

ASOCIACIÓN Y RESIDENCIA DE A.P.A.C.



Ascensión Ibero Pueyo
Leticia Erdociaín Aznar
Yasmina Español Pallares
9-Noviembre-2016

¿DE QUÉ VAMOS A HABLAROS? **ASOCIACIÓN**

- 1. ¿QUIÉNES SOMOS?.
- 2. PATOLOGÍAS DEL CRECIMIENTO.
- 3. LOS SOCIOS: NÚMERO Y PROCEDENCIA.
- 4. ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN.
- 5. FUNCIONES PRINCIPALES DE LA ASOCIACIÓN.
- 6. FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA ASOCIACIÓN DE APAC.



¿DE QUÉ VAMOS A HABLAROS? **RESIDENCIA**

- 1. LA RESIDENCIA Y SUS CARACTERÍSTICAS.
- 2. CARACTERÍSTICAS DE LOS RESIDENTES.
- 3. CARACTERÍSTICAS DE LOS VOLUNTARIOS.
- 4. PROGRAMA DE OCIO TERAPEUTICO.
- 5. FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL.
- 6. ASPECTOS POSITIVOS Y BENEFICIOS DE LA ESTANCIA EN UN RECURSO ADECUADO



ASOCIACIÓN



1. ¿QUIÉNES SOMOS?

- A.PA.C es la Asociación Aragonesa Para Problemas del Crecimiento.
- Es de ámbito nacional.
- Su sede esta en Zaragoza situada en el barrio del Actur en la C/Julio García Condoy 1, local 3.



1.¿QUIÉNES SOMOS?

- A.P.A.C. nace en 1979 con la denominación de *“Asociación Aragonesa de Padres e Hijos con Problemas de Crecimiento”* como la unión de un grupo de padres afectados principalmente por déficit de GH que necesitan que a sus hijos se les administre el tratamiento de la hormona de crecimiento.
- A partir de 1990 pasa a denominarse *“Asociación Aragonesa para Problemas de Crecimiento-APAC”*. Supone una apertura al resto de patologías de crecimiento.



1. ¿QUIÉNES SOMOS?

○ ORGÁNOS DE GOBIERNO

-La Asamblea General es el órgano supremo de gobierno de la Asociación, estando integrada por todos los Asociados.

-La Junta Directiva es el órgano de representación y gestión de la Asociación, los miembros de la junta directiva serán elegidos democráticamente para un periodo de cuatro años, en Asamblea General convocada al efecto.



1.¿QUIÉNES SOMOS?

- La Asociación es una entidad privada.
- Se financia a través de cuotas de socios, ayudas de la administración (Acuerdo Marco, distintas subvenciones...) lotería...



1.¿QUIÉNES SOMOS?

Fines de la Asociación:

- ✓ Estudio científico de los problemas que afectan al crecimiento de los niños.
- ✓ Favorecer iniciativas para mejorar la situación y crecimiento de los niños y jóvenes afectados por estos problemas, así como de cualquier persona con discapacidad y/o dependencia, apoyando los tratamientos, cuidados y desarrollo personal de las personas.
- ✓ Dar a conocer y hacer participe a la sociedad de estos problemas y de su solución, y de las personas discapacitadas o dependientes en general.
- ✓ Favorecer la inserción laboral y proteger la posible discriminación en todos los ámbitos.



1. ¿QUIÉNES SOMOS?

- Cuenta con 22 profesionales + 4 servicios profesionales. Apac cuenta con un equipo multidisciplinar con diferentes técnicos, Psicóloga Médica Rehabilitadora, Fisioterapeuta, Logopeda, Terapeuta Ocupacional, Enfermería, Auxiliar Administrativo, Trabajadora Social, etc
- La mayoría de trabajadoras son mujeres. Algunas de ellas con cargas familiares, con minusvalía (33%) y mayores de 45 años. 3 de ellas ocupando puestos de dirección.



1. ¿QUIÉNES SOMOS?

