# MEMORIA EVALUATIVA DEL PROYECTO DESARROLLADO EN 2023

### DATOS GENERALES DE LA ASOCIACIÓN O ENTIDAD

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN O ENTIDAD: ASOCIACIÓN DE FAMILIARES Y AMIGOS DE PERSONAS CON ALGUNA DISCAPACIDAD.

**SIGLAS: AFYMOS** 

LOCALIDAD: SOCUÉLLAMOS

PROVINCIA: CIUDAD REAL

Nº de personas asociadas actualmente a la entidad/asociación: 390

Nº de voluntarios de la asociación: 5

TOTAL PROFESIONALES DE LA ASOCIACIÓN O ENTIDAD / PERSONAL ESTRUCTURAL			
DISCIPLINA PROFESIONAL	Nº PROFESIONALES		
BIOGII EIIWAT KOT EGIGIWAE	HOMBRES	MUJERES	
Psicología		1	
Fisioterapia		1	
Terapia ocupacional		1	
Trabajo social		1	
Logopedia		2	
Enfermería			
Medicina			
Monitoras/es con especialización	2	3	
Auxiliares geriatría / Personal cuidador	2	8	
Auxiliares administrativos		2	
Conductores/as transporte adaptado		2	
Educación social		1	
Otras (especificar aquí): Neuropsicóloa, Recepcionista, Directora, Integradora Laboral, Cocinera, Psicopedagogas	1	6	
TOTALES:	3	28	

### DATOS SOBRE EL PROYECTO DESARROLLADO

## DENOMINACIÓN DEL PROYECTO: PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD FUNCIONAL

#### DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO DESARROLLADO:

El PRORAMA DE ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD FUNCIONAL se divide en cuatro áreas/servicios interrelacionados entre sí:

- a) Servicio de valoración y diagnóstico.
- b) Programas de cuidados asistenciales y/o rehabilitadores.
- c) Programas de promoción, prevención de la enfermedad, información, asesoramiento, sensibilización y divulgación. d) Programas de formación y capacitación de pacientes.

#### - SERVICIO DE VALORACIÓN Y DIAGNÓSTICO:

En este servicio, realizamos una evaluación completa de las capacidades y necesidades de apoyo de las personas que acuden al mismo (cognitiva, adaptativa, social, lenguaje, conducta,...), con el fin de establecer un diagnóstico que responda a sus características y ofrecer orientaciones de intervención adecuadas a las necesidades detectadas.

Para esta evaluación se emplean pruebas estandarizadas (ADI-R, ADOS,...) y se establecen los diagnósticos en función de criterios internacionales (DSM, CIE).

-ÁREA DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES, INFORMACIÓN, ASESORAMIENTO, SENSIBILIZACIÓN Y DIVULGACIÓN:

Como PROMOCIÓN instauramos actividades que permiten a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla y así tener un equilibrio, para ello proporcionamos a las personas y sus familias los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Para ello creamos ambientes que favorecen la salud, favorecemos la adquisición de habilidades personales. Nuestra promoción de la salud es un escalón más dentro del proceso de atención integral de nuestros usuarios/as y sus familias, que viene definido por: la asistencia, la prevención (primaria, secundaria y terciaria), la adaptación social a un problema crónico (rehabilitación, cuidados, integración) y finalmente la promoción de la salud (referida a la implicación de los individuos en el desarrollo y disfrute de su salud).

Consejo y asesoramiento: dirigido a personas que acuden a nuestros profesionales

para plantear una demanda o buscar solución a determinados problemas. Educación para la salud individual: tratamientos programadas que se pactan entre el profesional y el usuario/a.

Educación para la salud grupal y/o colectiva: intervenciones programadas dirigidas a un grupo homogéneo de pacientes y/o usuarios y sus familias con la finalidad de mejorar su competencia para abordar determinado problema o aspecto de salud. También se contemplan las intervenciones dirigidas a colectivos de la comunidad, desarrollando talleres, cursos o sesiones para aumentar su conciencia sobre los factores sociales, políticos y ambientales que influyen sobre la salud. Información y comunicación: incluye la elaboración y utilización de distintos instrumentos de información (folletos, carteles, murales, cómics, grabaciones, calendarios...) y la participación en los medios de comunicación (prensa, radio, TV, internet) especialmente de carácter local.

Acción y dinamización social: para el desarrollo comunitario, modificación de normas sociales y el trabajo cooperativo en redes, alianzas y plataformas con asociaciones y grupos de distintos tipos.

#### - ÁREA DE CUIDADOS ASISTENCIALES, TERAPIAS Y/O REHABILITACIÓN.

Esta área está compuesto por un conjunto de terapias de carácter preventivo, de evaluación y diagnóstico, asistencial y de rehabilitación dirigidas a detectar, proteger, promover, restaurar y mantener su salud y las redes sociales de relación de los pacientes y las familias usuarias del mimo.

Este programa está formado por un equipo interdisciplinar que da respuesta e interviene en diferentes áreas de la persona, de tal forma que, el producto final sea un aumento de la calidad de vida del paciente y su entorno en cada una de las dimensiones que contempla la calidad de vida de las personas:

Dimensión de Bienestar emocional, Dimensión de relaciones personales, Dimensión de Bienestar material, Dimensión de Desarrollo personal, Dimensión de Bienestar físico desde la atención sanitaria, Dimensión de autodeterminación que se fundamenta en el proyecto de vida personal, Dimensión de Inclusión social, Dimensión de la Defensa los derechos de las personas.

Las terapias que ofrecemos son:

Psicología y psicoeducación. Neuropsicología. Terapia Ocupacional. Fisioterapia e Hidroterapia. Logopedia. Psicopedagogía. Atención a familias.

### Municipio principal donde la Entidad ha desarrollado el proyecto: SOCUÉLLAMOS Nº personas voluntarias vinculadas al proyecto: 3

PROFESIONALES QUE HAN LLEVADO A CABO EL PROYECTO SUBVENCIONADO				
DISCIPLINA PROFESIONAL	Nº PROFESIONALES			
DISCIPLINA PROFESIONAL	HOMBRES	MUJERES		
Psicología		1		
Fisioterapia		1		
Terapia ocupacional		1		
Trabajo social		1		
Logopedia		2		
Enfermería				
Medicina				
Monitoras/es con especialización				
Auxiliares geriatría / Personal cuidador		1		
Auxiliares administrativos		1		
Conductores/as transporte adaptado		1		
Educación social				
Otras (especificar aquí): Neuropsicóloga, Piscopedagogas		3		
TOTALES:		12		

DESGLOSE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS, CRONOGRAMA Y TOTAL PERSONAS BENEFICIARIAS DE LAS ACTIVIDADES					
ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y REHABILITADORAS	FECHA DE INICIO	FECHA FIN	Nº TOTAL DE PERSONAS USUARIAS DE LA ACTIVIDAD		
ACTVIDADES DE SERVICIO DE ATENCIÓN A FAMILIAS (DESGLOSE DE ACTIVIDADES EN MEMORIA ANEXA)	01/01/23	31/12/23	182		
TERAPIAS INDIVIDUALES DE PSICOLOGÍA (DESGLOSE DE ACTIVIDADES EN MEMORIA ANEXA)	01/01/23	31/12/23	25		
TERAPIAS INDIVIDUALES DE NEUROPSICOLOGÍA (DESGLOSE DE ACTIVIDADES EN MEMORIA ANEXA)	01/01/23	31/12/23	30		
TERAPIAS INDIVIDUALES DEL ÁREA DE PSICOPEDAGOGÍA (DESGLOSE DE ACTIVIDADES EN MEMORIA ANEXA)	01/01/23	31/12/23	51		

TERAPIAS INDIVIDUALES DE TERAPIA OCUPACIONAL (DESGLOSE DE ACTIVIDADES EN MEMORIA ANEXA)	01/01/23	31/12/23	40
TERAPIAS INDIVIDUALES DE FISIOTERAPIA (DESGLOSE DE ACTIVIDADES EN MEMORIA ANEXA)	01/01/23	31/12/23	50
TERAPIAS INDIVIDUALES DE LOGOPEDIA (DESGLOSE DE ACTIVIDADES EN MEMORIA ANEXA)	01/01/23	31/12/23	75
ACTVIDADES DE COORDINACIÓN DE TERAPIAS (DESGLOSE DE ACTIVIDADES EN MEMORIA ANEXA)	01/01/23	31/12/23	103
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, INFORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN Y FORMACIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA FIN	N° TOTAL DE PERSONAS USUARIAS DE LA ACTIVIDAD
Enseñanza de técnicas para la continuidad del tratamiento de terapia ocupacional en el domicilio.	01/01/23	31/12/23	40
Enseñanza de estrategias a las familias para trabajar contenidos pedagógicos específicos.	01/01/23	31/12/23	51
Enseñanza de estrategias a las familias para trabajar contenidos logopédicos específicos.	01/01/23	31/12/23	75
Enseñanza de estrategias a las familias para trabajar contenidos psicoeducativos específicos.	01/01/23	31/12/23	25
Enseñanza de estrategias a las familias para trabajar contenidos de psicoestimulación específicos.	01/01/23	31/12/23	30
Jornada sobre TEA. "Recursos y servicios de atención a personas con trastorno del espectro autista y sus familias."	01/03/23	01/03/23	80
Coordinación con PT, AL, orientadores, tutores de centros escolares.	02/03/23	07/03/23	23

Promoción, asesoramiento y divulgación de artículos en redes sociales de nuestra entidad sobre LOGOPEDIA; TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA, NEUROPSICOLOGÍA, PSICOPEDAGOGÍA, TEA Y PSICOLOGÍA.  https://afymos.org/#/terapias	01/01/23	31/12/23	Alcance de 6.500 personas
Información a las familias de los diferentes usuarios de estrategias y modelos a seguir sobre ejercicios específicos de terapia ocupacional para ejecutar en entornos naturales.	01/01/23	31/12/23	40
Reuniones de coordinación con el servicio de dependencia	01/01/23	31/12/23	10
Coordinación con otros profesionales de la comunidad (Psicóloga forense, recurso de adicciones, ANFORMAD, plena inclusión CLM, ayuntamiento de Socuéllamos, CDIAT, ADECCO, Asoc, TEAcompaño, etc.)	01/01/23	31/12/23	60
Reuniones, coordinación y derivación con UAVDI-Laborvalia (Unidad de Atención de Víctimas de Abuso a personas con discapacidad intelectual)	01/01/23	31/12/23	8
Reunión con los médicos/as, enfermeros/as del Centro de Salud de Socuéllamos para explicarles las diferentes terapias que ofrecemos. Elaboración de un protocolo de derivación y mecanismos de coordinación	03/04/23	07/04/23	24
Conmemoración del día mundial de concienciación del AUTISMO.	31/03/23	01/04/23	150
Ruta BTT organizada por la policía local de Socuéllamos para la concienciación de la diversidad funcional.	23/04/23	23/04/23	105
Cata de vinos maridada para la concienciación de la diversidad funcional.	06/05/23	06/05/23	50

Memoria anual 2023

Página 6

Concierto solidario para la concienciación de la diversidad Funcional. Daviles de Novelda.	03/06/23	03/06/23	2.000
Tirada al plato solidaria para la concienciación de la diversidad funcional.	10/09/23	10/09/23	70
Tapa solidaria Corte de Jamón para la concienciación de la diversidad funcional.	10/09/23	10/09/23	100
XI GALA DE LA CAPACIDAD para la concienciación de la diversidad funcional.	09/12/23	09/12/23	500
Charla motivadora "José Manuel Abud Coronado" Campeón del mundo, categoría leyendas de Halterofilia adaptada.	06/12/23	06/12/23	75
Jornadas de Sensibilización en el Instituto Fernando de Mena y El Colegio Virgen de Loreto. NO SE TRATA DE TENER DERECHO A SER IGUALES SINO A TENER IGUAL DERECHO A SER DIFERENTES	04/12/23	05/12/23	120

### EVALUACIÓN DE RESULTADOS Y CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS REALIZADAS POR LA ASOCIACIÓN O ENTIDAD EN 2023 Y EVALUACIÓN DE RESULTADOS

#### ÁREA DE FISIOTERAPIA.

DESGLOSE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS, CRONOGRAMA Y TOTAL PERSONAS BENEFICIARIAS DE LAS ACTIVIDADES					
ACTIVIDADES ÁREA DE FISIOTERAPIA	FECHA DE	FECHA FIN	N° DE PERSONAS USUARIAS DE LA ACTIVIDAD 2021		
FISIOTERAFIA	INICIO		Total	Mujeres	Hombres
Valoración articular para detectar posibles alteraciones articulares	01/01/2023	31/12/2023	21	10	11

_	T	1		1	
Valoración tono y fuerza muscular	01/01/2023	31/12/2023	21	10	11
Valoración ósea	01/01/2023	31/12/2023	21	10	11
Valoración y reeducación postural global.	01/01/2023	31/12/2023	21	10	11
Valoración y	01/01/2023	31/12/2023			
entrenamiento del equilibrio y la			16	6	10
propiocepción.	0.5 /0.5 /0.000	0.5 / 5.0 / 0.0 0.0			
Valoración y tratamiento de la espasticidad.	01/01/2023	31/12/2023	2	1	1
Reeducación de la marcha.	01/01/2023	31/12/2023	7	1	6
Entrenamiento y mejora de la flexibilidad.	01/01/2023	31/12/2023	10	6	4
Entrenamiento y mejora de la coordinación.	01/01/2023	31/12/2023	15	7	8
Entrenamiento y mejora de la fuerza.	01/01/2023	31/12/2023	21	10	11
Aprendizaje y entrenamiento de técnicas de transferencia.	01/01/2023	31/12/2023	4	3	1
Aprendizaje y entrenamiento de deportes.	01/01/2023	31/12/2023	7	4	3
Entrenamiento en la realización de ejercicio terapéutico.	01/01/2023	31/12/2023	17	9	8
Tratamiento manual del dolor y de alteraciones musculoesqueléticas.	01/01/2023	31/12/2023	14	8	6
Readaptación al esfuerzo físico	01/01/2023	31/12/2023	2	2	0
Readaptación post- operatoria	01/01/2023	31/12/2023	3	2	1
Valoración y tratamiento de la capacidad respiratoria.	01/01/2023	31/12/2023	3	2	1
Entrenamiento de actividad física en el medio acuático.	01/01/2023	31/12/2023	6	3	3
Intervención en entornos naturales.	01/01/2023	31/12/2023	9	5	4
Intervención en el domicilio.	01/01/2023	31/12/2023	3	3	0

Comunicación vía	01/01/2023	31/12/2023			
Whatsapp con familias y			21	10	11
usuarios.					
Coordinación con otros	01/01/2023	31/12/2023			
profesionales sanitarios,					
profesorado, o de la			21	10	11
entidad de Afymos, para			Z I	10	11
mejorar la intervención					
con los usuarios.					

