

* Parkinson

Asociación
ALICANTE



MEMORIA 20
22
ANUAL

1. Presentación

● Información Básica

- **Denominación:** Asociación Parkinson Alicante
- **CIF:** G-53615795
- **Dirección:** C/ General Pintos 11-13, Bajo (esquina C/ Joaquín Collía) 03010. Alicante
- **Teléfonos:** 966 351 951 y 626 562 040
- **E-mail:** info@parkinsonalicante.es
- **Web :** www.parkinsonalicante.es
- **Facebook :** www.facebook.es/ParkinsonAlicante

Nuestra entidad está registrada en:

- Registro N° 8011, Sección primera, de Asociaciones de la Generalitat Valenciana en Alicante. (18-02-02).
- Registro N° 04. 03-1982, de Entidades, Centros y Servicios de Servicios Sociales de la Comunidad Valenciana. (9-05-02).
- Registro N° 469, de Asociaciones de Interés Municipal. (14-01-03).
- Registro N° CV-04-042909-A, Sección Cuarta del Registro de Asociaciones de la Generalitat Valenciana, de Entidades de Voluntariado.
- Registro nº 512/21 en la Sección 1a del Catálogo Autonómico de Entidades en Salud de la Comunitat Valenciana.
- Registro Autonómico de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios de la Comunitat Valenciana nº 18141.

Otros reconocimientos:

- Entidad declarada de Utilidad Pública en 2010
- Plan de Igualdad y sello Fent Empresa (2020-2023)
- Protocolo de Acoso (2022)
- Cumplimiento Ley Protección Datos
- Prevención de Riesgos Laborales

● ¿Quiénes Somos?

Somos una entidad sin ánimo de lucro, constituida el día 12 de diciembre de 2001, para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas de Parkinson y sus familias. El objetivo de la entidad desde el inicio, es promocionar la autonomía personal y ofrecer apoyo integral a personas afectadas de Parkinson y sus familias.



El 30 de junio de 2010, fue Declarada de Utilidad Pública por el Ministerio del Interior, lo que supone un reconocimiento a nuestra transparencia, calidad y buen hacer, como entidad del tercer sector.



En nuestra apuesta por la mejora continua y por aumentar la participación social, la asociación pertenece a la Federación Española de Parkinson y a Cocemfe Alicante.

PARKINSON
FEDERACION ESPAÑOLA

Nuestra entidad es de ámbito provincial atendiendo a personas procedentes de toda la provincia de Alicante.

Contamos con una sede en Alicante en el barrio Campoamor – Altozano, con más de 600 metros cuadrados y dos plantas, con salas preparadas para cada disciplina: fisioterapia, logopedia, terapia ocupacional, etc. Además, dispone de despachos dedicados a psicología, trabajo social, administración, etc. y de diferentes salas de multiterapia (Pilates, sala de máquinas, grupos de ayuda mutua, etc.) y espacios diáfanos para talleres, sesiones formativas, encuentros, etc. Nuestra sede cumple con la normativa de pública concurrencia, siendo segura y accesible.

Ofrecemos diferentes servicios de rehabilitación y atención psicosocial dentro del Programa de Atención Integral, así como, dedicamos grandes esfuerzos a realizar una labor de información, formación y sensibilización a nivel social y comunitario. Asimismo, realizamos diferentes acciones para fomentar la participación social del colectivo y defender los derechos de las personas con Parkinson y sus familias. En síntesis, ofrecemos una intervención integral a nivel físico, emocional y social, fomentando la autonomía personal y la inclusión social del colectivo.

FENT EMPRESA. IGUALS EN OPORTUNITATS



La Generalitat Valenciana concedeix a l'empresa!

ASOCIACIÓN PARKINSON ALICANTE
(Nif: G53615795)

El modelo de atención en que basamos nuestras intervenciones es el Modelo de Atención Centrada en la Persona, situando a la persona en el centro, siendo la verdadera protagonista de su propio proceso.

Somos un punto clave de información y asesoramiento, de defensa de los derechos de las personas con Parkinson y sus familias y un apoyo esencial para nuestros socios/as y sus familias.

Disponemos de plan de igualdad validado por la Dirección General del Instituto Valenciano de las Mujeres y con la Concesión del uso del sello Fent Empresa.

● Nuestro objetivo: las personas.