- Se hacen reuniones de equipo con una periodicidad de una vez a la semana y/o cuando se estiman oportunas en función de la demanda.
- Tiene diferentes recursos materiales como son: Sede Social, Salón Social, Centro de Fisioterapia A.P.A.C, etc

LOS SERVICIOS DE A.P.A.C. ESTAN ABIERTOS A TODAS LAS DISCAPACIDADES QUE GENERAN O NO DEPENDENCIA.

Puesto que algunos asociados con patologías de crecimiento no tienen por qué tener reconocida una minusvalía.

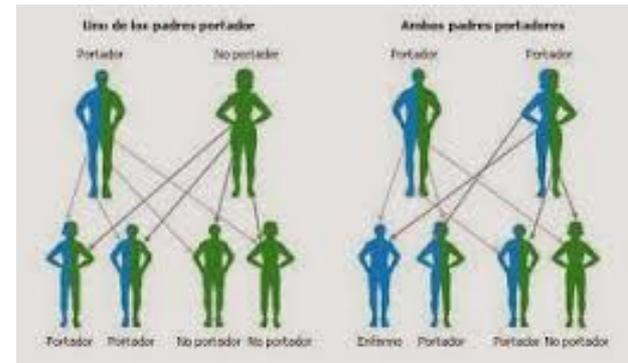


2. PATOLOGÍAS DEL CRECIMIENTO

- Acondroplasia.
- Síndrome de Turner.
- Problemas hipofisarios o de déficit de hormona de crecimiento.



2.1 LA ACONDROPLASIA



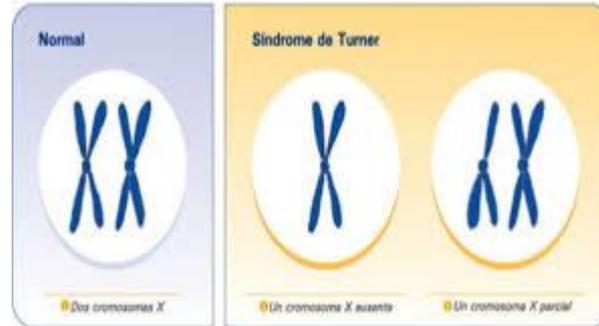
- Es una de las causas más frecuentes de baja talla.
- Es una malformación en el desarrollo del cartílago.
- Algunos de ellos pueden decidir someterse a un proceso de elongación.
- Conlleva problemas respiratorios o auditivos.

SU INTELIGENCIA ES NORMAL



2.2.SÍNDROME DE TURNER

- Falta total o parcial del cromosoma X. Síndrome genético.



- Sólo se da en mujeres.
- Características físicas: talla baja, cintillas ováricas, tórax en escudo, malformaciones cardíacas y renales, implantación baja del cabello, cuello en esfinge etc.



2.2. SÍNDROME DE TURNER

- No es hereditario.
- Alteraciones en el área temporo espacial y matemática, sobreprotección parental, etc.
- Programa de Fecundación in vitro.



2.3. PROBLEMAS HIPOFISARIOS O DE DÉFICIT DE HORMONA DE CRECIMIENTO

- Significa que la hipófisis no produce suficiente cantidad de la hormona de crecimiento.
- Se da en el nacimiento o como resultado de una lesión cerebral.
- La hormona de crecimiento no sólo es necesaria en la infancia. Una deficiencia de la misma ocasiona problemas de salud también en la edad adulta.



2.3. PROBLEMAS HIPOFISARIOS O DE DÉFICIT DE HORMONA DE CRECIMIENTO

- Se puede dar hipotiroidismo o el mal funcionamiento de otras hormonas que controle la hipófisis.
- Cansancio, cambio de estado ánimo, fracturas óseas o problemas musculares, golpes de calor, bajadas de azúcar, pérdidas de peso bruscas, cansancio, necesidad de orinar varias veces, etc.



CURIOSIDADES....

○ ...¿SABIAS QUÉ?