## EVALUACIÓN DE RESULTADOS Y CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DEL ÁREA DE <u>FISIOTERAPIA</u>

## ACTIVIDADES ESPECÍFICAS REALIZADAS POR EL ÁREA DE FISIOTERAPIA 2021 Y EVALUACIÓN DE RESULTADOS

Actividades de	Objeties.	INDICAD	ORES	ODSERVA CIONES
cuidados asistenciales y/o rehabilitadoras	Objetivo	Descripción del Indicador	Resultado	OBSERVACIONES
Valoración articular para detectar posibles alteraciones articulares.	Evaluar el estado físico generalizado, para localizar zonas de hipomovilidad e hipermovilidad.	Goniómetría. Observación. Entrevista personal y con la familia.	Conocer el rango articular real, y plantear objetivos de movilidad o fortalecimiento.	Comparamos el balance articular en ambos hemisferios corporales, para fijar los valores normales de la persona. Realizamos revisiones periódicas para evaluar los resultados del tratamiento.
Valoración tono y fuerza muscular	Evaluar la fuerza en miembros inferiores y superiores, así como en tronco, cabeza y cuello.	Test manual muscular Daniels. Dinamómetro. Observación. Entrevista personal y con la familia.	Encontrar disfunciones musculares, que provoquen dolor o dificultad a la hora de realizar AVD	Comparamos el balance muscular de ambos hemisferios corporales, para fijar los valores normales de la persona. Realizamos revisiones periódicas para evaluar los

				resultados del
				tratamiento.
Valoración ósea	Localizar alteraciones en la columna vertebral, diferencia de longitud en miembros inferiores, o rotación de hemipelvis.	Test de Adams. Test de Galeazzi- Allis. Distintas mediciones corporales.	Detectar alteraciones óseas que provoquen disfunciones musculares, dolor, o problemas en la marcha.	Comparamos entre ambos hemisferios para fijar los valores normales de la persona. En el caso de la columna vertebral, valoramos si las desviaciones son estructurales o posturales. Realizamos revisiones periódicas para evaluar los resultados del tratamiento.
Valoración y reeducación postural global.	Estudiar la postura en bipedestación y sedestación.	Observación. RPG. Terapia de espejo.	Encontrar alteraciones posturales que provoquen dolor o problemas estructurales.	Podemos valorar también la postura durante la realización de diversas AVD, para corregir posturas. Realizamos revisiones periódicas para evaluar los resultados del tratamiento.
Valoración y entrenamiento del equilibrio y la propiocepción.	Conseguir una mayor estabilidad tanto en estático como en dinámico.	Test de Tinetti. Escala de Berg. Test Get Up & Go. Método pliométrico. Ejercicios de fortalecimiento de tronco y miembros inferiores. Ejercicios propioceptivos. Terapia de espejo. Hidroterapia.	Mejorar la estabilidad. Reducir la incidencia de caídas. Mejorar la velocidad de reacción. Favorecer la realización de actividades deportivas.	Es necesario identificar el origen de la pérdida de equilibrio.
Valoración y tratamiento de la espasticidad.	Inhibir tono excesivo. Dar sensación de posición y	Escala asworth. Índice de Barthel. Prueba del péndulo de Wartenberg.	Normalización del tono muscular.	Dependiendo de la valoración y las necesidades se elabora un plan

	movimientos normales. Facilitar patrones de movimiento adecuados.	Bobath. Kabat. Vojta. Perfetti. Biofeedback. Cinesiterapia. Estiramientos suaves. Férulas – Órtesis.		de actuación y la elección del método más adecuado.
Reeducación de la marcha.	Conseguir una marcha funcional para realizar desplazamientos autónomos, reduciendo la necesidad de elementos de apoyo.	Test de los 10 metros. Test de los 6 minutos. Prueba de Trendelemburg- Duchenne. Observación. Entrevista personal y con la familia.	Aumento de la autonomía. Reducción del índice de caídas. Mejora de la calidad de vida.	Comenzamos a trabajar la reeducación de la marcha en el gimnasio de rehabilitación, para continuarla en el entorno, ya que las dificultades reales las encontramos en la calle, durante los recorridos habituales.
Entrenamiento y mejora de la flexibilidad.	Evitar alteraciones posturales y conseguir una correcta armonía muscular.	Flexibilidad estática. Flexibilidad asistida. Flexibilidad dinámica.	Mejorar el rendimiento físico y la calidad de los movimientos. Mejorar la postura. Ampliar el rango de movimiento de una articulación.	Se realiza a través del aprendizaje y realización de estiramientos durante las sesiones de tratamiento y posteriormente en el domicilio.
Entrenamiento y mejora de la coordinación.	Conseguir una mayor coordinación manual, oculo- manual, y coordinación mano – pie.	Test de coordinación motriz 3JS. Circuitos de psicomotricidad	Mejorar la coordinación, la rapidez de reacción, para realizar actividades deportivas y AVD.	Se realiza a través de ejercicios variados, utilizando el propio cuerpo o elementos externos como balones, aros, etc.
Entrenamiento y mejora de la fuerza.	Conseguir un mayor balance muscular. Mantener una mejor postura. Evitar dolores musculares.	Entrenamiento aeróbico de fuerza (circuitos). Isométricos. Pliometría. Método de repeticiones.	Mejorar el balance muscular, y el rendimiento físico.	Se combinan distintos métodos de contracción dependiendo de las necesidades que

		Electroestimulación	Conseguir una mejor postura corporal. Reducir dolores ocasionados por debilidad muscular.	encontramos y la fase de trabajo.
Aprendizaje y entrenamiento de técnicas de transferencia.	Facilitar actividades de traslado.	Aprendizaje de pautas para realizar una trasferencia. Práctica. Observación y entrevista personal o con la familia.	Realizar transferencias desde la silla de ruedas de manera ergonómica.	Esta intervención se realiza con los familiares que llevan a cabo dichas transferencias.
Aprendizaje y entrenamiento de deportes.	Generar afición por la práctica deportiva. Realizar actividad en el entorno. Fortalecimiento muscular.	Conocimiento de las reglas básicas. Entrenamiento del gesto deportivo.	Conseguir un hábito de práctica deportiva que nos permita mejorar la fuerza y movilidad. Reducir todos los efectos derivados de la inactividad prolongada. Sociabilizar.	Se valoran los deportes que se pueden practicar por la persona y que están en concordancia con sus gustos y aficiones.
Entrenamiento en la realización de ejercicio terapéutico.	Conseguir una continuidad del tratamiento. Mantener en el tiempo los resultados conseguidos.	Entrevista personal y con la familia. Realización de material audiovisual. Control periódico de la actividad, corrección de fallos y valoración de los resultados.	Valorar las necesidades y las capacidades. Determinar aquellos ejercicios susceptibles de realizar sin supervisión. Organizar bloques de ejercicio que se ajusten a las necesidades de cada momento.	Se proporcionan herramientas para conocer y realizar, de manera segura, ejercicio sin supervisión, combinando distintos ejercicios según el estado físico y las necesidades del momento.
Tratamiento manual del dolor y de alteraciones musculoesqueléti cas.	Reducir dolores crónicos o agudos. Mejorar la postura corporal, y la efectividad del movimiento.	Masaje terapéutico. Vendaje funcional. Vendaje neuromuscular. Punción seca. Cinesiterapia.	Aumentar la movilidad articular. Disminuir el dolor articular y muscular. Disminuir inflamación.	Se analiza el origen del dolor o la lesión para basar el tratamiento en la solución del problema, en

	Reducir procesos inflamatorios. Potenciar la autonomía. Facilitar la realización de AVD.	Técnicas de inhibición por presión. Electroestimulación . Termoterapia. Crioterapia.	Favorecer el retorno venoso.	lugar de aliviar el síntoma.
Readaptación al esfuerzo físico	Conseguir una mejora de la fuerza- resistencia. Aumentar la capacidad cardiorrespiratori a. Facilitar la realización de las AVD.	Test de Cooper (valoración). Ejercicio aeróbico. Ejercicio anaeróbico.	Mejora de la capacidad cardiopulmonar. Ayuda al control y a la reducción de peso. Disminuye factores de riesgo cardiovasculares . Incremento de la sensación de bienestar y la calidad de vida.	Es necesario controlar el tiempo, combinado con las pausas necesarias, así como la intensidad del ejercicio.
Readaptación post-operatoria	Conseguir una mejora de la movilidad tras un periodo de inmovilización a causa de una operación.  Aumentar la fuerza muscular para conseguir un estado similar al preoperatorio.	Movilizaciones pasivas.  Movilizaciones activo-asistidas.  Movilizaciones activas.  Movilizaciones resistidas.  Ejercicio terapéutico.	Aumenta el rango articular, así como la fuerza, para conseguir una readaptación, y llegar al estado original antes de la operación.	Es necesario controlar los tiempos para no forzar la movilidad antes de tiempo y poder provocar daño al paciente. Así mismo, hay que controlar el peso según la fase de recuperación en la que se encuentre el paciente.
Valoración y tratamiento de la capacidad respiratoria.	Aumentar la capacidad pulmonar. Prevenir alteraciones respiratorias. Favorecer la eliminación de secreciones. Conseguir un control de la	Drenaje autógeno. Técnicas de control respiratorio. ELTGOL. EDIC. TEF. Tos dirigida.	Controlar y/o disminuir la disnea. Corregir el patrón respiratorio. Mejorar el drenaje de secreciones.	Valorar las necesidades y la técnica más adecuada. Se proporcionan conocimientos y pautas domiciliarias para continuar el tratamiento en casa.

	respiración diafragmática.		Aumentar la ventilación pulmonar. Prevenir y reducir complicaciones. Aumentar la tolerancia al ejercicio. Fortalecer los músculos respiratorios.	
Entrenamiento de actividad física en el medio acuático.	Aumentar la fuerza muscular generalizada. Normalización del tono muscular. Reducir o aliviar dolores musculares y articulares. Mejorar el control postural. Aprender aspectos básicos de natación y flotabilidad.	Halliwick. Método Bad Ragaz	Mejora la fuerza y la coordinación. Efecto sedante. Mejora de la capacidad pulmonar. Proporciona relajación física y psíquica. Favorece la inserción en el entorno natural. Aumenta las relaciones sociales. Aumenta la sensación de bienestar.	Permite y facilita la realización de ejercicios por la disminución de la carga. Se obtienen múltiples beneficios por los efectos beneficiosos del agua. Nos proporciona un aspecto lúdico y recreativo.
Intervención en entornos naturales.	Conocer y evaluar las dificultades que se presentan en el entorno natural y crear estrategias para superarlas.	Entrevista personal y con la familia. Observación. Valoración de necesidades generales.	Valoración de necesidades de apoyo durante la realización de diversas actividades, proporcionando herramientas en el momento, y recabando información para plantear objetivos reales.	Se realizan sesiones en distintos entornos naturales para evaluar los posibles obstáculos y necesidades que se puedan presentar.
Intervención en el domicilio.	Conocer y evaluar las dificultades que se presentan en el domicilio, y realizar las adaptaciones necesarias.	Entrevista personal y con la familia. Observación. Valoración de necesidades generales.	Valoración de las necesidades de apoyo que se presentan durante la realización de las actividades que proporcionamos	Las sesiones de intervención en el domicilio se realizan cuando las necesidades de la persona lo requieren, o cuando la

			para la continuidad del tratamiento en el domicilio. Valoración de las necesidades de apoyo durante las AVD.	familia/fisioterap euta lo solicita. Se llevan a cabo de manera puntual.
Comunicación vía Whatsapp con familias y usuarios.	Establecer una vía de comunicación productiva y viable para todas las familias, personas usuarias y fisioterapeuta.	Comunicación a través de Whatsapp. Intercambio de material audiovisual.	Mejora la comunicación y la fluidez de información entre los usuarios, sus familias y la fisioterapeuta.	Una comunicación fluida entre ambas partes mejora la calidad de la intervención, y facilita la consecución de objetivos.
Coordinación con otros profesionales sanitarios, profesorado, o de la entidad de Afymos, para mejorar la intervención con los usuarios.	Mejorar la intervención. Unificar objetivos y líneas de tratamiento.	Reuniones semanales programadas con el equipo multidisciplinar. Llamadas telefónicas, reuniones presenciales o por videollamada con profesionales externos a nuestra entidad.	Mejora en la calidad de la intervención, con información contrastada y continuada.	Las reuniones multidisciplinares permiten valorar de forma global a la persona y la intervención que está recibiendo. Las reuniones con otros profesionales relacionados con la persona, nos permitan conocer necesidades y fijar objetivos reales.

