

MEMORIA ABREVIADA DE LA ASOCIACIÓN AFA ALCALÁ CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO ANUAL TERMINADO EL DIA 31 DE DICIEMBRE DE 2011

1. Identificación de la entidad:

DENOMINACIÓN: ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS ASOCIADAS CON LA EDAD DE ALCALA DE HENARES

DOMICILIO SOCIAL: C/ GARCILASO DE LA VEGA Nº 4
MUNICIPIO: ALCALA DE HENARES **C.P.** 28804
PROVINCIA: MADRID **C.N.A.E.:** 9499
TELÉFONO: 91 889 71 70 **FAX:** 918824188
E-MAIL: info@afalcala.org

REGIMEN JURÍDICO: Asociación

REGISTRO DE ASOCIACIONES, NÚMERO Y FECHA DE INSCRIPCIÓN:

- Registro de la Comunidad de Madrid: 16567
- Registro Municipal de Asociaciones Vecinales: 244
- Registro de Entidades de Acción Social y Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid: E1607.1 (S1488 y S 2798)
- Puesta en funcionamiento: 30/04/1997

N.I.F.: G81755027

FINES: Los fines de AFA ALCALA son:

La atención a las familias y los enfermos de Alzheimer y otras enfermedades neurodegenerativas asociadas con la edad.

Los intereses de la Asociación se dirigen a:

1. Asesorar a los familiares de los enfermos de Alzheimer y otras enfermedades neurodegenerativas asociadas con la edad en todas las áreas relacionadas con estas enfermedades.
2. Prestar atención psicológica, apoyo emocional y asistencial a los familiares de los afectados por estas enfermedades.
3. Promocionar y difundir en los medios de comunicación todo lo que haga referencia al posible diagnóstico de estas enfermedades y terapias de las mismas, al objeto de facilitar la asistencia adecuada.
4. Reivindicar la mejora en la prestación y calidad de los servicios sociosanitarios dirigidos a los enfermos.
5. Estimular los estudios sobre la incidencia, evolución terapéutica y posible etiología de estas enfermedades.

6. Mantener los contactos necesarios con entidades y asociaciones dedicadas al estudio de estas enfermedades, dentro y fuera de España, con el propósito de estar al día en los avances científicos que se producen en esta materia y así, poder informar a los familiares de los enfermos.
7. Promover la formación de familiares y colectivos profesionales para mejorar la calidad de la atención a los enfermos.
8. Promover y proporcionar intervención terapéutica a los enfermos para retrasar la evolución de la enfermedad.

2. Número de socios

NÚMERO TOTAL DE SOCIOS: 408

NÚMERO DE PERSONAS FÍSICAS ASOCIADAS: 406

NÚMERO Y NATURALEZA DE LAS PERSONAS JURÍDICAS ASOCIADAS:

1 sociedad limitada, 1 religiosa.

3. Actividades desarrolladas y servicios prestados

A. Y B. RELACIÓN, CARACTERÍSTICAS, DESCRIPCIÓN Y RESULTADOS OBTENIDOS DE CADA ACTIVIDAD Y/ O SERVICIO:

PROGRAMA DE ATENCIÓN A FAMILIARES

SERVICIO DE ACOGIDA E INFORMACIÓN:

Nº de entrevistas realizadas: 229

El objetivo principal de este servicio consiste en acoger a las familias y cuidadores principales, que acuden por primera vez a la asociación y ofrecer información y asesoramiento sobre otros recursos, ley de dependencia.., a todos los asociados.

La acogida es llevada a cabo a través del trabajador social, que acoge y asesora sobre aspectos legales, recursos sociales, peculiaridades de la enfermedad, aspectos acerca del cuidado diario del enfermo. Además de informar sobre los servicios que ofrece la Asociación y derivar a los recursos sociosanitarios de la zona en los casos en que se estime oportuno.

Un porcentaje de las entrevistas están destinadas a ofrecer información sobre recursos sociales: Residencias, ayuda a domicilio, centros de día, sobre procedimiento de incapacitación legal, ayudas técnicas: rampas, adaptación de bañera, consultas a cerca de ayudas económicas...

VALORACIÓN, ORIENTACIÓN Y MEDIACIÓN FAMILIAR

Nº de usuarios valorados: 58 familias

Nº de usuarios que reciben orientación: 57 familias (177 familiares)

Nº de usuarios que reciben mediación: 4 familias

Tras la valoración interdisciplinar del enfermo se realiza una orientación inicial a todas las familias. El objetivo principal es ofrecer información breve sobre la enfermedad, síntomas y consecuencias y aportar consejos iniciales sobre aspectos básicos a tener en cuenta. También se les entrega un informe con la valoración interdisciplinar y la propuesta de intervención en el centro. En dicha orientación participa la coordinadora o la psicóloga, en función de las necesidades, que se reúnen con el mayor número de miembros de la familia posible que convivan con el enfermo. Desde el inicio de este servicio se observa los beneficios previniendo en la mayoría de los casos la necesidad de una mediación familiar posterior, ya que, se consigue una adecuada planificación del cuidado desde el inicio.