LINDA HUNT
NCIS LOS
ANGELES



PETER HAYDEN.
ACTOR DE
JUEGOS TRONOS



GALINDO DE
TRONICAS
MARCIANAS



3. SOCIOS Y PROCEDENCIA



4. FUNCIONES PRINCIPALES DE LA ASOCIACIÓN

- El objetivo principal de la Asociación es normalizar la situación de nuestros afectados en la sociedad, con el fin de llegar a una situación real de igualdad con el resto de los ciudadanos.



5. ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN

- 5.1. Información, orientación y apoyo psicológico
- 5.2. Sesiones de musicoterapia y psicomotricidad para niños.
- 5.3. Escuela de padres.
- 5.4. Grupos de apoyo para personas adultas afectadas de Síndrome de Turner.
- 5.5. Servicio de fisioterapia.
- 5.6. Gimnasia de mantenimiento.
- 5.7. Diferentes charlas
- 5.8. Actividades de convivencia



5.1. INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y APOYO PSICOLÓGICO

- El colectivo de personas con problemas de crecimiento con el que trabajamos tienen una serie de problemas psicológicos como inseguridades, baja autoestima, etc que requieren de una terapia que es proporcionada en la Asociación.
- Se da a los socios y sus familias.
- Este servicio es valorado positivamente por los usuarios.
- Cualquiera que tenga una duda sobre las patologías del crecimiento o su desarrollo puede contar con este servicio.



5.2.SESIONES DE MUSICOTERAPIA Y PSICOMOTRICIDAD PARA NIÑOS

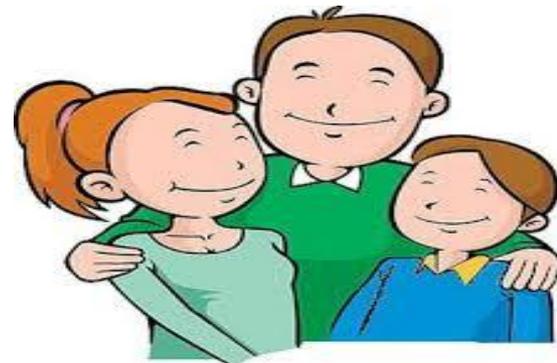
- Se da a cualquier niño afectado de la Asociación.
- Sirve para restablecer, mejorar o conservar el bienestar de los niños.
- Se realiza por parte de una fisioterapeuta y una musicoterapeuta.
- Con este servicio se consigue mejorar las habilidades sociales y manipulativas de los niños, potenciar la atención y concentración, desarrollar el habla, y estimular la memoria.



5.3. ESCUELA DE PADRES



- Consiste en que los padres a través de la ayuda de la psicóloga se sientan apoyados contándose su experiencia o situación similar.
- Todo esto por el bienestar y la convivencia de sus hijos.



5.4. GRUPOS DE APOYO PARA PERSONAS ADULTAS AFECTADAS DE SÍNDROME DE TURNER.

- Las personas asociadas con Síndrome de Turner se reúnen con la finalidad de apoyarse unas a otras con sus experiencias personales y dependiendo de su etapa vital.
- Se realizan dinámicas grupales, ejercicios de relajación y de musicoterapia, entre otras.
- De esta manera trabajan las habilidades sociales, la autoestima y su bienestar emocional.



5.5. SERVICIO DE FISIOTERAPIA ASISTENCIAL

- Este servicio se recibe por parte de los asociados y sus familiares.
- El tratamiento es individualizado mediante sesiones de Fisioterapia (según la valoración profesional) en función del paciente y su estado de salud.
- Su objetivo principal es el de ofrecer la Fisioterapia como forma de mejorar y/o mantener las capacidades físicas de la persona para mejorar su calidad de vida.



5.6. GIMNASIA DE MANTENIMIENTO ADAPTADA

- En la Asociación de A.P.A.C. se tiene un local donde los asociados realicen sus tablas individuales (de gimnasio) acompañados de una fisioterapeuta.
- Son grupos reducidos.



