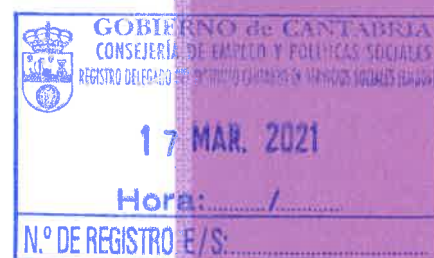
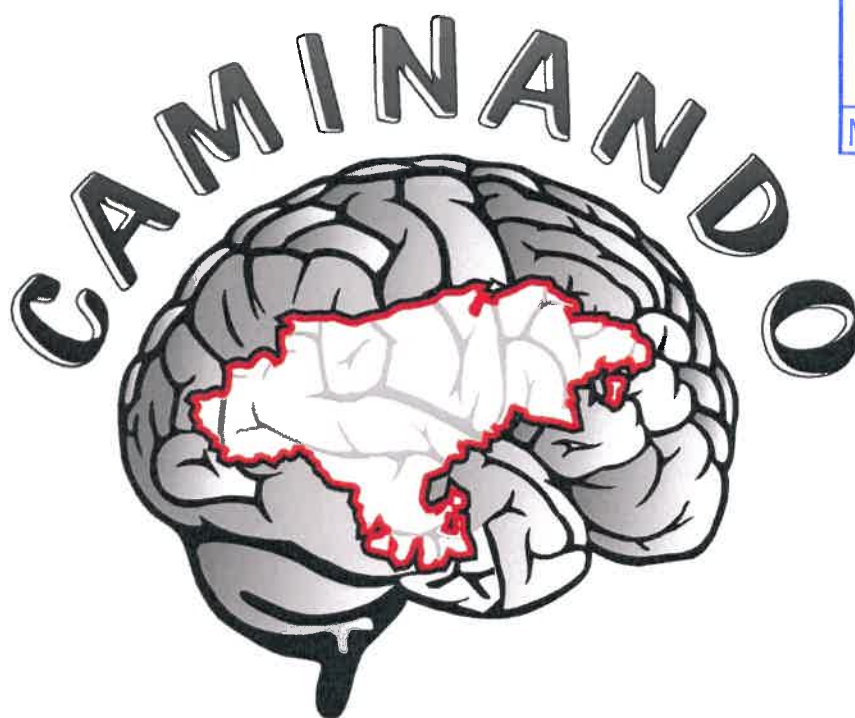


MEMORIA  
ANUAL  
**2020**

# CAMINANDO, Asociación de Daño Cerebral Adquirido de Cantabria



CAMINANDO, Asociación de  
Daño Cerebral Adquirido de  
Cantabria

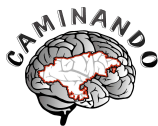
C/ Rufino Ruiz Ceballos, Nº 27 Bajo  
Maliaño

CANTABRIA

Teléfonos: 942 269 727  
942 260 029

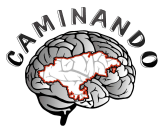
MEMORIA ANUAL  
DE ACTIVIDADES 2020





## ÍNDICE:

<b>1. PRESENTACIÓN:</b>	<b>5</b>
<b>2. ORGANISMOS Y ESTRUCTURAS:</b>	<b>8</b>
<b>2.1. ASAMBLEA GENERAL:</b>	<b>8</b>
<b>2.2. JUNTA DIRECTIVA:</b>	<b>8</b>
<b>2.3. ORGANIGRAMAS:</b>	<b>10</b>
<b>3. PROYECTOS Y ACTIVIDADES</b>	<b>13</b>
<b>3.1. CAMINANDO, CENTRO DE DÍA DE NEUROREHABILITACIÓN DE DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO DE CANTABRIA</b>	<b>13</b>
3.1.1 Datos globales de atención en nuestro Centro de Día:	15
3.1.2. Datos del proceso de neurorehabilitación:	22
3.1.3. Uso de recursos:	47
<b>3.2. PROGRAMA DE NEUROREHABILITACIÓN ON-LINE:</b>	<b>51</b>
<b>4. JORNADAS Y CONMEMORACIONES</b>	<b>55</b>
<b>4.1. COLABORACIÓN CON EL BANCO DE ALIMENTOS</b>	<b>55</b>
<b>4.2. DÍA NACIONAL DEL DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO</b>	<b>56</b>
<b>4.3. FIESTAS NAVIDEÑAS 2020</b>	<b>60</b>
<b>4.4. FORMACIÓN INTERNA Y ASISTENCIA A CONGRESOS Y JORNADAS</b>	<b>62</b>
4.4.1 Curso Manipulación de Agentes Químicos. Riesgos y Medidas Preventivas.	62
4.4.2 CURSO COVID-19	63
4.4.3 Difusión a Todo el Personal de las "Normas de Obligado Cumplimiento"	64
4.4.4 Equipos de Protección Individual	65
4.4.5 Trastornos Musculo esqueléticos	66
4.4.6 CURSO: Gestión del estrés Laboral	67
4.4.7 Riesgos Psicosociales	68
<b>5. PUBLICACIONES Y DIFUSIÓN</b>	<b>70</b>
<b>5.1. PRESENCIA EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN</b>	<b>70</b>
Magazine COPE CANTABRIA	71
<b>5.2. REDES SOCIALES Y PUBLICIDAD</b>	<b>75</b>



**6. COLABORACIONES Y RELACIONES INSTITUCIONALES \_\_\_\_\_ 80**

**7. GRADO DE EJECUCION DEL PLAN DEL CENTRO EN EL AÑO 2020 Y PLANIFICACION DEL  
MISMO PARA EL AÑO 2021 \_\_\_\_\_ 84**

**8. RESULTADOS DE LA MEDICION DE LOS PROCESOS Y DE LA CALIDAD DEL SERVICIO 88**

**9. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LAS PERSONAS**

**USUARIAS, FAMILIARES Y TRABAJADORES \_\_\_\_\_ 92**

INDICE DE ROTACION DEL PERSONAL DE ATENCION DIRECTA \_\_\_\_\_ 92

PORCENTAJE DE PROFESIONALES QUE PARTICIPAN AL MENOS EN 20 HORAS DE FORMACION ANUAL \_ 93

PORCENTAJE DE QUEJAS Y SUGERENCIAS ANALIZADAS Y RESUELTAS EN UN PLAZO DE UN MES SOBRE  
TOTAL DE QUEJAS AL AÑO \_\_\_\_\_ 94

PORCENTAJE DE TRABAJADORES QUE HAN REALIZADO UNA EVALUACION DE LA SATISFACCION CON  
RESPECTO AL TOTAL DE TRABAJADORES \_\_\_\_\_ 95

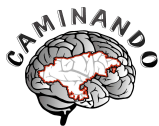
PORCENTAJE DE TRABAJADORES SATISFECHOS SEGÚN VALORACION ANUAL \_\_\_\_\_ 96

PORCENTAJE DE USUARIOS QUE HAN REALIZADO UNA EVALUACION DE LA SATISFACCION DEL CENTRO  
CON RESPECTO AL TOTAL DE USUARIOS EN UN AÑO \_\_\_\_\_ 97

PORCENTAJE DE USUARIOS QUE PRESENTAN QUEJAS SOBRE EL TOTAL DE PERSONAS USUARIAS EN UN  
AÑO 98

PORCENTAJE DE USUARIOS SATISFECHOS CON EL SERVICIO SEGÚN VALORACION ANUAL \_\_\_\_\_ 99

PORCENTAJE DE FAMILIAS SATISFECHAS CON EL SERVICIO SEGÚN VALORACION ANUAL \_\_\_\_\_ 100



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

## PRESENTACIÓN



Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.

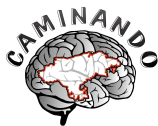
MEMORIA  
ANUAL  
2020

## 1. PRESENTACIÓN:

*Nos complace presentar la Memoria de Actividades de 2020 en la que, **CAMINANDO, Asociación de Daño Cerebral Adquirido de Cantabria**, a través de su Centro de Día de Neurorehabilitación de Daño Cerebral Adquirido, continúa siendo de utilidad a todas aquellas personas con D.C.A. que necesitan de nuestros servicios.*

*En este ejercicio, debido a la situación excepcional vivida con motivo del COVID-19, hemos debido redoblar esfuerzos. Gracias a la implicación y dedicación de todas las personas que formamos parte de Caminando, fuimos uno de los tres únicos Centros en Cantabria a los que se permitió reiniciar la actividad el 01 de junio, tras el cierre de todos los servicios con fecha 13 de marzo. Todo ello, supuso un verdadero esfuerzo a la hora de llevar a cabo la reorganización de los grupos de asistencia, debido a la rigurosidad de las medidas adoptadas en nuestro Plan de Acción. Nos sentimos orgullosos de, a pesar de la adversidad, haber podido mantener los objetivos planteados, dando total cobertura y asistencia a nuestros usuarios y sus familias, adaptándonos con agilidad a la nueva situación y haciendo uso de las nuevas tecnologías, lo que ha supuesto igualmente un gran despliegue de nuestros recursos humanos y materiales.*

*Nos sentimos tremendamente satisfechos de poder continuar formando parte de la GLOBAL COMPACT DE LAS NACIONES UNIDAS, organización mundial en donde nos comprometemos hacia nuestra sociedad con diez principios universalmente aceptados en cuatro áreas temáticas: derechos humanos, estándares laborales, medio ambiente y anti-corrupción. Por su número de participantes, seis mil en más de 135 países, el Pacto Mundial es la iniciativa de ciudadanía corporativa más grande del mundo.*



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

MEMORIA  
ANUAL  
2020

*Este año, además, a pesar de todas las dificultades con las que nos hemos encontrado, se ha dado un paso más, con la **renovación** de nuestro sistema de Gestión de la Calidad, conforme con la **Norma ISO 9001:2015**, otorgado por **AENOR** en octubre de 2020, con **informe favorable** tras la correspondiente Auditoría de Seguimiento.*

*Por último, deseamos dar las gracias en nombre de la Junta Directiva y en el mío propio, a nuestro equipo de profesionales, a las Consejerías del Gobierno Regional a las que pertenecemos, al Hospital Universitario Marqués de Valdecilla que nos acompaña en nuestro trabajo, a los colaboradores y como siempre, a esas personas anónimas que hacen que, a pesar de todas las dificultades, hayamos podido continuar con nuestro objetivo de mejorar la calidad de vida y autonomía personal de las personas con DCA y sus familias.*

*Un cordial saludo*



Gema Díez Martínez  
Presidenta

CAMINANDO, Asociación de Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.

Maliaño, a 16 de Marzo de 2021



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

## ORGANISMOS Y ESTRUCTURAS

## 2. ORGANISMOS Y ESTRUCTURAS:

### 2.1. ASAMBLEA GENERAL:

La Asamblea General es el Órgano Supremo de Gobierno de la Asociación CAMINANDO y está integrada por todos los asociados. Las reuniones de la Asamblea General son ordinarias y extraordinarias. Las ordinarias se celebrarán una vez al año dentro de los cuatro meses siguientes al cierre del ejercicio y las extraordinarias se celebrarán cuando las circunstancias lo aconsejen.

La Asamblea está regulada en los Estatutos de la Asociación en los artículos del 21 al 28.

Durante este año 2020 se han celebrado 4 reuniones de la Junta Directiva, donde se ha acordado presentarse a distintas subvenciones, entre otros.

#### ASAMBLEA GENERAL:

Este año 2020 se ha celebrado una Asamblea Ordinaria.

#### Acuerdo alcanzado:

- Aprobación por unanimidad de las cuentas del año 2020 presentadas por la gestoría.

### 2.2. JUNTA DIRECTIVA:

La Junta Directiva es el órgano ejecutivo, de representación y de gestión de la Asociación CAMINANDO y está formada por: Presidenta, Vicepresidenta, Secretaria, Tesorera y 2 Vocales. La duración del mandato es de cuatro años.

La Junta Directiva está regulada en los artículos del 7 al 20 de los Estatutos de la Asociación y sus miembros no perciben ningún tipo de remuneración por su cargo.





*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

MEMORIA  
ANUAL  
2020

Durante el año 2020 la Junta Directiva de la Asociación CAMINANDO ha mantenido 4 reuniones. En ellas se ha llegado a diferentes acuerdos para la realización de los proyectos que lleva a cabo la Asociación durante el año en curso, como aprobación para la presentación a convocatorias de subvenciones durante el año, reajustes económicos, etc.