No obstante, en algunos casos, nos ofrecemos como mediadores entre los cuidadores principales y el resto de la familia, para los momentos en que, por razones de falta de entendimiento y sintonía, sea dificultosa la comunicación entre ellos o porque sea necesario transmitir información a toda la familia de manera conjunta.

FORMACIÓN PARA CUIDADORES

El objetivo general que nos planteamos, es proporcionar información y formación a los familiares de carácter práctico, para mejorar la atención al enfermo y disminuir el impacto emocional y la confusión que causa la convivencia con la enfermedad.

Para ello se desarrollan 2 tipos de acciones formativas:

➤ Cursos iniciales sobre la enfermedad

Llevamos a cabo proyectos formativos sobre aspectos generales de la enfermedad, cuando se incorporan los familiares a la asociación por primera vez. Con el objetivo básico de ofrecerles una información que les sirva de referente al inicio para que con ello puedan reducir el nivel de ansiedad, con el que acuden los primeros días a la asociación.

Cursos realizados: 1

Enero (Demencias)—12 h y 33 participantes

➤ Formación específica

El objetivo general que nos planteamos es proporcionar información y formación a los familiares de carácter práctico para mejorar la atención al enfermo y disminuir el impacto emocional y la confusión que causa la convivencia con la enfermedad.

Denominación	Fecha	asistentes
Taller de risoterapia y pensamiento positivo (10 h.)	abril	18
Taller de relajación (10H)	abril	18
Taller de alteraciones de comportamiento (10H)	junio-julio	35

GRUPO DE AUTOAYUDA

Nº de usuarios: 20

Media de asistentes: 15

Objetivos:

- Compartir experiencias desde distintos puntos de vista.
- Fomentar la comunicación entre familiares con experiencias similares.
- Ayudar a comprender el motivo de por qué cuidamos.
- Concienciar de las posibles consecuencias de no cuidarnos.
- Aprender a identificar nuestras emociones.
- Aprender a tolerar la frustración.
- Ayudar a comprender la importancia de mantener nuestro ocio para rebajar la tensión.
- Aprender técnicas de relajación.

ATENCIÓN PSICOLÓGICA INDIVIDUAL A FAMILIARES

Número de cuidadores atendidos: 33

Objetivos

- Aliviar el malestar provocado por la situación
- Aprender a tolerar la frustración ante situaciones difíciles.
- Enseñar habilidades y estrategias para afrontar la enfermedad
- Aprender técnicas de relajación.
- Identificar y controlar la ansiedad.

Las sesiones de apoyo emocional individualizado se dividen en tres:

1. Atención psicológica: se trata de personas que demandan este servicio, debido a su situación de malestar. Con ellos se emplean distintas técnicas, dependiendo del caso.
2. Cuidarse para cuidar": son personas a las que se le ofrece este servicio, por valorar una llamativa sobrecarga emocional y que a pesar de ello, no solicita el servicio por sí misma. Es el técnico quien valora la necesidad de esta persona de recibir la intervención.
3. "Duelo": Se trata de personas que han perdido a su familiar y que son incapaces de salir a delante sin ayuda. Con ellos se emplean distintas técnicas, dependiendo del caso.

AYUDA A DOMICILIO:

Nº de usuarios: 3

La atención se centra en **dar apoyo** al cuidador principal, en las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) y en las actividades básicas de la vida diaria del enfermo (ABVD), siendo estas: alimentación, aseo personal, ayuda a vestirse y

desvestirse y, en general, todas aquellas actividades básicas que requiera el enfermo, en función de su deterioro.

Entrevistas a personal auxiliar para trabajar en domicilio: 25

Nº de solicitudes de familias que necesitan auxiliar: 34

Como complemento a este servicio, se cuenta con una bolsa de auxiliares domiciliarios formados desde la Asociación, o con referencias comprobadas, para ser contratados por vía privada, para los casos que así lo requieran, porque necesiten, unos servicios más extensos en el tiempo. En este caso el servicio que aporta la asociación es una función de intermediarios entre auxiliares o cuidadores profesionales que se ofrecen para trabajar en domicilio y las familias que solicitan este servicio.