### **ÁERA DE PSICOPEDAGOGÍA. Profesional 1**

DESGLOSE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS, CRONOGRAMA Y TOTAL PERSONAS BENEFICIARIAS DE LAS ACTIVIDADES						
ACTIVIDADES DEL PROYECTO DESARROLLADAS	FECHA DE	DE FECHA FIN		N.º DE PERSONAS USUARIAS DE LA ACTIVIDAD 2022		
	INICIO		Total	Mujeres	Hombres	
Potenciación de las habilidades académicas funcionales.	Enero	Diciembre	12	5	7	

Apoyo en aprendizajes académicos específicos.	Enero	Diciembre	6	2	4
Evaluación de los estilos de aprendizaje.	Septie mbre	Noviembre	12	5	7
Favorecimiento de la adquisición/nivel de lectura.	Enero	Diciembre	12	5	7
Favorecimiento de la adquisición/nivel de escritura.	Enero	Diciembre	12	5	7
Favorecimiento del concepto de número.	Enero	Diciembre	2	1	1
Ofrecimiento de estrategias de razonamiento lógico-matemático.	Enero	Diciembre	12	5	7
Ejercitación de tareas específicas de síntomas de dislexia.	Enero	Diciembre	6	3	3
Ejercitación de tareas específicas de síntomas de discalculia.	Enero	Diciembre	2	1	1
Aplicación de estrategias específicas de síntomas de TDAH.	Enero	Diciembre	2		2
Potenciación de los procesos básicos de: atención, memoria, funciones cognitivas.	Enero	Diciembre	12	5	7
Ejercitación de la orientación espacio temporal: nociones y conceptos básicos.	Enero	Diciembre	4	2	2
Ejercitación de la motricidad fina.	Enero	Diciembre	8	5	3
Evaluación del nivel de inteligencia.	Abril	Мауо	1		1
Intervención-coordinación con el entorno educativo.	Enero	Diciembre	10	3	7
Intervención-coordinación- seguimiento del sujeto con la familia.	Enero	Diciembre	12	5	7
Coordinación interdisciplinar, evaluación, supervisión de tratamientos.	Enero	Diciembre	12	5	7

Actuación sobre rasgos de la personalidad sintomáticos que afectan al aprendizaje.	Enero	Diciembre	3	2	1
Potenciación de hábitos, habilidades y técnicas de estudio.	Enero	Diciembre	6	1	5
Evaluación, orientación vocacional- ocupacional.	Junio	Septiembr e	2		2
Alta de usuarios	Mayo		1		1
Suspensión de tratamiento	Mayo		1	1	
Ingresos nuevos usuarios	Septie mbre	Diciembre	2		2
Usuarios totales		Diciembre	10	4	6

## EVALUACIÓN DE RESULTADOS Y CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DEL ÁREA DE PSICOPEDAGOGÍA. Profesional 1

Actividades de cuidados asistenciales y/o rehabilitadoras				OBSERVACIONES
		Descripción del Indicador	Resultado	
Pruebas diagnósticas de nivel. Interpretación, preparación de informe, devolución.	Potenciar las habilidades académicas funcionales.	Grado de nivel.	Baremos propios de la prueba.  Mejora del nivel.  Estancamiento del nivel.  Descenso del nivel.	Nivel primer ciclo.  Nivel segundo ciclo.  Nivel ESO.
Toma de prueba de estilos de aprendizaje VAK, valoración, realización del informe, devolución.	Evaluar estilos de aprendizaje predominante.	Estilo de Aprendizaje.	Estilo visual. Estilo auditivo. Estilo kinésico.	En la mayoría de los usuarios predomina el estilo de aprendizaje visual.
Lectura de palabras de sílabas directas, inversas, trabadas. Lectura de oraciones simples.  Lectura de textos cortos-simples.  Lecturas de mayor complejidad y extensión.  Ejercitación de entonación, ritmo, signos de puntuación.	Favorecer la adquisición/niv el de lectura.	Prueba de lectura.	Nivel de lectura: Silábico. Silábico Alfabético. Alfabético. Lee textos simples. Lee textos complejos.	Los resultados del nivel de lector son muy dispares, dado que dependen de las capacidades cognitivas de los sujetos.
Método de enseñanza de escritura: Montessori. Cuadernillos de preescritura. Reconocimiento de fonemas. Escritura de palabras simples con tarjetas. Asociación palabra-dibujo.	Favorecer la adquisición/niv el de escritura.	Prueba de escritura.	Nivel de escritura: Silábico.	Los resultados del nivel de escritura son muy dispares dado que dependen de las

Construcción de frases. Escritura espontánea. Estructura de la oración, morfología de las palabras. Reglas ortográficas.			Silábico alfabético. Alfabetizado.	capacidades cognitivas de los sujetos.
Seguimiento de instrucciones. Descripciones de situaciones, imágenes. Debates. Uso de normas conversacionales y de cortesía.	Potenciar el nivel comunicaciona I del sujeto.	Observació n directa.	Inicia conversaciones.  Utiliza normas de cortesía y comunicacionales.  Nivel de Vocabulario bajo.  Nivel de Vocabulario medio.  Nivel de Vocabulario alto.	Continua ejercitación.
Clasificaciones, seriaciones, agrupamientos de objetos concretos. Conteos, asociación número y cantidad. Reversibilidad.  Escritura de números. Rectas y series numéricas. Descomposición de números: Unidad, decena y centena	Favorecer la adquisición/asi milación de concepto de número.	Pruebas lógicas de Piaget. Observació n directa.	Baremos propios del test.  Realiza seriaciones de 3 elementos.  Realiza seriaciones de 5 elementos o más.  Realiza clasificaciones con un criterio.  Realiza clasificaciones con dos criterios.  Realiza conteos.  Asocia número y cantidad.  Reversibilidad.  Escribe números.  Utiliza la recta numérica.  Reconoce: unidad, decena, centena.	Los resultados del nivel son muy dispares dado que dependen de las capacidades cognitivas de los sujetos.
Conteos de objetos concretos. Sumas con soporte, sin soporte.  Sumas llevadas. Restas con soporte, sin soporte. Restas llevadas.  Multiplicaciones con y sin soporte.  Divisiones con y sin apoyo.  Operaciones complejas.  Operaciones con euros, decimales.  Inferencias/resolución de problemas.  Fragmentación de frases, segmentación.  Lectura de pseudo palabras.	Utilizar estrategias de razonamiento lógico- matemático.  Ejercitar tareas específicas de	Pruebas pedagógic as formales. Observació n directa.  Observació n directa.	Iniciación en suma y resta con apoyo.  Sumas y restas llevadas.  Multiplicación con apoyo.  División con apoyo.  Asimilación de las 4 operaciones básicas.  Asimilación de operaciones complejas.  Opera con decimales con /sin apoyo.  Infiere y resuelve problemas con/sin apoyo.  Mejora en la ejecución.  Mantenimiento en la	Los resultados del nivel de razonamiento lógico matemático son muy dispares dado que dependen de las capacidades cognitivas y nivel evolutivo de los sujetos.  La mayoría demanda apoyo para la realización de operaciones e inferencias de problemas.  Continua ejercitación, para evitar retrocesos.
Lectura de pseudo palabras.  Ritmo de lectura.  Secuencia de palabras atendiendo a la sílaba inicial-final.	síntomas de dislexia.		Mantenimiento en la ejecución.  Retrocesos en la ejecución.	

		-	
Ejercitar tareas específicas de síntomas de discalculia.	Evaluación sobre discalculia CAB_DC	Baremos propios del test.  Mejoras, mantenimiento o retroceso en la evolución y asimilación de los contenidos en sus producciones.	Continua ejercitación, para evitar retrocesos.
Brindar estrategias específicas de síntomas de TDAH.	Observació n directa.	Nivel de atención sostenida. Nivel de Atención procedimental. Inicia y termina la tarea.	Continúa ejercitación, para evitar retrocesos.
Minimizar dificultades de disgrafía.	Observació n directa.	Mejora/mantenimiento/retr oceso en sus producciones escritas.	Se evidencia un retroceso significativo en la grafía de algunos usuarios.
Potenciar los procesos básicos de: atención, memoria, funciones cognitivas.	Observació n directa.	Mejora/mantenimiento/retr oceso en los procesos básicos.	Continúa ejercitación, para evitar retrocesos.
Ejercitar la orientación espacio temporal: nociones y conceptos básicos.	Pruebas formales y observación directa.	Utiliza y reconoce las nociones básicas en el plano y el espacio. Está en proceso. No las reconoce.	La mayoría de los usuarios reconocen las nociones espaciales básicas, se denota más dificultad en las nociones temporales.
Ejercitar la motricidad fina.	Observació n directa.	Nivel de motricidad fina alto.  Nivel de motricidad fina medio.  Nivel de motricidad fina bajo.	Continua ejercitación.
Evaluar nivel de inteligencia.	Test de Matrices Progresivas de Raven.	Baremos propios del Test.  Nivel de inteligencia superior a la media, dentro de la media, por debajo de la media.	
Intervenir y coordinar actuaciones con el entorno educativo.	Reuniones, llamadas, correos.	Fluida relación con los centros escolares. Escasa relación con los centros escolares.	Esta anualidad la relación con los centros escolares ha sido mediante llamadas, correos.
Intervención- coordinación- seguimiento del	Reuniones, llamadas, correos.	Fluida relación con las familias.  Escasa relación con las familias.	La relación con las familias continúa siendo fluida y positiva.
	síntomas de discalculia.  Brindar estrategias específicas de síntomas de TDAH.  Minimizar dificultades de disgrafía.  Potenciar los procesos básicos de: atención, memoria, funciones cognitivas.  Ejercitar la orientación espacio temporal: nociones y conceptos básicos.  Ejercitar la motricidad fina.  Evaluar nivel de inteligencia.	específicas de síntomas de discalculia.  Brindar estrategias específicas de síntomas de TDAH.  Minimizar dificultades de disgrafía.  Potenciar los procesos básicos de: atención, memoria, funciones cognitivas.  Ejercitar la orientación espacio temporal: nociones y conceptos básicos.  Ejercitar la motricidad fina.  Evaluar nivel de inteligencia.  Intervenir y coordinar actuaciones con el entorno educativo.  Evaluar nivel de inteligencia.  Reuniones, llamadas, correos.  Reuniones, llamadas, llamadas, llamadas, correos.	específicas de síntomas de discalculia discalculia discalculia discalculia CAB_DC similación de los contenidos en sus producciones.  Brindar estrategias específicas de síntomas de TDAH.  Minimizar dificultades de disgrafía.  Potenciar los procesos básicos de: atención, memoria, funciones cognitivas.  Ejercitar la orientación espacio temporal: nociones y conceptos básicos.  Ejercitar la motricidad fina.  Ejercitar la motricidad fina.  Evaluar nivel de inteligencia.  Intervenir y coordinar actuaciones con el entorno educativo.  Evaluar nivel de le inteligencia.  Intervención-coordinación-seguimiento de la media, bar de la media, correos.  El motor de la evolución y asimilación de los contenidos o notirecta.  Nivel de atención sostenida.  Nivel de Atención nosostenida.  Nivel de Atención sostenida.  Veremina la tarea.  Utiliza y reconoce las nociones básicas en el plano y el espacio.  Está en proceso.  No las reconoce.  Ejercitar la motricidad fina ditto.  Nivel de motricidad fina ditto.  Nivel de motricidad fina superior a la media, dentro de la media, por debajo de la media.  Intervenir y coordinar con la media.  Escasa relación con los centros escolares.  Escasa relación con los centros escolares.  Escasa relación con las familias.  Escasa relación con las familias.

	sujeto con la familia.			
Lectura de casos, seguimiento de tratamientos, posibles derivaciones, altas, puntos de vistas de otras terapias que recibe el sujeto.	Asistir a reuniones de coordinación interdisciplinar, evaluación-supervisión de tratamientos.	Reuniones semanales de 1 hora de duración.	Se llevan cabo reuniones de coordinación interdisciplinar. No se llevan a cabo reuniones de coordinación interdisciplinar.	Las reuniones has sido positivas y enriquecedoras para una visión interdisciplinar del sujeto.
Pautas para la realización de modo tranquilo, frente a una nueva o más compleja actividad.  Respeto de reglas, turnos de palabras. Cuentos temáticos, videos.	Actuación sobre rasgos de la personalidad sintomáticos que afectan al aprendizaje.	Observació n directa.	Disminución de la conducta sintomática.  Mantenimiento de la conducta sintomática.  Aumento de la conducta sintomática.	En algunos usuarios las conductas sintomáticas suelen reaparecer, con lo cual se trabaja con distinta metodología durante las sesiones.
Ejercitación de extracción de la idea principal del texto. Resumen, subrayado, esquemas, llaves, gráficos.	Potenciar hábitos, habilidades y técnicas de estudio.	Observació n directa.	Utiliza técnicas y habilidades de estudio.  En proceso de aprendizaje y utilización de técnicas y hábitos de estudio.  No utiliza técnicas ni habilidades de estudio.	Con los usuarios que se ha trabajado este objetivo, ponen en práctica las habilidades y técnicas de estudio.
Toma del Test de Kuder, análisis, realización de informe y devolución.  Test orientación vocacional: Elige tu futuro.	Evaluar: orientación vocacional- ocupacional.	Test de Kuder.	Orientación modalidad de bachillerato. Futuras posibles carreras/profesiones.	Asesoramiento para la matriculación en el bachillerato / ESO seleccionado.
Toma del Test Prolexia análisis, realización de informe y devolución.	Evaluar: posible dislexia y grado.	Test de Prolexia.	Baremos propios del test.	Ejercicios favorecedores para personas con dislexia.
Toma de Test Wisc de Inteligencia, análisis, realización de informe.	Evaluar nivel de inteligencia.	Test Wisc	Baremos propios del Test.	Asesoramiento familia y usuario.
Toma de Test Modalidad de Estudio. Análisis e informe.	Evaluar la metodología y hábitos de estudio.	Test Modalidad de Estudio.	Baremos propios del Test.	Análisis con el usuario, aspectos a modificar.
Orientación y apoyo cambio de etapa académica.	Asesoramiento, búsqueda de apoyos para examen EBAU, residencia.	Coordinació n familia, orientador.	Óptimos resultados en el examen, ingreso a la universidad y carrera deseada, ingreso en residencia de estudiante.  Alta del servicio de	Pronóstico de desempeño muy favorable para el sujeto.
Actividades de formación y	Objetivo		psicopedagogía.  Indicadores	Observaciones
capacitación de usuarios	Sbjenvo	Descripció n del Indicador	Resultado	- Observaciones
Enseñanza de estrategias a las familias para trabajar contenidos pedagógicos específicos.	Dotar a la familia de herramientas y metodología similar a la trabajada	Entrevistas personale s con las familias. Creación de	Implicación y feedaback con las familias. Unificación de método de trabajo. Continuidad de los contenidos trabajados.	El grado de implicación del familiar es dispar, en general se genera un buen feedback con las familias. Lo cual favorece el