El objetivo principal de nuestra entidad es la mejora de la calidad de vida de las personas afectadas de párkinson y sus familias, promocionando la autonomía personal y ofreciendo una intervención integradora y multidisciplinar. Para ello, desarrollamos diferentes proyectos que pretenden cubrir gran parte de la problemática relacionada con la enfermedad de Parkinson.

● Misión, Visión y Valores

El objetivo principal de nuestra entidad es la mejora de la calidad de vida de las personas afectadas de párkinson y sus familias, promocionando la autonomía personal y ofreciendo una intervención integradora y multidisciplinar. Para ello, desarrollamos diferentes proyectos que pretenden cubrir gran parte de la problemática relacionada con la enfermedad de Parkinson.



● ¿Qué nos caracteriza?



20 años de experiencia ofreciendo tratamientos especializados en Parkinson u otros parkinsonismos



Un equipo multidisciplinar, formado, especializado y de alta calidad humana



Servicio de transporte adaptado con conductor



Valoración multidisciplinar, elaboración de informes



Instalaciones adaptadas y ampliamente equipadas



Seguimiento al paciente y comunicación con las familias



Modelo de atención centrado en la persona



Cercanía, solidaridad y ambiente familiar



Adaptación constante a nuevas necesidades

● ¿Qué hacemos?



