciones en redes sociales, página Web, Blog, entrevistas en radio y TV local. (En todas las comunicaciones que se realizan se incluye el logotipo de las entidades que los cofinancian).

4.2 ACTIVIDADES DE FOMENTO DE LA PARTICIPACIÓN, DIFUSIÓN Y MENTALIZACIÓN

En concreto las **actividades ejecutadas** para el fomento de la participación, difusión y mentalización son:

4.2.1 Actividad 1: Coordinación y desarrollo del programa

Mediante los departamentos de Bienestar Social de los diferentes ayuntamientos de la comarca se coordinan las charlas informativas en las poblaciones que lo han requerido, teniendo gran aceptación por la ciudadanía. Este año se han realizado charlas en Villalonga, Benirredrá, Xeresa, Oliva, Gandia.

También se ha realizado una charla informativa y formativa, en el IES TIRANT LO BLANC de Gandía, a petición de un grupo de estudiante del módulo formativo Auxiliar de Enfermería, que ha tenido una gran acogida.

4.2.2 Actividad 2: Elaboración del material de divulgación

Los diferentes profesionales de la Asociación proceden a diseñar el material de divulgación con la finalidad de que se puedan distribuir en las charlas a realizar y los principales eventos: Día Mundial del Parkinson (11 de Abril), Presentación del Libro "Radiografía Parkinson. Mis experiencias", cuyo autor Delfín Lliso Bisbal forma parte de la Junta Directiva de la Asociación y ha cedido los derechos de autor a la misma, Run for Parkinson Gandia 5K, participación en ferias (Fira dels Majors, Fira de l'Esport), Patina por el Parkinson, Cena Benéfica. Se elaboran carteles, trípticos y folletos informativos con la información básica y relevante para cada caso, así como, los datos de contacto de la Asociación de Parkinson Gandia Safor y los logotipos de las entidades públicas y privadas que colaboran.

Este año también se ha puesto en marcha un programa informativo y divulgativo en la radio local Onda Cero bajo el título “PARKINSON, ¿ARA QUÉ?” con el que se ha pretendido informar a toda la ciudadanía mediante charlas, entrevistas con las diferentes profesionales de la asociación, desmitificando aspectos de la enfermedad e informando de todas las actividades que se llevan a cabo desde la asociación. El espacio radiofónico ha sido cedido por Onda Cero Gandía sin coste alguno para la asociación.

4.2.3 Actividad 3: Campaña de mentalización y difusión

La campaña de mentalización y difusión sobre la enfermedad de parkinson es continua a lo largo del año. Mediante la misma, se pretende dar a conocer la Asociación, las actividades, servicios y terapias que ésta ofrece en las poblaciones de La Safor, La Marina y La Ribera a través de diferentes charlas informativas en éstas comarcas. En estas charlas y conferencias, se exponen las características de la enfermedad, cómo evoluciona tanto física como psicológicamente la persona afectada, además de los tratamientos, ayudas y recursos existentes.

Se reparte el material divulgativo anteriormente elaborado: folletos informativos, trípticos....

Estas convocatorias se hacen llegar a los profesionales de los Servicios Sociales de las diferentes poblaciones para que asistan a las charlas/conferencias y puedan conocer mejor esta patología para poder identificar posibles necesidades en las personas a las que atienden.

4.2.4 Actividad 4: Información de las convocatorias

La trabajadora social informa a los miembros de la Asociación de las convocatorias ofertadas a nivel estatal, autonómico y provincial dirigidas a personas cuidadoras, profesionales y ayudas a la organización. Además del calendario previsto de charlas y eventos a realizar por los profesionales de la asociación

4.2.5 Actividad 5: Diseño y Actualización de la página web, redes sociales, Blog.

La Asociación está rediseñando su página web para hacerla más operativa, intuitiva y accesible. De forma que la información se consulte de una manera más clara y específica.

También se ha creado el perfil de la Asociación en las Redes Sociales como Facebook, Instagram, Twitter.

También disponemos de un Blog en el que se publican artículos de interés para la ciudadanía.

El departamento de comunicación es el encargado de mantener actualizados los contenidos en la Red. Para ello cuenta con el apoyo del departamento de Administración, de las profesionales de la asociación y de la Junta Directiva, que se encargan de hacerle llegar la información más relevante sobre la enfermedad, como artículos de investigación, novedades en el campo de la medicina, etc.. Es decir, continuamente se están añadiendo noticias de interés y eliminando aquellas que van quedando obsoletas.