PROGRAMA DE ATENCIÓN TERAPEUTICA AL ENFERMO

El objetivo fundamental del programa, es proporcionar calidad de vida a cuidadores y enfermos de Alzheimer, Parkinson y otras enfermedades neurodegenerativas asociadas a la edad, mediante el mantenimiento de la autonomía del enfermo. Para ello el programa pretende, ofrecer una atención multidisciplinar al usuario que cubra todas las necesidades presentadas por este. Los objetivos generales del programa son:

- 1.- Proporcionar intervención especializada a los enfermos para retrasar el deterioro de la enfermedad.
- 2.- Ofrecer tiempo libre a las familias, durante el tiempo que dura la intervención con el enfermo, para que estos puedan disponer de tiempo de ocio para descansar de la atención diaria y constante que presta al enfermo.
- 3.- Evitar el aislamiento social que presentan los enfermos en las primeras fases, y de esta manera prevenir la aparición de estados depresivos.

Las terapias que se ofrecen dentro de este servicio son:

ESTIMULACIÓN COGNITIVA Y TERAPIA OCUPACIONAL:

Taller de estimulación cognitiva: 81 usuarios

Estimulación cognitiva individual: 1 usuario

Taller de terapia ocupacional: 63 usuarios

Terapia ocupacional individual: 4 usuarios

Terapia ocupacional en domicilio: 2 usuarios

Pretende retrasar el deterioro que la enfermedad ocasiona en las capacidades mentales superiores como: lenguaje, memoria, atención, orientación,... Dentro de las sesiones de intervención con esta terapia, se pretende combinar diferentes técnicas.

- Grupos de intervención en función del diagnóstico y del grado de afectación cognitiva del enfermo:

- a) Demencias: Estimulación cognitiva y terapia ocupacional:
 - Dos grupos leves
 - Dos grupos moderados:
 Duración de la sesión: 2,5 horas
 Frecuencia de la sesión: 2 sesiones/semana
- b) Parkinson: Estimulación cognitiva:
 - Un grupo leve
 - Dos grupos moderados
 Duración de la sesión: 1 hora
 Frecuencia de la sesión: 1 sesión/semana (miércoles)
- c) Afasias: Estimulación cognitiva y terapia ocupacional
 - Duración de la sesión: 1 hora
 - Frecuencia de la sesión: 2 sesiones/semana
- d) Individual:
 - Duración de la sesión: 1 hora
 - Frecuencia de la sesión: 1 sesión/semana

FISIOTERAPIA Y ACUATERAPIA

Taller de acuaterapia: 11 usuarios

Taller de fisioterapia: 25 usuarios

Fisioterapia en domicilio: 13 usuarios

A través de estas terapias, se pretende mantener la capacidad física y la autonomía en el traslado del enfermo.

- Acuaterapia

Especialmente indicada para enfermos que tienen problemas de rigidez muscular y dolor de articulaciones por las propiedades de relajación y flotación del agua.

1 grupo de enfermos: máximo 10 personas

Duración de la sesión: 1 hora

Frecuencia de la sesión: 1 sesión/semana (miércoles)

- Fisioterapia

Se trabajan aspectos como traslados y transferencias, equilibrio, estabilidad de la marcha, mantenimiento de la postura corporal...

Profesional: fisioterapeuta

5 grupos de intervención:

- 3 Leve: Enfermos con dependencia física leve
- 2 Moderado: enfermos con problemas de movilidad física

- Fisioterapia en domicilio

A los enfermos con mayor deterioro que padecen trastornos posturales y de movilidad y no pueden desplazarse a la Asociación, se les realiza fisioterapia en su domicilio para favorecer el mantenimiento de su autonomía física.

LOGOPEDIA

Individual: 6 usuarios

En grupo: 26 usuarios

En domicilio: 2 usuarios

Esta intervención, pretende mantener o mejorar los aspectos relacionados con la comunicación del enfermo a diferentes niveles:

- A nivel verbal: trabaja aspectos relacionados con los parámetros del lenguaje en cuanto a tono, volumen, entonación, fluidez del lenguaje,..., así como afasias y anomalías típicas en estos enfermos.
- A nivel gestual: pretende utilizar los gestos para que el enfermo mejore su expresión y en algunos casos, los utilice como sistema alternativo a la comunicación verbal.
- Grupos de intervención:
 - Dos grupos de enfermos leves de parkinson
 - Tres grupos de enfermos moderados de parkinson
 - Un grupo de enfermos con afasias
 - Sesiones individuales
 - Sesiones en el domicilio
- Duración de la sesión: 1 hora
- Frecuencia de la sesión: 1 sesión/semana

DESCANSO FAMILIAR

Nº beneficiarios: 38

Ofrece apoyo directo a cuidadores y enfermos en etapas avanzadas mediante una intervención terapéutica y asistencial, mediante 3 horas de intervención diaria, aplicando terapia ocupacional, fisioterapia y música y movimiento.