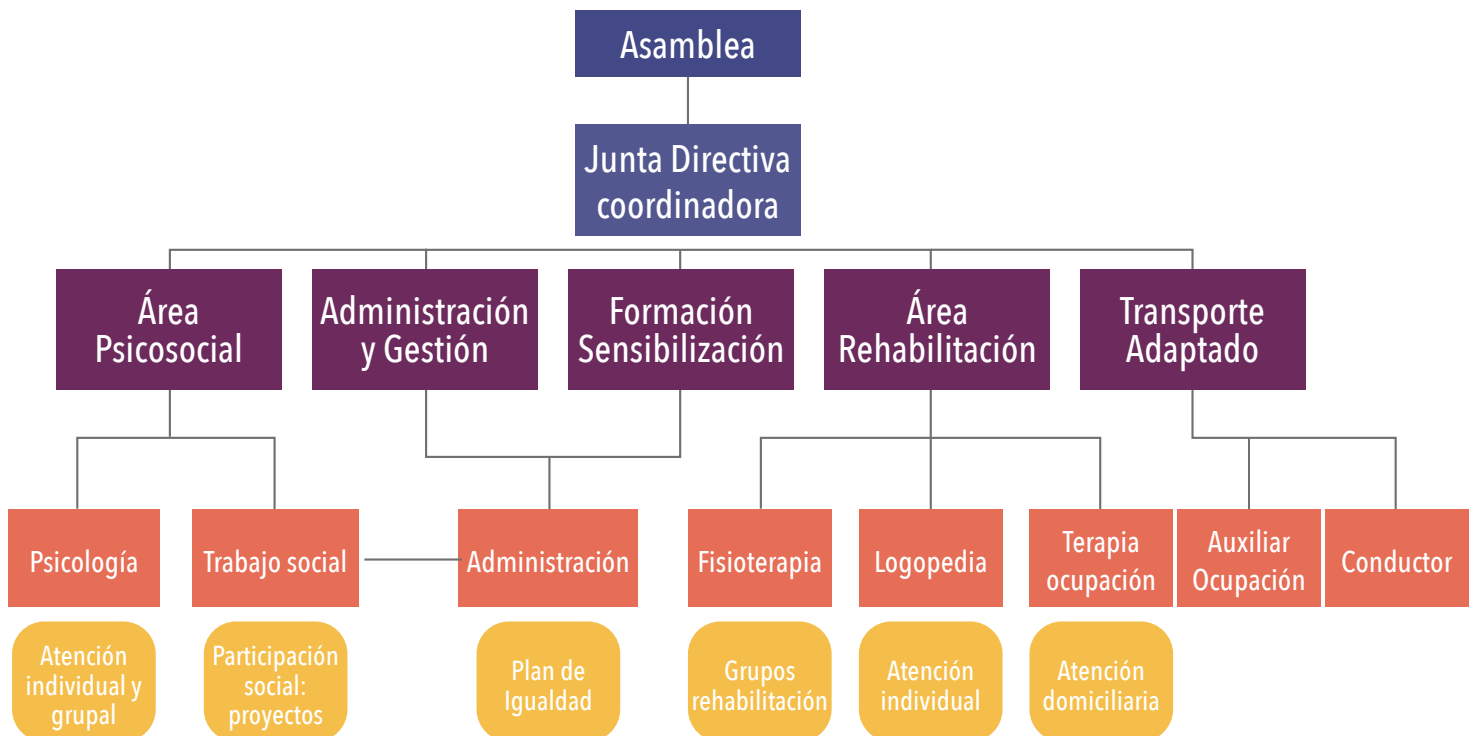
● Junta Directiva año 2022

La estructura responde a la clásica organización de cualquier asociación, constituyéndose la Asamblea como órgano de máxima decisión y la Junta Directiva como el órgano ejecutivo de la Asociación.

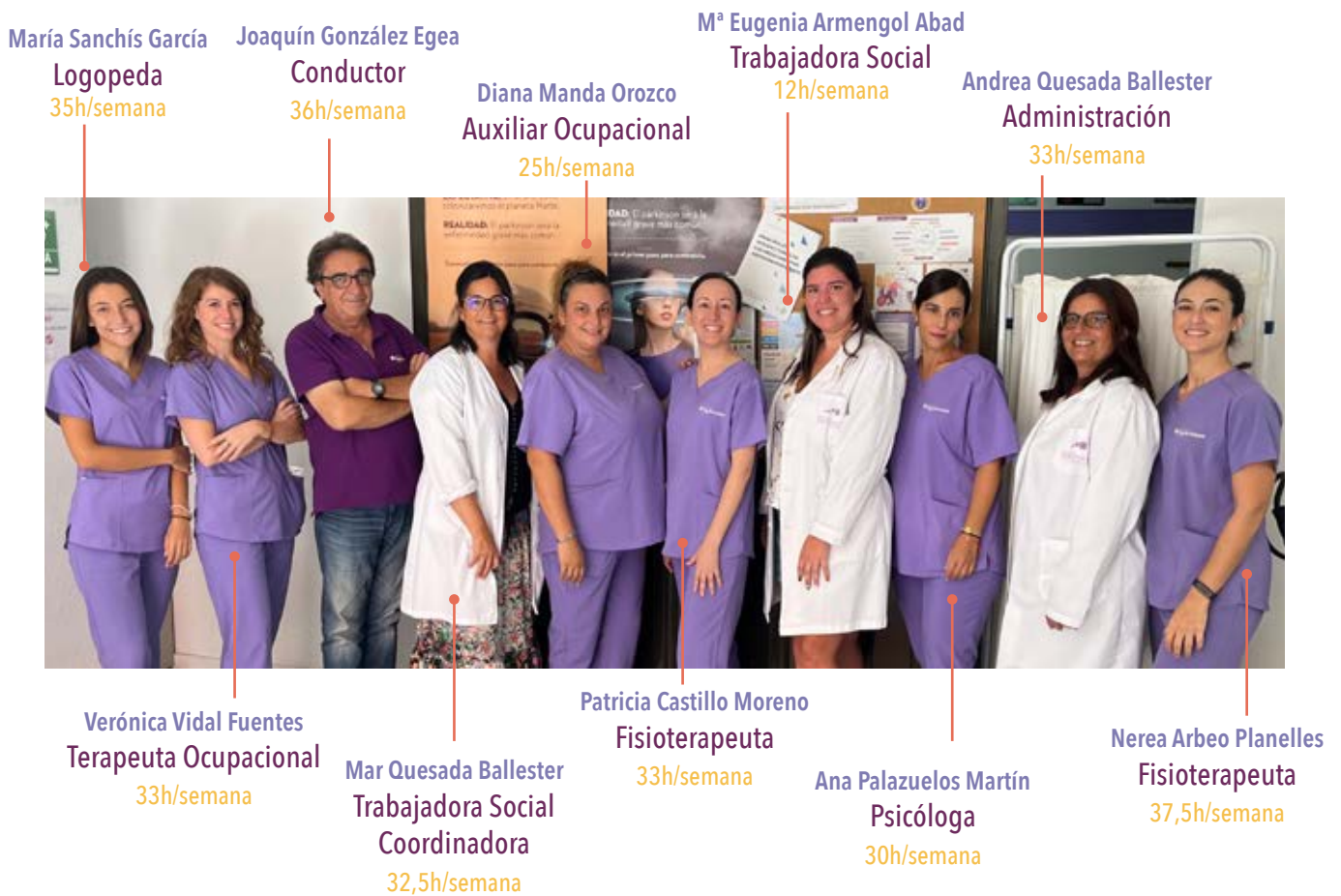


● Estructura y organigrama

La estructura responde a la clásica organización de cualquier asociación, constituyéndose la Asamblea como órgano de máxima decisión y la Junta Directiva como el órgano ejecutivo de la Asociación.