## 2.3. ORGANIGRAMAS:

### COMPOSICIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA:

**PRESIDENTA:**

D<sup>a</sup> Gema Díez Martínez

**VICEPRESIDENTA:**

D<sup>a</sup> Gema Hoyos García de los Salmones

**SECRETARIA:**

D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Isabel Gutiérrez Pardo

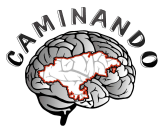
**TESORERA:**

D. Nuria Capracchi Fernández

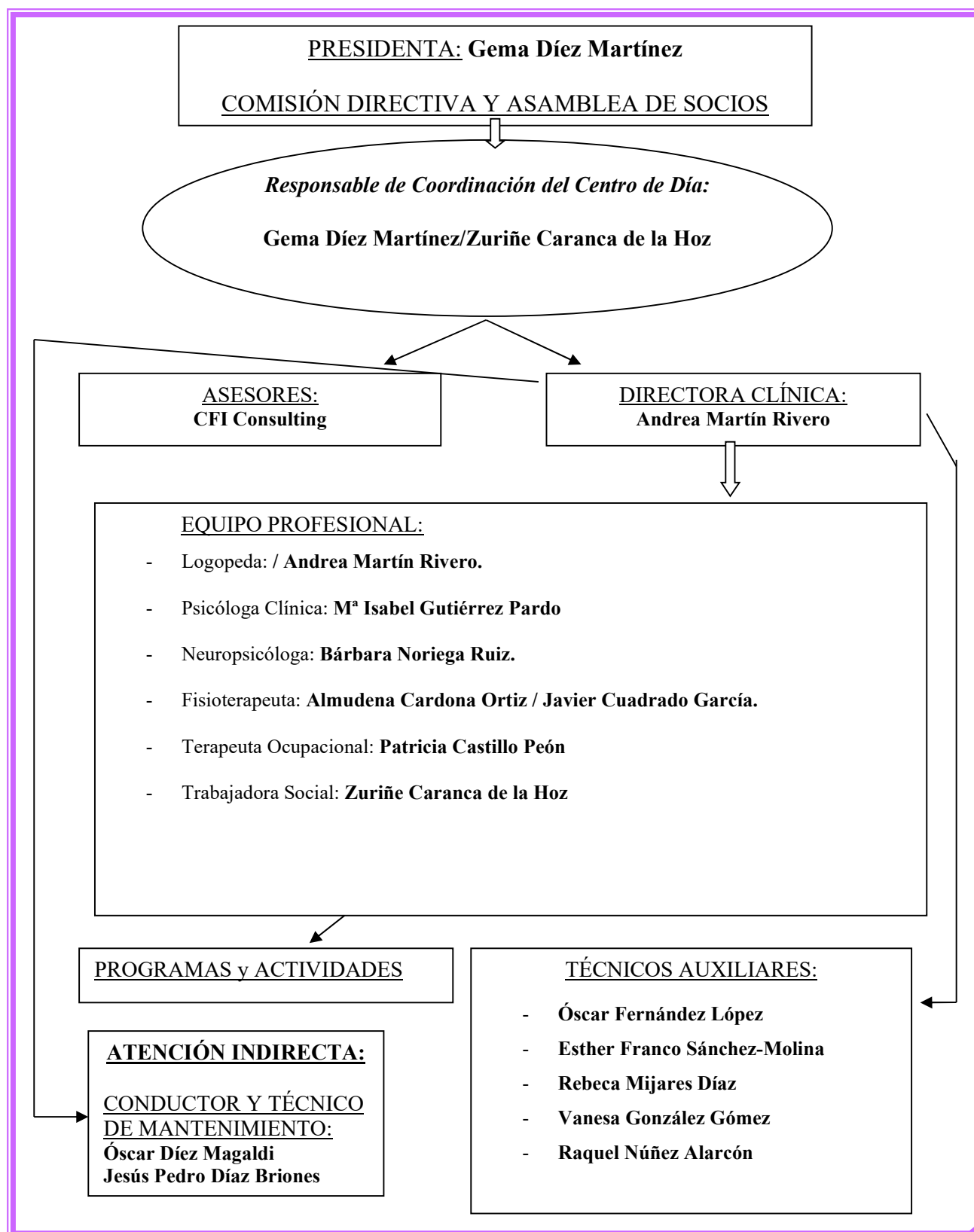
**VOCAL:**

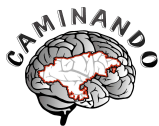
D<sup>a</sup> Beatriz Hidalgo González

D<sup>a</sup> Carmen Salmón Torre



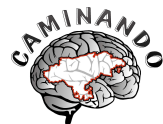
### ORGANIGRAMA DEL CENTRO





*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

## PROYECTOS Y ACTIVIDADES



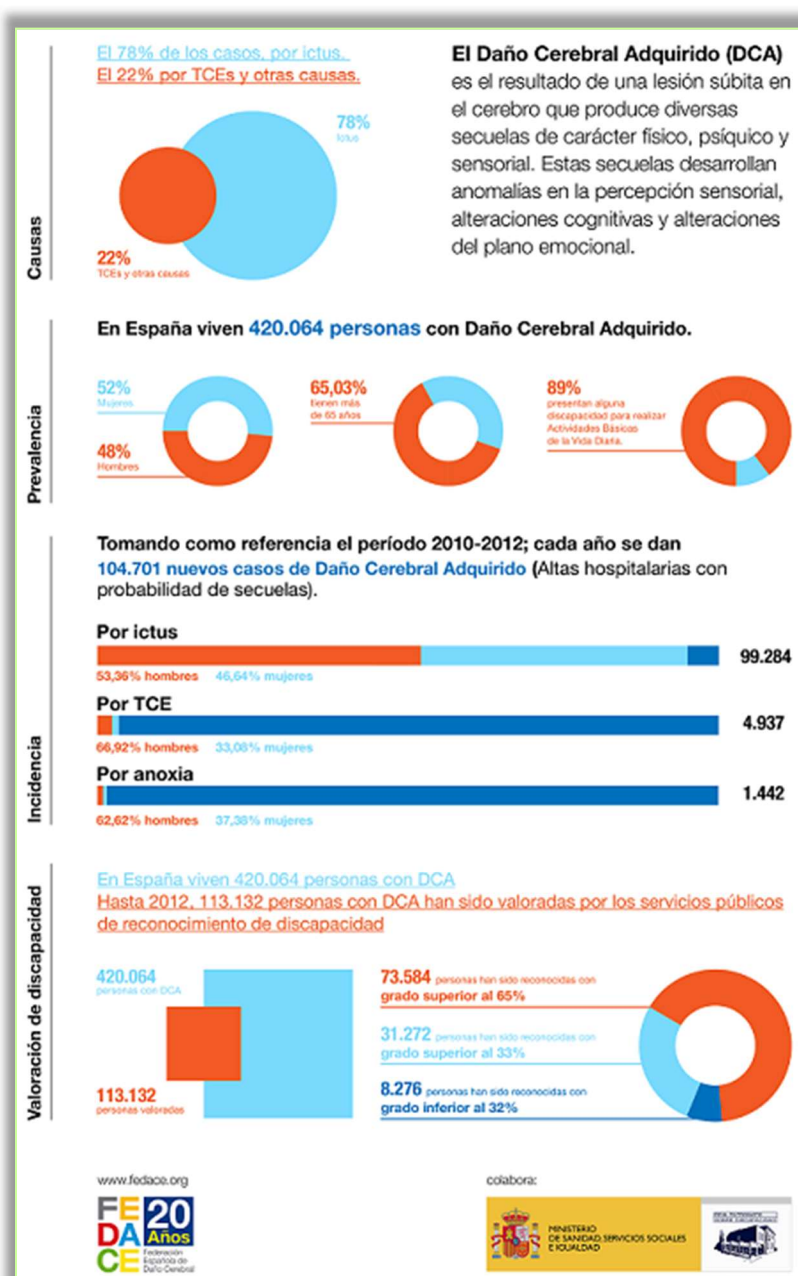
### 3. PROYECTOS Y ACTIVIDADES

#### 3.1. CAMINANDO, CENTRO DE DÍA DE NEUROREHABILITACIÓN DE DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO DE CANTABRIA

El Daño Cerebral Adquirido (DCA) puede afectar a personas de todas las edades, las cuales se pueden ver afectados por una amplia variedad de deficiencias y discapacidades, las intervenciones de rehabilitación y/o de apoyo a la vida autónoma, como de protección de la dependencia, deben de ajustarse a las necesidades y expectativas diferenciadas de cada persona con DCA. Según el Estudio del Defensor del Pueblo (2005), el colectivo de personas con Daño Cerebral Adquirido en España es de 420.000 personas de los cuales el 10% precisan atención de Centro de Día, resultando por tanto una demanda de 42.000 plazas, lo cual aplicado a Cantabria supone la necesidad de 370 plazas de Centro de Día para personas con DCA, aproximadamente.

El IMSERSO (Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales) tomando en cuenta la necesidad planteada por el defensor del pueblo, presentó el Modelo de Centro de Día para personas con Daño Cerebral Adquirido (IMSERSO 2007), como dispositivo de atención diurna. El objetivo principal es la atención y el cuidado del usuario, para contribuir a la mejora continua de su autonomía funcional y social, mediante la combinación de actividades rehabilitadoras y la convivencia en grupo como marco de referencia. Dicho modelo ha servido de guía a la Asociación en la construcción de su Centro de Día, el cual, después de mucho y duro trabajo, consiguió abrir sus puertas, siendo inaugurado el 23 de marzo de 2011.

A partir de un análisis de microdatos de la encuesta sobre Discapacidades, Autonomía Personal y Situaciones de Dependencia realizado por Martha Quezada (2008) y presentados en el Boletín del Observatorio Estatal de la Discapacidad podemos hablar de más de 420.064 personas viviendo con Daño Cerebral Adquirido en España. De estas personas 329.544 desarrollaron el DCA a raíz de un ictus. El resto, 90.520 de otras causas, principalmente traumatismos craneoencefálicos y tumores cerebrales.



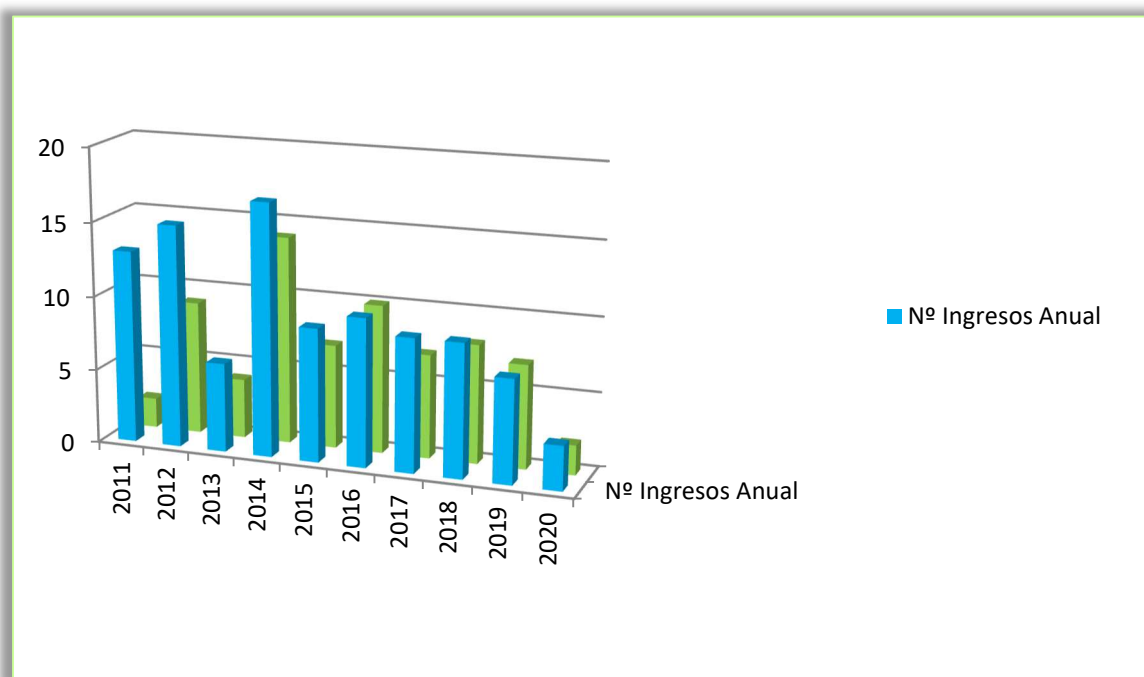
**Ilustración 1. Infografía sobre DCA – Investigación FEDACE 2015**

Por su parte, el Servicio de Urgencias del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla presentó tres proyectos en el Congreso Internacional de la Sociedad Europea de Medicina de Urgencias y Emergencias celebrado en Glasgow. La residente de quinto año, Iria Sanles, expuso los resultados fruto de un análisis descriptivo de la mortalidad en un servicio de urgencias y de la valoración de triaje que se realiza tanto en pacientes vinculados al “Código ictus” como a los afectados por una lesión cerebral grave. Demostró que permite la rápida identificación y traslado de los pacientes, posibilitando la atención inmediata de 658 pacientes con alto riesgo de muerte.

Por último, resaltar los datos que arroja el informe “Impacto de las enfermedades neurológicas en la mortalidad española”, realizado por la Sociedad Española de Neurología (SEN). En él, se muestra que Cantabria es la comunidad autónoma con mayor mortalidad por enfermedades neurológicas, produciéndose el pasado año 1.400 muertes. A nivel nacional se ha producido un incremento de las mismas, alcanzando las 78.000 defunciones por este motivo. Respecto a género, señala como primera causa de mortalidad en la mujer las enfermedades cerebrovasculares-ictus- a nivel autonómico y la segunda a nivel nacional. Dichas enfermedades causan en España 27.000 muertes al año.

### **3.1.1 Datos globales de atención en nuestro Centro de Día:**

En el Centro de Día CAMINANDO, servicio diurno de carácter socio sanitario, se ha realizado un pequeño estudio para conocer tanto el número de personas usuarias atendidas desde el 2011 hasta el 2020, como las características principales de aquellas personas usuarias que continúan su neurorehabilitación en la actualidad en nuestro Centro de Día. A continuación, se puede observar en la “*Tabla 1*”, el cómputo total de usuarios/as atendidos/as a lo largo de nuestra trayectoria profesional en el Centro de Día de Neurorehabilitación de Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.

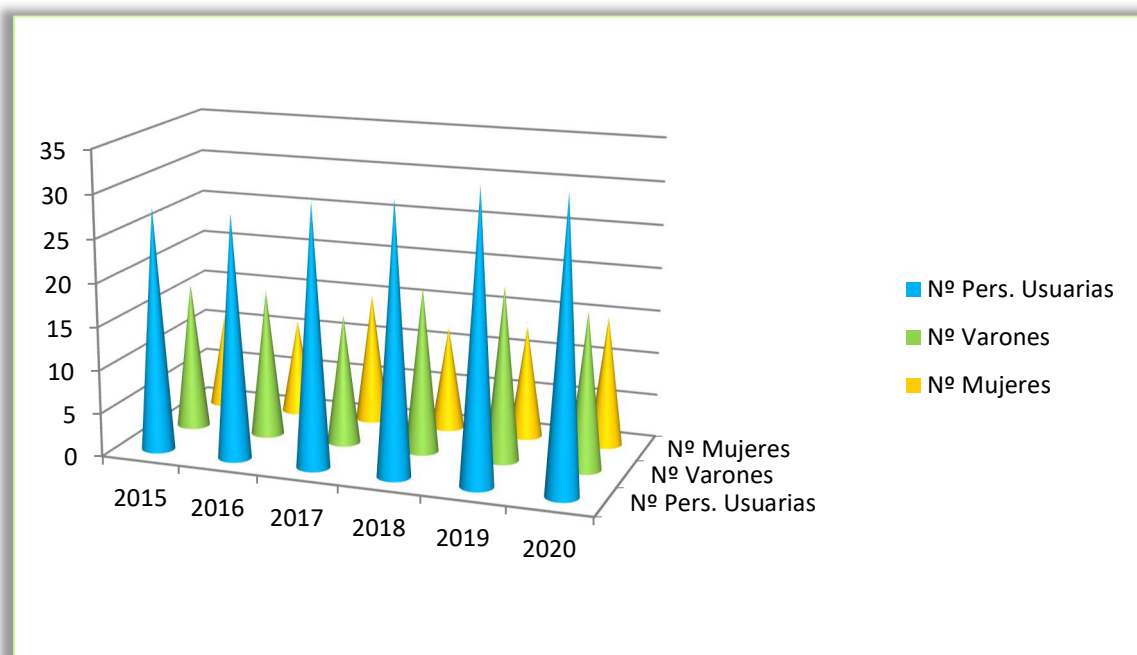


**Tabla 1. Usuarios/as atendidos/as en nuestro servicio**

Tal y como se observa en la “*Tabla 1*”, desde la apertura del Centro de Día se produce un aumento significativo en el número de personas usuarias ingresadas hasta 2014, donde, se produce un pico con 17 ingresos, de los cuales 14 continuaron al terminar el año recibiendo tratamiento neurorehabilitador. Desde el 2015 hasta el año 2018 descendió el número de ingresos, manteniéndose en una cifra muy parecida, concretamente 7, en 2019, de los cuales el 100% continuaban acudiendo a neurorehabilitación a finales de año. A lo largo del año 2020, se han producido 3 ingresos en total, suponiendo el 100% de plazas ocupadas.

El número de usuarios/as ha aumentado progresivamente a lo largo de estos años, teniendo a finales de 2020 treinta y tres usuarios recibiendo tratamiento en nuestro Centro de Día.

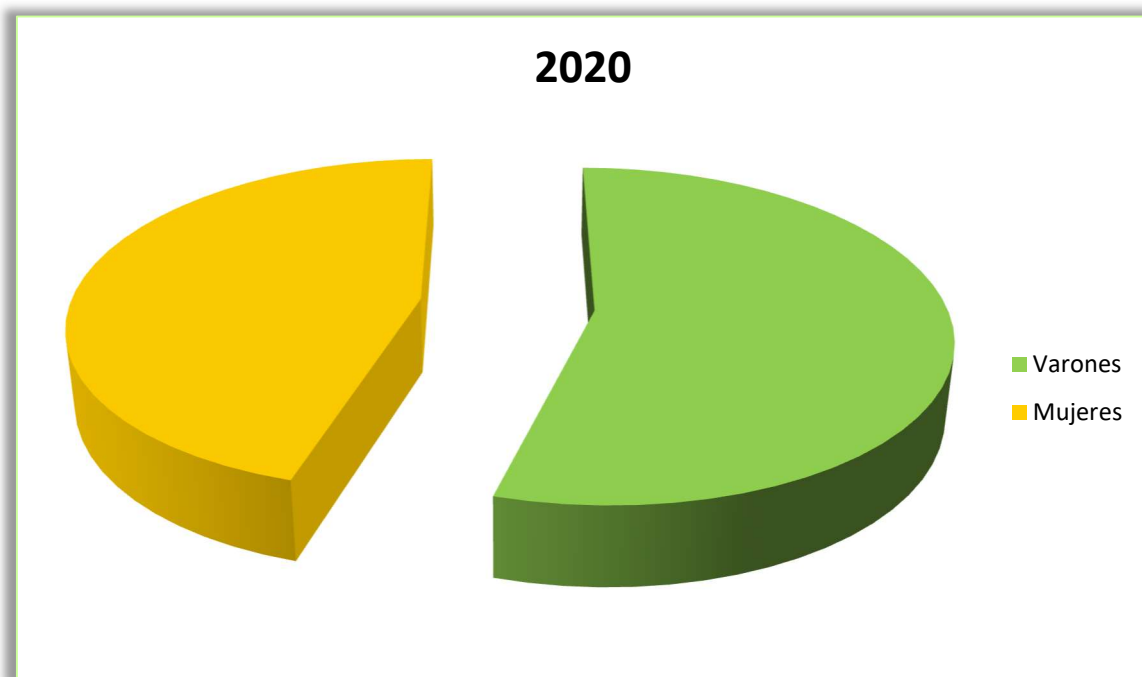




**Tabla 2. Personas Usuarías Atendidas en el Centro de Día de Neurorehabilitación de DCA de Cantabria los cuatro últimos años**

En cuanto al sexo de los usuarios, se puede observar tanto en la tabla anterior (“Tabla 2”) como en la “Ilustración 2”, que el número de varones que acude a neurorehabilitación es ligeramente superior al de mujeres (18 vs. 15).