4.2.6 Actividad 6: Planificación y desarrollo de eventos de participación social

Anualmente se organizan cuatro eventos principales para fomentar la participación social y ayudar a la divulgación de las acciones realizadas desde la Asociación, así como las campañas de mentalización sobre la enfermedad de parkinson.

A principios de año se reúne la junta directiva, las profesionales y algunos miembros de la asociación y se planifican los eventos del 2017. Todos participan en el desarrollo de la campaña de divulgación de los mismos como en su ejecución.

Eventos previstos para 2017:

- ❖ Programa de radio “Párkinson, i àra qué?” (quincenal)
- ❖ Día Mundial de Parkinson (semana del 11 de Abril)
- ❖ Run for Parkinson Gandia 5K (29 de Abril)
- ❖ “Sopar de Germanor” (17 Noviembre)

Se informa a la prensa y medios de comunicación locales para incrementar la difusión y participación social de dichos eventos.

4.2.7 Actividad 7. Formación a la Persona Cuidadora

Anualmente se lleva a cabo un curso de formación intensivo para orientar a las personas cuidadoras en los cuidados básicos de la vida diaria de la persona afectada, sirviendo tanto de formación como de espacio en el que los propios cuidadores compartan sus conocimientos y experiencias.

Además de explicar los cuidados básicos, también se ofrecen pautas de autocuidado para que no descuiden su propia salud y no se aíslen de su entorno social con el fin de prevenir su desgaste tanto físico como emocional.

5 OBJETIVOS

La Asociación de Parkinson tuvo marcados a lo largo del año 2017 los siguientes objetivos generales para llevar a cabo durante el proyecto:

Conocer la incidencia real de la enfermedad en la Comarca de La Safor y colindantes, realizando al mismo tiempo una campaña de difusión y sensibilización social.

Información y orientación en el acogimiento del afectado y su familia, así como consejos de prevención para afrontar la enfermedad, con la intención de buscar una mejor calidad de vida del afectado y su familia.

Proporcionar una atención social y terapéutica que cubra las necesidades del usuario y sus familiares.

Realizar un seguimiento de los enfermos mediante la asistencia de éstos a las terapias y talleres.

En cuanto a los objetivos específicos, se intenta alcanzarlos mediante el desarrollo de actividades tanto de rehabilitación, como de fomento de la participación, de difusión y de mentalización. En función del objetivo específico éste puede estar reforzado por un tipo de actividad u otra.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	Act. REHABILITACION	Act.PARTICIPACION, DIFUSION, MENTALIZACION
Ampliar el conocimiento que de los afectados, familiares y cuidadores posean sobre la enfermedad de Parkinson, sus síntomas, características, fases, etc., para ayudar a prevenir empeoramientos	X	X
Mejorar el estado físico, afectivo y emocional de los afectados de Parkinson, así como su comunicación.	X	
Desarrollar y mejorar las relaciones sociales del enfermo de Parkinson	X	X
Realizar un asesoramiento jurídico encauzado hacia la tramitación de minusvalías e invalidez	X	
Informar de los avances científicos de la enfermedad al resto de los asociados	X	X
Fomentar la participación de los enfermos de Parkinson y sus familiares en las actividades de la entidad, conllevando ello a una mayor interacción social de los mismos		X

Realizar convivencias y excursiones con los afectados, amigos y familiares		X
Organizar terapias y talleres que se desarrollen en la sede de la Asociación, con el fin de que la mayoría de los usuarios afectados puedan beneficiarse de estas actividades.		X

6 POBLACIÓN BENEFICIARIA

Este proyecto está destinado a personas afectadas de Parkinson (y algunas patologías neurodegenerativas similares) de municipios de la Comarca de La Safor y comarcas colindantes.

Según informan los equipos médicos y servicios sociales, se calcula que podría haber alrededor de 1.000 personas afectadas de Parkinson, en el ámbito geográfico que abarca el proyecto.

El número de personas usuarias directas previstas que participarán en el proyecto es de 300. Con grados de discapacidad iguales o superior al 65% y con grados de dependencia I, II y III en función de la afectación neurodegenerativa de cada E.P.

6.1 CRITERIOS DE SELECCIÓN

La población beneficiaria cumplirá al menos dos de los siguientes criterios de selección:

Persona Afectada de Parkinson o patología neurodegenerativa similar (PNS) residente en Gandía, municipio de la comarca La Safor o limítrofes.

Persona Afectada de Parkinson o PNS que demanda servicios y/o terapias de rehabilitación.