	durante las sesiones, para obtener aprendizajes significativos.	material impreso. Seguimien to de instruccio nes y consignas		desempeño del sujeto durante el tratamiento.
Charla sobre TEA	Compartir experiencias de la terapia de psicopedago gía con personas TEA. Intercambiar experiencias con profesionales de centros escolares, atención temprana, profesionales sanitarios, servicios sociales y familias.	Exposición oral de la experienci a vivida desde la terapia de psicoped agogía con niños TEA. Puesta en común de distintas experienci as de otros profesion ales y áreas.	Experiencia enriquecedora, que permite conocer distintos puntos de vista sobre el TEA, desde distintas áreas de intervención.	Grado de satisfacción y compromiso de trabajo en común, de las personas participantes.
Coordinación con PT, AL, orientadores, tutores de centros escolares.	Aunar objetivos y puesta en común de necesidades manifestadas por los sujetos y sus familias.	Reuniones , comunica ción continuad a por correos, telefónica s, otras.	Posibilidad de atender a las necesidades de los sujetos de manera conjunta, feedback de información relevante.	Necesidad de mantener de modo continuado la comunicación para una mejor consecución de los objetivos propuestos en la terapia.

## ÁREA DE PSICOPEDAGOGÍA. Profesional 2

DESGLOSE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS, CRONOGRAMA Y TOTAL PERSONAS BENEFICIARIAS DE LAS ACTIVIDADES							
ACTIVIDADES DEL PROYECTO DESARROLLADAS	ESARROLLADAS FECHA DE FECHA I		US	DE PERS SUARIAS CTIVIDAD	DE LA		
	INICIO		Total	Mujer es	Hombre s		
Potenciación de las habilidades académicas funcionales.	Enero	Diciembre	29	12	17		
Apoyo en aprendizajes académicos específicos.	Enero	Diciembre	8	3	5		
Evaluación de los estilos de aprendizaje.	Septiembr e	Octubre	29	12	17		
Favorecimiento de la adquisición/nivel de lectura.	Enero	Diciembre	8	3	5		
Favorecimiento de la adquisición/nivel de escritura.	Enero	Diciembre	8	3	5		
Favorecer el concepto de número.	Enero	Diciembre	8	3	5		

Ofrecimiento de estrategias de razonamiento lógico- matemático.	Enero	Diciembre	29	12	17
Ejercitación de tareas específicas de síntomas de dislexia.	Enero	Diciembre	5	1	4
Ejercitación de tareas específicas de síntomas de discalculia.	Enero	Diciembre	4		4
Aplicación de estrategias específicas de síntomas de TDAH.	Enero	Diciembre	6	2	4
Potenciación de los procesos básicos de: atención, memoria, funciones cognitivas.	Enero	Diciembre	29	12	17
Ejercitación de la orientación espacio temporal: nociones y conceptos básicos.	Enero	Diciembre	29	12	17
Ejercitación de la motricidad fina.	Enero	Diciembre	1		1
Evaluación del nivel de inteligencia.	Febrero	Febrero	-	-	-
Intervención-coordinación con el entorno educativo.	Enero	Diciembre	29	12	17
Intervención-coordinación-seguimiento del sujeto con la familia.	Enero	Diciembre	29	12	17
Coordinación interdisciplinar, evaluación, supervisión de tratamientos.					
Actuación sobre rasgos de la personalidad sintomáticos que afectan al aprendizaje.	Enero	Diciembre	1		1
Potenciación de hábitos, habilidades y técnicas de estudio.	Enero	Diciembre	5	2	3
Evaluación, orientación vocacional-ocupacional.	Marzo	Mayo			
Alta de usuarios	Marzo Abril Julio		1	3	
Suspensión de tratamiento	Septiembr e/Junio		2	1	1

## EVALUACIÓN DE RESULTADOS Y CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DEL ÁREA DE PSICOPEDAGOGÍA. Profesional 2

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS REALIZADAS POR LA ASOCIACIÓN O ENTIDAD EN 2023 Y EVALUACIÓN DE RESULTADOS							
Actividades de cuidados asistenciales y/o rehabilitadoras	Objetivo	INDICAD	ORES	OBSERVACIONE s			
enabiinadoras		Descrip ción del Indicad or	Resultado				
Pruebas diagnósticas de nivel. Interpretación, preparación de informe, devolución.	Potenciar las habilidades académicas funcionales.	Grado de nivel.	Baremos propios de la prueba. Mejora del nivel. Estancamiento del nivel. Descenso del nivel.	Nivel primer ciclo. Nivel segundo ciclo. Nivel ESO.			
Toma de prueba de estilos de aprendizaje VAK, valoración, realización del informe, devolución.	Evaluar estilos de aprendizaje predominante.	Estilo de Aprendi zaje.	Estilo visual. Estilo auditivo. Estilo kinésico.	En la mayoría de los usuarios predomina el estilo de			

				aprendizaje visual.
Lectura de palabras de sílabas directas, inversas, trabadas. Lectura de oraciones simples. Lectura de textos cortos-simples. Lecturas de mayor complejidad y extensión. Ejercitación de entonación, ritmo, signos de puntuación.	Favorecer la adquisición/niv el de lectura.	Prueba de lectura.	Nivel de lectura: Silábico. Silábico Alfabético. Alfabético. Lee textos simples. Lee textos complejos.	Los resultados del nivel de lector son muy dispares, dado que dependen de las capacidades cognitivas de los sujetos.
Método de enseñanza de escritura: Montessori. Cuadernillos de pre-escritura. Reconocimiento de fonemas. Escritura de palabras simples con tarjetas. Asociación palabra-dibujo. Construcción de frases. Escritura espontánea. Estructura de la oración, morfología de las palabras. Reglas ortográficas.	Favorecer la adquisición/niv el de escritura.	Prueba de escritur a.	Nivel de escritura: Silábico. Silábico alfabético. Alfabetizado.	Los resultados del nivel de escritura son muy dispares dado que dependen de las capacidades cognitivas de los sujetos.
Seguimiento de instrucciones. Descripciones de situaciones, imágenes. Debates. Uso de normas conversacionales y de cortesía.	Potenciar el nivel comunicaciona I del sujeto.	Observ ación directa.	Inicia conversaciones. Utiliza normas de cortesía y comunicacionale s. Nivel de Vocabulario bajo. Nivel de Vocabulario medio. Nivel de Vocabulario andio. Nivel de Vocabulario andio.	Continua ejercitación.
Clasificaciones, seriaciones, agrupamientos de objetos concretos. Conteos, asociación número y cantidad. Reversibilidad. Escritura de números. Rectas y series numéricas. Descomposición de números: Unidad, decena y centena	Favorecer la adquisición/asi milación de concepto de número.	Pruebas lógicas de Piaget. Observ ación directa.	Baremos propios del test. Realiza seriaciones de 3 elementos. Realiza seriaciones de 5 elementos o más. Realiza clasificaciones con un criterio. Realiza clasificaciones con dos criterios. Realiza conteos. Asocia número y cantidad. Reversibilidad. Escribe números.	Los resultados del nivel son muy dispares dado que dependen de las capacidades cognitivas de los sujetos.

	1			
			Utiliza la recta	
			numérica.	
			Reconoce:	
			unidad, decena,	
			centena.	
Conteos de objetos concretos. Sumas con	Utilizar	Pruebas	Iniciación en	Los resultados
soporte, sin soporte.	estrategias de	pedag	suma y resta con	del nivel de
Sumas Ilevadas. Restas con soporte, sin soporte.	razonamiento	ógicas	apoyo.	razonamiento
Restas Ilevadas.	lógico-	formale	Sumas y restas	lógico
	matemático.		· ·	matemático,
Multiplicaciones con y sin soporte.	malematico.	S.	llevadas.	·
Divisiones con y sin apoyo.		Observ	Multiplicación	son muy
Operaciones complejas.		ación	con apoyo.	dispares dado
Operaciones con euros, decimales.		directa.	División con	que dependen
Inferencias/resolución de problemas.			apoyo.	de las
			Asimilación de las	capacidades
			4 operaciones	cognitivas y
			básicas.	nivel evolutivo
			Asimilación de	de los sujetos.
			operaciones	La mayoría
			complejas.	demanda
			Opera con	apoyo para la
			decimales con	realización de
			/sin apoyo.	operaciones e
			Infiere y resuelve	inferencias de
			problemas	problemas.
			con/sin apoyo.	рговісттаз.
	Ciorcitor toro as	Observ		Continua
Fragmentación de frases, segmentación.	Ejercitar tareas	Observ	Mejora en la	
Lectura de pseudo palabras.	específicas de	ación	ejecución.	ejercitación, 
Ritmo de lectura.	síntomas de	directa.	Mantenimiento	para evitar
Secuencia de palabras atendiendo a la sílaba	dislexia.		en la ejecución.	retrocesos.
inicial-final.			Retrocesos en la	
			ejecución.	
Conteos-repartición de cantidades.	Ejercitar tareas		Baremos propios	Continua
Símbolos matemáticos. Escritura de números.	específicas de	Evaluac	del test.	ejercitación,
Secuencias numéricas. Más grande o mayor que,	síntomas de	ión	Mejoras,	para evitar
comparaciones numéricas.	discalculia.	sobre	mantenimiento o	retrocesos.
		discalc	retroceso en la	
		ulia	evolución y	
		CAB_D	asimilación de los	
		C/\b_D	contenidos en sus	
			producciones.	
Convinciondo do instrussissas de constante	Drin el c	Observ	•	Cambin
Seguimiento de instrucciones. Juegos reglados.	Brindar	Observ	Nivel de atención	
Ejercicios de atención-concentración.	estrategias	ación	sostenida.	ejercitación,
Seguimiento de pautas.	específicas de	directa.	Nivel de	para evitar
	síntomas de		Atención	retrocesos.
	TDAH.		procedimental.	
			Inicia y termina la	
			tarea.	
Producción de grafías, inversiones, mayúsculas,	Minimizar	Observ	Mejora/manteni	Se evidencia un
minúsculas, direccionalidad, trazo, presión.	dificultades de	ación	miento/retroceso	retroceso
Copias, dictados, producciones espontáneas.	disgrafía.	directa.	en sus	significativo en
The say and a say produced and a say of manifolds.	33		producciones	la grafía de
			escritas.	algunos
			OSCITIOS.	usuarios.
İ	I	1		usuulius.

Ejercicios de atención: memo test, búsqueda de	Potenciar los	Observ	Mejora/manteni	Continua
diferencias, búsqueda de objetos, unión de	procesos	ación	miento/retroceso	ejercitación,
sombras, búsqueda/conteo de un modelo.	básicos de:	directa.	en los procesos	para evitar
Seguimiento de series, descubrir el objeto ausente	atención,		básicos.	retrocesos.
o intruso de la serie.	memoria,			
Ejercicios de comprensión lectora, imagen,	funciones			
sonido, instrucciones.	cognitivas.			
Ejercitación con materiales concretos, con el	Ejercitar la	Pruebas	Utiliza y reconoce	La mayoría de
cuerpo, en el espacio y en el plano, utilizando	orientación	formale	las nociones	los usuarios
nociones arriba-abajo, cerca, lejos, dentro, fuera,	espacio	s y	básicas en el	reconocen las
grande, mediano, pequeño.	temporal:	observa	plano y el	nociones
Nociones temporales: ayer, hoy, mañana, días de	nociones y	ción	espacio.	espaciales
la semana, meses, estaciones del año, la hora.	conceptos	directa.	Está en proceso.	básicas, se
Juegos viso motores.	básicos.		No las reconoce.	denota más
				dificultad en las
				nociones
				temporales.
Ejercicios de recortado, puzles, picado, plegado,	Ejercitar la	Observ .,	Nivel de	Continua
troceado. Doblado, ensobrado, grapado.	motricidad fina.	ación	motricidad fina	ejercitación.
Construcciones.		directa.	alto.	
			Nivel de	
			motricidad fina	
			medio.	
			Nivel de	
			motricidad fina	
Toma del Test de Raven, valoración, realización	Evaluar nivel de	Test de	bajo. Baremos propios	
del informe, devolución.	inteligencia.	Matrice	del Test.	
der informe, devolución.	inteligencia.	s	Nivel de	
		Progresi	inteligencia	
		vas de	superior a la	
		Raven.	media, dentro de	
			la media, por	
			debajo de la	
			media.	
Reuniones periódicas con los tutores escolares,	Intervenir y	Reunion	Fluida relación	Esta anualidad
orientadores, AL, PT. Entrega de adaptaciones no	coordinar	es,	con los centros	la relación con
significativas para alumnos de nivel ESO.	actuaciones	llamad	escolares.	los centros
Seguimiento de la evolución de los sujetos.	con el entorno	as,	Escasa relación	escolares ha
Realización y entrega de informes solicitados por	educativo.	correos.	con los centros	sido por medio
el centro escolar.			escolares.	de llamadas,
				mails.
Tutorías con las familias. Entrega de informe de	Intervención-	Reunion	Fluida relación	La relación con
seguimiento detallando los objetivos trabajados y	coordinación-	es,	con las familias.	las familias
la evolución del sujeto.	seguimiento del	llamad	Escasa relación	continúa siendo
	sujeto con la	as,	con las familias.	fluida y positiva.
	familia.	correos.	Callana	
Lectura de casos, seguimiento de tratamientos,	Asistir a	Reunion	Se llevan cabo	Las reuniones
posibles derivaciones, altas, puntos de vistas de	reuniones de	es	reuniones de	has sido
otras terapias que recibe el sujeto.	coordinación	seman	coordinación	positivas y
	interdisciplinar,	ales	interdisciplinar.	enriquecedoras
	evaluación-	de 1	No se llevan a	para una visión
	supervisión de tratamientos.	hora de duració	cabo reuniones de coordinación	interdisciplinar del sujeto.
	iraiamiemos.		interdisciplinar.	uei sujei0.
	<u> </u>	n.	ii ii <del>c</del> i aiscipiii iai.	