SERVICIO DE OCIOTERAPIA

El servicio de ocioterapia, pretende ofrecer un espacio de esparcimiento destinado al cuidador principal y al enfermo, con el que los asistentes, no solo sean estimulados con la actividad planteada, sino que sirva como reductor del nivel de estrés, acumulado diariamente por el cuidado diario del enfermo y además sirva para mejorar el clima de convivencia, entre enfermo y cuidador, así como fomenta que se generen nuevos vínculos, con el resto de asistentes.

Los objetivos por tanto son:

- Facilitar espacios de ocio entre el cuidador principal y el enfermo
- Favorecer la reducción de estrés y tensión ocasionada por las exigencias, que impone, la enfermedad en el día a día
- Fomentar el fortalecimiento del apoyo informal, facilitando las relaciones sociales entre los cuidadores principales

Nº participantes: 196

Enfermos: 55

Voluntarios: 35

Cuidadores profesionales: 2

Familiares: 90

Trabajadores: 14

Actividad	fecha	Nº participantes
Balneario Urbano 2 visitas	enero mayo	6 8
Visita al museo Thissen	Enero	14
1 Visita casa Hippolitus y Antiquarium	febrero	39
Museo del Prado	Marzo	14
Visita Parque Europa de Torrejón de Ardoz	Mayo	39
Visita al centro de la naturaleza Cañada Real	Junio	45
Fiesta de Verano	Julio	92
Fiesta de navidad	Diciembre	110

GRUPO DE AUTOAYUDA DE ENFERMOS

Objetivos:

- Compartir experiencias desde distintos puntos de vista.
- Fomentar la comunicación entre enfermos con similares experiencias
- Ayudar a comprender las nuevas necesidades.
- Aprender a identificar nuestras emociones.
- Aprender a tolerar la frustración ante situaciones difíciles.
- Aprender técnicas de relajación.
- Fomentar cohesión en el grupo.

Metodología

Las sesiones han sido realizadas cada semana los jueves. La duración de estas sesiones eran de una hora y media (11:00 a 12:30), en la sala de formación de AFA Alcalá.

Nº beneficiarios: 19

ATENCIÓN PSICOLÓGICA INDIVIDUALIZADA PARA ENFERMOS:

Se pretende ofrecer apoyo emocional a personas que padecen enfermedades neurodegenerativas asociadas a la edad, principalmente parkinson, con el fin de paliar los efectos emocionales producidos por la enfermedad.

Nº de enfermos atendidos: 1

PROGRAMA DE DIFUSIÓN

A lo largo de todo el año, también estamos llevando a cabo acciones de información y sensibilización acerca de la enfermedad y los aspectos que la rodean, para sensibilizar a la sociedad sobre el grave problema que muchas familias están viviendo, para así de algún modo con el conocimiento poder ayudar a sus vecinos, amigos indirectamente y por qué no, también se insta al público asistente a colaborar directamente en la Asociación.

- Se informa a los socios por correo (postal preferentemente, y por correo electrónico para aquellas personas que lo soliciten) de las actividades y proyectos realizados en la Asociación, así como de otras cuestiones de interés y utilidad

sobre la enfermedad de Alzheimer, Parkinson y otras enfermedades neurodegenerativas asociadas a la edad, a través de varios medios:

- A través de la actualización de la página Web : www.afalcala.org
- Envío bimensual del boletín informativo
- A nivel de socios y también de público en general, se han editado 3 números de la Revista de la AFA Alcalá, con ánimo de continuidad cuatrimestral. Su distribución ha sido realizada a nuestros socios, a profesionales del ámbito socio-sanitario, en entidades susceptibles de resultar útil la información y en aquellos puntos que se indicaron en el programa de difusión.
- Relaciones establecidas con los distintos recursos socio-sanitarios relacionados con el tema:
 - Se participa, como miembros, en las reuniones periódicas de *la Coordinadora de Trabajadores Sociales de Alcalá y Meco*, donde están representados los recursos sociosanitarios de la zona.
 - Se ha establecido una vía de comunicación con la jefa de enfermería del área 3 de salud para cooperar con ellos en centros de salud y ellos con nuestras familias.
 - Se distribuye cada tres meses o especialmente en casos puntuales, material propagandístico de los proyectos que desarrollamos, para lo que utilizamos trípticos y carteles informativos.
- Charlas informativas

LUGAR	FECHA CHARLA	TIPO INTERVENCIÓN
Cursos de auxiliares de geriatría	A lo largo del año	Recibimos 5 cursos de auxiliares de geriatría y de atención a enfermos de Alzheimer. Se les dio información sobre la enfermedad y las necesidades con las que se encontraban nuestras familias.