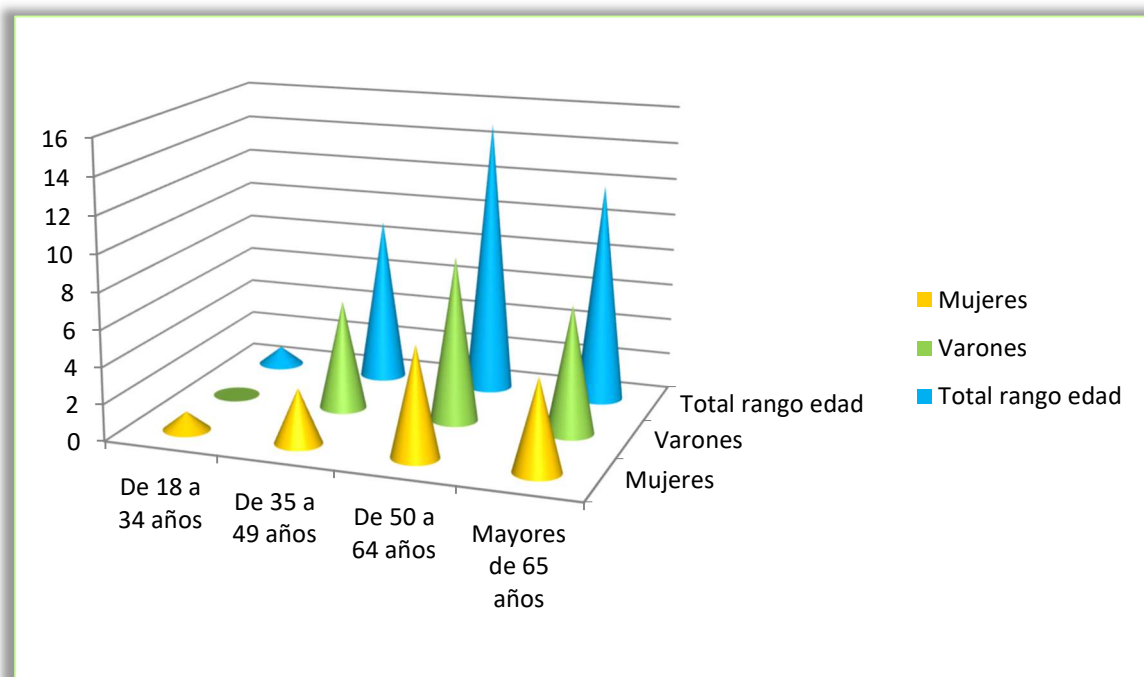
Durante el 2020, el número de ingresos de varones en el Centro de Día ha sido inferior, 1 vs 2 mujeres, situándose un total de 33,3% de ingresos de varones, y un 66,6% de ingresos de mujeres.



**Ilustración 2. Distribución de personas usuarias por sexo**

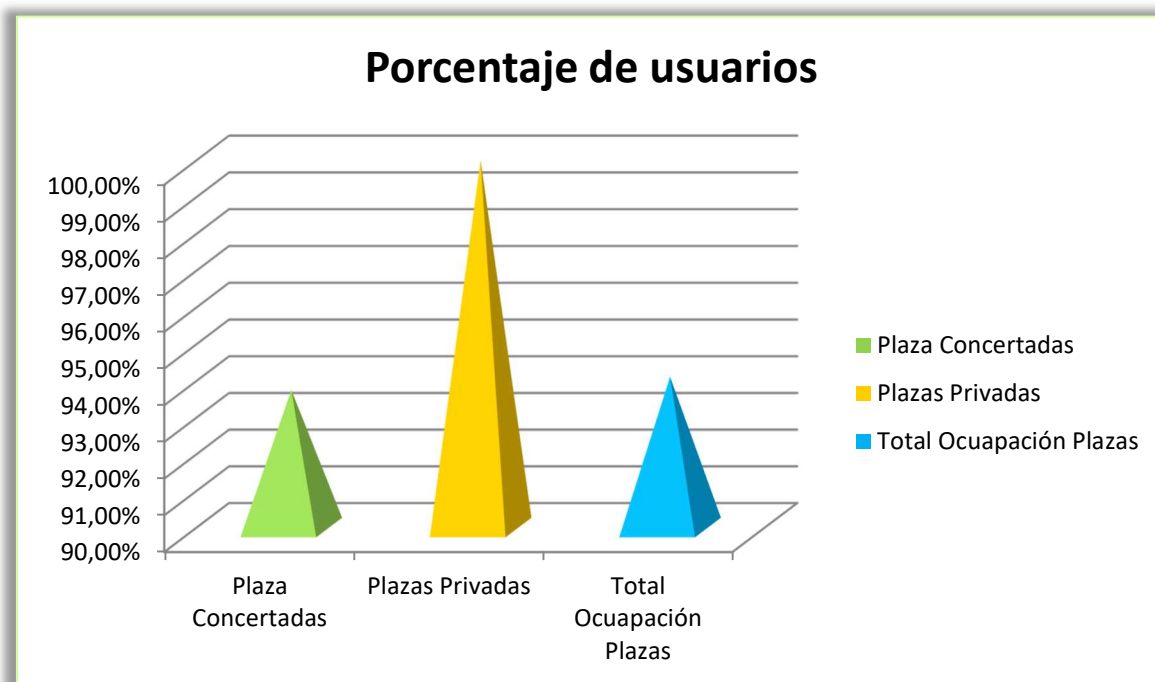
***Gráfico 1 “Distribución de personas usuarias por sexo”***

En cuanto a la edad, existe un amplio rango que va desde los 31 hasta los 89 años, actualmente. Como se puede observar en la “*Tabla 3*”, la mayor parte de nuestros usuarios tienen edades comprendidas entre los 50 y los 64 años, en el que se encuentran 15 de nuestros usuarios. Es aquí donde se encuentran 6 de las mujeres usuarias, siendo el grupo de edad femenino más numeroso. El número de varones destaca en el rango comprendido entre 50 y 64 años, albergando nueve varones, así como en mayores de 65 años (7 varones). Esto muestra una clara tendencia de uso del servicio en varones con edad por encima de los 50 años, suponiendo el 48,48% de los usuarios totales.



**Tabla 3 “Distribución de personas usuarias por edad y sexo”**

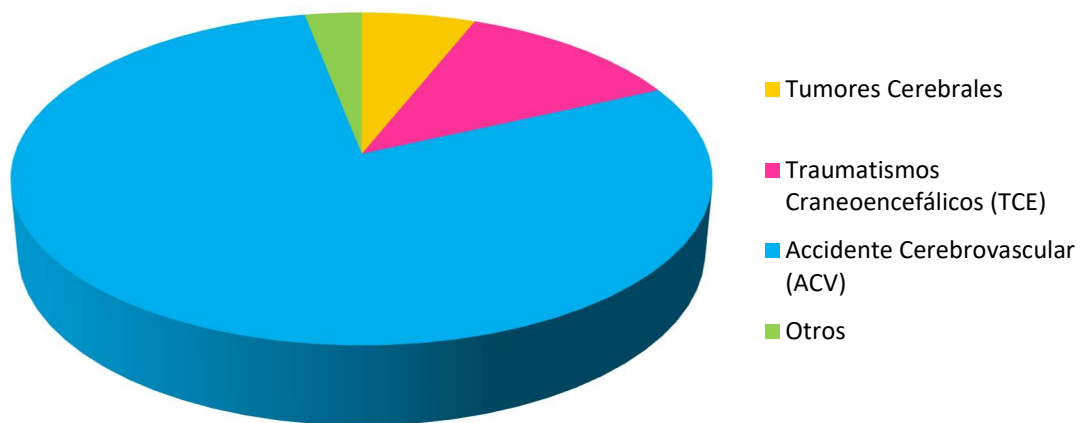
Como es lógico, debido a nuestra proporción de plazas (32 plazas concertadas con el Gobierno de Cantabria y dos en privado), se observa en el “Gráfico 2” que el porcentaje de ocupación actualmente es del 94,11% (33 usuarios), siendo el porcentaje de plazas concertadas ocupadas del 93,75% y en el caso de las plazas privadas, el 100% (2 usuarios con ½ plaza privada – asistencia de media jornada y un usuario a jornada completa).



**Gráfico 2 “Porcentaje distribución de personas usuarias por tipo de plaza”**

En lo referente al tipo de lesión, la mayor parte de usuarios/as que continúan tratamiento en el Centro de Día a finales de 2020 han padecido un ACV (accidente cerebro vascular súbito), manteniéndose el porcentaje respecto al año anterior (78,78%). De los 3 ingresos atendidos en el año 2020, no se registra ningún TCE. Respecto a los usuarios tratados por otras circunstancias se mantiene una cifra similar. En general se mantienen las cifras muy similares a las del pasado año, sin cambios significativos.

### Porcentaje de usuarios por tipo de lesión



**Gráfico 3 “Distribución de personas usuarias por tipo de lesión”**

### **3.1.2. Datos del proceso de neurorehabilitación:**

#### **DEPARTAMENTOS Y PROGRAMAS:**

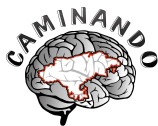
##### **Departamento de Psicología:**

##### **PROGRAMA DE INTERVENCION ANTE ALTERACIONES DE LA CONDUCTA:**

El objetivo de este programa es el manejo de las alteraciones conductuales tales como: episodios de irritabilidad, la agresividad física o verbal, la pérdida de tacto social, los comentarios o conductas inadecuados y la desinhibición sexual. Se lleva a cabo un programa de modificación de conducta, realizando un análisis del entorno y de los estímulos que preceden a la conducta.

Principios clave de la modificación de conducta:

- Los problemas han de definirse en términos de conductas observables, que se puedan registrar y medir.
- El objetivo del programa va a ser la disminución o eliminación de las conductas problema, sustituyéndolas por conductas más adaptadas.
- Los programas de tratamiento consisten en la aplicación individualizada de una o más técnicas de modificación de conducta.
- Los programas de modificación de conducta deben incluir un método de evaluación de la eficacia del mismo.
- La aplicación de técnicas de modificación de conducta ha de ser consistente en el tiempo y entre las diversas personas que interaccionan con el paciente.



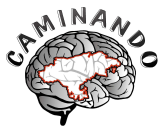
Técnicas utilizadas:

- Técnicas basadas en el refuerzo:
  - Elección de refuerzos.
  - Aplicación de los refuerzos.
  - Refuerzo diferencial: si una respuesta incompatible con el miedo o la ansiedad pudiese aplicarse a un estímulo que normalmente los produce, este dejaría de elicitar la reacción de miedo.
  - Extinción: Una conducta que deja de ser reforzada tiende a su desaparición.
- Técnicas mixtas: técnicas basadas en el modelamiento.
  - Atención.
  - Retención.
  - Motivación.
- Economía de fichas.

PROGRAMA DE HABILIDADES PERSONALES Y SOCIALES:

Los objetivos de este programa, de acuerdo a las características de las personas usuarias del centro, son los siguientes:

- Adquisición o mantenimiento de las habilidades, normas y hábitos necesarios para poder establecer relaciones adecuadas con las personas del entorno.
- Mejorar las relaciones interpersonales, la asertividad, y la expresión de emociones.
- Mejorar la autoestima y el equilibrio emocional.
- Potenciar la autonomía personal, en las actividades domésticas: cuidado del hogar, cuidado de la ropa, planificación y preparación de comida, prevención de riesgos en el hogar etc.



Contenido:

**1. Comunicación**

- Utilización de los dispositivos adecuados: pictogramas, lenguaje oral, por gestos etc.

**2. Conversación**

- Conversación, discusión, utilización de dispositivos y técnicas de comunicación.

**3. Convivencia e interacciones interpersonales básicas**

- Afecto, respeto, tolerancia.

**4. Motivación.**

**5. Autoestima.**

**6. Autodeterminación.**

- Identificación de necesidades y deseos.
- Ajuste de expectativas
- Pensamiento crítico
- Formulación de objetivos
- Toma de decisiones

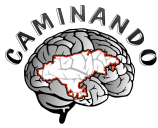
**7. Autocontrol.**

- Expresión de sentimientos positivos y negativos.

**8. Autonomía personal, en las actividades domésticas:**

- Limpieza, compra, utilización de electrodomésticos, eliminación de basura.
- Cuidado de la ropa.
- Planificación y preparación de comida
- Prevención de riesgos en el hogar.





*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

MEMORIA  
ANUAL  
2020

### PROGRAMA DE AUTOESTIMA Y MANEJO DE EMOCIONES:

#### Objetivos:

- Desarrollar capacidades que favorezcan una autoestima positiva.
- Trabajar estrategias para la correcta identificación y manejo de emociones.

#### Metodología:

- Dinámica. La acción se centrará en dinámicas, ejercicios y role-playing.

#### Contenidos:

- Autoconcepto y autoestima.
- Inteligencia emocional.
- Relajación.



## **Departamento de Neuropsicología:**

Un daño cerebral adquirido incluye alteraciones en el funcionamiento cognitivo, emocional y conductual de las personas que lo sufren. La neuropsicología se encarga de rehabilitar y estimular dichas alteraciones, con el fin de favorecer la autonomía y conseguir la mejor calidad de vida posible.

### Objetivos

El objetivo general del departamento de neuropsicología es crear un plan de intervención neuropsicológica individualizado, para favorecer la recuperación de las funciones cognitivas y el control de las alteraciones conductuales y emocionales.

### Protocolo de intervención

A la llegada de un nuevo usuario al centro, se realiza una primera entrevista y una valoración en la que se evalúan las funciones cognitivas a través de diversos test y baterías neuropsicológicas: Test Barcelona Revisado para la valoración del funcionamiento cognitivo general, Test de Clasificación de Cartas de Wisconsin para evaluar las funciones ejecutivas, Trail Making Test para valorar la atención, WMS-III para la evaluación de la memoria o Figura Compleja de Rey para la valoración de la memoria y la praxia visoconstructiva.

Tras dicha evaluación, se realiza un informe neuropsicológico en el que se destacan los puntos fuertes y débiles del funcionamiento cognitivo del usuario, y se proponen una serie de objetivos de intervención individual.

Los resultados de la valoración inicial se comunican a la familia en una reunión de equipo, en la que se contrastan opiniones y se recogen peticiones y necesidades de los familiares o del propio paciente con respecto a la rehabilitación.

Con estos resultados se realiza el Programa de Estimulación Cognitiva personalizado, en el que se deja por escrito el estado del usuario y las actividades que se van a llevar a cabo durante los meses siguientes con el fin de alcanzar los objetivos propuestos.

Cada 6 meses se realiza el seguimiento del usuario, se proponen nuevos objetivos y se comentan los progresos obtenidos gracias a la rehabilitación.

### PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA

La estimulación cognitiva hace referencia a todas aquellas actividades dirigidas a mejorar el rendimiento cognitivo general, o alguno de sus componentes (orientación, memoria, atención, funciones ejecutivas, gnosias, habilidades visoespaciales y lenguaje), tanto en personas sanas como en personas con algún tipo de lesión en el sistema nervioso central.

Así, el programa de estimulación cognitiva proporciona técnicas que permiten tratar las alteraciones neuropsicológicas que se derivan de un daño cerebral.

Se realizan sesiones individuales de 30 minutos, donde se trabajan las funciones cognitivas afectadas en cada caso, comenzando con orientación a la realidad, y tras ello el desarrollo de las actividades propuestas.

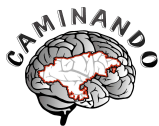
#### Objetivos:

- Estimular y/o rehabilitar las funciones cognitivas.
- Alcanzar una mayor adaptación al medio.
- Favorecer la autonomía y conseguir la mejor calidad de vida posible.
- Potenciar las relaciones sociales.
- Aprender a manejar las alteraciones emocionales y conductuales propias del daño cerebral.

#### Actividades:

El entrenamiento de las funciones cognitivas se lleva a cabo de diferentes maneras:

- A través de actividades de lápiz y papel.
- A través de juegos con fines terapéuticos: se hace uso de actividades y juegos de mesa en los que se trabajan la memoria, la atención, las funciones ejecutivas o el lenguaje. Se adaptan al nivel de cada usuario y a las necesidades y objetivos planteados para cada uno de ellos.
- A través del uso de objetos comunes para entrenar las actividades de la vida diaria.



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

MEMORIA  
ANUAL  
2020

### PROGRAMA DE AFECTIVIDAD Y SEXUALIDAD

Nos centramos en este programa en: las disfunciones sexuales y/o sexualidad anormal, asociado al daño cerebral adquirido.

#### Objetivos:

- Que los usuarios tengan conocimiento teórico del funcionamiento sexual.
- Conocimiento de las disfunciones sexuales que pueden aparecer o dificultades para poder poner medios para resolverlas.
- Estrategias de afrontamiento de disfunciones sexuales.
- Favorecer o mejorar su vida sexual en pareja o de forma individualizada.
- Fomentar su autonomía.

#### Metodología:

- De forma individualizada y/ o grupal. Psicoeducación en tema sexual. Sexualidad.
- Individualizado: a cada caso particular. Estrategias de afrontamiento y planteamiento individual.
- Grupal: Puesta en común de casos, compartir con libertad y respeto y grupo de autoayuda. Estrategias de afrontamiento.

## **Departamento de Terapia Ocupacional:**

La intervención en T.O se caracteriza por poseer como objetivo la consecución de la independencia del usuario en las actividades de la vida diaria, así como la integración social en el Centro de Día. Se proporcionan estrategias que facilitan la generalización de aprendizajes desde el ámbito clínico al cotidiano.

Se ha de favorecer la participación de los usuarios en programas individuales, así como la toma de decisiones en los mismos, de manera que se contribuye en el logro de objetivos relevantes y significativos para dichos usuarios.

### Objetivos:

- Mejora del desempeño funcional en entornos naturales.
- Mejorar habilidades sensoriomotoras, cognitivas y psicosociales que tengan repercusión en las áreas de ocupación.
- Prevención de la disfunción y/o mantenimiento de las capacidades residuales.