Pautas para la realización de modo tranquilo,	Actuación	Observ	Disminución de la	Las conductas
frente a una nueva o más compleja actividad.	sobre rasgos de	ación	conducta	sintomáticas
Respeto de reglas, turnos de palabras. Cuentos	la personalidad	directa.	sintomática.	suelen
temáticos, videos.	sintomáticos		Mantenimiento	reaparecer,
	que afectan al		de la conducta	con lo cual se
	aprendizaje.		sintomática.	trabaja con
	aprendizaje.		Aumento de la	distinta
			conducta	metodología
			sintomática.	durante las
				sesiones.
Ejercitación de extracción de la idea principal del	Potenciar	Observ	Utiliza técnicas y	Con los usuarios
texto. Resumen, subrayado, esquemas, llaves,	hábitos,	ación	habilidades de	que se ha
gráficos.	habilidades y	directa.	estudio.	trabajado este
	técnicas de		En proceso de	objetivo, ponen
	estudio.		aprendizaje y	en práctica las
			utilización de	habilidades y
			técnicas y	técnicas de
			hábitos de	estudio.
			estudio.	
			No utiliza	
			técnicas ni	
			habilidades de	
			estudio.	
Toma del Test de Kuder, análisis, realización de	Evaluar:	Test de	Orientación	Asesoramiento
informe y devolución.	orientación	Kuder.	modalidad de	para la
Test orientación vocacional: Elige tu futuro.	vocacional-	Roder.	bachillerato.	matriculación
lesi olieritacion vocacional. Elige la latora.				en el
	ocupacional.		Futuras posibles	
			carreras/profesio	bachillerato
			nes.	seleccionado.
Toma del Test Prolexia análisis, realización de	Evaluar: posible	Test de	Baremos propios	Ejercicios
informe y devolución.	dislexia y grado.	Prolexia	del test.	favorecedores
				para personas
				con dislexia.
Toma de Test Wisc de Inteligencia, análisis,	Evaluar nivel	Test	Baremos propios	Asesoramiento
realización de informe.	de inteligencia.	Wisc	del Test.	familia y
				usuario.
Toma de Test Modalidad de Estudio. Análisis e	Evaluar la	Test	Baremos propios	Análisis con el
informe.	metodología y	Modali	del Test.	usuario,
	hábitos de	dad de		aspectos a
	estudio.	Estudio.		modificar.
Actividades de formación y capacitación de usuarios	Objetivo	INDICADO	DRES	OBSERVACIONES
- Capacitación de osocitos				
		Descripc	Resultado	
		ión del		
		Indicado		
		r		
Enseñanza de estrategias a las familias para	Dotar a la	Entrevist	Implicación y	El grado de
trabajar contenidos pedagógicos específicos.	familia de	as	feedaback con	implicación del
	herramientas y	person	las familias.	familiar es
	metodología	ales	Unificación de	dispar, en
	similar a la	con las	método de	general se
	trabajada	familias.	trabajo.	genera un
	durante las	Creaci	nabajo.	buen feedback
	cocionas nama	ล์ก ฝล		
	sesiones, para obtener	ón de materia		con las familias. Lo cual

Memoria anual 2023

Página 26

	aprendizajes significativos.	I impreso . Seguimi ento de instrucci ones y consign as.	Continuidad de los contenidos trabajados.	favorece el desempeño del sujeto durante el tratamiento.
Charla sobre TEA	Compartir experiencias de la terapia de psicopedagogí a con personas TEA.  Intercambiar experiencias con profesionales de centros escolares, atención temprana, profesionales sanitarios, servicios sociales y familias.	Exposici ón oral de la experie ncia vivida desde la terapia de psicope dagogí a con niños TEA.  Puesta en común de distintas experie ncias de otros profesio nales y áreas.	Experiencia enriquecedora, que permite conocer distintos puntos de vista sobre el TEA, desde distintas áreas de intervención.	Grado de satisfacción y compromiso de trabajo en común, de las personas participantes.
Coordinación con PT, AL, orientadores, tutores de centros escolares.	Aunar objetivos y puesta en común de necesidades manifestadas por los sujetos y sus familias.	Reunion es, comuni cación continu ada por correos, telefóni cas, otras.	Posibilidad de atender a las necesidades de los sujetos de manera conjunta, feedback de información relevante.	Necesidad de mantener de modo continuado la comunicación para una mejor consecución de los objetivos propuestos en la terapia.

#### ÁREA DE NEUROPSICOLOGÍA

#### DESGLOSE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS, CRONOGRAMA Y TOTAL PERSONAS BENEFICIARIAS DE LAS **ACTIVIDADES** N° DE PERSONAS USUARIAS DE LA **ACTIVIDAD 2022** FECHA DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO DESARROLLADAS **FECHA FIN** INICIO Total Mujeres Hombres Potenciación de las habilidades neurológicas Enero Diciembre 7 19 26 funcionales Septiembr Octubre 7 Favorecimiento de habilidad atencional. 19 26 Enero Diciembre Favorecimiento de habilidad memorística. 7 19 26 Enero Diciembre Favorecimiento de gnosias. 5 1 4 Enero Diciembre Favorecimiento de habilidad de orientación. 26 19 Favorecimiento de habilidad de funciones Enero Diciembre 22 6 16 ejecutivas. Enero Diciembre 5 1 Favorecimiento de praxias. 4 Enero Diciembre 7 19 Favorecimiento de habilidades visoespaciales. 26 Favorecimiento de la capacidad de cognición Enero Diciembre 7 26 17 social. Enero Diciembre Evaluación de habilidades cognitivas. 1 1 0 Intervención basada en Teoría de la Mente en Enero Diciembre 5 1 4

## EVALUACIÓN DE RESULTADOS Y CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DEL ÁREA DE NEUROPSICOLOGÍA.

Actividades de cuidados asistenciales y/o rehabilitadoras			OBSERVACIO	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		Descripción del Indicador	Resultado	
Evaluación de habilidades cognitivas.	Conocer habilidades neurológicas funcionales.	Grado de nivel. Comparativa de perfil neurológico según edad cronológica	Baremos propios de la prueba. Mejora del nivel. Estancamiento del nivel. Descenso del nivel.	Los resultados de las pruebas han sido dispares para cada usuario.
Actividades de atención dirigida, sostenida, dual y alternante.	Potenciar habilidades atencionales del usuario.	Mantenimiento de atención en la tarea. Tiempo/brecha atencional Prueba de atención	Atención dirigida adecuada/ausente/e n proceso Atención sostenida adecuada/ausente/e n proceso Atención dual adecuada/ausente/e n proceso Atención alternante adecuada/ausente/e n proceso	La mayoría de usuarios presentan déficits en todos los tipos de atención. Se observa una mejora comparada con año anterior.
Actividades de memoria a corto plazo, memoria a largo plazo y memoria sensorial.	Mejorar habilidades memorísticas.	Prueba de memoria	Memoria sensorial: memoria visual, auditiva y háptica Memoria a corto plazo: agenda	La mayoría de usuarios presentan déficits en todos los tipos de atención. Se

personas con TEA

			visoespacial, bucle fonológico y almacén episódico Memoria a largo plazo: explicita o declarativa e implícita o procedimental.	observa una mejora comparada con año anterior.
Actividades de gnosias (procesamiento visual, auditivo, táctil)	Potenciar gnosias.	Prueba de Perfil Sensorial	Hiper/Hipo sensibilidad auditiva Hiper/Hipo sensibilidad visual Hiper/Hipo sensibilidad táctil	Se observan dificultades en procesamiento sensorial relacionadas con usuarios de diagnóstico TEA.
Actividades de orientación temporal y espacial.	Favorecer el aprendizaje de orientación.	Preguntas directas sobre espacio- tiempo	Orientación espacial adquirida-no adquirida Orientación temporal adquirida-no adquirida	Los usuarios no presentan grandes dificultades en el área de orientación espacial pero sí en el área de orientación temporal.
Actividades de funciones ejecutivas: memoria de trabajo, planificación, razonamiento, flexibilidad, inhibición y toma de decisiones.	Favorecer adquisición de funciones ejecutivas	Prueba ENFEN Prueba WCST	Baremos propios del test.	Los resultados arrojan que los usuarios con diagnóstico de TDAH presentan más dificultades en estas áreas.
Actividades de praxias: ideomotoras, ideatorias, faciales y visoconstructivas	Potenciar la adquisición de praxias	Solicitud de gestos transitivos e intransitivos, imitación y manipulación de objetos reales. Figura compleja de Rey Test del reloj	Baremos propios del test Praxias faciales adquiridas/No adquiridas	Los usuarios con diagnóstico TEA o enfermedades neurodegenerativ as presentan mayores dificultades para realizar actividades para la mejora de praxias.
Actividades visoespaciales	Potenciar la adquisición de habilidades visoespaciales.	Observación de tarea de escaneo visual Observación de tarea de coordinación visomotriz Observación de tarea de cierre visual Observación de tarea de cierres espaciales Observación de tarea de copia de dibujos	Mejora en la ejecución pre-test y post test. Mantenimiento en la ejecución pre-test y post test. Retrocesos en la ejecución pre-test y post test.	Se observan mayores dificultades en esta área en usuario con retraso madurativo y diagnóstico de trastorno de aprendizaje.
Actividades de cognición social	Ejercitar tareas para potenciar cognición social	Observación directa.	Establecimiento de relación directa entre imagen representativa de emoción con situación.	Se observan dificultades en habilidades de cognición social relacionadas con usuarios de diagnóstico TEA.

Memoria anual 2023

Actividades basadas en Teoría	Potenciar la	Observación	Detección de	Se observan
Actividades basadas en Teoría de la Mente para personas con TEA	Potenciar la habilidad de inferir pensamientos e intenciones	Observación directa. Test de Sally y Anne	Detección de ironía/sentido figurado adquirido-no adquirido Comprensión-No comprensión de engaño Comprensión-No	Se observan dificultades en relacionadas con usuarios de diagnóstico TEA.
			comprensión de intencionalidad de comportamiento	

### ÁREA DE LOGOPEDIA.

DESGLOSE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS, CRONOGRAMA Y TOTAL PERSONAS  BENEFICIARIAS DE LAS ACTIVIDADES						
ACTIVIDADES DEL PROYECTO	FECHA DE	TECHA		PERSONA LA ACTIVII	S USUARIAS DAD 2023	
DESARROLLADAS	INICIO		Total	Mujeres	Hombres	
Conocimiento de las funciones anatómico-funcionales.	Enero	Diciembre	35	11	24	
Conocimiento de los aspectos previos al Lenguaje.	Enero	Diciembre	34	12	22	
Obtención del Nivel Léxico- Semántico.	Enero	Diciembre	38	15	23	
Conocimiento sobre las funciones y los movimientos orofaciales.	Enero	Diciembre	37	10	27	
Información sobre las funciones estomatognáticas.	Enero	Diciembre	45	13	32	
Conocimiento del nivel comprensivo.	Enero	Diciembre	50	14	36	
Valoración del aspecto fonético- fonológico.	Enero	Diciembre	30	9	21	
Información del aspecto morfosintáctico.	Enero	Diciembre	31	11	20	
Conocimiento del aspecto pragmático.	Enero	Diciembre	49	14	35	
Exploración del aspecto comprensivo y expresivo del lenguaje.	Enero	Diciembre	62	15	47	
Determinar la lecto-escritura.	Enero	Diciembre	32	11	21	
Exploración de la alimentación y de la comunicación en bebés.	Enero	Diciembre	0	0	0	

Valoración de la Deglución.	Enero	Diciembre	13	7	6
Elaboración de SAAC	Enero	Diciembre	25	7	18
Obtención del estado cognitivo y motórico de un ACV/TCE.	Enero	Diciembre	3	2	1
Intervención en domicilio de personas con Ictus	Enero	Diciembre	2	1	1
Comunicación vía whatsapp y vía telefónica con usuarios y familiares	Enero	Diciembre	60	48	22