Reunión Interdisciplinar con Centro de Salud Manuel Merino

- ✦ FECHA: 28 de Febrero
- ✦ LUGAR: Local de Afa Alcalá
- ✦ Toma de contacto con la dirección del Centro de Salud de zona para futuras derivaciones mutuas

Festival Benéfico: II Certamen benéfico de música cofrade "La Columna":

- ✦ FECHA: 26 de Marzo
- ✦ LUGAR: Auditorio Paco de Lucía
- ✦ ACTIVIDAD: Festival benéfico organizado por la cofradía "Cristo de la Columna" con la participación de otras cofradías.

Mesas informativas:

- ✦ FECHA: 11 de Abril
- ✦ LUGAR: en puntos estratégicos de la ciudad: en la Plaza Cervantes y en la Vía Complutense.
- ✦ Difusión de trípticos: información de la enfermedad de Parkinson y del trabajo que realizamos.

Conferencia: "Parkinson: cuerpo y alma"

- ✦ FECHA: 12 de Abril
- ✦ Nº DE PARTICIPANTES: 86
- ✦ LUGAR: Salón de Grados de la Facultad de Derecho de Alcalá de Henares.
- ✦ PONENTES Dra Ana Rojo Sebastián y D. Juan Cruz

Festival Día Mundial Parkinson:

- ✦ FECHA: 15 de Abril
- ✦ Nº DE PARTICIPANTES: 112
- ✦ LUGAR: Salón de Actos de la Casa de Juventud
- ✦ ACTIVIDAD: Un teatro infantil que explica la enfermedad de parkinson, una representación a cargo de los afectados, contando escenas de su vida cotidiana y un final con encanto con el mago Héctor Mancha.

I Jornada de FAFAL:

- ✦ FECHA: 16 de Junio
- ✦ LUGAR: IMSERSO C/ Ginzo de Madrid
- ✦ Participación en las primeras jornadas de Intervención Precoz con una conferencia por parte de una de las psicólogas de la asociación

Intervención en medios de comunicación locales:

- ✦ Onda Cero: Entrevista con motivo del día mundial de Alzheimer
- ✦ Punto radio
- ✦ Diario de Alcalá: Con motivo del día mundial de Alzheimer
- ✦ Prensa Puerta de Madrid

Mesas informativas:

- ✦ FECHA: 21 de Septiembre
- ✦ LUGAR: en puntos estratégicos de la ciudad: en la Plaza Cervantes, en la estación de RENFE de Alcalá de Henares , en el Hospital Príncipe de Asturias, en el Centro de Especialidades Francisco Díaz y en la puerta de la Galería Comercial Juan de Austria.
- ✦ Difusión de trípticos: información de la enfermedad y del trabajo que realizamos.

VOLUNTARIADO

Las personas voluntarias reciben previamente un curso básico de voluntariado desde el Programa Municipal de Voluntariado,

Cuando se incorporan a nuestro programa se les da formación específica sobre la enfermedad de Alzheimer y otras enfermedades neurodegenerativas asociadas con la edad, el curso específico se ha realizado este año en mayo.

Una vez adjudicadas las tareas para colaborar, se organizan mensualmente reuniones de seguimiento entre la Trabajadora social y los voluntarios.

Nº de voluntarios incorporados en memoria anual de 2011: 13

Nº de voluntarios totales: 42

Nº de voluntarios que se han dado de baja: 9

La colaboración de los voluntarios se articula desde distintas áreas de intervención:

-Apoyo domiciliario: 4

-Apoyo administrativo: 5

-Apoyo en talleres: 17

-Apoyo al programa de familias: 8

-Apoyo en el área de difusión: 17

- Apoyo al servicio de ocioterapia: 11

C. GRADO O NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATUTARIOS.

1. Asesorar a los familiares de los enfermos de Alzheimer y otras enfermedades neurodegenerativas asociadas con la edad en todas las áreas relacionadas con estas enfermedades. **Fin conseguido a través de los programas de información y acogida inicial, valoración y orientación y formación.**
2. Prestar atención psicológica, apoyo emocional y asistencial a los familiares de los afectados por estas enfermedades. **Fin conseguido a través de los programas de atención psicológica y grupos de autoayuda.**
3. Promocionar y difundir en los medios de comunicación todo lo que haga referencia al posible diagnóstico de estas enfermedades y terapias de las mismas, al objeto de facilitar la asistencia adecuada. **Fin conseguido a través de la difusión proporcionada en torno a los días mundiales de Parkinson (11 de abril) y Alzheimer (21 de septiembre)**
4. Reivindicar la mejora en la prestación y calidad de los servicios sociosanitarios dirigidos a los enfermos. **Fin conseguido a través de las reuniones con distintos agentes sociosanitarios.**
5. Estimular los estudios sobre la incidencia, evolución terapéutica y posible etiología de estas enfermedades. **Fin no conseguido**
6. Mantener los contactos necesarios con entidades y asociaciones dedicadas al estudio de estas enfermedades, dentro y fuera de España, con el propósito de estar al día en los avances científicos que se producen en esta materia y así, poder informar a los familiares de los enfermos. **Fin conseguido a través de la participación en Federación Madrileña, NEURONET, FAMMA...**
7. Promover la formación de familiares y colectivos profesionales para mejorar la calidad de la atención a los enfermos. **Fin conseguido a través del programa de formación y conferencias en torno a los días mundiales.**
8. Promover y proporcionar intervención terapéutica a los enfermos para retrasar la evolución de la enfermedad. **Fin conseguido a través del programa completo de atención terapéutica al enfermo.**