### Actividades:

- Entrenamiento de actividades básicas de la vida diaria, para la mejora de la autonomía y autocuidado.
- Entrenamiento y estimulación del reaprendizaje de ABVD y AIVD.
- Asesoramiento en utilización de Productos de Apoyo para el desempeño de las actividades instrumentales de la vida diaria y para el propio desempeño ocupacional.
- Potenciar habilidades y estrategias compensatorias.
- Estimular hábitos sociales para la integración socio-laboral.
- Fomentar la interacción social.
- Reeducación de destrezas de la extremidad superior afectada o entrenamiento para el cambio de dominancia en pacientes con miembro superior dominante no funcional.
- Mejorar el correcto control motor y postural del usuario.

### Metodología grupal e individual

El marco grupal facilita procesos de imitación positiva. Las terapias individuales sirven para afianzar, guiar, y apoyar los logros que reporta el trabajo en grupo.

Se trata de realizar una actividad propositiva que permita a la persona desarrollar habilidades, hábitos y destrezas, que faciliten su integración y mejoren su capacidad funcional.

#### Incluye:

##### **1. Adquisición de componentes psicosociales**

- Mejorar el desempeño del usuario en habilidades como el trabajo en equipo, habilidades comunicativas y sociales, resolución de problemas, organización de tareas y distribución de roles.
- Conductas y valores personales.
- Participación en actividades significativas para el usuario y que favorezcan la desenvolvatura en contextos cotidianos.

##### **2. Componentes Cognitivos**

- Respuesta a estímulos, nivel de alerta y consciencia.
- Orientación espacio-temporal y topográfica
- Atención.
- Inicio y finalización de una actividad.
- Memoria→Reminiscencia.
- Secuenciación y organización de tareas
- Formación de conceptos.

##### **3. Componentes sensorio motores**

- Reconocimiento y procesamiento

- Táctil, vestibular, perceptivo, lateralidad y esquema corporal, estereognosia y cinestesia.

#### **4. Componentes Neuromusculares**

- Reflejos.
- Movilidad.
- Tono muscular y fuerza.
- Resistencia.
- Coordinación gruesa y fina; coordinación óculo-manual.
- Praxias.

#### **PROGRAMA DE VIDA COMUNITARIA SOCIAL Y CIVICA:**

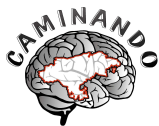
La finalidad de este programa, según cuales sean las características de las personas usuarias del centro, es:

- Procurar la participación de las personas en actividades relacionadas con el disfrute y los intereses personales en su tiempo libre.
- Fomentar participación en las actividades del centro y de la comunidad en la que se ubica el mismo.
- Mejorar las habilidades, hábitos y destrezas para la convivencia social, así como potenciar la utilización de los recursos comunitarios necesarios para su desarrollo y relación social y el mantenimiento y creación de redes de apoyo social.

#### **Contenido:**

##### **1. Participación comunitaria:**

- a) Participación en acontecimientos sociales del barrio o del municipio
- b) Excursiones y visitas
  - Espectáculos deportivos
  - Exposiciones y salidas culturales: Teatro, cine...
  - Viajes de vacaciones



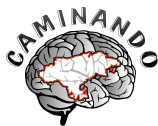
*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

MEMORIA  
ANUAL  
2020

## **2. Tiempo libre y Ocio en el Centro:**

- a) Deporte.
- b) Paseo.
- c) Vídeo, Cine, TV
- d) Lectura del periódico
- e) Actividades musicales
- f) Celebraciones en el centro con personas usuarias y familiares





### PROGRAMA DE ACTIVIDADES BASICAS DE LA VIDA DIARIA:

El objetivo del programa es proporcionar a cada persona el apoyo en la realización de las actividades básicas de la vida diaria (alimentación, nutrición, aseo e higiene, vestido, control de esfínteres, cuidado de la salud, movilidad y prevención de caídas y úlceras por presión etc.) que, de manera parcial o total no pueda realizar por sí mismo, promoviendo el mayor nivel posible de autonomía personal.

#### Contenido:

##### ABVD

#### **1. Alimentación.**

- Manipular utensilios necesarios en el proceso de ingesta de líquidos y sólidos.

#### **2. Aseo, Higiene e imagen personal.**

- Lavarse (seleccionar y utilizar adecuadamente objetos para este fin)
- Cuidado de las partes del cuerpo
- Higiene personal relacionada con los procesos de excreción (micción, defecación) e higiene menstrual.

#### **3. Vestido.**

#### **4. Cuidado de la Salud.**

- Asegurar el propio bienestar físico: temperatura, postura etc.
- Control de la dieta y de la forma física
- Mantenimiento de la propia salud: prevención de enfermedades, búsqueda de ayuda médica, seguimiento de los consejos de los profesionales sanitarios
- Prevención de Accidentes

#### **5. Movilidad Funcional**

- Transferencias

##### AIVD

#### **6. Uso de sistemas de comunicación.**

#### **7. Manejo del dinero; realización de compras.**

## 8. Colaboración en tareas domésticas.

## 9. Movilidad por el entorno y la comunidad.

### PROGRAMA ACTIVIDADES OCUPACIONALES:

El objetivo fundamental de la Terapia Ocupacional es capacitar al individuo para desarrollar las actividades significativas dentro de sus roles personales de la manera más independiente posible. Desde Terapia Ocupacional se valorarán las habilidades motoras, cognitivas, perceptivas y sociales que repercuten en las actividades significativas en las que participa el usuario.

Tradicionalmente la intervención relacionada con este tipo de usuarios ha sido dividida en dos modelos: el modelo de **recuperación**, que se basa en la restauración de las capacidades, físicas, cognitivas y perceptivas; y el modelo **adaptación**, que enfatiza el uso de las capacidades que conserva el individuo para poder compensar sus déficits.

Podríamos clasificar las actividades en función de los distintos aspectos puestos en práctica. Así diferenciaremos:

- Actividades en las que el entorno es estable y predecible estableciendo pautas y determinando los objetos utilizados en la realización de dichas actividades (por ejemplo, en el lavado de dientes).
- Actividades similares a las anteriores, pero en las que es probable que determinadas características contextuales varíen, por lo que moldeamos la acción o graduamos la actividad, Por ejemplo, en la actividad de vestido es posible que nos enfrentemos a diferentes destrezas/habilidades en función de las prendas que utilicemos para una misma parte del cuerpo (camisetas ajustadas o anchas). Al beber también dependerá del tipo de copa, vaso o taza que sea utilizada.
- Aquellas en las que el entorno es probable que sufra alguna modificación, como por ejemplo cuando nos encontramos barreras arquitectónicas
- Actividades “reales” o “abiertas”, las cuales requieren que el sujeto adapte su conducta



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

MEMORIA  
ANUAL  
2020

constantemente para poder afrontar las demandas de las mismas y lograr completarlas con éxito, y en las que las características de las mismas pueden ser modificadas de manera aleatoria. Para ello se emplean técnicas de Role-Playing.

## Departamento de Fisioterapia:

Las capacidades motoras son determinantes para la independencia funcional; siendo las alteraciones motoras consecuencia frecuente de las lesiones cerebrales, precisan ejercitación continuada para que su desempeño sea el mayor posible.

### Objetivos:

- Mejora de las funciones motoras.

### Actividades:

- Asistencia fisioterapéutica.
- Asesoramiento sobre pautas de estimulación motora, manejo de alteraciones motrices y uso de ayudas técnicas para compensar estas dificultades.

### PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE LA ACTIVIDAD FISICA:

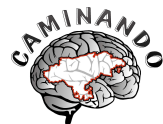
La finalidad del programa es, dependiendo de las características de las personas:

- Mantener las habilidades motrices, con el fin de retrasar y/o evitar el deterioro físico propio de la discapacidad.
- Lograr un buen estado físico de las personas usuarias, fomentando el hábito saludable de realizar actividad física y/o deportiva

En los centros para la atención de personas con discapacidad física o daño neuromotor este programa se denominará de **habilitación y rehabilitación motriz**, siendo la finalidad del mismo la adquisición o recuperación de habilidades motrices de la persona usuaria.

Puede incluir, en su contenido:

- Psicomotricidad
- Gimnasia de mantenimiento
- Fisioterapia



### PROGRAMA DE HIDROTERAPIA:

La **neurorehabilitación en el agua** o hidroterapia neurológica es una modalidad de asociación entre los conocimientos fisioterápicos en el proceso de rehabilitación neurológica y los beneficios que el entorno acuático puede aportar. Esta modalidad engloba diferentes técnicas (Halliwick, Bad Ragaz, Watsu) y está indicado para la recuperación de los procesos patológicos de cualquier edad.

Las sesiones de tratamiento en el agua se programan en función de las necesidades del paciente tanto dentro de agua como fuera de agua. Se valora el potencial del paciente y se estimulan sus capacidades en un entorno diferente del normal.

Es un abordaje terapéutico, con un componente lúdico, complementario al proceso de neurorehabilitación del paciente afectado por DCA con trastornos funcionales y sensitivo-motores. Las sesiones en el agua exigen del paciente una búsqueda constante del equilibrio, simetría corporal, control motor y coordinación muscular y proporcionan mayor estimulación táctil y sensorial.

Existe evidencia científica de que la neurorehabilitación en el agua es una herramienta eficiente en la recuperación de habilidades motoras en pacientes neurológicos y por lo tanto nuestro Centro de Día ofrecerá sesiones totalmente individuales, dirigidas por terapeutas formados en diferentes técnicas de terapia acuática y en rehabilitación neurológica.

La hidroterapia neurológica ofrece muchas ventajas. El medio acuático es idóneo para el tratamiento de problemas de movilidad, puesto que las propiedades hidrodinámicas facilitan los movimientos, además los músculos se relajan y el agua proporciona estímulos sensoriales muy beneficiosos para las personas con discapacidad.

El programa busca una compensación de una serie de patologías que cursan con un cuadro de desacondicionamiento susceptible de modificación mediante el ejercicio terapéutico en el medio acuático.

Los “nuevos” modelos de las actividades acuáticas, conciben el proceso de enseñanza-aprendizaje como el constructor de estructuras dinámicas, flexibles y cambiantes, más que como “entidad” de estímulo-respuestas.

La necesidad de moverse, el juego, la motivación y los contenidos vivenciados son las claves de la orientación para las personas con DCA, siempre considerando el grado de afectación y compromiso por la lesión o etiología de los déficits. El usuario aprenderá a superar las dificultades motrices que le surjan, adquiriendo capacidades motrices de análisis y de conocimiento corporal.

La propuesta metodológica globalizadora es básica en este momento; cualquier situación tiene nexos de unión con otras áreas, o es que la comunicación tiene que ver con lo motriz, lo verbal, lo plástico o lo social. La situación de partida de cada usuario debe ser la guía para la neurorehabilitación individualizada, y de este modo se garantizaría que con las características individuales se progrese de forma personal, condicionando el proceso terapéutico.

#### Objetivos:

- Fomentar un adecuado estado físico que recupere, evite y/o retrase el deterioro físico y promover como hábito saludable la práctica de actividades deportivas.

#### Actividades:

- Ejercicios basados en habilidades acuáticas básicas
- Ejercicios basados en marchas
- Ejercicios basados en los estilos de la natación deportiva
- Ejercicios basados en desplazamientos inespecíficos
- Ejercicios terapéuticos específicos
- Técnicas de relajación
- Actividades de adherencia



## **Departamento de Logopedia:**

Desde el departamento de logopedia se trabaja la valoración de las habilidades comunicativas y lingüísticas del usuario, el diseño y puesta en marcha de un programa de intervención para mejorar dichas capacidades, y la instauración de sistemas alternativos o aumentativos de comunicación.

Otro de los puntos que se desempeña es la examinación subjetiva y la rehabilitación de los problemas de deglución, muy frecuentes tras un daño cerebral adquirido, donde se intenta restablecer la alimentación vía oral, eliminando sondas y gastrectomías.

Nuestra labor profesional se centra en restablecer la comunicación oral/escrita del paciente a través de terapias programadas individualmente.

Contamos por un lado con material específico de estimulación y desarrollo del lenguaje; test y pruebas estandarizadas de valoración logopédica como: el test de Boston para el diagnóstico de la afasia, la batería de evaluación para los trastornos afásicos (BETA) o la batería de valoración del lenguaje y comunicación de la editorial CEPE. Por otra parte, contamos con recursos de apoyo visual a la comunicación, elaborados por nuestro departamento.

También utilizamos las nuevas tecnologías como instrumento de apoyo a la comunicación, a través de programas y aplicaciones específicos para la estimulación del lenguaje y el desarrollo de la comunicación verbal y no verbal.

Se trata de dar un apoyo comunicativo adaptado a cada uno de los usuarios, en función de sus necesidades y capacidades.

### PROGRAMA DE REHABILITACIÓN LOGOPÉDICA:

El proceso de comunicación verbal y no verbal se altera en determinadas lesiones cerebrales; la clínica de los trastornos es muy variada y está relacionada directamente con la localización de la lesión. La patología del lenguaje y su rehabilitación engloba trastornos muy diversos tanto por su etiología como por sus consecuencias.

#### Objetivos:

- Optimizar las habilidades lingüística y comunicativa.
- Fortalecer las cualidades vocales.

#### Actividades:

- Tratamiento logopédico de alteraciones de comunicación, lenguaje, habla y voz.
- Participación en la elaboración de los planes individualizados de neurorehabilitación.
- Cooperación en la elaboración de informes de valoración funcional.

La rehabilitación logopédica se realiza como un tratamiento globalizado, en el que se tienen en cuenta todos los objetivos planteados en el programa en una misma sesión, para conseguir así una evolución armónica de los déficits del lenguaje del paciente.

Rehabilitación logopédica y Terapia Orofacial y Miofuncional, para lograr la mejora de la capacidad funcional de las estructuras maxilofaciales, la musculatura orofacial y las funciones neuromotoras.

### PROGRAMA DE TERAPIA OROFACIAL:

La Terapia Orofacial y Miofuncional es una especialidad de la Logopedia, que colabora con la Medicina y la Odontología coadyuvando los tratamientos del pediatra, odontopediatría, ortodoncista, ortopedista funcional de los maxilares, cirujano, otorrinolaringólogo, y también en la terapia del lenguaje.

Es una disciplina que pretende armonizar la relación entre las estructuras maxilofaciales, la musculatura orofacial y las funciones neuromotoras, cuyo objetivo es prevenir, evaluar, diagnosticar, educar y rehabilitar el desequilibrio presente en el



sistema orofacial desde el nacimiento hasta la vejez, y cuya etiología puede ser muy diversa (anatómica, funcional, neurológica, etc.).

Alteraciones orofaciales y miofuncionales secundarias al daño cerebral adquirido:

Parafunciones: Trastornos de la deglución, respiración bucal, succión masticación, disfagia.

Alteraciones musculares orofaciales: Hipotonía, hipertonía y parálisis facial.

Alteraciones de la movilidad orofacial.

Alteraciones de la sensibilidad orofacial: Hiposensibilidad e hipersensibilidad orofacial.

Objetivos de la rehabilitación:

- Restablecer las funciones orofaciales
- Adecuar el tono de la musculatura orofacial
- Favorecer una movilidad orofacial adecuada
- Normalizar la sensibilidad orofacial
- Optimizar las fases deglutorias.
- Instaurar un patrón respiratorio funcional.

## **Departamento de Trabajo Social:**

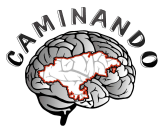
Desde el departamento de Trabajo Social proporcionamos atención y escucha a las personas afectadas por un Daño Cerebral Adquirido y a sus familias, además de información y orientación en todo lo relativo a recursos y prestaciones que les permitan afrontar este cambio vital de la manera más normalizada posible.

Recogemos las demandas de los afectados y a través de la elaboración de programas y proyectos se dan respuesta a las necesidades de las familias.

Las funciones generales que desempeñamos desde esta área son:

- Información y orientación a las familias sobre los servicios que prestan las Administraciones públicas en el ámbito estatal, autonómico y local, los que ofrecen otras entidades sociales, así como los que ofrece la propia Asociación CAMINANDO.
- Estudio de la situación social y familiar, así como realización de las Historias Personales de los usuarios que contengan su historia de vida, así como su proyecto de vida para realizar una intervención social adecuada.
- Orientación al resto del equipo de los recursos existentes.
- Coordinación con organismos públicos y privados para la derivación de casos cuando sea necesario, así como elaboración del informe de derivación en cuestión.
- Seguimiento de cada caso.
- Orientación a recursos públicos y privados dentro de los recursos existentes para este colectivo.

El objetivo de nuestras acciones es la mejora de la calidad de vida de los afectados y de sus familias, la atención de las necesidades sociales de los mismos, y la promoción y el desarrollo de las personas con Daño Cerebral Adquirido.



### PROGRAMA DE INGRESO Y ALTA:

El objetivo de este programa es evaluar si las condiciones de ingreso o alta del candidato/usuario son óptimas o idóneas, para esto se llevará a cabo una valoración exhaustiva de las capacidades y déficits del usuario y teniendo en cuenta los criterios de admisión y alta del centro se procederán convenientemente.