## EVALUACIÓN DE RESULTADOS Y CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS ÁREA DE LOGOPEDIA.

Actividades de cuidados asistenciales	Objetivo	INDICADORES	OBSERVACIONES	
y/o rehabilitadora		Descripción del Indicador	Resultado	
Protocolo de Evaluación de Motricidad Orofacial (PEMO).	Evaluar aspectos anatómicos funcionales.	Examen clínico de la anatomía orofacial. Postura de la cabeza. Exploración facial o extraoral. Región Orbitaria (VII Par Craneal) -Región Nasal. Región Oral (VII Par Craneal). Exploración de la cavidad oral o intraoral. Funciones estomatognáticas. Masticación Deglución. Sensibilidad.	Identificar si hay alguna anomalía en la anatomía orofacial.	Hipótesis Diagnóstica Fonoaudióloga. Derivaciones.
Prueba de habla dirigida.	Valorar si existe alguna alteración fonológica en el lenguaje inducido y repetido.	Prueba amplia y exhaustiva para abarcar el estudio de todos los procesos fonológicos que presentan este tipo de alteraciones.	Resultados silabas y barrido de todos los fonemas, directas, sinfones, palabras multisilábicas,	Posterior a la detección de errores articulatorios en lenguaje espontáneo.

			grupos vocálicos.	
Test para la comprensión auditiva del Lenguaje.	Valorar la comprensión auditiva del Lenguaje.	Prueba de 3 imágenes y un total de 100.	Nivel alto, medio-bajo de comprensión.	
Registro de vocabulario.	Valorar el vocabulario que posee.	Imágenes de diferentes imágenes dentro de un mismo campo semántico.	Nivel de vocabulario que posee.	
Test de Síndrome de Asperger en la Infancia.	Recoger información e identificar precozmente a niños con Síndrome de Asperger.	Identificación temprana en niños cuyos comportamientos sugieren un alto riesgo de presencia de un síndrome de Asperger.	Puntuación máxima de 31. Más de 15 se sugiere realizar valoración diagnóstica.	Edades comprendidas entre los 4 y 11 años.
Prueba de Evaluación Semántica(PES).	Valorar los aspectos Semánticos del Lenguaje(órdenes , narración, absurdos y cierre).	Láminas y hojas de Registro.	-Recoger resultados de evaluación y adquisiciones para elaborar tareas de programación.	Alumnos de Infantil t Primer ciclo de Educación Primaria.
Test de Boston.	Evaluar el Lenguaje oral y escrito.	16 láminas para el diagnóstico y 60 elementos gráficos para el test de vocabulario.	Tipo de Afasia y dificultades en el Lenguaje.	Es muy amplio.
Evaluación del Lenguaje.	Explorar todas las áreas del Lenguaje.	Aspecto previos del Lenguaje Estructuras articulatorias. Aspecto semántico. Aspecto Morfosintáctico. Aspecto pragmático.	Dificultades del Lenguaje.	
Evaluación de la articulación de sonidos del habla.	Valorar la articulación de todos los fonemas.	Articulación de toda la cadena fonemática.	Dislalias que posee.	Para todas las edades.
Evaluación de la competencia curricular.	Evaluar el área del lenguaje comprensivo y expresivo oral y escrito.	Comprensión y expresión oral. Comprensión y expresión escrita.	Competencia curricular del área del Lenguaje Muchos problemas Dificultad en el desarrollo. Desarrolla aceptable. Desarrolla sin dificultad.	

Examen Logopédico de la articulación ELA – ALBOR.	Evaluar la articulación.	Imágenes con todos los fonemas.	Dislalias que posee.	
Evaluador de Asperger en Adultos(AAA).	Evaluar posible Síndrome de Asperger en adultos.	4 Secciones (grupo de síntomas A,B,C Y D) y una sección final(E).	Par diagnóstico de Síndrome de Aspeger, debe presentar 3 o más síntomas en cada una de las secciones A,B, y C y al menos una en D y cumplir con todo los 5 prerrequisitos en la sección E.	
Test del desarrollo de la percepción visual FROSTIG.	Evaluar posibles retrasos en la madurez perceptiva de niños con dificultades de aprendizaje.	Coordinación visomotora, Discriminación figura- fondo, Constancia de forma, Posiciones en el espacio y Relaciones espaciales.	Problemas de percepción visual.	Edades comprendidas entre los 3 y los 7 años.
Protocolo Evaluación en Motricidad Orofacial.	Evaluar las áreas de Anatomía orofacial, funciones Estomatognáticas y fonoarticulación.	Anamnesis Examen clínico Funciones estomatognáticas Fonoarticulación Conclusiones y Conductas.	Alteración miofuncional orofacial Alteración de la Fonoarticulación.	
Test de Percepción de diferencias.	Evaluar la atención sostenida y selectiva.	60 elementos gráficos, que representan dibujos esquemáticos de caras con trazos muy elementales (boca, ojos, cejas y pelo).	Índice de control de la impulsividad. Falta de control inhibitorio.	A partir de 6-7 años.
Exploración del Lenguaje comprensivo y expresivo ELCE.	Evaluar la comprensión y expresión del Lenguaje.	Comprensión: nivel sensoperceptivo y verbal puro. Expresión: Fonética articulatoria y Auditiva.	Visión global del nivel lingüístico del niño/a, destacando aspectos en los que presenta dificultad.	De 2 a 9 años.
Prueba de lenguaje oral navarra. Revisado PLON-R.	Evaluar aspectos fundamentales del desarrollo del Lenguaje.	Aspectos de Fonología, Morfología-Sintaxis, Contenido y Uso del lenguaje.	Detección fácil y rápida de los/as niños/as de riesgo en cuanto al desarrollo del lenguaje, que deben ser diagnosticados	Niños/as de 3 a 6 años.

			individualmente para poder actuar de forma compensatoria, así como la evaluación inicial de los aspectos fundamentales del lenguaje, para posibilitar una programación consecuente con los resultados obtenidos.	
Batería de Lenguaje objetiva y criterial BLOC.	Valorar reglas específicas del lenguaje, repertorios y estrategias de intervención.	Manual de evaluación. Cuaderno de morfología y sintaxis. Prueba de semántica y pragmática.	Posibles trastornos del lenguaje.	Niños/as de 5 a 14 años.
Protocolo rápido de valuación pragmática PREP-R.	Describir el lenguaje pragmático desde una perspectiva lingüística clínica.	Pragmática enunciativa, textual e interactiva.	Posibles problemas en los niveles de pragmática.	
Evaluación lectoescritura.	Evaluar el nivel de lectura y escritura.	Diferentes textos con diferentes niveles de lectura y de escritura, dirigida, copia y espontánea.	Dificultades en la lectoescritura.	Dependiendo de la edad o del nivel leco-escritor se va a adaptando la prueba.
Protocolos de detección y actuación en dislexia(PRODISLEX).	Detectar precozmente a niños/as que presentan dificultades en el aprendizaje.	Protocolos: Infantil 1°,2° y 3° de Primaria. 1° y 2° de Secundaria. FP Grado Medio. FP Grado Superior. Bachillerato.	Dificultades de aprendizaje.	Desde Infantil hasta Bachillerato.
ADOS-2. Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo.	Evaluación y diagnóstico del autismo y trastornos generalizados del desarrollo.	Consta de cinco módulos, cada uno destinado a personas con una edad cronológica y un nivel de lenguaje determinado.	Incluye una nueva puntuación comparativa para determinar el grado de severidad de los síntomas	Dirigido a individuos de distintas edades y niveles de desarrollo del lenguaje.

			asociados al autismo.	
Inventario del Desarrollo de BATELLE (BDI).	Identificación de los puntos fuertes y los puntos débiles del desarrollo de niños, con o sin trastornos, de las etapas educativas infantil y Primaria, para facilitar la elaboración de programas de intervención individualizados Evaluación general de niños de educación Infantil y Primaria. Evaluación de equipos y de Programas de Desarrollo Individual (PDI). Control de los progresos del niño a corto y largo	La versión completa está compuesta por 341 ítems divididos en las siguientes áreas: Personal/Social, Adaptativa, Motora, Comunicación y Cognitiva.	Los resultados obtenidos en Edades Equivalentes de Desarrollo en cada área, se pueden trasformar en Cocientes de Desarrollo, los cuales permiten comparar los resultados obtenidos por sujetos de distintas edades.	Rango de edad: 0-8 años.
PROESC. Batería de Evaluación de los Procesos de Escritura.	plazo.  Evaluación de cada uno de los aspectos que constituyen el sistema de escritura y sus posibles dificultades.	Los aspectos evaluados son el dominio de las reglas ortográficas, de acentuación y de conversión fonemagrafema, el uso de las mayúsculas y de los signos de puntuación, el conocimiento de la ortografía arbitraria y la planificación de textos narrativos y expositivos.	Identificar dificultades en la escritura.	Tiempo variable entre 40 y 50 minutos aproximadamen te. Para niños o niñas de 8 a 15 años (de 3° de Primaria a 4° de Secundaria)
ITPA. Test Illinois de Aptitudes Psicolingüísticas.	Detectar posibles fallos o dificultades en el proceso de comunicación.	Estímulos y baremos actuales. Dos cuadernos de estímulos, manual y hojas de registros.	Identificar problemas en el lenguaje.	Tiempo variables de 60 minutos aproximadamen te. Edad de 3 a 10 años.

TSA. El desarrollo de la morfosintáxis en el niño.	Evaluación del desarrollo morfosintáctico.	Manual y Hojas de Registro.	Identificar alteraciones en el desarrollo morfosintáctico.	Edad: de 2 a 7 años.
PEABODY. Test de Vocabulario en Imágenes.	Evaluar el nivel de vocabulario receptivo.	Contiene 192 láminas con cuatro dibujos cada una en las que el sujeto debe indicar que ilustración representa mejor el significado de una palabra dada por el examinador.	Hacer una detección rápida de dificultades de la aptitud verbal.	El tiempo es variables entre 10 y 20 minutos aproximadamen te y dirigido a personas de 2 a 90 años.
ABC-DISLEXIA. Programa de Lectura y Escritura.	Evaluar el desarrollo de la conciencia fonológica y el aprendizaje de las correspondencias grafema-fonema.	Está compuesto por cuatro módulos, correspondientes respectivamente a las letras B, D, P y T en los que se abordan mediante numerosas actividad.	Identificar alteraciones en el desarrollo de la conciencia fonológica y en el aprendizaje de las correspondencia s grafema- fonema.	El tiempo varia en torno a 45 minutos y destinados a niños o niñas a partir de 5 años.
PROLEXIA. Diagnóstico y Detección Temprana de la Dislexia.	Detectar tempranamente casos potenciales de dislexia y ayudar al diagnóstico diferencial de este trastorno.	Incluye quince tareas que evalúan las capacidades más determinantes que se ven afectadas en la dislexia, especialmente las de componente fonológico (como la conciencia fonológica, la memoria verbal a corto plazo y el acceso al léxico).	Ayudar a identificar la dislexia.	El tiempo oscila entre los 30 minutos aproximadamen te y está destinados a niños y niñas de 4 años en adelante.
Test deterioro cognitivo.	Evaluar los procesos cerebrales que intervienen en todos los aspectos de la vida.	Se evalúan aspectos como el pensamiento, la memoria, el lenguaje, el juicio y la capacidad de comprender cosas nuevas.	Identificar si hay problemas con la cognición.	Va dirigido a personas mayores.
Test Magallanes TDAH.	Evaluar dificultades atencionales en niños o adolescentes con TDAH.	Está constituida por un total de 17 elementos agrupados en tres subescalas. Tiene dos formas paralelas: una para ser cumplimentada por los padres o tutores y otra para ser cumplimentada por su profesorado.	Identificar la existencia de indicadores conductuales correspondientes a las condiciones "Déficit de Atención Sostenida e Hiperactividad" o	Dirigido a niños o adolescentes con TDAH.

			lup / 6 . 1 . 1	
			"Déficit de	
			Eficacia	
			Atencional y	
			Lentitud	
			Motriz/Cognitiva"	
			Identificar la	
			existencia de	
			problemas en	
			cuatro áreas del	
			desarrollo infantil:	
			agresividad,	
			retraimiento	
			social, ansiedad	
			y rendimiento	
			académico.	
			acadomico.	
			Detectar la	
			posible	
			existencia de	
			Trastorno por	
			Déficit de	
			Atención con o	
			sin	
			Hiperactividad.	
			пірегастічава.	
Test de Lateralidad.	Evaluar el tipo de	La escala de lateralidad	Identificar el tipo	Dirigida a niños.
	lateralidad tiene el		de lateralidad:	0 1 1 1 1 1 1 1
	usuario.	siguientes indicadores:	derecha,	
		Uso de la mano, ojo	izquierda o	
		director, uso del pie.	cruzada.	
CAMBEX-DS. Prueba	Evaluar las formas	La prueba está integrada	Identificar si hay	El tiempo es
de Exploración	más frecuentes de	por las siguientes	o no demencia y	variable pero se
Cambridge para la	demencia así	secciones:	determinar el	tarda alrededor
Valoración de los	como de otros	Una entrevista estructurada	grado (leve,	de 1 hora y 40
Trastornos Mentales en	trastornos	con un informante.	moderada o	minutos.
Adultos con Síndrome	mentales físicos	Una entrevista clínica	severa).	Va dirigida a
de Down o con	presentes en	estructurada.	, 	adultos con
Discapacidad	personas adultas	Una breve batería		síndrome de
Intelectual.	con síndrome de	neuropsicológica.		Down o con
	Down u otro tipo	- i 0. <del></del>		alguna
	de Discapacidad			Discapacidad
	Intelectual.			Intelectual.
Aventura Pirata.	Mejorar la	Manual, cuadernos de	Incrementar la	Aplicación
Entrenamiento de la	capacidad	fichas (niveles 1, 2 y 3) y	atención y	individual para
Atención y de las	atencional y de	láminas de	funciones	niños de 6 a 12
Funciones Ejecutivas	autorregulación	autoinstrucciones.	ejecutivas en	años y su
<u> </u>	(funciones		-	duración es de
	ı ,	<u> </u>	I.	

mediante Autoinstrucciones.  E-TDAH. Escala de Detección del TDAH y Dificultades Asociadas.	ejecutivas) de niños y niñas con diversos problemas (TDAH).  Evaluar de síntomas propios del TDAH.	Nivel 1: de 6 a 8 años (de 1° a 2° de Primaria). Nivel 2: de 8 a 10 años (de 3° a 4° de Primaria) Nivel 3: de 10 a 12 años (de 5° a 6° de Primaria). La escala recoge de manera sencilla y ágil información tanto cualitativa como cuantitativa propias del perfil clínico de TDAH, así como dificultades en áreas como organización y planificación, funciones ejecutivas, gestión emocional,	niños y niñas con TDAH.  Medir la sintomatología propia del déficit de atención, de hiperactividad e impulsividad, así como otras que, generalmente están asociadas a dicho trastorno.	entre 10 y 15 minutos cada tarea.  El tiempo es de 10 minutos aproximadamen te y se pasa a niños y niñas de 6 a 12 años.
		psicomotricidad fina, calidad de vida familiar, dificultad en matemáticas o lectura, entre otras.		
D2. Test de Atención.	Evalúa la atención selectiva. Mide la velocidad de procesamiento, el seguimiento de unas instrucciones y la bondad de la ejecución en una tarea de discriminación de estímulos visuales similares.	La prueba ofrece 3 puntuaciones principales que informan acerca de la velocidad y la precisión.	Nivel de la capacidad de concentración.	El tiempo es de 8 minutos aproximadamen te y va dirigida a personas de 6 a 80 años.
Herramientas para la evaluación de disfunciones orofaciales.	Detección de las disfunciones orofaciales suponiendo una evaluación de los órganos fonoarticulatorios y las funciones que en ellos se realizan.	Este protocolo recoge las siguientes pruebas y fichas de valoración miofuncional:  -Ficha de evaluación miofuncional.  -Ficha de observación y detección de disfunciones	Identificar si existe disfunciones en los órganos fonoarticulatorios	Dirigido a niños, adolescentes y adultos.
	realizan.	orofacialesGuía de valoración funcional orofacial: fichas lingual y labial.		