4. Beneficiarios o usuarios de las actividades y/o servicios que presta la entidad

A. Nº DE BENEFICIARIOS (CIFRA GLOBAL Y DESGLOSADA POR TIPO DE BENEFICIARIOS)

- Nº total de enfermos: 128
 - Demencias:88
 - Parkinsonismos: 40
- Nº total de cuidadores atendidos: 239

B. CLASE Y GRADO DE ATENCIÓN QUE RECIBEN LOS BENEFICIARIOS

Enfermos:

- Estimulación cognitiva: 82
- Terapia ocupacional:69
- Descanso familiar:38
- Logopedia: 34
- Apoyo emocional (individual y grupo): 20
- Fisioterapia: 49

Familiares:

- Acogida inicial: 84
- Formación: 46
- Atención psicológica individualizada: 24
- Orientación familiar: 186
- Grupo de autoayuda: 14
- Otras entrevistas: 135

C. REQUISITOS EXIGIDOS PARA OSTENTAR LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIOS.

Los requisitos de admisión y permanencia en el servicio son:

- Que el usuario esté diagnosticado de enfermedad de Alzheimer, Parkinson u otra enfermedad neurodegenerativa asociada a la edad o sea familiar del mismo.
- Que no padezca enfermedades infecto-contagiosas.
- Que no presente trastornos severos de conducta.
- Que no sea auto-hetero agresivo de difícil control.
- Que no precise atención especializada de enfermería, ni cuidados médicos.
- Que la familia proporcione un informe de las enfermedades y medicación del usuario así como el compromiso de mantener estos datos sanitarios actualizados.

5. Medios personales de que dispone la entidad

A. PERSONAL ASALARIADO FIJO

✦ **Número medio: 6,44**

Cat. profesional	Tipo de contrato	Grupo de cotización	Epígrafe
Psicóloga	289	01	94
Psicopedagoga	289	01	94
Psicóloga	198	01	94
Terapeuta ocup.	189	02	94
Fisioterapeuta	289	02	94
Trabajadora social	289	02	94
Fisioterapeuta	289	02	94
Educador social	200	02	94
Administrativa	250	03	A
Gerocultora	250	07	94
Gerocultora	250	07	94
Gerocultora	200	07	94
Aux. Administrativ	289	07	A

B. PERSONAL ASALARIADO NO FIJO:

✦ **Número medio: 2,40**

Cat. profesional	Tipos de contrato	Grupo de cotización	Epígrafe
Psicopedagoga	510	01	94
Psicopedagoga	510	01	94
Logopeda	502	02	94
Terapeuta ocup.	410	02	94
Gerocultor	510	07	94

C. PROFESIONALES CON CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS:

- ✦ **Número:** en el ejercicio 2011 no tenemos profesionales con contrato de arrendamiento de servicios
- ✦ **Características de los profesionales y naturaleza de los servicios prestados a la entidad:**

D. VOLUNTARIOS:

- ✦ **Número medio: 30**
- ✦ **Actividades en las que participan**

- Apoyo domiciliario
- Apoyo al programa de familias
- Apoyo administrativo
- Apoyo en el área de difusión
- Apoyo en talleres
- Apoyo al servicio de ocioterapia

6. Medios materiales y recursos con los que cuenta la entidad:

A. CENTROS O ESTABLECIMIENTOS DE LA ENTIDAD:

- ✦ **Número: 1**
- ✦ **Características:** local de 266 m2 que cuenta con 5 salas de entre 20 y 23 m2 para los talleres de psicomotricidad, estimulación cognitiva, fisioterapia, formación y grupos de autoayuda.
6 despachos de entre 10 y 12 m2 para atención psicológica individualizada, logopedia, dirección, administración, coordinación del programa para enfermos y trabajo social.
4 cuartos de baño (1 de caballeros, 1 de señoras, otro de discapacitados y otro para el personal) , una ducha , un almacén y una cocina.
- ✦ **Titularidad o relación jurídica (propiedad, de usufructo, arrendamiento, etc.):** Local cedido mediante convenio por el Excmo. Ayuntamiento de Alcalá de Henares
- ✦ **Localización:** C/ Garcilaso de la Vega 4 bajo- 28804 Alcalá de Henares (Madrid)
- ✦ **Equipamiento:** Ver inventario de la memoria económica.