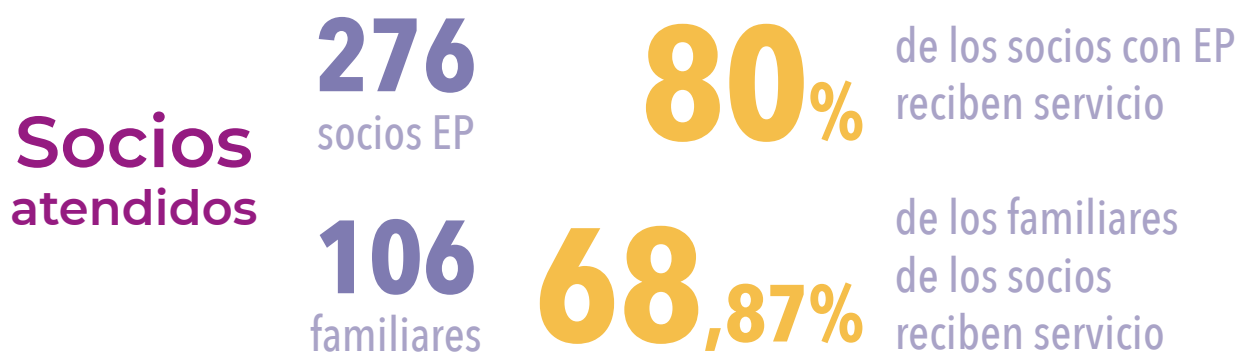
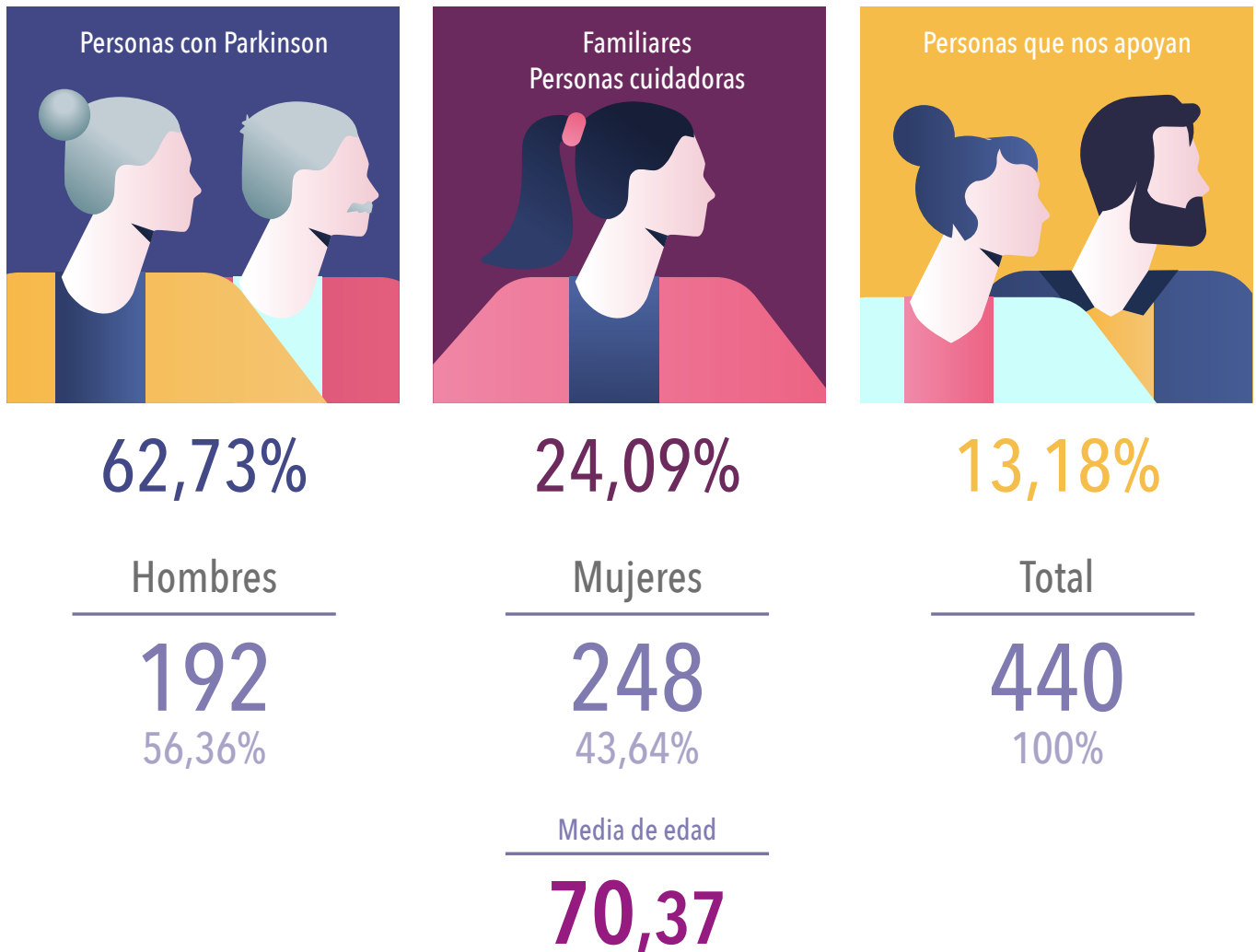