Tipos de alta; Se considerarán los distintos tipos de alta:

- Alta terapéutica: Se producirá en el momento en el que se hayan alcanzado el total o parcialmente los objetivos establecidos.
- Alta Derivada: se producirá cuando la persona sea derivada a otro dispositivo antes de finalizar el proceso de intervención, por causas ajenas a ellas y al equipo.
- Alta voluntaria: Cuando la persona comunique su intención de no acudir más al recurso a pesar de no haber alcanzado los objetivos propuestos en su totalidad.

### PROGRAMA DE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO A FAMILIARES Y USUARIOS:

#### Programa orientado a:

- Facilitar la relación de la persona usuaria con su familia.
- Proporcionar a los familiares apoyo e información acerca de la evolución y estado de la persona.
- Ofrecer formación a la familia para mejorar su competencia en el trato con la persona.

#### Algunas actividades del programa pueden ser:

- Reuniones individualizadas:
  - Al ingreso de la persona en el centro.
  - Periódicamente:
    - Recabar datos de la persona.
    - Conocer las necesidades de la persona

- Acordar el Programa Individual de Intervención y Cuidados.
  - Valorar el grado de satisfacción de la persona y de su familia.
- Reuniones informativas generales o por grupos.
- Información sobre aspectos generales del funcionamiento del centro
  - Participación en acontecimientos festivos.

*PROGRAMA DE ATENCIÓN, PREVENCIÓN E INCLUSIÓN SOCIAL DE PERSONAS AFECTADAS POR DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO EN SITUACIÓN DE RIESGO O DE EXCLUSIÓN SOCIAL:*

Este programa de atención y prevención va acompañado medidas de incorporación social que permitan a los afectados por D.C.A. hacer uso de los circuitos normalizados que posibiliten una mejor calidad de vida.

Objetivos de proceso de incorporación social:

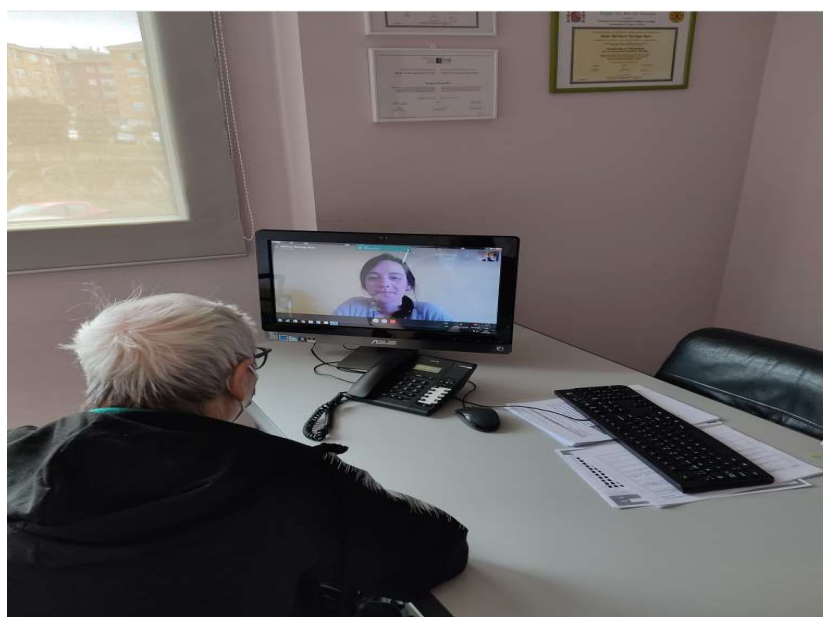
- Promover la adquisición y desarrollo de competencias prosociales que desarrollen una creciente autonomía personal y social.
- Estimular la responsabilidad sobre su propio proceso de desarrollo personal y promoción social.
- Estimular la responsabilidad social hacia las obligaciones administrativas, jurídicas, económicas y de convivencia cívica como miembro de una comunidad.
- Facilitar el acceso a idénticas oportunidades que el resto de la población.
- Crear, potenciar o mantener la red de apoyos familiares y sociales en el entorno social más próximo.
- Promover hábitos de vida saludables.
- Mejorar la empleabilidad para situarse favorablemente ante el empleo y facilitar el acceso a un puesto de trabajo.
- Incentivar la participación cultural y la promoción cívica y democrática.

### Itinerario de incorporación social:

Conjunto de actuaciones secuenciadas que se ofrecerá a los usuarios, poniendo a su alcance apoyos personales y recursos sociales para que gestionen con autonomía su propio proceso de inserción laboral. Las características del itinerario son:

- Flexibilidad. Capacidad de adaptación a un entorno en constante cambio.
- Acompañamiento profesional.
- La persona afectada por D.C.A. es motor de su propio cambio.
- Es individual. Cada persona necesita un itinerario diferente, aunque existan pautas comunes y procesos grupales.
- Se tienen en cuenta los recursos.
- Temporal. Debe tender a desaparecer y generar autonomía.

Debido a la situación excepcional que se ha vivido en el año 2020, se ha puesto en marcha, desde la totalidad de los departamentos, *el Programa de Tele asistencia a domicilio*, cuyo objetivo general no es otro que dar cobertura, apoyo y orientación a los usuarios y a sus familias, mientras permanecen en su domicilio. Como refleja nuestro Plan de Acción, el total de usuarios y de profesionales se ha dividido en 2 grupos, los cuales se han intercalando en los días de asistencia al Centro (tres días consecutivos).



El turno de trabajadores que permanece en domicilio, ofrece **un servicio de tele asistencia** con el grupo de usuarios restante, utilizando diversas técnicas como video llamadas, reuniones a través de Skype o similar, vídeos personalizados, etc. Asimismo, se han utilizado y proporcionado diversos materiales, como fichas impresas para realizar en el domicilio, totalmente personalizadas en función del nivel cognitivo de cada usuario y divulgación de guías informativas, con el objetivo de ofrecer a las familias el asesoramiento necesario en cada momento. De todo ello, se han realizado informes detallados por cada profesional de manera que se pueda llevar a cabo un seguimiento periódico de cada usuario.

### **Servicio de comedor y de transporte:**

El horario de estancia de los usuarios en el Centro de Día (**de 8:30h a 16:30h**) hace necesario disponer de servicio de comedor; para ello tenemos en cuenta el estado de salud y la presencia de dificultades para la deglución en los usuarios, eligiendo la dieta más adecuada en cada caso. El **servicio de comedor** se cubre con un catering de bandejas isotérmicas, las cuales permiten realizar las funciones principales de la restauración: confeccionar, proporcionar, mantener la temperatura, transportar, distribuir y servir. Gracias a su estructura se obtiene un perfecto aislamiento politérmico, separando los alimentos calientes, fríos y frescos, asegurando el mantenimiento de las temperaturas de consumo sin mezclar olores ni sabores.

Diariamente se suministra a la cocina contratada información sobre el tipo de comida o dieta que cada usuario debe recibir. La información indicará el número de dietas completas, blandas, líquidas, especiales, etc.

Por otro lado, las dificultades de movilidad reducida que muchas personas con DCA tienen, aconsejan disponer para los usuarios del Centro de Día de un **servicio de transporte** de cercanías, que facilite su traslado. Para ello la Asociación dispone de una furgoneta propia y se ha contratado los servicios de Agesmicar, empresa dedicada al transporte de personas con movilidad reducida o algún tipo de discapacidad, la cual dispone de una flota de 26 vehículos adaptados para el desplazamiento con sillas de ruedas.

### PROGRAMA DE ASISTENCIA NUTRICIONAL:

Se trata de valorar el estado nutricional de los usuarios mediante pruebas específicas, elaborar dietas individualizadas según sus necesidades y realizar un seguimiento de la evolución nutricional de cada uno. Se busca además una mejora en la calidad alimentaria, en las cuatro comidas básicas del día. Se realiza bajo la supervisión y aprobación del médico rehabilitador del centro.

#### Objetivo:

- Mejorar la calidad alimentaria, en todas las tomas diarias.

#### Actividades:

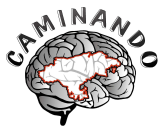
- Información y asesoramiento en educación nutricional.
- Elaboración de menús según necesidades individuales.
- Talleres de sensibilización alimenticia.
- Control diario de calidad en la recepción del menú.

### **3.1.3. Uso de recursos:**

#### RECURSOS HUMANOS:

El abanico de programas asistenciales y servicios que el Centro de Día ofrece, hace necesario la participación en el mismo de un equipo multidisciplinar, que está formado por los siguientes profesionales:

- Responsable de Coordinación
- Psicóloga Clínica
- Logopeda-Directora Clínica.



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

MEMORIA  
ANUAL  
2020

- Neuropsicóloga.
- Trabajadora Social.
- Fisioterapeuta.
- Terapeuta Ocupacional.
- Médico rehabilitador.

Y para un correcto funcionamiento es también imprescindible la colaboración de técnicos y personal de mantenimiento:

- Auxiliares de clínica.
- Conductor/Técnico de mantenimiento.

#### RECURSOS MATERIALES:

Para la realización de los distintos servicios, el Centro de Día dispone de espacios de unas dimensiones y con unas características, que se acomodan a la legalidad al respecto vigente y que tiene en cuenta el número de usuarios que el Centro tiene previsto atender. Nuestro Centro cuenta con 34 plazas, 32 de ellas concertadas con el Gobierno de Cantabria.

Los espacios cumplen las características técnicas que marca la Orden UMA/11/2019, de 14 de marzo, por la que se regulan los requisitos materiales y funcionales de los centros de Servicios Sociales especializados de la Comunidad Autónoma de Cantabria.

#### Equipamientos:

El mobiliario y demás equipamiento básico, se adapta a las necesidades de las personas con Daño Cerebral Adquirido. Se cuenta con ayudas técnicas y material para todos los programas asistenciales.



Destacar que, en este año 2020, se ha dotado al Centro de una Cinta Andadora, cuyo modelo ofrece las mejores prestaciones del mercado y el máximo nivel de comodidad para su uso.

### **3.1.4. Datos de coordinación:**

Bajo la coordinación general del Responsable de Coordinación, la Dirección Gerente y la Dirección Clínica, “CAMINANDO, Centro de Día de Neurorehabilitación de Daño Cerebral Adquirido” es atendido por profesionales de diferentes especialidades, los cuales conforman el equipo multidisciplinar.

Este equipo desarrolla programas de neurorehabilitación, como ya se ha mencionado con anterioridad, destinados a:

- Optimizar la recuperación de las funciones dañadas.
- Potenciar las capacidades aún conservadas.
- Proporcionar su adaptación a las limitaciones derivadas.
- Rehabilitación destinada a la reinserción socio laboral.

### VALORACIÓN DE LOS USUARIOS Y PLANIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES:

Se intenta conocer la situación y necesidades de cada uno de los usuarios del Centro de Día, ya que los programas asistenciales en los que participan tienen que adaptar sus acciones al estado de sus beneficiarios; a su vez se trata de tener en cuenta los criterios técnico-científicos que están establecidos al respecto de esta intervención.

#### Objetivos:

- Conocer el estado funcional de los usuarios.
- Valorar las capacidades funcionales, el desenvolvimiento en las actividades de vida diaria y el nivel de integración socio-laboral.



- Planificar los programas asistenciales individuales.

Actividades:

- Elaboración de programas asistenciales individualizados.
- Valoraciones funcionales.
- Seguimiento del estado de salud de los usuarios, como criterio para reforzar o limitar la participación de estos en los programas asistenciales, o implantar planes de cuidados individuales.
- Coordinación para establecer los planes de trabajo del centro.

El abordaje multidisciplinar hace necesaria la coordinación entre los distintos profesionales que atienden a los usuarios, a fin de optimizar los recursos asistenciales, para lo que entre otras cosas se mantienen reuniones semanales y se llevan a cabo una serie de registros; asimismo, es necesaria la coordinación con los profesionales de otros servicios sanitarios y socio-sanitarios que también atienden al usuario, por lo que se mantienen abiertas varias vías de comunicación.

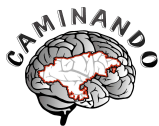
Se lleva a cabo un seguimiento periódico de la evolución de los usuarios y del logro de objetivos marcados en cada caso, para la revisión/actualización de los programas asistenciales individualizados.

### 3.2. PROGRAMA DE NEUROREHABILITACIÓN ON-LINE:

Gracias a las nuevas Tecnologías de la Información y de la Comunicación (TIC) se está generando un nuevo escenario dentro de la medicina y los servicios sociosanitarios, donde pueden ser integradas como herramientas habituales de trabajo. La telemedicina está incorporando las TIC para implantar la prestación de servicios a distancia y en tiempo real.

Una de las ramas de la telemedicina es la rehabilitación On line, aún poco extendida en España, aunque ya están surgiendo iniciativas pioneras como la de nuestra Asociación. El programa de Neurorehabilitación en Línea de CAMINANDO, nace con la finalidad principal de mejorar la calidad y el alcance de nuestros servicios, intentando solventar así una serie de **necesidades detectadas**:

- Atender a las personas con DCA que, por problemas de movilidad, distancia geográfica, etc., que no puedan acudir a neurorehabilitación de forma presencial.
- Rebajar su grado de discapacidad y mejorar en todo lo posible su autonomía.
- Mantener las mejoras conseguidas durante el proceso neurorehabilitador en el Centro de Día.
- Llegar a lograr normalizar la vida de estos afectados en todos los ámbitos de su autonomía personal.
- Mejorar el seguimiento y evaluación de resultados de las personas con DCA tras recibir el alta en la neurorehabilitación presencial.
- Reducir el coste de los servicios, de cara a aquellas personas con DCA sin opción a plaza concertada y/o con dificultades económicas.
- Implicar a las familias en el proceso de incorporación a la vida diaria, tras la finalización de la neurorehabilitación presencial.



Nuestro programa, permite a personas con DCA realizar desde su domicilio un tratamiento de neurorehabilitación de manera **personalizada** (estableciendo programas diseñados específicamente para cada usuario) e **integral** (siendo atendidos los usuarios por un equipo multidisciplinar, participando ya actualmente en el proyecto profesionales de las áreas de Neuropsicología, Psicología Clínica, Logopedia, Fisioterapia y Terapia Ocupacional).

El **Programa de Neurorehabilitación en línea** se puso en marcha, de manera experimental, en octubre de 2013, con seis personas usuarias afectadas por DCA con alta del Centro de Día. La metodología de trabajo fue consensuada entre el equipo, los/as usuarios/as y sus familias, siendo atendidos/as en sesiones de 20 minutos por los profesionales anteriormente mencionados.

En 2014 se continuó con la neurorehabilitación en línea, aumentando el número de personas usuarias beneficiarias y ampliando el tiempo estimado para cada sesión a 30 minutos, donde cada profesional utilizó las técnicas y estrategias, propias de cada disciplina, optimizando la eficacia del funcionamiento de las distintas capacidades y funciones tanto cognitivas (percepción, atención, razonamiento, abstracción, memoria, lenguaje, procesos de orientación y praxias), físicas (fuerza muscular, capacidades funcionales, amplitud del movimiento articular, capacidad vital) como psicológicas (aceptación, conducta, aprendizaje, ansiedad y diferentes trastornos mentales), mediante una serie de situaciones, entrenamientos y actividades concretas.

El rendimiento de los/as pacientes es recogido y registrado para adaptar las sesiones a la evolución, creando nuevas tareas o actividades adaptadas al tipo de déficits con los que se quiere trabajar.

También es muy importante la labor de archivos digitales. Esto permite la posibilidad de encargar tareas y ejercicios y obtener diagnósticos que no sean en tiempo real, por medio de correo electrónico o vía web.



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

MEMORIA  
ANUAL  
2020

El Programa de Neurorehabilitación en Línea se continúa llevando a cabo con éxito. Con este proyecto, las personas con DCA con voluntad para realizar la neurorehabilitación en su domicilio, lo hacen igualmente, pero de forma más cómoda, porque tienen el apoyo de todos los profesionales. Además de esta manera, llegamos a proporcionar una neurorehabilitación a personas que por motivos del lugar donde residen, sería casi imposible su asistencia al Centro y de esta manera se benefician de la Neurorehabilitación On-Line.



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

## JORNADAS Y CONMEMORACIONES

*Centro de día de Neurorehabilitación de Daño Cerebral Adquirido CAMINANDO  
C/ Rufino Ruiz Ceballos N° 27 – Maliaño  
Tfno.: 942 26 97 27 - [www.asociacion-caminando.org](http://www.asociacion-caminando.org)*

## 4. JORNADAS Y CONMEMORACIONES

### 4.1. COLABORACIÓN CON EL BANCO DE ALIMENTOS

Como en años anteriores, no hemos querido dejar pasar la oportunidad, en estos tiempos tan complicados, de mostrar nuestro lado más solidario. De esta manera, en el mes de junio, colaboramos con el Banco de Alimentos de Cantabria.