B. RECURSOS DE QUE DISPONE LA ENTIDAD:

Cuotas de usuarios 89.240,48 y cuotas de socios por importe de 13.951,63 €

C. SUBVENCIONES PÚBLICAS: IMPORTE, ORIGEN Y APLICACIÓN

Aplicadas al Programa Atención Terapéutica al Enfermo	
Ministerio Sanidad y Políticas Sociales (IRPF)	10.229,47
Aplicadas al Programa de Atención a Familiares	
Ministerio Sanidad y Políticas Sociales (IRPF)	3.000,00
Dirección General de Servicios Sociales	37.667,66
Ayuntamiento Alcalá de Henares	9.000,00
Consejería de Sanidad 2010	3.982,16

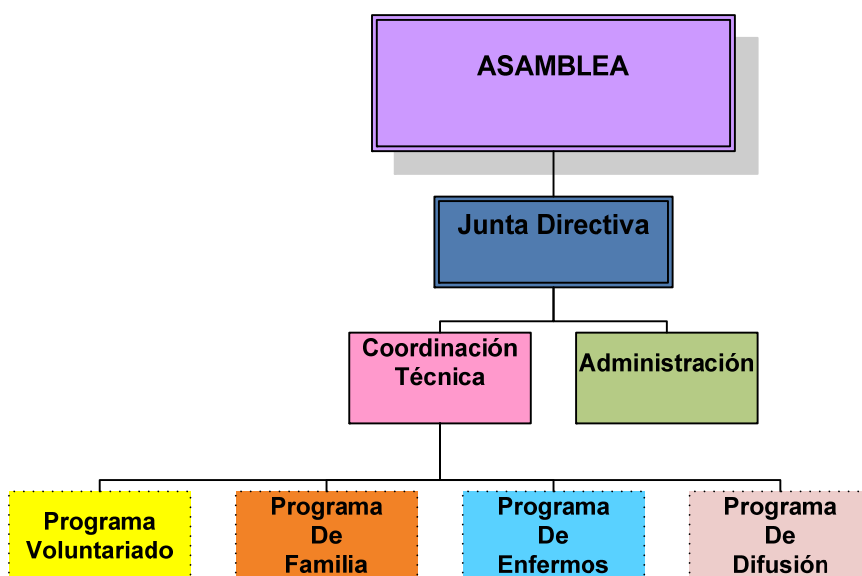
7. Retribuciones de la Junta Directiva

El Órgano de Gobierno no recibe ninguna retribución solo son compensados por el gasto que se le originan en el desempeño de sus labores.

Los gastos son los siguientes:

NOMBRE Y NIF DEL REPRESENTANTE	CONCEPTO POR EL QUE SE LE RETRIBUYE	IMPORTE ABONADO
Begoña Azcue Bahamonde 00128519H	Compensación de gastos por el desarrollo de sus funciones	106,25

8. Organización de los distintos servicios, centros o funciones en que se diversifica la actividad de la entidad



HOJA DE FIRMA DE CUENTAS POR LOS REPRESENTANTES LEGALES

Las cuentas anuales de la AFA ALCALA , correspondiente al ejercicio 2011 que contiene el presente documento, Asamblea General en reunión celebrada el día 28 de Marzo de 2012, y se firman de conformidad por los siguientes miembros de la Junta Directiva

**CUENTA DE RESULTADO ABREVIADO
AÑO 2011**

Asociación AFA ALCALA CIF G-81755027	Notas	EJERCICIO 2011	EJERCICIO 2010
1. Ingreso de la entidad por la actividad propia		236.030,98	291.467,46
a) Cuotas de usuarios y afiliados		103.192,11	95.841,91
b) Ingresos de promociones, patrocinadores y colaboradores		55.782,06	73.352,09
c) Subvenciones, donaciones y legados		77.056,81	122.273,46
d) Reintegro de subvenciones, donaciones y legados			
2. Ayudas monetarias y otros			
a) Ayudas monetarias		-576,09	-1.081,99
b) Gastos de colaboradores y del órgano de gobierno			
c) Reintegro de ayudas y asignaciones		-576,09	-1.081,99
3. Ventas y otros ingresos ordinarios de la actividad mercantil			
4. Variación de la existencias de productos terminados y en curso			
5. Trabajos realizados por la empresa para su activo			
6. Aprovisionamiento			
7. Otros ingresos de explotación			
a) Ingresos accesorios y otros de gestión corriente			
b) Subvenciones donaciones y legados de explotación imputados a resultados del ejercicio afecta a la actividad mercantil			
8. Gasto de personal			
9. Otros gastos de explotación		-211.972,41	-192.598,79
10. Amortización del inmovilizado		-40.128,23	-40.872,13
11. Subvenciones. Donaciones y legados de capital traspasado al resultado.		-6.311,35	-6.460,92
a) Afecta a la actividad propia.			
b) Afecta a la actividad mercantil			
12. Exceso de provisiones			
13. Deterioro y resultado por enajenaciones del inmovilizado			
		-936,81	-324,57
A) RESULTADOS E EXPLOTACION		-23.893,91	50.129,06
14. Ingresos financieros		368,48	126,67
15. Gastos financieros			
16. Variación del valor razonable en instrumentos financieros			
17. Diferencia del cambio			
18. Deterioro y resultado por enajenaciones de instrumentos financiero			
B) RESULTADO FINANCIERO		368,48	126,67
C) RESULTADOS ANTES DE IMPUESTO		-23.525,43	50.255,73
19. Impuesto sobre beneficios			
D) EXCEDENTES DEL EJERCICIO		-23.525,43	50.255,73