● **Equipo técnico**



2. Nuestros socios y socias 2022

Nuestr@s soci@s



3. La enfermedad de parkinson

El párkinson:

La enfermedad de Parkinson (EP) es un trastorno neurodegenerativo que afecta al sistema nervioso de manera crónica y progresiva. Es la segunda enfermedad más prevalente en la actualidad después del Alzheimer y pertenece a los llamados Trastornos del Movimiento.

Se conoce comúnmente como enfermedad de Parkinson en referencia a James Parkinson, el doctor que la describió por primera vez en 1817 en su monografía *Un ensayo sobre la parálisis agitante (An essay on the shaking palsy)*.

La EP se caracteriza por la pérdida (o degeneración) de neuronas en la sustancia negra, una estructura situada en la parte media del cerebro. Esta pérdida provoca una falta de dopamina en el organismo, una sustancia que transmite información necesaria para que realicemos movimientos con normalidad. La falta de dopamina hace que el control del movimiento se vea alterado, dando lugar a los síntomas motores típicos, como el temblor en reposo o la rigidez¹.



Concretamente, los **“síntomas motores”** de la enfermedad, que limitan la movilidad son:



- El temblor en reposo
- La lentitud de movimientos o bradicinesia
- La rigidez o aumento del tono muscular
- Los trastornos posturales
- Otros: Hipomimia-Hipofonía, Disartria y sialorrea, Dificultades respiratorias

El Parkinson produce, además, síntomas no relacionados con el movimiento, conocidos como **“síntomas no motores”** que afectan igual e incluso más a la calidad de vida del paciente. Los síntomas no motores son muy variados, entre ellos se incluyen:

Problemas neuropsiquiátricos: Trastornos afectivos, alteraciones cognitivas, alucinaciones, delirios, demencia, Trastornos del control de impulsos:

1. Federación Española de Parkinson www.esparkinson.es

- Trastornos del sueño: insomnio, somnolencia diurna, sueños vividos
- Síntomas autónomos: hipotensión ortostática, sudoración, disfunción sexual, etc.
- Síntomas sensoriales: dolor, disfunción olfativa, alteraciones visuales, etc
- Trastornos del habla y la comunicación: dificultad para hablar y deglutir, hipomimia o inexpressividad facial, hipofonía, alteraciones de la escritura, etc
- Trastornos digestivos: estreñimiento, náuseas, disgagia.

La enfermedad de Parkinson es crónica (no tiene curación), es progresiva (siempre avanza), e invalidante (en su progresión va mermando la autonomía de las personas). Aunque los síntomas motores son los más conocidos (inestabilidad, rigidez, temblor...), los síntomas psicológicos (depresiones en un 80% de los afectados, ansiedad, etc.) y consecuencias sociales son devastadoras.