Persona Afectada de Parkinson o PNS con grado de discapacidad igual o superior al 65%

Ser socio/a de la Asociación

Familiares y/o cuidadores/as de personas afectadas de Parkinson o PNS

7 RECURSOS

La Asociación Parkinson Gandía La Safor, es una entidad sin ánimo de lucro constituida en 2001. Sus órganos de gobierno son: la asamblea general de socios y la junta directiva. Estos junto con el equipo multidisciplinar planifican, desarrollan y ejecutan los programas anuales. Los cuales son financiados con las cuotas anuales de los socios de la asociación, las subvenciones públicas y privadas, así como con los donativos de particulares y empresas.

La trabajadora social junto con el departamento de administración se encarga de la preparación y elaboración de los diferentes programas a presentar en las convocatorias de subvenciones.

7.1 MATERIALES Y LOCALES

La asociación cuenta con un local en alquiler, sede social, en la Calle Gregori Maians nº 29 bajo de Gandía donde se lleva a cabo el programa. Se trata de un local adaptado a las necesidades de los usuarios. Cuenta con siete espacios para la realización de cada intervención profesional (gimnasio, gabinete psicológico, sala de masajes fisioterapéuticos, despacho de la trabajadora social, un espacio para el trabajo administrativo, una sala de estar y 2 aseos –uno adaptado-).

En determinados momentos cuando se ha necesitado hacer charlas y/o, encuentros sobre temas específicos relacionados con la enfermedad del parkinson se ha solicitado al Ayuntamiento una sala de mayor aforo.

Los recursos materiales para el desarrollo del proyecto son:

- Gimnasio para la rehabilitación. Máquinas especializadas y material terapéutico necesario (balones, colchonetas...)
- Mobiliario y Material terapéutico para fisioterapia (masajes)
- Mobiliario y Material necesario para las terapias Psicológicas y Logopédicas
- Mobiliario y Material necesario para el desarrollo profesional de la trabajadora social y el equipo de administración.

- Material para Talleres
- Biblioteca especializada en la enfermedad de Parkinson
- Órgano musical.

7.2 PROFESIONALES

El programa se lleva a cabo con el trabajo no remunerado de los miembros de la Junta Directiva, la ayuda altruista de miembros y colaboradores de la Asociación, con el personal especializado contratado por la Asociación y la profesional por cuenta propia de Psicología.

	DEPARTAMENTO	Nº PERSONAS	CATEGORIA	HR/SEMANA
PERSONAL CONTRATADO	Administración	2	Admon. Ctg.5 y 3	38
	Comunicación	1	T.Comunicación Ctg. 2	4
	Fisioterapia	2	Fisioterapeuta Ctg. 2	29
	Trabajadora Social	1	T. Social Ctg. 2	20
	Ocio y Talleres	1	T. Animación Ctg. 2	2
	Limpieza	1	Limpieza Ctg, 10	4,5
	Logopedia	1	Logopeda Ctg. 2	6
COLABORADOR EXTERNO	Psicología	1	Psicóloga Ctg. 1	4

7.3 ECONÓMICOS: FUENTES FINANCIACIÓN

Los ingresos y gastos para el programa de actividades del ejercicio 2017 ha resultado de la siguiente manera.

7.3.1 Ingresos Propios de la Asociación

(720)	Ingresos por cuotas socios	Ingresos procedentes de las cuotas de los socios	15.999,00€
(747)	Ingresos y donativos de eventos varios	Ingresos procedentes de los donativos recibidos en: eventos llevados a cabo para la promoción y la captación de fondos; y actividades para el cumplimiento de los fines de la asociación.	20.587,68 €

7.3.2 Subvenciones Públicas y Privadas previstas para 2017

(740)	Subvenciones, donativos y legados	Subvenciones concedidas por Organismos Públicos y Privados para el cumplimiento de los fines de la APGS.	58.362,26 €
(606)	Descuentos sobre compras	Importe descontado del pago de una compra de material .	1,07 €

8 INSTRUMENTOS Y MECANISMOS DE EVALUACIÓN

A lo largo de los años el incremento de número de personas que se han asociado a la Asociación de Parkinson Gandía Safor ha crecido positivamente, así como la participación de los socios y socias en las terapias que desde la Asociación se ofrecen y desarrollan.

El método de evaluación llevado a cabo desde la entidad, consiste en realizar encuestas de satisfacción a las personas usuarias del servicio recibido y a sus familiares, una vez al trimestre, pasando así al año 3 encuestas. En

las cuales, se recogen aquellas demandas por parte de los socios que benefician a su bienestar y mejora personal, así como familiar.

Con las encuestas de satisfacción y las valoraciones individuales se evalúan los protocolos y actuaciones llevadas a cabo permitiendo reajustar las mismas a lo largo del año para poder prevenir y ayudar de una forma más eficaz al enfermo y familiares a mantener y recuperar su autonomía funcional, así como mejorar su calidad de vida.