BALANCE ABREVIADO

AÑO 2011

ACTIVO	NOTAS de la MEMORIA	EJERCICIO 2011	EJERCICIO 2010
Asociación AFA ALCALA CIF G-81755027		2011	2010
A) ACTIVO NO CORRIENTE		15.880,33	20.467,95
I. Inmovilizado intangible		374,36	698,93
II. Bienes del Patrimonio Histórico			
III. Inmovilizado material.		15.505,97	19.769,02
IV. Inversiones inmobiliarias			
V. Inversiones en empresas y entidades del grupo y asociadas a largo plazo			
VI. Inversiones financieras a largo plazo			
VII. Activos por impuesto diferido			
B) ACTIVO CORRIENTE		189.736,89	222.913,00
I. Activos no corrientes mantenidos para la venta			
II. Existencias			
III. Usuarios y otros deudores de la actividad propia			
IV. Deudores comerciales y otras cuentas a cobrar		24.594,29	54.684,26
V. Fundadores/asociados por desembolsos exigidos			
VI. Inversiones en empresas y entidades del grupo y asociadas a corto plazo			
VII. Inversiones financieras a corto plazo			
VIII. Periodificaciones a corto plazo			
IX: Efectivo y otros activos líquidos equivalentes		165.142,60	168.228,74
TOTAL ACTIVO (A+B)		205.617,22	243.380,95

BALANCE ABREVIADO

AÑO 2011

PATRIMONIO NETO Y PASIVO Asociación AFA ALACALA 81755027	CIF G-	NOTAS de la MEMORIA	EJERCICIO 2011	EJERCICIO 2010
A) PATRIMONIO NETO			196.991,29	231.334,72
A-1) Fondos propios			196.991,29	220.516,72
I. Dotación fundacional/Fondo Social			4.051,29	4.051,29
1. Dotación fundacional/fondo social			4.051,29	4.051,29
2. (Dotación fundacional no exigida/fondo social no exigido)			0,00	0,00
II. Reservas			0,00	0,00
III. Excedentes de ejercicios anteriores			216.465,43	166.209,70
IV. Excedentes del ejercicio			-23.525,43	50.255,73
A-2) Ajustes por cambio de valor:			0,00	0,00
A-3) Subvenciones, donaciones y legados recibidos			0,00	10.818,00
B)PASIVO NO CORRIENTE			0,00	0,00
I. Provisiones a largo plazo			0,00	0,00
II. Deudas a largo plazo			0,00	0,00
1. Deudas con entidades de crédito			0,00	0,00
2. Acreedores por arrendamiento financiero			0,00	0,00
3. Otras deudas a corto plazo.			0,00	0,00
III. Deudas con empresas y entidades del grupo y asociadas a largo plazo			0,00	0,00
IV. Pasivos por impuesto diferido			0,00	0,00
V. Periodificaciones a largo plazo			0,00	0,00
C) PASIVO CORRIENTE			8.625,93	12.046,23
I. Pasivos vinculados con activos no corrientes mantenidos para la venta			0,00	0,00
II. Provisiones a corto plazo			0,00	0,00
III. Deuda a corto plazo			0,00	0,00
1. Deudas con entidades de crédito			0,00	0,00
2. Acreedores por arrendamiento financiero			0,00	0,00
3. Otras deudas a corto plazo.			0,00	0,00
IV. Deudas con empresas y entidades del grupo y asociadas a corto plazo			0,00	0,00
V. Beneficiarios acreedores			0,00	0,00
VI. Acreedores comerciales y otras cuentas a pagar			8.625,93	12.046,23
1. Proveedores.			938,15	5.075,42
2. Otros acreedores.			7.687,78	6.970,81
VII. Periodificaciones a corto plazo			0,00	0,00
TOTAL PATRIMONIO NETO Y PASIVO (A+B+C)			205.617,22	243.380,95