5.7. CHARLAS Y ACTIVIDADES

- Alteraciones de la columna vertebral en patologías de crecimiento y en la población en general.
- De ejercicios del suelo pélvico.
- Aproximación a la técnica psicológica del Mindfulness.
- Se realizó la actividad de la Mamá Noel.



6. FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL

- Según la FITS:
 - Promueve el cambio social.
 - La resolución de problemas en las relaciones humanas.
 - Incrementa el bienestar.
 - Conoce teorías sobre el comportamiento humano y los sistemas sociales.
 - Como disciplina interviene en los puntos en los que personas interactúan con su entorno.



6.FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA ASOCIACIÓN A.P.A.C

- Orientar e informar sobre los recursos sociales que tienen las personas con problemas de crecimiento.
- Trámites y gestiones con la administración pública.
- La primera puerta de entrada a la asociación.
- Explica a los asociados los diferentes servicios a los que pueden acceder.



6. FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL EN A.P.A.C

- Realización de valoración social de los asociados.
- Seguimiento de casos.
- Mantenimiento de reuniones de trabajo multidisciplinarias y de coordinación entre profesionales.
- Participación activa en las actividades de la asociación.

Es el nexo de unión entre los diferentes profesionales





RESIDENCIA



1.RESIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS

- La residencia se encuentra ubicada en el barrio del Actur.

○¿Por qué?



PORQUE NO TIENE APENAS BARRERAS
ARQUITECTÓNICAS



1.RESIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS

- Lleva desde el año 2003.
- La residencia de A.P.A.C cuenta con 23 plazas asistenciales para personas jóvenes dependientes concertadas con acuerdo marco con el Gobierno de Aragón.



1. RESIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS

- Se trata de un centro de puertas abiertas.
- El centro se adapta a las necesidades y características del perfil del usuario.
- Ofrece alojamiento permanente y/o temporal.
- La entidad favorece la relación con el entorno familiar del residente.

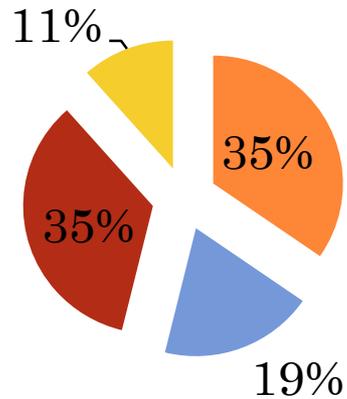


1. RESIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS

- Trabajadores → 22 +
4 servicios
profesionales

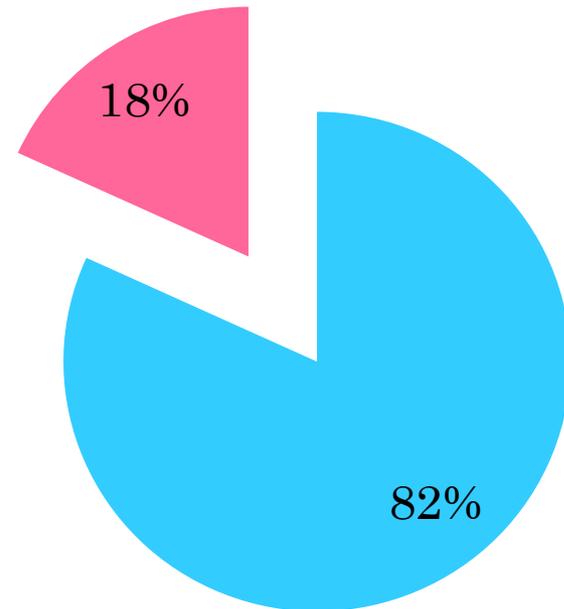
EDAD

- (20 años-30) ■ (30 años-40)
- (40 años-50) ■ (50 años-60)