		-Protocolo de exploración dinámica interdisciplinaria del frenillo lingual.  -Guía de valoración de disfunciones de la ATM.  -Ficha de valoración postural.  -Ficha de detección de signos de alerta.  -Protocolo de exploración interdisciplinar orofacial para niños, adolescentes y adultos.		
Protocolos de evaluación inicial, intermedia y final de deglución elaborados por los profesionales.	Evalúa la calidad de la capacidad deglutoria del paciente.	-	Identificar la calidad deglutoria y las diferentes disfunciones que la persona pueda presentar.	-
Actividades de	Objetivo	INDICADORES		OBSERVACIO
promoción, prevención de la		Descripción del	Resultado	NES
enfermedad, información, asesoramiento, sensibilización y divulgación.		Indicador		

Actividades de , información, formación y capacitación	Objetivo	INDICADORES  Descripción del Indicador	Resultado	web y de la red social. Divulgaci ón y likes.
Información a las familias de los diferentes usuarios de estrategias y modelos a seguir sobre ejercicios específicos para ejecutar en entornos naturales.	Otorgar a las familias de estrategias u herramientas similares a las utilizadas en sesión, para obtener la generalización en entornos naturales.	Entrevistas personales y con las familias. Observación y creación de material tangible.  Ejemplos con Sesiones	Una vez que el objetivo está conseguido en sesión, se pauta la continuidad en el domicilio, alargando los beneficios en el tiempo, y generalizando lo aprendido.	Se realizan revisiones periódicas para controlar una correcta generalización.
Coordinación con PT, AL, orientadores, tutores de centros escolares.		prácticas.		
	Coordinar objetivos y puesta en común de necesidades manifestadas por los usuarios y sus familias.	Reuniones, comunicación continuada por correos, telefónicas, etc.	Posibilidad de atender a las necesidades de los usuarios de manera conjunta, feedback de información relevante.	Necesidad de mantener de modo continuado la comunicación para una mejor consecución de los objetivos propuestos en la terapia.

## ÁREA DE PSICOLOGÍA

- Actividades en terapias privadas individualizadas de psicología: 22 usuarios: 14 hombres y 8 mujeres de los cuales 5 menores (de 12 a 17 años) y 17 adultos (de 19 a 57 años).

			V <b>TOT</b>		
DESGLOSE DE ACTIVIDADES DESARR	•	DNOGRAMA IVIDADES	A Y IOIA	VI PER2ON	NAS BENEFICIARIAS DE
ACTIVIDADES DEL PROYECTO DESARROLLADAS (ACTIVIDADES DE	FECHA DE	FECHA	N° DE PERSONAS USUARIAS I ACTIVIDAD 2023		
CUIDADOS ASISTENCIALES Y/O REHABILITADORAS)	INICIO	FIN	Total	Mujere s	Hombres
Asertividad y habilidades sociales (dar su opinión, tipos de comunicación, derechos asertivos, cambiar de opinión, tipos de comunicación, iniciativa para búsqueda de apoyo social, poner límites, respetar la opinión de los demás, etc.)	01/01/2023	31/12/23	19	7	12
Desahogo emocional y reestructuración cognitiva (duelo, distorsiones cognitivas, modelo ABC, etc.)	01/01/2023	31/12/23	18	5	13
Planes de futuro y expectativas	01/01/2023	31/12/23	15	7	8
Gestión emocional (normalización y comprensión de sentimientos como de celos, envidia, empatía, agresividad, culpa, miedo irracional, rumiaciones del pasado, pensamientos automáticos negativos interpretación hostil del entorno, aceptación de emociones, aceptación de errores, reconocimiento emocional, miedo al pasado, presente y futuro, ansiedad anticipatoria etc.)	01/01/2023	31/12/23	17	6	11
Solución de problemas y	01/01/2023	31/12/23	17	13	4
alternativas  Prevención del abuso (intimidad vs seguridad, conocer sus derechos, cómo pedir ayuda,	01/01/2023	31/12/23	8	4	4

Memoria anual 2023 Página 41

etc.)

Gestión de conflictos y autocontrol	01/01/2023	31/12/23	14	5	9
Toma de decisiones	01/01/2023	31/12/23	7	3	4
Rigidez de pensamiento y	01/01/2023	31/12/23	7	3	4
flexibilidad mental					
Mediación (de pareja,	01/01/2023	31/12/23	5	2	3
compañeros, familia, etc.)					
Afectividad y sexualidad (ideales	01/01/2023	31/12/23	10	3	7
del amor, deseabilidad social,					
amor romántico, expectativas,					
consentimiento, protección,					
necesidades afectivas, etc.)					
Desarrollo y control de	01/01/2023	31/12/23	7	0	7
pensamiento (Locus de control					
interno-externo, pérdida del hilo					
conductor del pensamiento, tipos					
de críticas, pensamiento					
(consecuencial, creativo, lógico,					
pensamiento crítico: ética y moral,					
tolerancia, respeto), distorsiones					
cognitivas.)					
Relajación y disminución de la	01/01/2023	31/12/23	16	4	12
activación					
Motivación	01/01/2023	31/12/23	4	1	3
Desarrollo de habilidades de	01/01/2023	31/12/23	6	4	2
responsabilidad y madurez					
Conciencia de problema	01/01/2023	31/12/23	6	3	3
Autoconcepto y autoestima	01/01/2023	31/12/23	10	3	7
Control de abuso al móvil	01/01/2023	31/12/23	2	0	2
Habilidades cognitivas	01/01/2023	31/12/23	2	0	2
(creatividad, imaginación,					
atención, etc.)					
Control de abuso a contenidos	01/01/2023	31/12/23	1	0	1
eróticos (registro de conductas					
alternativas gratificantes a través					
de activación conductual)					

- Actividades de coordinación del recurso de terapias y servicio de atención a familias: 91 usuarios de terapias en total (31 mujeres y 60 hombres de los cuales 60 son menores y 31 son adultos).

DESGLOSE DE ACTIVIDADES DESARROLLA	DAS, CRONO	GRAMA Y TOI	AL PERS	ONAS BENI	FICIARIAS
DE LAS ACTIVIDADES  ACTIVIDADES DEL PROYECTO  DESARROLLADAS (ACTIVIDADES DE	FECHA DE INICIO	FECHA FIN	N° DE PERSONAS USUARIA DE LA ACTIVIDAD 2023		
PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, INFORMACIÓN, ASESORAMIENTO, SENSIBILIZACIÓN Y DIVULGACIÓN)			Total	Mujeres	Hombres
Experto en Psicoterapia integradora, trauma y apego con EMDR. NB Psicología y UDIMA (Universidad a distancia de Madrid)	01/10/2023	En proceso	-	-	-
Coordinación, organización y planificación del servicio de terapias privadas individualizadas de usuarios con discapacidad	01/01/2023	31/12/23	-	-	-
Realización de planes de cuidados e informes de seguimiento	01/01/2023	31/12/23	-	-	-
Sesiones de mediación y gestión de los conflictos	01/01/2023	31/12/23	8	5	3
Reuniones con familiares de usuarios de terapias para gestión de terapias (cambios, horarios, gestión administrativa, etc)	01/01/2023	31/12/23	21	18	3
Reuniones con familiares de usuarios de terapias para planificación terapéutica (objetivos, solicitud ayudas, coordinación dependencia, etc)	01/01/2023	31/12/23	22	17	5
Reuniones de coordinación con	01/01/2023	31/12/23	3	3	0
Reuniones con servicio de Salud mental Hospital de Tomelloso	01/01/2023	31/12/23	1	1	0
Entrevistas iniciales a nuevos usuarios de terapias	01/01/2023	31/12/23	27	22	5

Reuniones de coordinación con colegios e instituto de usuarios de terapias	01/01/2023	31/12/23	6	5	1
Reuniones de coordinación con el servicio de dependencia	01/01/2023	31/12/23	3	2	1
Sesiones individuales de atención psicológica a familiares de usuarios de terapias	01/01/2023	31/12/23	15	13	2
Reuniones de seguimiento y coordinación con el equipo de profesionales de terapias	01/01/2023	31/12/23	8	7	1
Asesoramiento y coordinación con los profesionales de terapias de AFYMOS de forma individual	01/01/2023	31/12/23	8	7	1
Reuniones de coordinación con dirección, trabajo social y administración	01/01/2023	31/12/23	3	3	0
Coordinación con otros profesionales de la comunidad (Psicóloga forense, recurso de adicciones, ANFORMAD, plena inclusión CLM, ayuntamiento de Socuéllamos, CDIAT, ADECCO, Asoc, TEAcompaño, etc.)	01/01/2023	31/12/23	12	9	3
Reuniones y coordinación con profesionales de Centro de Día y Serv. De capacitación	01/01/2023	31/12/23	6	6	0
Reuniones y coordinación con UAVDI- Laborvalia	01/01/2023	31/12/23	1	1	0
Reuniones y coordinación con profesionales de vivienda	01/01/2023	31/12/23	9	7	2
Sesiones periódicas individuales de atención psicológica a usuarios, con o sin discapacidad intelectual	01/01/2023	31/12/23	22	8	14

# EVALUACIÓN DE RESULTADOS Y CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS ÁREA DE PSICOLOGÍA Y COORDINACIÓN DE TERAPIAS

Debido a que las actividades asistenciales planteadas forman parte de la propia intervención psicológica y sobre psicoeducación en distintas habilidades

psicológicas según sus necesidades individuales, seguimos en continua formación de estas actividades con los usuarios. Por lo tanto, no se han conseguido los objetivos finales de la intervención, por lo que nuestros indicadores se van a basar en el total de usuarios de nuestro servicio de psicología que usan estas actividades.

Actividades de cuidados		INDICA	ADORES
asistenciales y/o rehabilitadoras	Objetivo	Descripción del Indicador	Resultado
Asertividad y habilidades sociales	Que el usuario aprenda a usar las habilidades sociales básicas así como otras más complejas como la asertividad, dar su opinión, tipos de comunicación, derechos asertivos, cambiar de opinión, tipos de comunicación, iniciativa para búsqueda de apoyo social, poner límites, respetar la opinión de los demás, etc.	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	86,36% de los usuarios del servicio usan esta actividad
Desahogo emocional y reestructuración cognitiva	Que el usuario pueda descargarse emocionalmente de situaciones personales de su vida del pasado, presente o futuro así como normalizar sentimientos dañinos, por ejemplo situaciones de duelo, distorsiones cognitivas, modelo ABC, de pensamiento, etc.	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	81,81% de los usuarios del servicio usan esta actividad
Planes de futuro y expectativas	Que el usuario se plantee metas vitales a corto, medio y largo plazo, planteando solución de problemas dentro de esas metas y proponiendo metas realistas así como reajustar sus expectativas en función de sus posibilidades así como otros factores del entorno.	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	68,18% de los usuarios del servicio usan esta actividad
Gestión emocional	Que el usuario aprenda a gestionar sus emociones, a reconocerlas, a empatizar y a utilizar técnicas para gestionar las emociones positivas y negativas, normalización y comprensión de sentimientos como de celos, envidia, empatía, agresividad, culpa, miedo irracional, rumiaciones del pasado, pensamientos	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	77,27% de los usuarios del servicio usan esta actividad