*Imagen 1y 2- Banco de Alimentos*

## 4.2. DÍA NACIONAL DEL DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO

Debido a la situación excepcional vivida en este pasado 2020 (Covid-19), no se ha podido llevar a cabo nuestra ya conocida “Jornada de puertas abiertas” y “Mercadillo Solidario”, con productos y diversas manualidades elaboradas por nuestros usuarios. Todos nuestros esfuerzos este año, precisamente, han ido dirigidos a la prevención y seguridad de estos. Por lo tanto, como no podía ser de otra manera, hemos celebrado este día en la más estricta intimidad., no sin acordarnos de todas las familias y distintos Organismos Oficiales que año tras año nos han acompañado en este día lúdico y emotivo.

Se ofreció a los usuarios a media mañana un café con pastas y se procedió, por parte de la Dirección Clínica del Centro, a la lectura del Manifiesto. Guardando las distancias y medidas de seguridad en todo momento, pudimos degustar, como en años anteriores, una exquisita paella de mariscos y tarta casera.

Igualmente, no pudimos celebrar la que hubiera sido la **V Comida a favor de las personas afectadas por Daño Cerebral Adquirido de Cantabria**, en honor de D. Francisco Javier Díez Martínez, cofundador de la Asociación CAMINANDO y a favor de todas las personas con DCA y sus familias. Dicha celebración, se viene realizando en el restaurante “La Toba” sito en Maliaño, C/ Gutiérrez Solana 39. La recaudación de este sentido homenaje se destina a financiar material terapéutico para nuestros usuarios del Centro de Día.

No obstante, mantuvimos los objetivos que se pretenden con dicha conmemoración:

### Objetivos Generales:

- 1) Sensibilizar a la sociedad acerca de las necesidades, problemáticas, limitaciones y ayudas y recursos existentes para las personas afectadas por DCA y sus familiares.
- 2) Reclamar los recursos necesarios para cubrir las necesidades de neurorehabilitación e inclusión social de las personas afectadas por DCA y sus familias.
- 3) Promover hábitos saludables y concienciar a la comunidad en general (Prevenir el ictus).

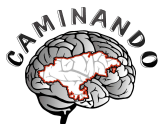




- 4) Crear un espacio de participación social abierto a la comunidad.

#### Objetivos Específicos

- Informar, orientar y asesorar acerca de la situación social de las personas afectadas por DCA y sus familiares.
- Visibilizar situaciones de dificultad e incapacidad que vive una persona afectada por DCA y su familia.
- Hacer ver la repercusión física, psíquica y emocional en la figura del/a cuidador/a.
- Establecer indicaciones y recomendaciones para la prevención del ictus.
- Promover el acercamiento entre personas afectadas por DCA, familias, profesionales y comunidad.
- Propiciar el encuentro entre trabajadores/as de CAMINANDO, socios/as, usuarios/as y familias.
- Difundir las acciones que se desarrollan desde la asociación CAMINANDO a la población en general.



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

MEMORIA  
ANUAL  
2020



**DÍA NACIONAL DEL DAÑO CEREBRAL, 26 DE OCTUBRE DE 2020**

### **EN UN CONTEXTO DIFÍCIL, SEGUIMOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD**

Hoy es 26 de octubre, Día Nacional del Daño Cerebral, y, como cada año, denunciamos que casi medio millón de personas con Daño Cerebral siguen teniendo unas condiciones de vida muy difíciles. En la mayor parte de los casos, insostenibles. A estas personas un ictus, un traumatismo craneoencefálico o un tumor cerebral, entre otras causas, les cambió por completo su mundo de manera súbita. En un instante su día a día dio un vuelco radical. Sus relaciones, sus capacidades y sus preocupaciones nunca volvieron a ser las mismas. Tampoco para sus familias: porque una persona con Daño Cerebral es una familia con Daño Cerebral.

Por si esto fuera poco, el 2020 está siendo un año particularmente duro para nuestro colectivo. La pandemia del COVID-19 nos ha impactado de lleno. Durante los meses de Estado de Alarma, las 46 entidades que forman el Movimiento Asociativo de Daño Cerebral en España tuvieron que detener su atención presencial. Sacaron fuerzas extraordinarias y adaptaron sus terapias al formato telemático, pero aun así era imposible igualar la calidad del trabajo presencial. Por ello, a las personas con Daño Cerebral y a sus familias se les vino el mundo encima y dieron pasos atrás en su rehabilitación. Su rendimiento físico, cognitivo o de lenguaje se vio sumamente afectado, así como su estado emocional.

Desde la llegada de la "nueva normalidad" la actividad ha podido retomarse presencialmente en las entidades, cumpliendo al máximo las medidas sanitarias oportunas para que los centros de atención sean siempre entornos 100% seguros. No obstante, las nuevas olas de contagios que estamos viviendo en la actualidad hacen que el apoyo de las todas las Administraciones al Movimiento Asociativo de Daño Cerebral sea ahora más importante y necesario que nunca.

Todo esto coincide con el 25 aniversario de FEDACE. La Federación Española de Daño Cerebral se creó en octubre de 1995 con el objetivo de representar a las personas con daño cerebral y sus familias, sensibilizar a la sociedad sobre su realidad y reclamar a la Administración Pública la atención y el apoyo especializado que precisan. Han transcurrido 25 años y, aunque sí que se han producido algunos avances en el reconocimiento y la atención al Daño Cerebral, la mayoría de las reivindicaciones siguen vigentes.

Ahora somos 46 entidades y más de 11.000 familias representadas en FEDACE y entre todos y todas podemos y debemos lograr que se ejerzan y se respeten los derechos de las personas con daño cerebral y sus familias, ya que cada vida salvada merece ser vivida con dignidad. Para ello, consideramos fundamental:



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

MEMORIA  
ANUAL  
2020

- Que se desarrolle e impulse una Estrategia Nacional de Atención al Daño Cerebral que garantice la máxima calidad de vida posible a cada persona con Daño Cerebral.
- Que se cree la categoría diagnóstica "Daño Cerebral", aplicable en el momento del alta hospitalaria. Esta categoría debe contribuir a fijar necesidades y criterios de atención para continuar de manera óptima el proceso de rehabilitación funcional.
- Que se elabore un censo de personas con Daño Cerebral para así dimensionar los recursos necesarios para garantizar la calidad de vida e inclusión social de este colectivo.
- Que se incluya a la familia como parte beneficiaria del proceso de atención, y no sólo como parte colaboradora; con el objetivo de que ésta también reciba la información, formación y apoyo psicológico que se precisa durante todo el proceso.
- Que en los planes de atención sociales y sanitarios se contemplen las necesidades específicas de las personas con Daño Cerebral con mayor vulnerabilidad, como son las personas con daño cerebral severo, los menores con Daño Cerebral y las personas con alteraciones graves de la conducta; así como de sus familias.

Esperamos que este 26 de octubre, Día Nacional del Daño Cerebral, sirva para ayudar a poner de manifiesto la importancia de estas demandas y visibilizar tanto el colectivo del Daño Cerebral como sus necesidades de atención e inclusión social, especialmente vulneradas en un contexto como el actual. Todas las entidades del Movimiento Asociativo de Daño Cerebral somos imprescindibles, porque la calidad de vida de las personas con Daño Cerebral y sus familias mejorará gracias a nuestro trabajo y al esfuerzo de todos y todas.

Dado que una vida salvada merece ser vivida, sigamos construyendo dignidad.

***Imagen 3.-Manifiesto del Día de DCA, 26 de octubre de 2020***

### 4.3. FIESTAS NAVIDEÑAS 2020

Como en años anteriores, los días previos a la **Navidad** los dedicamos a preparar la decoración del Centro de Día. Estas pasadas Fiestas los usuarios participaron en varios concursos de Postales Navideñas, todas ellas elaboradas, con mucho arte, en los talleres lúdicos destinados a desarrollar, entre otros, la motricidad, la atención y la concentración.

Los días 24 y 31, Nochebuena y Nochevieja respectivamente, se conciben tradicionalmente en el Centro de Día como días especiales, en los que se realizaron actividades de convivencia y ocio. Se realizaron diversas actividades de entretenimiento a lo largo del día, culminando con un café con dulces después de la comida y un karaoke de villancicos.



*Imagen 4. Belén Navideño realizado por los usuarios*





*Caminando,*  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.

MEMORIA  
ANUAL  
2020



*Imagen 5.- Concurso Postales*

## **4.4. FORMACIÓN INTERNA Y ASISTENCIA A CONGRESOS Y JORNADAS**

La atención especializada del paciente con Daño Cerebral Adquirido requiere de un equipo multidisciplinar que trabaje en colaboración con profesionales y personal sociosanitario cualificado. Para ello se llevan a cabo cursos de formación y reciclaje por parte de los miembros del equipo. En el año 2020, adaptándonos a las circunstancias excepcionales, el personal del Centro de Día CAMINANDO ha realizado cursos formativos, siendo la modalidad on-line la predominante, con el fin de preservar en todo momento la seguridad en materia de salud y prevención.

### **4.4.1 *Curso Manipulación de Agentes Químicos. Riesgos y Medidas Preventivas.***

(mayo 2020/Duración: 3 horas)



#### **CONTENIDOS:**

1. Conocimiento de los agentes químicos.
2. Riesgos para la salud.
3. Operaciones con agentes químicos.
4. Control del Riesgo.
5. Ejercicio práctico.

#### **4.4.2 CURSO COVID-19**

(mayo 2020/Duración 3 horas)



#### **CONTENIDOS**

1. Introducción.
2. Información sobre el Covid-19.
3. Naturaleza de las actividades y evaluación del riesgo de exposición.
4. Autoevaluación de puestos de trabajo en modalidad a distancia (teletrabajo)
5. Personal Trabajador Especialmente Sensible.
6. Estudio y manejo de Contacto.
7. Recomendaciones Generales.
8. Recomendaciones en materia de seguridad y salud laboral para las empresas que no puedan implementar medidas de teletrabajo y mantengan su actividad productiva de manera presencial
9. Equipos de Protección Individual.
10. Personas. Medidas de Protección.
11. Qué hace la empresa. Medidas de higiene y limpieza.
12. Qué hace el personal trabajador. Medidas de Prevención.
13. Qué hace el personal trabajador. Medidas de higiene y limpieza.
14. Organización del trabajo.
15. Gestión de Emergencias.
16. Cómo saber si puedo acudir al trabajo.

#### 4.4.3 Difusión a Todo el Personal de las “Normas de Obligado Cumplimiento”

(mayo 2020/Duración 2 horas)

Se hace entrega a todos los profesionales del protocolo y las medidas a seguir, en aras a la adaptación a la nueva situación, mientras convivimos con el Covid-19. Tomamos como referencia el Plan de Acción elaborado por el Centro de Día “Caminando”, teniendo en cuenta las notificaciones publicadas en los Boletines Oficiales, así como las posibles actualizaciones y/o modificaciones a las mismas.



CONTROL  
OBLIGATORIO DE  
TEMPERATURA



USO OBLIGATORIO  
GEL HIDROALCOHOLICO





#### **4.4.4 Equipos de Protección Individual**

(Tercer trimestre 2020/Duración: 3h)



##### *CONTENIDOS:*

1. Introducción.
2. Obligaciones del empresario y los trabajadores.
3. ¿Cómo elegir el EPI adecuado?
4. Protectores Auditivos.
5. Equipos de Protección Respiratoria.
6. Calzado de uso profesional.
7. Protectores Oculares o Faciales.
8. Casco de Seguridad.
9. Guantes de Protección.
10. Ropa de Trabajo.
11. Equipos de Protección contra caídas en altura.

#### **4.4.5 Trastornos Musculo esqueléticos**

(Tercer trimestre 2020/Duración: 3h)



##### *CONTENIDOS:*

1. Introducción.
2. ¿Qué son los TME?
3. Manipulación manual de cargas.
4. Movimientos Repetitivos.
5. Ejercicios de fortalecimiento muscular.
6. Enfermedades profesionales relacionadas con los TME.
7. Vigilancia de la Salud.

#### **4.4.6 CURSO: Gestión del estrés Laboral**

(Tercer trimestre 2020/Duración 3h)



##### *CONTENIDOS:*

1. Introducción.
2. Marco Normativo en Prevención de Riesgos Laborales (PRL).
3. ¿Qué es el estrés?
4. Tipos de estrés.
5. Técnicas de intervención individual para combatir el estrés.
6. La personalidad y el estrés.
7. Tecnoestrés (NTP 730).
8. Síndrome de estar quemado por el trabajo/BURNOUT.

#### 4.4.7 Riesgos Psicosociales

(Tercer trimestre 2020/Duración 3h)



##### CONTENIDOS:

1. Conceptos Básicos y Definiciones.
  - 1.1 Definición de Acoso Psicológico.
  - 1.2 Definición de Acoso Sexual y por razón de sexo.
  - 1.3 Definición de violencia física.
  - 1.4 Exclusiones.
  - 1.5 Estrés Laboral.
2. Consecuencias del Acoso Laboral
  - 2.1 Consecuencias para los trabajadores afectados.
  - 2.2 Consecuencias para la organización.
3. Prevención del Acoso Laboral.
  - 3.1 Medidas Preventivas Organizativas.
    - 3.1.1 Declaración de Principios.
    - 3.1.2 Protocolo de Prevención y Actuaciones.
  - 3.2 Medidas Preventivas Personales
4. Casos Prácticos.



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

## PUBLICACIONES Y DIFUSIÓN

*Centro de día de Neurorehabilitación de Daño Cerebral Adquirido CAMINANDO  
C/ Rufino Ruiz Ceballos N° 27 – Maliaño  
Tfno.: 942 26 97 27 - [www.asociacion-caminando.org](http://www.asociacion-caminando.org)*



## 5. PUBLICACIONES Y DIFUSIÓN

### 5.1. PRESENCIA EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Se lleva a cabo publicidad de acción indirecta encaminada a obtener el reconocimiento de los servicios ofrecidos en el Centro y a desarrollar actitudes favorables. Nuestra finalidad es informar y/o recordar a los interesados la existencia del Centro y señalar sus beneficios.

Además, la Asociación CAMINANDO trata de ofrecer publicidad de servicio público con el objetivo de cambiar actitudes o conductas para el bien de la comunidad, como prevención del Daño Cerebral Adquirido.

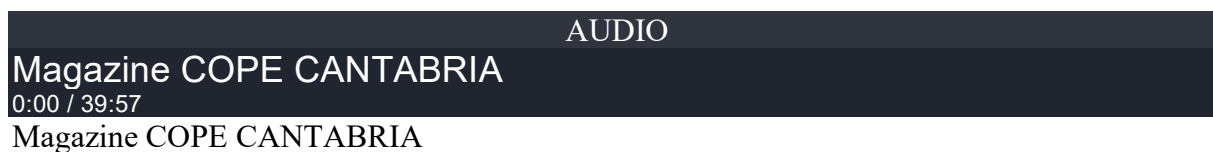
A lo largo de este año atípico, hemos debido adaptarnos a las nuevas circunstancias, siempre en aras de la consecución del máximo bienestar de nuestros usuarios y sus familias, así como la seguridad en el trabajo de todo el personal de Caminando. No sin mucho esfuerzo y constancia, se ha conseguido que, tras varios meses de confinamiento, la Administración diese el Visto Bueno a nuestro Plan de Acción, siendo uno de los 3 Centros en Cantabria que pudo reabrir sus puertas con fecha 01 de Junio y retomar así su actividad.

De ello se hicieron eco algunos medios, tanto en prensa escrita como en radio.



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

MEMORIA  
ANUAL  
2020



04 junio 2020 - 12:20



Centro Caminando

***Imagen 6.- Entrevista a la Coordinación del Centro de Día***

## Los centros de día vuelven a abrir sus puertas con «ilusión y prudencia»

La Asociación Caminando ya ha retomado su actividad en Maliaño tras recibir el visto bueno a su plan de acción y de reorganizar los grupos de trabajo y de usuarios



Primer día de actividad en el centro de día Caminando, en Maliaño. / D.M



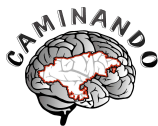
MADA MARTÍNEZ Santander Miércoles, 3 junio 2020, 07:17



Los centros de día, espacios esenciales para el desarrollo, la autonomía y la socialización de muchas personas mayores o también dependientes, pueden volver a abrir sus puertas desde el pasado lunes. Es una reapertura **progresiva y condicionada** por medias de seguridad y protección para garantizar la salud de usuarios y plantillas.

Los centros han comenzado a solicitar a la Consejería de Políticas Sociales, desde la pasada semana, el visto bueno para retomar la actividad. Han de presentar, entre otras cosas, **un plan de acción que detalle el uso de espacios, ratios, el tipo de atención que recibirá cada usuario...**; un plan de acción que analice la realidad de cada centro. Más de una veintena de ellos han trasladado ya su estrategia a la Administración. Hasta la fecha, ocho centros tienen respuesta positiva, y la idea es que la cifra vaya creciendo.