Esta enfermedad, genera discapacidad y situaciones de dependencia, provoca que la persona enferma vaya pasando por una serie de estadios (descritos clínicamente), en los cuales va perdiendo gradualmente sus capacidades y autonomía, aumentando el riesgo de exclusión social.



Cabe destacar también que es una enfermedad altamente HETEROGÉNEA, la EP engloba tantos síntomas motores y no motores de diferente índole que genera una alta variabilidad de síntomas y signos entre las personas afectadas (no todos los pacientes de párkinson son iguales), y lo más importante es que es una enfermedad cambiante, no sólo en función del tiempo de evolución, sino a lo largo del día los pacientes fluctúan (períodos ON-OFF) pasando de estar bien a precisar ayuda para las actividades más básicas de la vida diaria. Esta alta variabilidad genera un sufrimiento y necesidad de adaptación emocional constante que impacta negativamente en todas las áreas y calidad de vida tanto de la persona afectada como de sus familiares/cuidadores principales.

Uno de los mitos alrededor de la EP es “que solo afecta a personas mayores” por lo que para clarificarlo, vamos a definir el Párkinson de inicio Temprano:

- **PARKINSON DE INICIO TEMPRANO:** afecta a personas de menos de 50 años. Los síntomas motores y no motores van a ser algo distintos a los de la Enfermedad de Parkinson que aparece en otras edades más avanzadas y especialmente presentarán necesidades diferentes por el momento vital que se encuentran. Nos encontramos con personas jóvenes que reciben el diagnóstico de la enfermedad en un momento vital especial, suelen ser padres de niños pequeños o adolescentes, están trabajando, una vida social activa y llena, tienen un proyecto de vida hecho, etc y el diagnóstico viene a poner todo patas arriba. La problemática aumenta porque no solo se enfrentan la enfermedad sino a dificultades laborales, familiares, sociales y emocionales.



Además, nos gustaría ampliar información sobre el Parkinson avanzado y los parkinsonismos atípicos:

- **ENFERMEDAD DE PARKINSON AVANZADO (EPA):** El Parkinson avanzado es una fase de la enfermedad de Parkinson que no viene determinada sólo por el tiempo de evolución, sino porque las personas que se encuentran en esta fase presentan una serie de síntomas más invalidantes, aunque es cierto que suele haber pasado alrededor de 8/10 años desde

el diagnóstico (si hablamos de EP primaria, ya que en los Parkinsonismos atípico la evolución es mucho peor en poco tiempo de evolución). La EPA se caracteriza por la poca efectividad de los medicamentos, presencia de fluctuaciones motoras períodos ON-OFF y deterioro fin de dosis (el paciente no llega a obtener beneficio farmacológico esperado generando dificultad para caminar, riesgo de caídas...), discinesias (movimiento involuntario que pueden ocasionar que no puedas estar ni sentado sin caerte), incontinencia y un mayor número de problemas no motores como deterioro cognitivo, alteraciones del sueño y psicosis. En esta fase muchas personas se encuentran en silla de ruedas (mínimo alguna ayuda técnica tipo andador si no imposible la marcha) o incluso encamadas o sin salir del domicilio por las dificultades que presentan, lo que supone un aislamiento total, viviendo verdaderas situaciones de exclusión social.

- **PARKINSONISMOS ATÍPICOS** que son un grupo de afectaciones neurológicas que comparten algunos de los síntomas de la EP pero cuyas características y evolución difieren con respecto a ella, con el agravante de que no obtienen beneficio farmacológico con la medicación convencional para la EP, y cuyo patrón de progresión es mucho más rápido e invalidante.

En los parkinsonismos atípicos se produce una acumulación en el cerebro de un tipo de proteínas que terminan dañando la función celular dando así lugar a los síntomas. Las proteínas que se relacionan con estas enfermedades son la denominada proteína TAU y la alfa-sinucleína.