SEXO

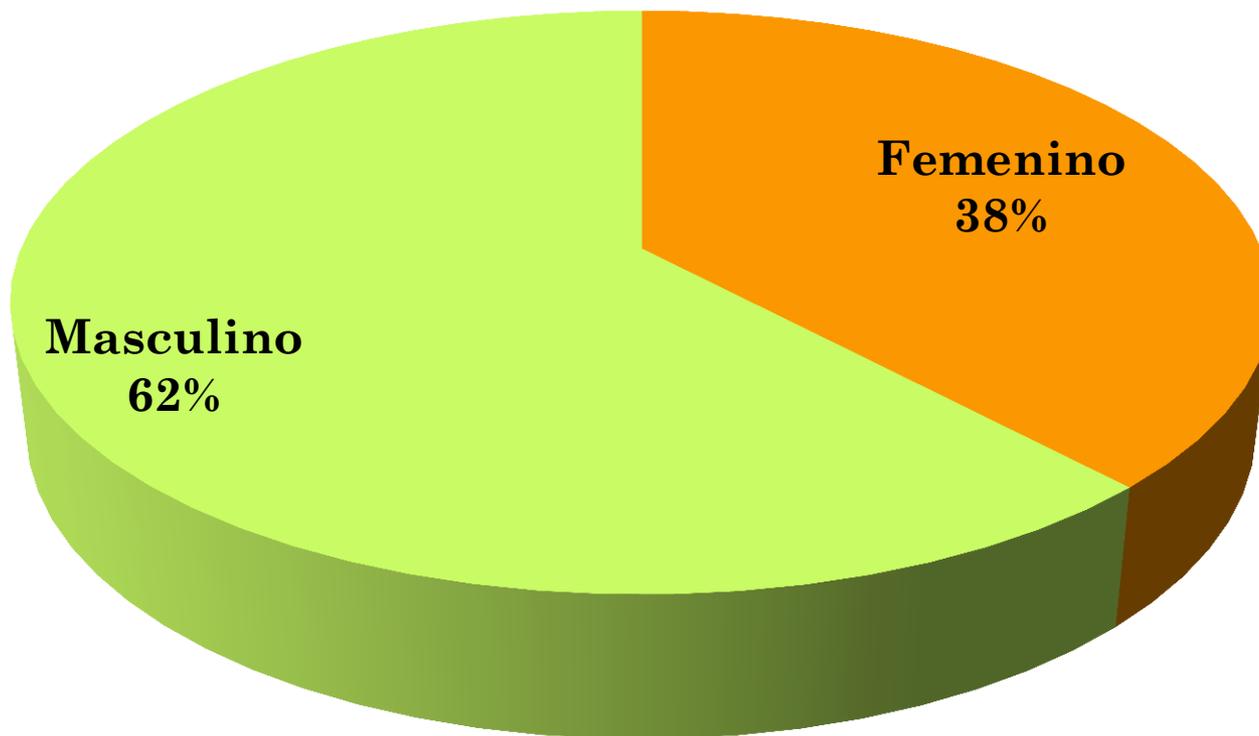
- FEMENINO ■ MASCULINO



2. CARACTERÍSTICAS DE LOS RESIDENTES

SEXO

23 residentes con una edad media de 56 años.



2. CARACTERÍSTICAS DE LOS RESIDENTES

- Las principales patologías que tienen los residentes son:
 - Esclerosis múltiple
 - Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA)
 - Distrofia Miotónica de Steinert
 - Traumatismo Craneoencefálico
 - Accidente cerebro vascular (ACV)
- Se tratan de patologías neurodegenerativas que van desde la esclerosis múltiple hasta la distrofias musculares.



2. CARACTERÍSTICAS DE LOS RESIDENTES

- En la **Esclerosis Lateral Amiotrófica** las motoneuronas gradualmente dejan de funcionar o se mueren. Esta enfermedad funciona a modo de “brotes”. Mientras que en la **múltiple** se ve dañada la mielina que es una sustancia que protege las neuronas y produce el impulso eléctrico.
- La **Distrofia Miotónica de Steinert** es una enfermedad neuromuscular caracterizada por una Miotonia y daño multiorgánico que afecta a los músculos que pierden fuerza del cuerpo, el aparato digestivo, etc



2. CARACTERÍSTICAS DE LOS RESIDENTES

- El **traumatismo craneoencefálico** es cualquier daño en el encéfalo que se produce de forma repentina por un golpe, accidente de coche, violencia de género, etc
- En el **ACV** el flujo de sangre que va al cerebro se detiene provocando un daño permanente afectando a las arterias del cerebro.