El lunes abrió el centro de día de la Asociación Caminando, de Neurorehabilitación de Daño Cerebral Adquirido de Cantabria, ubicado en Maliaño. El centro tiene capacidad para 32 usuarios mediante plaza concertada (se ocupan 31 en la actualidad), y dos de tipo privado, ambas cubiertas. «Para dar cobertura al cien por cien de los usuarios, se han establecido turnos rotativos, de manera que puedan beneficiarse del servicio de neurorehabilitación todos los usuarios en días alternos», explica Zuriñe Caranca, trabajadora social en Caminando.



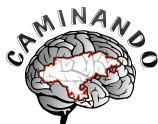
**«Quisiéramos resaltar el verdadero esfuerzo que ha supuesto la reorganización debido a la rigurosidad de las medidas»**

ZURIÑE CARANCA DE LA HOZ, ASOCIACIÓN CAMINANDO

«¿Cómo ha sido el reencuentro? Ha sido un día tranquilo, donde se han percibido los nervios de un primer día al uso», cuentan en Caminando. Los usuarios, divididos en grupos, pasaron por todos los departamentos, participaron en sesiones individuales de fisioterapia y logopedia, en talleres de ocio o de estimulación cognitiva... Y aprendieron sobre el nuevo contexto, en una sesión de terapia pedagógica para «afianzar las medidas de prevención e higiene en los usuarios, a través de imitación, modelado y apoyo visual».

En Caminando han adquirido productos de desinfección y EPI (Equipos de Protección Individual). Se han reorganizado los turnos de trabajo y los grupos de usuarios. «La dinámica permite la atención de los usuarios por parte de todos los profesionales, **evitando el contacto de la mitad de los profesionales entre sí**», y esto «garantiza aislar, en el caso de contagio, a la mitad de la plantilla, permitiendo la asistencia a los usuarios por la otra mitad restante», indica Caranca.

*Imagen 7.- Noticia publicada en la página web del Diario Montañés*



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

MEMORIA  
ANUAL  
2020

## 5.2. REDES SOCIALES Y PUBLICIDAD

Parte llevar a cabo todo lo anteriormente mencionado se utilizan los siguientes medios:

- Dptico informativo.
- Página web: [www.asociacion-caminando.org](http://www.asociacion-caminando.org)
- Facebook: <https://www.facebook.com/caminando.neurorehabilitacion>
- LinkedIn:  
[https://www.linkedin.com/profile/view?id=392264365&trk=nav\\_responsive\\_tab\\_profile\\_pic](https://www.linkedin.com/profile/view?id=392264365&trk=nav_responsive_tab_profile_pic)

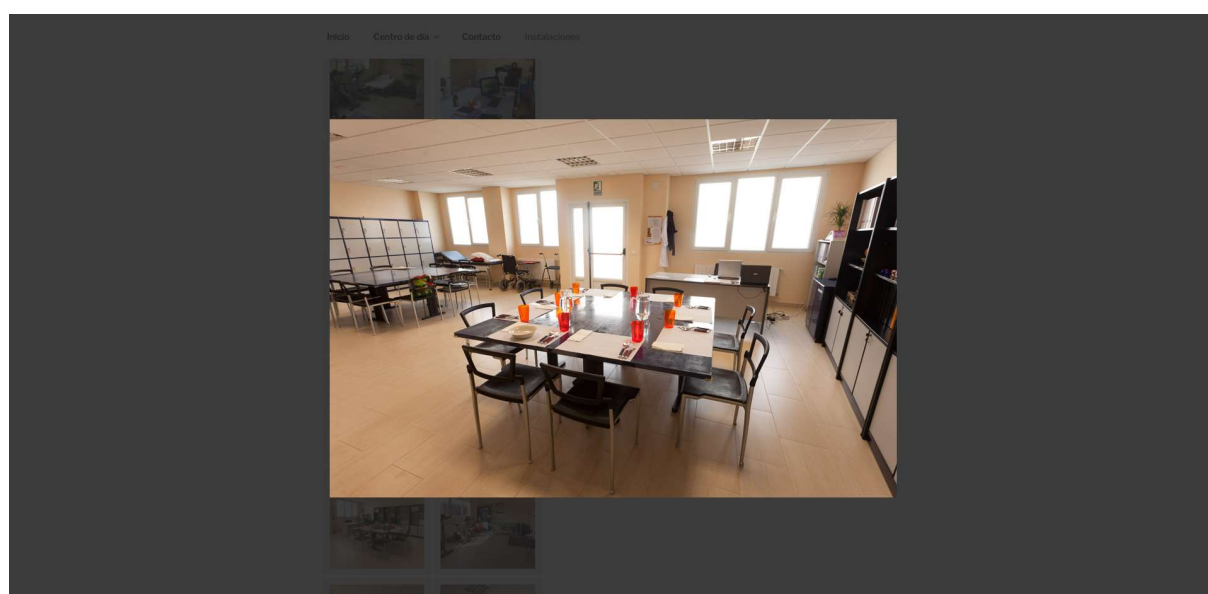
Nuestra herramienta en internet, la página WEB [www.asociacion-caminando.org](http://www.asociacion-caminando.org) la cual se está actualizando con un aspecto más visual y accesible para los visitantes.





*Caminando,*  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.

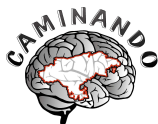
MEMORIA  
ANUAL  
2020



*Imágenes 8, 9 y 10. Capturas de la página WEB*

En nuestra página de **Facebook** incluimos artículos, nueva información, imágenes, entrevistas, etc. Es una forma de llegar a más usuarios, y/o conectar con las personas con las que interaccionamos para que ellas mismas divulguen nuestra historia.





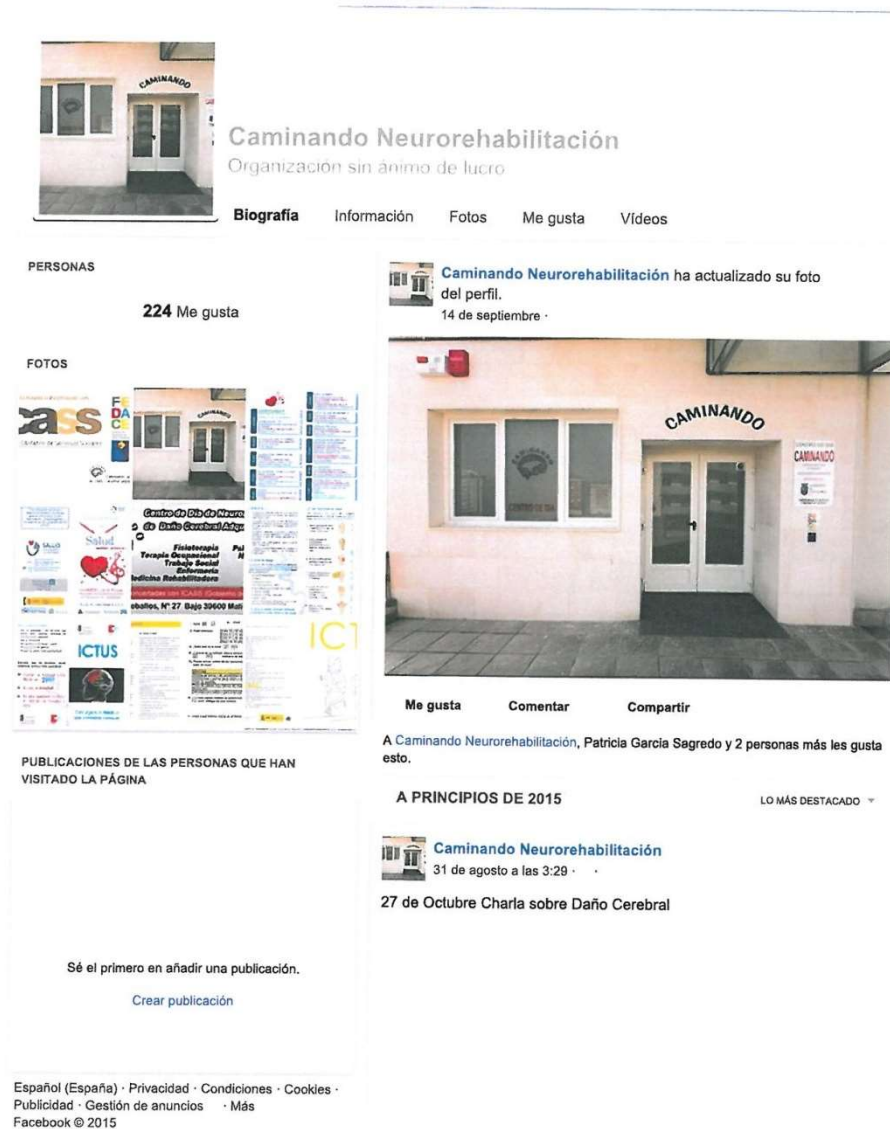
*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

MEMORIA  
ANUAL  
2020

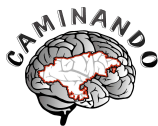
**Caminando Neurorehabilitación  
está en Facebook.**

Para conectar con Caminando Neurorehabilitación, regístrate hoy en Facebook.

[Regístrate](#) [Entrar](#)



*Imagen 11. Captura del Facebook*

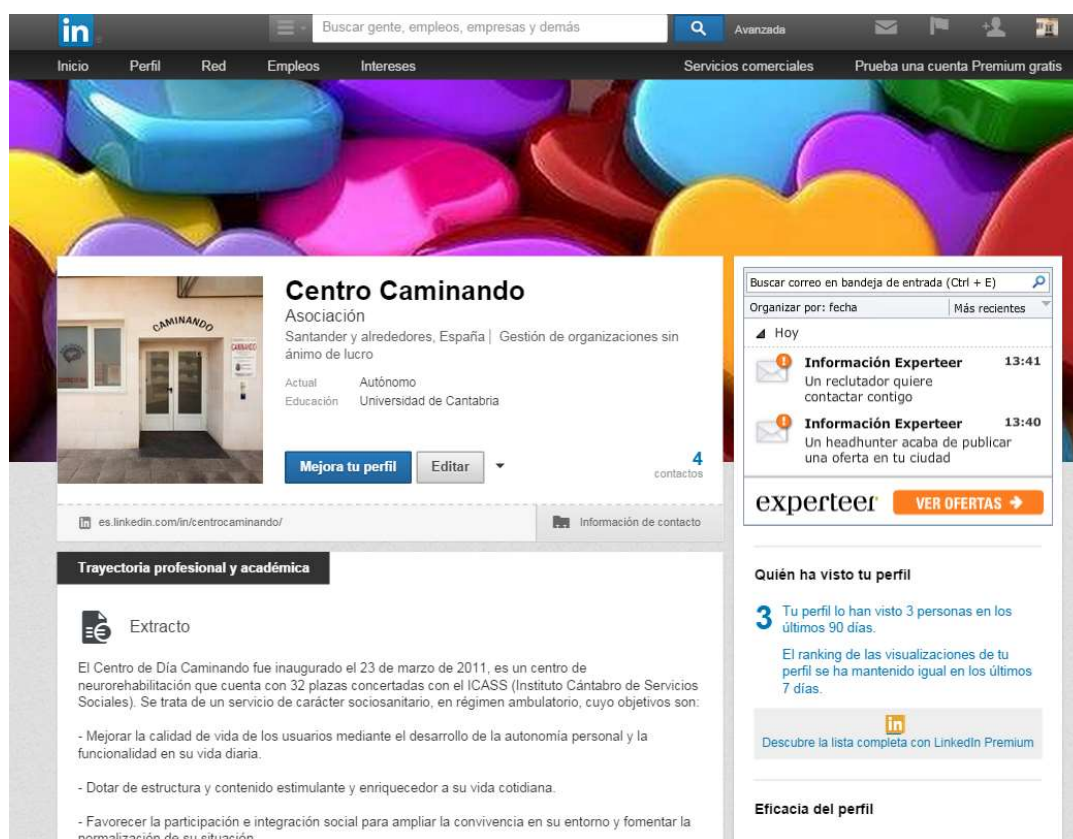


*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

MEMORIA  
ANUAL  
2020

**LinkedIn** es la red social profesional más grande del mundo. La Asociación CAMINANDO la utiliza para generar contactos de interés que nos permitan expandir nuestra red profesional, a la vez que mostrar nuestra experiencia profesional.

Además, nos permite conocer a personas con nuestros mismos intereses y objetivos profesionales a través de los grupos.



*Imagen 12. Captura del LinkedIn*



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

## **COLABORACIONES Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

*Centro de día de Neurorehabilitación de Daño Cerebral Adquirido CAMINANDO  
C/ Rufino Ruiz Ceballos N° 27 – Maliaño  
Tfno.: 942 26 97 27 - [www.asociacion-caminando.org](http://www.asociacion-caminando.org)*

## 6. COLABORACIONES Y RELACIONES INSTITUCIONALES

En el año 2020, hemos mantenido la colaboración con la **“Universidad Europea del Atlántico”**, Convenio de Cooperación Educativa que fue firmado en el año 2019, para el desempeño de las prácticas formativas correspondientes al Grado de Psicología (PSI).

Se continúa con el Convenio de Colaboración con el **“Servicio de Penas y Medidas Alternativas de Cantabria”**, con el **“Centro de Inserción Social José Hierro”**, perteneciente a la Secretaria General de Instituciones Penitenciarias. Mediante dicha colaboración **“CAMINANDO, Asociación de Daño Cerebral Adquirido de Cantabria”** colabora en Proyectos de ayuda al cumplimiento de las penas impuestas a personas sometidas a medidas penales de trabajo en beneficio de la Comunidad.

También, continuamos con el Convenio con la **“Fundación José Luis Díaz”** a través del **“Programa de Medidas en Medio Abierto”** para menores que hayan sido sancionados por el Ayuntamiento de Camargo.

Dado el conocimiento de nuestra actividad en distintos Centros Educativos de la provincia, y tras algunas solicitudes, hemos firmado Convenios de Colaboración con algunos de ellos con el fin de que algunos de sus alumnos tengan la oportunidad de trabajar con nosotros y realizar sus prácticas dentro de nuestra área de intervención. La relación de dichos Centros es la siguiente:

- **Universidad Europea del Atlántico**, colaboración para el desempeño de las prácticas formativas correspondientes al Grado de Psicología (PSI).
- **I.E.S. José Hierro y Colegio Ángeles Custodios**, correspondientes a prácticas como auxiliares de clínica.
- **Escuela Universitaria Gimbernát** en relación a las prácticas en el Centro de Día de fisioterapeutas y logopedas.



- **Universidad Pablo de Olavide**, Convenio de colaboración educativa para realización de prácticas de alumnos de Máster de Neuropsicología y Máster de Neurorehabilitación.
- **Bajo Deva – Centro de Educación Postobligatoria: Unquera**, Convenio de colaboración educativa para realización de prácticas de alumnos de Módulo de Técnico en Atención a Personas en Situación de Dependencia.
- Contrato de colaboración con **CAMPUS TRAINING** para posibilitar prácticas profesionales a sus alumnos desarrollando funciones de neurorehabilitación.
- Se firma convenio de colaboración con **Universidad de Burgos**, para realización de prácticas de Terapeutas Ocupacionales.

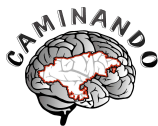
Destacar que, en todo momento, a la hora de desarrollar las prácticas formativas, se han tenido en cuenta las diferentes publicaciones y/o modificaciones a las mismas, en el Boletín Oficial de Cantabria:

(BOC de 24 de agosto de 2020, extraordinario N° 65)

*\*Artículo 3, Medidas de Protección de los Trabajadores*

*h) Mientras dure la pandemia, no está permitido el acceso de personas voluntarias para prestar servicios de apoyo y atención a los usuarios de centros de servicios sociales.*

*i) Se podrán realizar prácticas formativas regladas en los centros de servicios sociales siempre que no existan casos COVID+ confirmados. Los centros educativos asumirán la formación de los estudiantes en el uso de los materiales de protección, así como el coste los mismos.*



## **ESQUEMA DE COLABORACIONES Y RELACIONES CON OTRAS INSTITUCIONES:**

### **- Coordinaciones con otros Recursos de la Red:**

#### ○ Servicios Sociales

- Instituto Cántabro de Servicios Sociales (ICASS)
- De Atención Primaria

#### ○ Servicio Cántabro de Salud

- Trabajadores/as Sociales de los Centros de Salud
- Profesionales Sanitarios del Servicio Cántabro de Salud (SCS)
- Especialistas de Neurología, Neurocirugía y Rehabilitación de Valdecilla Sur.