8.1 EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROYECTO SEGÚN OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OBJETIVO ESPECÍFICO	INDICADOR	RESULTADO ESPERADO
Mejorar el estado físico, afectivo y emocional de los afectados de Parkinson	Evaluación trimestral de la movilidad, estado emocional y afectivo.	80% de usuarios del programa presenten un evaluación positiva 80% de los usuarios reconozcan las mejorías o empeoramientos
Ampliar el conocimiento que las personas afectadas y familiares poseen de la enfermedad.	Usuarios/as que demandan información sobre la enfermedad y los servicios terapéuticos disponibles	80% de las personas participantes en el proyecto con enfermedad de Párkinson y familiares, mejoren el conocimiento general de la enfermedad 100% de los familiares de los enfermos de Párkinson que participan en el proyecto, conozcan todos los recursos específicos para las personas afectadas
Desarrollar y mejorar las relaciones sociales del enfermo de Párkinson como rehabilitación de sus habilidades sociales.	Aumento de la participación e interés por los eventos sociales y de ocio	Incremento de un 20% del número de personas usuarias a las terapias de rehabilitación y actos organizados
Incrementar el número de personas afectadas de Parkinson que acude a la Asociación en busca de información y/o servicios terapéuticos	Entrevista inicial con nuevos usuarios y número de asociados	Incremento de un 25% del número de entrevistas iniciales Incremento de un 15% del número de socios/as de la Asociación
Fomentar la participación de las personas afectadas de Parkinson y sus familiares en las actividades de la entidad, conllevando ello a una mayor interacción social de los mismos	Asistencia a charlas informativas, de difusión y de mentalización sobre avances y empeoramientos de la enfermedad	Incremento de un 25% el número de socios/as afiliados a la Asociación que acuden a terapias para mejorar su calidad de vida. Incrementar la participación de familiares y entorno más cercano.

9 ANÁLISIS DE LOS GASTOS

9.1 GASTOS PROPIOS DE LAS ACTIVIDADES TERAPEUTICAS Y REHABILITACIÓN

(640)	Sueldos y salarios	Sueldos del personal contratado por APGS.	45.968,76€
(641)	Indemnizaciones	Indemnizaciones por finalización de contrato del personal contratado por la APGS	560,90€
(642)	Seguridad Social a cargo de la empresa	Cuotas a la Seguridad Social del personal contratado con cargo a la empresa.	14.979,25€
(623)	Servicios profesionales independientes	Importes satisfechos a la profesional independiente que prestan sus servicios a la APGS como psicóloga general sanitaria	2914,50€
(649)	Otros gastos de personal	Riesgos laborales y prevención de la Salud	326,18€ €
(6290), (6292)	Gastos material	Gastos de material de terapias, talleres y oficina	1.329,54€
Total Gastos Act.Terapéuticas y Rehabilitación			66.079,13€

9.2 GASTOS PROPIOS DEL FOMENTO DE LA PARTICIPACION

(627),(6290), (6293)	Gastos Publicitarios y material	Gastos de trípticos, carteles, ticket... y material necesario para la organización y difusión de eventos, actividades, información relevante.	4.608,75 €
Total Gastos Fomento de la Participación			4.608,75€

9.3 GASTOS CORRIENTES PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA

(621)	Arrendamientos y cánones	Alquiler del local de la APGS situado en c/ Gregori Maians 29 Bj.de Gandía	6.534,00 €
(622)	Reparaciones y conservaciones	Gastos de adecuación, conservación y mantenimiento del local de la APGS	926,04 €
(623)	Servicios profesionales independientes	Importes satisfechos a los profesionales independientes que prestan sus servicios a la APGS como: asesoría, prevención de riesgos laborales, etc.	1.673,16 €
(625)	Primas de seguros	Seguros que tiene contratados APGS relativos a local y responsabilidad civil.	932,04 €
(626)	Servicios bancarios y similares	Gastos por comisiones bancarias por cobro de cuotas, devolución de recibos y mantenimiento de cuentas.	169,24 €
(628)	Suministros	Gastos originados por el suministro de luz, agua y teléfono.	1.949,28 €
(631)	Tributos	Tasas Certificación Centro de Asistencia Sanitaria, Impuestos municipales (tasas reciclaje y recogida basura).	985,04€
(662)	Intereses de deudas	Intereses del préstamo contraído para hacer frente a las obras de adecuación del nuevo local	512,61€
(681)	Amortizaciones	Amortización anual del inmovilizado material de la APGS	3.300,76€

Total Gastos Corrientes 16.982,17 €