Solución de problemas y	automáticos negativos interpretación hostil del entorno, aceptación de emociones, aceptación de errores, miedo al pasado, presente y futuro, ansiedad anticipatoria etc.  Que el usuario aprenda a solucionar	Número (%)	77,27% de los
alternativas	sus problemas y plantear las distintas opciones de las que dispone con el método de los 5 pasos y pueda aplicarlo a su vida real.	de usuarios totales del servicio de psicología	usuarios del servicio usan esta actividad
Prevención del abuso	Que el usuario pueda gestionar de forma saludable sus relaciones sociales, diferenciando los distintos tipos de relaciones sociales (amigos, conocidos, desconocidos) así como ser capaz de reconocer si están abusando o aprovechándose de él/ella a nivel físico, psicológico, económico, etc. Que sepa darle importancia a su propia intimidad así como su seguridad, conocer sus derechos, cómo pedir ayuda en caso de necesitarla, etc.)	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	36,36% de los usuarios del servicio usan esta actividad
Gestión de conflictos y autocontrol	Que el usuario aprenda a mediar en conflictos que le surjan de forma asertiva así sepa plantear las distintas técnicas de autocontrol según las circunstancias.	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	63,63% de los usuarios del servicio usan esta actividad
Toma de decisiones	Que el usuario sepa tomar sus propias decisiones vitales, aún con el apoyo de su entorno, pero con la autodeterminación de las decisiones de su propia vida.	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	31,81% de los usuarios del servicio usan esta actividad
Rigidez de pensamiento y flexibilidad mental	Que el usuario aprenda a flexibilizar mentalmente algunas ideas rígidas que le generan malestar.	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	31,81% de los usuarios del servicio usan esta actividad
Mediación	Que se realicen sesiones de mediación entre el usuario y una persona de su entorno con la que hay algún conflicto (de pareja, compañeros, familia, etc.) para poder darle una solución con una	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	22,72% de los usuarios del servicio usan esta actividad

	visión más amplia gracias al apoyo del		
Afectividad y sexualidad	psicólogo.  Que el usuario aprenda a detectar sus necesidades afectivas así como tipos de amor y relaciones sanas (ideales del amor romántico), sepa identificar conductas tóxicas como celos o dependencia, deseabilidad social, su intimidad y privacidad, sus derechos sexuales así como sus necesidades afectivo-sexuales (educación sexual) así como sus expectativas sobre el amor, consentimiento y protección, entre otras.	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	45,45% de los usuarios del servicio usan esta actividad
Desarrollo y control de pensamiento	Que el usuario sepa guiar y controlar su propio pensamiento, teniendo en cuenta el locus de control interno-externo, pérdida del hilo conductor del pensamiento, tipos de críticas, desarrollo de pensamiento (consecuencial, creativo, lógico, pensamiento crítico: ética y moral, tolerancia, respeto) y distorsiones cognitivas, entre otras.	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	31,81% de los usuarios del servicio usan esta actividad
Relajación y disminución de la activación	Que el usuario aprenda y realice técnicas para el control de la ansiedad a través de relajación muscular progresiva de Jacobson, técnicas de visualización, respiración profunda, meditación guiada, yoga, estimulación sensorial, etc.	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	72,72% de los usuarios del servicio usan esta actividad
Motivación	Que el usuario descubra cuales son sus motivaciones intrínsecas y extrínsecas para que pueda plantearse objetivos vitales realistas y pueda motivarse para conseguir una mayor autoestima y autoeficacia.	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	18,18% de los usuarios del servicio usan esta actividad
Desarrollo de habilidades de responsabilidad y madurez	Que el usuario aprenda la importancia de la responsabilidad y el esfuerzo personal para conseguir lo que quiere así como la madurez, constancia y superación personal.	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	27,27% de los usuarios del servicio usan esta actividad
Conciencia de problema	Que el usuario sepa y conozca su condición de discapacidad y/o	Número (%) de usuarios totales del	27,27% de los usuarios del servicio usan

	enfermedad y normalize sentimientos que puedan surgir entorno a esa conciencia así como sepa detectar síntomas o signos de alarma para pedir ayuda si fuera necesario, si su condición le afectara en algún punto en concreto de su vida.	servicio de psicología	esta actividad
Autoconcepto y autoestima	Que el usuario aprenda a quererse a sí mismo, a conocerse y a darse el valor que se merece.	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	45,45% de los usuarios del servicio usan esta actividad
Control de abuso al móvil	Que el usuario aprenda a ser consciente de cuando está realizando un uso abusivo de las nuevas tecnologías y las redes sociales y sepa general otras actividades gratificantes alternativas y que puede combinar con el uso de dispositivos móviles.	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	9,09% de los usuarios del servicio usan esta actividad
Habilidades cognitivas	Que el usuario refuerce sus habilidades cognitivas básicas cuando estas se vean disminuidas o afectadas como la creatividad, imaginación, atención, memoria, etc.)	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	9,09% de los usuarios del servicio usan esta actividad
Control de abuso a contenidos eróticos	Que el usuario aprenda a ser consciente de cuando está realizando un uso abusivo de contenidos eróticos, donde se aísla del mundo social y sepa general otras actividades gratificantes alternativas a través de un registro de conductas a través de activación conductual.	Número (%) de usuarios totales del servicio de psicología	4,54% de los usuarios del servicio usan esta actividad
		INDICA	DORES
Actividades	Objetivo	Descripción del Indicador	Resultado
Experto en Psicoterapia integradora, trauma y apego con EMDR. NB Psicología y UDIMA (Universidad a distancia de Madrid)	Inicio del experto sobre psicoterapia integradora, trauma y apego con EMDR para formación continua del profesional de psicología así mejora de su intervención con pacientes y familiares. Inicio 01/10/2023	Formación finalizada con éxito	No

Coordinación, organización y planificación del servicio de terapias privadas individualizadas de usuarios con discapacidad	Coordinación de los horarios, cuotas, presupuestos, documentación, llamadas, etc. para un funcionamiento eficaz del servicio de terapias.	Revisión mensual de horarios, presupuestos y cuotas Seguimiento semanal del servicio	-
Realización de planes de cuidados e informes de seguimiento	Realizar los planes de cuidados necesarios para solicitar las ayudas a dependencia así como los informes interdisciplinares que soliciten las familias o los propios usuarios	Número de planes de cuidados e informes realizados	8 planes de cuidados 10 informes
Sesiones de mediación y gestión de los conflictos	Mediación y estrategias para solucionar conflictos entre usuarios con discapacidad y familia así como elaboración de planes de apoyo conductual positivo	Número de reuniones o contactos (telefónico, email y/o whatsapp)	12 reuniones
Reuniones con familiares de usuarios de terapias para gestión de terapias (cambios, horarios, gestión administrativa, etc)	Seguimiento de los casos de terapias a través de sus familiares para resolución de dudas, cambios de terapias, gestión administrativa, horarios, etc.	Número de reuniones o contactos (telefónico, email y/o whatsapp)	31 reuniones y/o contactos
Reuniones con familiares de usuarios de terapias para planificación terapéutica (objetivos, solicitud ayudas, coordinación dependencia, etc)	Seguimiento de los casos de terapias a través de sus familiares como dudas, planificación de objetivos, gestiones de solicitud de dependencia y/o becas, etc.	Número de reuniones o contactos (telefónico, email y/o whatsapp)	35 reuniones
Reuniones de coordinación con servicios sociales	Seguimiento de casos y coordinación de nuevos casos con los servicios sociales municipales (trabajadoras sociales y educadoras sociales)	Número de reuniones o contactos (telefónico, email y/o whatsapp)	18 reuniones
Reuniones con servicio de Salud mental Hospital de Tomelloso	Seguimiento y coordinación de casos de usuarios comunes del servicio de Salud mental y afymos	Número de reuniones y/o contactos	8 reuniones y/o contactos

		vía email o telefónica	
Entrevistas iniciales a nuevos usuarios de terapias	Realización de primeras entrevistas a los familiares de nuevos usuarios del servicio de terapias	Número de reuniones	25 reuniones
Reuniones de coordinación con colegios e instituto de usuarios de terapias	Mantener un contacto continuo y fluido con los centros educativos que también atienden a los usuarios con discapacidad para así mejorar la atención a sus necesidades, a través de coordinaciones periódicas	Número de reuniones o contactos (telefónico, email y/o whatsapp)	26 reuniones o contactos
Reuniones de coordinación con el servicio de dependencia	Seguimiento de casos y revisión de las terapias de cada uno de los usuarios	Número de reuniones o contactos (telefónico, email y/o whatsapp)	12 reuniones o contactos
Sesiones individuales de atención psicológica a familiares de usuarios de terapias	Seguimiento de familias para desahogo emocional, apoyo y dotación de estrategias de solución de problemas con su familiar con discapacidad o por otros asuntos que pueden afectar al ámbito personal y/o familiar.	Número de reuniones o contactos (telefónico, email y/o whatsapp)	28 reuniones
Reuniones de seguimiento y coordinación con el equipo de profesionales de terapias	Realizar reuniones periódicas con el equipo de atención directa de terapias para seguimiento de casos para una mejora de la intervención	Número de reuniones o contactos (telefónico, email y/o whatsapp)	36 reuniones
Asesoramiento y coordinación con los profesionales de terapias de AFYMOS de forma individual	Coordinación con el equipo de profesionales atención directa de terapias para seguimiento de casos para una mejora de la intervención	Número de reuniones o contactos (telefónico, email y/o whatsapp)	24 reuniones
Reuniones de coordinación con dirección, trabajo social y administración	Realizar reuniones periódicas con dirección y administración para una gestión efectiva del servicio de terapias privadas así como con la trabajadora social para derivación de casos y seguimiento de los mismos.	Número de reuniones o contactos (telefónico, email y/o whatsapp)	9 reuniones con dirección 8 reuniones con administraci ón 15 reuniones con

			trabajadora social
Coordinación con otros profesionales de la comunidad (Psicóloga forense, recurso de adicciones, ANFORMAD, plena inclusión CLM, ayuntamiento de Socuéllamos, CDIAT, ADECCO, Asoc, TEAcompaño, etc.)	Mantener un contacto continuo y fluido con otros profesionales del entorno que también atienden a los usuarios con discapacidad para así mejorar la atención a sus necesidades	Número de reuniones o contactos (telefónico, email y/o whatsapp)	21 reuniones o contactos
Reuniones y coordinación con profesionales de Centro de Día y Serv. De capacitación	Seguimiento y coordinación de casos de centro de día y servicio de capacitación que asisten al servicio de terapias	Número de reuniones	8 reuniones
Reuniones y coordinación con UAVDI-Laborvalia	Seguimiento de casos y derivaciones de nuevos casos a la unidad de atención a víctimas con discapacidad intelectual	Número de reuniones	8 reuniones
Reuniones y coordinación con profesionales de vivienda	Seguimiento de casos de usuarios de vivienda con apoyo que asisten al recurso de terapias	Número de reuniones	12 reuniones
Sesiones periódicas individuales de atención psicológica a usuarios, con o sin discapacidad intelectual	Intervención individual psicoeducativa y psicológica a usuarios con o sin discapacidad intelectual, niños y adultos.	Número de usuarios atendidos	22 usuarios (14 hombres y 8 mujeres)

## ACTIVIDAD EN ZONAS PRIORITARIAS.

Municipios de zonas prioritarias donde la entidad ha desarrollado el proyecto (marcar en la tabla):

MUNICIPIO/S ZONAS PRIORITARIAS  (Anexo Decreto 25/2018, de 31 de Julio, de delimitación geográfica de zonas prioritarias en Castilla-La Mancha)  Marcar con una X el/los municipios donde se tiene previsto llevar a cabo la intervención y/o donde se encuentre					
ubicado el recurso que tienen la consideración de zona prioritaria de C-LM según el Decreto citado.					
ELCHE DE LA SIERRA		MALAGÓN		HUETE	
HELLÍN		PEDRO MUÑOZ	$\boxtimes$	LEDAÑA	
TARAZONA DE LA MANCHA		PIEDRABUENA		GUADALAJARA	
ALMADÉN		PUERTOLLANO		AZUQUECA DE HENARES	
ARGAMASILLA DE ALBA	$\boxtimes$	LA SOLANA		MORA	

ARGAMASILLA DE CALATRAVA	TOMELLOSO	LA PUEBLA DE MONTALBÁN	
DAIMIEL	VILLARRUBIA DE LOS OJOS	TALAVERA DE LA REINA	
HERENCIA	CUENCA	VILLACAÑAS	

## ACTIVIDAD EN MUNICIPIOS ESCASALMENTE POBLADOS O EN RIESGO DE DESPOBLACIÓN.

Municipios catalogados como escasamente poblados o en riesgo de despoblación (según lo establecido en el Anexo Decreto 108/2021, de 19 de octubre, por el que se determinan las zonas rurales de Castilla-La Mancha conforme a la tipología establecida en el artículo 11 de la Ley 2/2021 de 7 mayo) en los que ha desarrollado el proyecto presentado:

Según dicha categoría no se realizan actividades.

Nº total de personas destinatarias de las actividades del proyecto en estos municipios: ---

Porcentaje que supone la actividad realizada en estos municipios sobre el total de las actividades del proyecto: -- %

#### DETALLE ECONÓMICO Y FINANCIACIÓN FINAL DEL PROYECTO

COSTE FINAL DEL PROYECTO					
CONCEPTO	COSTE TOTAL				
Personal estructural de la entidad	107.212,92				
Personal subcontratado	12.049,40				
Actividades					
Mantenimiento					
TOTAL	119.262,32				

FUENTES DE FINANCIACIÓN DEL PROYECTO				
ENTIDAD / ORGANISMO	CUANTÍAS			
CONSEJERÍA DE SANIDAD / BIENESTAR SOCIAL (desglosar por Direcciones Generales)				
Consejería de Sanidad Dirección General de Humanización y Atención Sociosanitaria.	11.068,70 €			
OTROS ÓRGANOS Y CONSEJERÍAS JCCM (desglosar por órgano / consejería)				

DIPUTACIONES, AYUNTAMIENTOS Y OTRAS ENTIDADES LOCALES	
Otras subvenciones o ayudas no incluidas en apartados anteriores (enumerar)	
FONDOS PROPIOS APORTADOS POR LA ENTIDAD	108.193,62
TOTAL INGRESOS	119.262,32

## OTROS DATOS E INFORMACIÓN DE INTERÉS

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

D<sup>a</sup> PILAR ALARCÓN ALCOLEA representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente documento.