### **- Coordinaciones con otros Recursos:**

- FEDACE y otras Asociaciones
- Transporte Adaptado (Agesmicar)
- Servicios educativos de formación profesional
- Empresa de Catering (LA TOBA)
- Profesionales privados
- Familias



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

# **GRADO DE EJECUCION DEL PLAN DEL CENTRO EN EL AÑO 2020 Y PLANIFICACION DEL MISMO PARA EL AÑO 2021**

## 7. GRADO DE EJECUCION DEL PLAN DEL CENTRO EN EL AÑO 2020 Y PLANIFICACION DEL MISMO PARA EL AÑO 2021

El plan del centro recoge las características de “CAMINANDO” y su funcionamiento como **Centro de Día de Alto Rendimiento** para usuarios con Daño Cerebral Adquirido. Como centro adscrito al ICASS nos acogemos a los programas y protocolos exigidos en la orden SAN/39/2012 y a sus oportunas modificaciones.

En el primer trimestre del año, los Centros Sociosanitarios, entre otros, vivimos una primera fase de cierre físico del servicio. De forma ágil y eficiente, y con la incertidumbre respecto a la duración de dicho cierre, procedimos a implantar el teletrabajo como opción general. Principalmente, se ofrecieron pautas a los usuarios desde las diferentes disciplinas, así como orientación y apoyo psicológico a las familias., que se vieron en su mayoría desbordadas ante la inesperada situación. Posteriormente, se procedió a una progresiva apertura de alguno de estos Centros. En concreto, CAMINANDO, fue uno de los tres únicos Centros en la Comunidad de Cantabria a los que se permitió la reapertura con fecha 01 de junio, previa elaboración del Plan de Acción y Visto Bueno por parte del Organismo competente. Todo ello supuso un gran sobreesfuerzo por parte del personal del Centro, debido a la rigurosidad de las normas y protocolos a cumplir. Los primeros meses trajeron una reorganización total del trabajo, pensada con extrema urgencia, y que exigió un esmero enorme por parte de todas las disciplinas, así como esfuerzo económico para la Entidad en materia de equipos de protección individual; mascarillas, pantallas y productos desinfectantes, entre otros. Con el tiempo los centros hemos podido volver a ciertas pautas de la antigua normalidad y desarrollar estrategias de acción adaptadas a su contexto. Todo este sobreesfuerzo y el trabajo impecable por parte de todos los profesionales, ha hecho posible que, a lo largo de la pandemia en este pasado año 2020, no se haya producido ningún contagio en nuestras dependencias, ni en usuarios ni en trabajadores. Igualmente, reconocer el cumplimiento escrupuloso de las normas, por parte de nuestros usuarios, los cuales han mostrado interés y atención en los diversos talleres de difusión semanales, sobre higiene respiratoria y lavado de manos, entre otros.



*Caminando,*  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.

MEMORIA  
ANUAL  
2020

Todo ello no ha supuesto un hándicap para que, en el marco del cumplimiento de nuestra Política de Calidad, orientada hacia una mejora continua y búsqueda de la máxima satisfacción de nuestros usuarios y sus familias, en el mes de Octubre de 2020, haya sido emitido, una vez realizada la correspondiente Auditoría de Seguimiento, **Informe Favorable de Renovación** del “Certificado del Sistema de Gestión de Calidad”, por parte de nuestra certificadora **AENOR**, una de las más importantes a nivel mundial .





*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

## MEMORIA ANUAL 2020

Como se puede observar, en los distintos organigramas presentados en el ICASS en este último año 2020 mantenemos los servicios de:

- Psicología Clínica
- Neuropsicología
- Logopedia
- Terapia Ocupacional
- Fisioterapia
- Trabajo Social
- Médico Rehabilitador
- Equipo auxiliar.

La valoración del plan del centro, su funcionamiento y cumplimiento de los programas es muy positiva como se refleja en esta memoria. Nos enorgullece continuar manteniéndonos, conservando un buen servicio que repercute positivamente en la neurorehabilitación de nuestros usuarios, incluso en tiempos adversos, único motivo por el que nació la Asociación y se creó el Centro de Día.

Por tanto, como objetivo principal para el año que comenzamos, mantenemos el propuesto en años anteriores: mantener la total ocupación del Centro para poder favorecer la neurorehabilitación al máximo de personas afectadas por DCA posible y, por otro lado, contar con más recursos económicos para continuar aumentando materiales y aparatología necesaria que nos permita continuar creciendo y mejorar nuestros servicios.



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

# RESULTADOS DE LA MEDICION DE LOS PROCESOS Y DE LA CALIDAD DEL SERVICIO

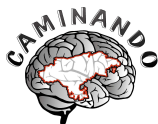
## 8. RESULTADOS DE LA MEDICION DE LOS PROCESOS Y DE LA CALIDAD DEL SERVICIO

INDICADORES	ESTÁNDAR	PORCENTAJE
<u>PROTOCOLO. CONTENCION FISICA Y FARMACOLOGICA</u>		
% de reducción de personas usuarias con contenciones en el Centro en un año con respecto al año anterior.	No valorable. No hay usuarios con medidas de contención.	No valorable. No hay usuarios con medidas de contención.

INDICADORES	ESTÁNDAR	PORCENTAJE
<u>PROTOCOLO. PRIMERA ACOGIDA Y ADAPTACIÓN</u>		
% de personas usuarias de los Centros cuyas familias u otras personas significativas para aquellas, participan en la elaboración, seguimiento y evaluación de su Plan Personalizado de Atención.	>80%	100%, en modalidad on-line (video llamada)

INDICADORES	ESTÁNDAR	PORCENTAJE
<u>PROTOCOLO: PREVENCION DE CAIDAS Y ULCERAS POR PRESION</u>		
% usuarios a los que se ha realizado evaluación de la marcha y el equilibrio en el primer mes de estancia en el centro.	>75%	100%
% usuarios que han sufrido caídas en el último año.	<50%	10,81%





INDICADORES	ESTÁNDAR	PORCENTAJE
% usuarios a los que se ha evaluado el riesgo de padecer úlceras en el primer mes de estancia en el centro.	<50%	100%
% de personas que padecen úlceras por presión, en el último año en relación al nº de evaluados como usuarios de riesgo	<50%	23,07%

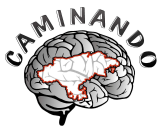
INDICADORES	ESTÁNDAR	PORCENTAJE
<u>PROTOCOLO: APOYO Y PARTICIPACIÓN FAMILIAR</u>		
% de familias u otras personas significativas para las personas usuarias que han participado en las actividades del Centro en el último año sobre el total de las familias que mantienen contacto con las personas usuarias.	>80%	Debido al estado de alarma, no han sido posibles reuniones personales ni asistencia a actividades en el Centro. Se han sustituido por modalidad on-line, a través de video llamadas.



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

**MEMORIA  
ANUAL  
2020**

INDICADORES	ESTÁNDAR	PORCENTAJE
<u>CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS USUARIAS</u>		
% de personas que han obtenido mejora en los resultados de la escala de calidad de vida.	>50%	A lo largo del año 2019 fue definido el procedimiento para evaluar la calidad de vida de las personas usuarias del Centro, así como la periodicidad (bienal) para la obtención de los indicadores. Igualmente se realizó la escala “CAVIDACE” al 100% de los usuarios del Centro. Se repetirá a lo largo del año 2021.



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

# **RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LAS PERSONAS USUARIAS, DE SUS FAMILIARES Y TRABAJADORES**

*Centro de día de Neurorehabilitación de Daño Cerebral Adquirido CAMINANDO  
C/ Rufino Ruiz Ceballos N° 27 – Maliaño  
Tfno.: 942 26 97 27 - [www.asociacion-caminando.org](http://www.asociacion-caminando.org)*

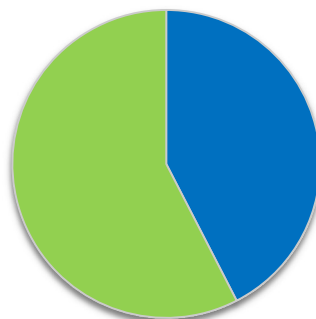
## 9. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LAS PERSONAS USUARIAS, FAMILIARES Y TRABAJADORES

### INDICE DE ROTACION DEL PERSONAL DE ATENCION DIRECTA

Año:	2020	Fecha de valoración del criterio:	11/01/2021
------	------	-----------------------------------	------------

#### RESULTADOS:

Nº DE TRABAJADORES 1 DE ENERO DEL 2019	14
Nº DE TRABAJADORES 31 DE DICIEMBRE 2019	11



Índice rotación:  $((\text{Admisiones de personal} + \text{salidas de personal}) / 2) * 100) / \text{total personal}$

GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL ESTANDAR: 18,18 %

ESTANDAR EXIGIDO: <50%

FDO.: Zuriñe Caranca de la Hoz  
RESPONSABLE DE COORDINACIÓN

**PORCENTAJE DE PROFESIONALES QUE PARTICIPAN  
AL MENOS EN 20 HORAS DE FORMACION ANUAL**

Año:	2020	Fecha de valoración del criterio:	11/01/2021
------	------	-----------------------------------	------------

**RESULTADOS:**

Nº DE TRABAJADORES TOTALES DEL CENTRO	11
Nº DE TRABAJADORES CON FORMACION DE MAS DE 20 HORAS	10



GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL ESTANDAR: 90,90 %

ESTANDAR EXIGIDO: 80-100 %

FDO.: Zuriñe Caranca de la Hoz  
RESPONSABLE DE COORDINACIÓN

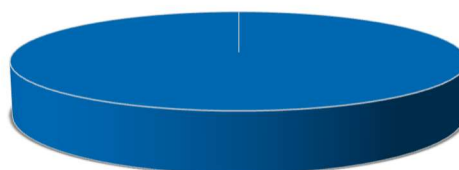
**PORCENTAJE DE QUEJAS Y SUGERENCIAS ANALIZADAS Y  
RESUELTAS EN UN PLAZO DE UN MES SOBRE TOTAL DE QUEJAS  
AL AÑO**

Año:	2020	Fecha de valoración del criterio:	11/01/2021
------	------	-----------------------------------	------------

**RESULTADOS:**

Nº DE QUEJAS Y SUGERENCIAS	0
Nº DE QUEJAS Y SUGERENCIAS ANALIZADAS Y RESUELTAS	0

**MUESTRA  
ESTADISTICA  
REPRESENTATIVA:**



**GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL ESTANDAR: 100%**

**ESTANDAR EXIGIDO: >80%**

**RESULTADO GENERAL: POSITIVO**

**FDO.: Zuriñe Caranca de la Hoz  
RESPONSABLE DE COORDINACIÓN**



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

**MEMORIA  
ANUAL  
2020**

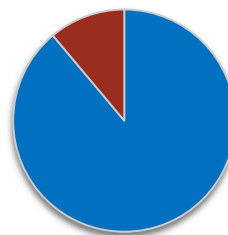
**PORCENTAJE DE TRABAJADORES QUE HAN REALIZADO UNA  
EVALUACION DE LA SATISFACCION CON RESPECTO AL TOTAL  
DE TRABAJADORES**

Año:	2020	Fecha de valoración del criterio:	11/01/2021
------	------	-----------------------------------	------------

**RESULTADOS:**

Nº TRABAJADORES TOTALES	11
TRABAJADORES QUE REALIZAN LA EVALUACION	11

**MUESTRA  
ESTADISTICA  
REPRESENTATIVA:**



**FDO.: Zuriñe Caranca de la Hoz  
RESPONSABLE DE COORDINACIÓN**

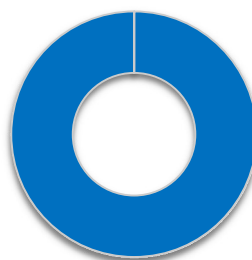
## PORCENTAJE DE TRABAJADORES SATISFECHOS SEGÚN VALORACION ANUAL

Año:	2020	Fecha de valoración del criterio:	11/01/2021
------	------	-----------------------------------	------------

### RESULTADOS:

Nº DE TRABAJADORES QUE HAN REALIZADO LA ENCUESTA	11
Nº DE TRABAJADORES CON VALORACIÓN POSITIVA	11
Nº DE TRABAJADORES CON VALORACIÓN NEGATIVA	0

### MUESTRA ESTADISTICA REPRESENTATIVA:



GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL ESTANDAR: 100%

ESTANDAR EXIGIDO: >80%

RESULTADO GENERAL: POSITIVO

\*(La satisfacción en la encuesta equivale a una puntuación de 3 sobre 5 o 6 sobre 10)

FDO.: Zuriñe Caranca de la Hoz  
RESPONSABLE DE COORDINACIÓN





*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

**MEMORIA  
ANUAL  
2020**

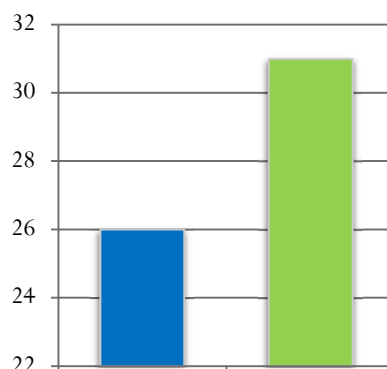
**PORCENTAJE DE USUARIOS QUE HAN REALIZADO UNA  
EVALUACION DE LA SATISFACCION DEL CENTRO CON  
RESPECTO AL TOTAL DE USUARIOS EN UN AÑO**

Año:	2020	Fecha de valoración del criterio:	11/01/2021
------	------	-----------------------------------	------------

**RESULTADOS:**

Nº USUARIOS TOTALES DEL CENTRO	31
Nº DE USUARIOS QUE REALIZAN LA EVALUACION	26

**MUESTRA  
ESTADISTICA  
REPRESENTATIVA:**



FDO.: Zuriñe Caranca de la Hoz  
RESPONSABLE DE COORDINACIÓN

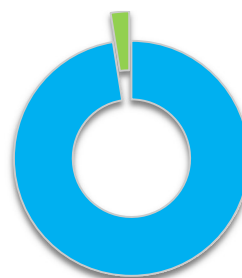
**PORCENTAJE DE USUARIOS QUE PRESENTAN QUEJAS SOBRE EL  
TOTAL DE PERSONAS USUARIAS EN UN AÑO**

Año:	2020	Fecha de valoración del criterio:	11/01/2021
------	------	-----------------------------------	------------

**RESULTADOS:**

Nº DE USUARIOS DEL CENTRO	37
Nº DE USUARIOS DEL CENTRO QUE PRESENTAN QUEJAS	0

MUESTRA  
ESTADISTICA  
REPRESENTATIVA:



GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL ESTANDAR: 0%

ESTANDAR EXIGIDO: <5%

RESULTADO GENERAL: POSITIVO

FDO.: Zuriñe Caranca de la Hoz  
RESPONSABLE DE COORDINACIÓN

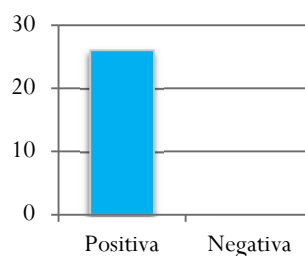
## **PORCENTAJE DE USUARIOS SATISFECHOS CON EL SERVICIO SEGÚN VALORACION ANUAL**

Año:	2020	Fecha de valoración del criterio:	11/01/2021
------	------	-----------------------------------	------------

### **RESULTADOS:**

Nº DE USUARIOS QUE HAN REALIZADO LA ENCUESTA	26
Nº DE USUARIOS CON VALORACIÓN POSITIVA	26
Nº DE USUARIOS CON VALORACIÓN NEGATIVA	0

### **MUESTRA ESTADISTICA REPRESENTATIVA:**



**GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL ESTANDAR: 100 %**

**ESTANDAR EXIGIDO: >80%**

**RESULTADO GENERAL: POSITIVO**

**\*(La satisfacción en la encuesta equivale a una puntuación de 3 sobre 5 o 6 sobre 10)**

**FDO.: Zuriñe Caranca de la Hoz  
RESPONSABLE DE COORDINACIÓN**



*Caminando,  
Centro de Día de Neurorehabilitación de  
Daño Cerebral Adquirido de Cantabria.*

**MEMORIA  
ANUAL  
2020**

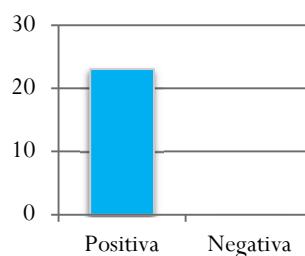
## **PORCENTAJE DE FAMILIAS SATISFECHAS CON EL SERVICIO SEGÚN VALORACION ANUAL**

Año:	2020	Fecha de valoración del criterio:	11/01/2021
------	------	-----------------------------------	------------

### **RESULTADOS:**

Nº DE FAMILIAS QUE HAN REALIZADO LA ENCUESTA	23
Nº DE FAMILIAS CON VALORACIÓN POSITIVA	23
Nº DE FAMILIAS CON VALORACIÓN NEGATIVA	0

**MUESTRA  
ESTADISTICA  
REPRESENTATIVA:**



**GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL ESTANDAR: 100 %**

**ESTANDAR EXIGIDO: >80%**

**RESULTADO GENERAL: POSITIVO**

**\*(La satisfacción en la encuesta equivale a una puntuación de 3 sobre 5 o 6 sobre 10)**

**FDO.: Zuriñe Caranca de la Hoz  
RESPONSABLE DE COORDINACIÓN**