2. CARACTERÍSTICAS DE LOS RESIDENTES

PERO.... ¿QUÉ TIENEN EN COMÚN?



2. CARACTERÍSTICAS DE LOS RESIDENTES

Todos ellos necesitan ayuda de una tercera persona para realizar las Actividades Básicas de la Vida Diaria y tienen una multidiscapacidad.



2. CARACTERÍSTICAS DE LOS RESIDENTES

- El concepto de **multidiscapacidad** se puede definir como la presencia de dos o más discapacidades en la misma persona: física, sensorial y/o intelectual. Pueden tener un mayor número de barreras sociales que impiden su plena participación. Por lo que el Trabajo Social es importante.



3. CARACTERÍSTICAS DE LOS VOLUNTARIOS

ADULTOS → Trece Rosas

6 al
año

Un total de 436 jornadas.

MENORES DE EDAD →

16 CHICAS

(EQUIPO DE MEDIO ABIERTO)

35 CHICOS



4. PROGRAMA DE OCIO TERAPÉUTICO

- Cada mes se ofrece la agenda de ocio de Zaragoza a los usuarios: conciertos, exposiciones, etc.
- La residencia se ocupa de la **gestión, planificación, acompañamiento, transporte, etc.** para que puedan realizar 2 salidas.
- Son ellos mismos los que deciden a donde ir.



OCTUBRE ES EL MES QUE MÁS SALIDAS SE REALIZAN.

ACOMPañADOS POR TRABAJADORES DE APAC Y VOLUNTARIOS



5. FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL

- Cubrir las necesidades sociales de las personas en situación de dependencia tanto de la residencia como de los asociados.
- Se interviene desde un **modelo centrado en la persona** y teniendo en cuenta las necesidades individuales de cada paciente.
- Viendo al individuo de forma **global**



5. FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL

○ ATENCIÓN SOCIAL:

- Atención a las demandas.
- Valoración, diagnóstico e informes sociales.
- Recepción, acogida y atención de casos.
- Detección y estudio de necesidades sociales y familiares.
- Información sobre recursos adecuados.
- Seguimiento de casos.
- Trámites y gestiones con la Administración Pública.
- Atención y mantenimiento de contacto con los familiares de los residentes.



5. FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL

○ ATENCIÓN HOSPITALARIA:

- Acompañamiento terapéutico y visita a residentes hospitalizados.
- Acompañamiento a citas médicas de especialistas o de cabecera.

○ ÁREA INSTITUCIONAL:

- Reuniones de trabajo multidisciplinar y coordinación entre el resto de los profesionales.



6. ASPECTOS POSITIVOS Y BENEFICIOS DE LA ESTANCIA EN LA RESIDENCIA APAC.

- Estar en la residencia hace que los residentes tengan unos beneficios físicos, psicológicos y sociales por los servicios que reciben en ella.
- Tienen una mayor calidad de vida.
- Siguen manteniendo el contacto familiar.



6. ASPECTOS POSITIVOS Y BENEFICIOS DE PERMANECER EN LA RESIDENCIA A.P.A.C.

- No tienen horarios de visitas lo que permite que el familiar pueda ver de primera mano el cuidado que recibe el residente.
- Independencia de los residentes para salir al exterior.
- Atención personalizada y continuada por parte de todos los profesionales.
- **SON LOS BENEFICIOS DE PERMANECER EN UN RECURSO ADECUADO CUANDO UNA PERSONA DEPENDENTE LO NECESITA.**



OS PROPONEMOS UN EJERCICIO....



Medical
Graduate