- **ATROFIA MULTISISTÉMICA (AMS):** La AMS es un trastorno neurodegenerativo que afecta al sistema motor, al cerebelo y al sistema autónomo. Aparece en la edad adulta, habitualmente alrededor de los 60 años. Aunque la causa última se desconoce, se observa una pérdida neuronal en dichas estructuras anatómicas.”
- **PARÁLISIS SUPRANUCLEAR PROGRESIVA (PSP):** La PSP es un trastorno neurodegenerativo que afecta al sistema nervioso central de manera progresiva, en concreto a las células de las estructuras llamadas ganglios basales y el tronco cerebral. Aparece en la edad adulta y dada su baja prevalencia es considerada una enfermedad rara.
- **DEGENERACIÓN CORTICOBASAL (DCB):** La DCB es un trastorno neurodegenerativo de inicio insidioso y progreso lento que aparece habitualmente en la edad adulta. Dada su baja prevalencia es considerada una enfermedad rara. Al inicio los síntomas aparecen de manera asimétrica, es decir, en un solo lado del cuerpo, y se observa afectación cognitiva.
- **DEMENCIA POR CUERPOS DE LEWY:** la DCL es una de las formas de demencia neurodegenerativa más frecuentes. Tras la enfermedad de Alzheimer y la demencia vascular es la tercera causa de demencia. Desde el punto de vista de los síntomas que orientan al diagnóstico de de DCL destacan el parkinsonismo y los trastornos cognitivos como síntoma central. Uno de los síntomas más característicos de esta forma de demencia es la presentación recurrente de alucinaciones visuales de gran complejidad².



Datos:

- Es la segunda enfermedad neurodegenerativa en frecuencia.
- 1 de cada 5 personas afectadas es menor de 50 años.
- A día de hoy, más de 160.000 personas en España padecen Enfermedad de Parkinson, siendo la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente en nuestro país (incluso estudios actuales hablan de 300.00 personas).
- Comunidad Valenciana 20.449 personas diagnosticadas de Enfermedad de Parkinson, de los cuales 9.516 (47%) son hombres y 10.933 (53%) son mujeres.
- Los últimos estudios hablan de que en 2040 será una pandemia, habrá más de 12 millones de personas afectadas, e incluso factores adicionales como el aumento de la longevidad o la disminución de las tasas de tabaquismo podría elevar la carga a más de 17 millones.

2. Federación Española de Parkinson <http://www.esparkinson.es/espacioparkinson/conocer-la-enfermedad/>

4. Nuestros proyectos

● Programa de atención integral

Programa principal de la entidad, que cuenta con casi 20 años de experiencia y plantea una intervención global. Se dirige a personas con Enfermedad de Parkinson u otros Parkinsonismos atípicos y a sus familias y personas cuidadoras principales.

Este programa de prevención y promoción de la salud en régimen ambulatorio, a nivel grupal e individual, está dirigido a personas con enfermedad de Parkinson que pueden encontrarse en diferentes situaciones de dependencia, con objetivo de prevenir y mejorar su calidad de vida evitando deterioros a nivel cognitivo, físico y social.

Este programa proporciona una serie de servicios de carácter rehabilitador y terapéutico (fisioterapia y logopedia, terapeuta ocupacional, psicología) y de intervención social (Trabajo Social), tanto para las personas con Parkinson como para las personas cuidadoras principales y sus familias.

Este programa individualiza todo lo posible y trata de ofrecer respuestas ajustadas al momento vital de cada persona, su estado de salud, su situación de dependencia, etc. Por ello siempre se realiza una valoración multidisciplinar con pruebas estandarizadas y se trabaja bajo el modelo de atención centrada en la persona. La atención individual, no cabe duda, está adaptada 100% a las necesidades de la persona atendida y para la atención grupal, se potencia la creación de grupos homogéneos (grupos de Parkinson de inicio temprano, Parkinson avanzado, parkinsonismos, personas con Parkinson y deterioro cognitivo, etc).

Añadimos un área más de intervención, que es fundamental, específica para las personas cuidadoras, que recibirán información, orientación y asesoramiento, y apoyo instrumental, emocional y social, psicoterapia, psicoeducación, ayuda mutua, etc.

En el proyecto participan una trabajadora social, coordinadora del proyecto, una psicóloga, dos fisioterapeutas, una logopeda, una terapeuta ocupacional, una auxiliar ocupacional y una responsable de administración.

Las actividades se realizarán en dos espacios: sede de la asociación y domicilio de usuarios y pueden acceder personas de toda la provincia, si bien la atención domiciliaria se centrará en Alicante y municipios cercanos como San Juan, San Vicente, Campello, Mutxamel, etc

●● Intervención

TRABAJO SOCIAL

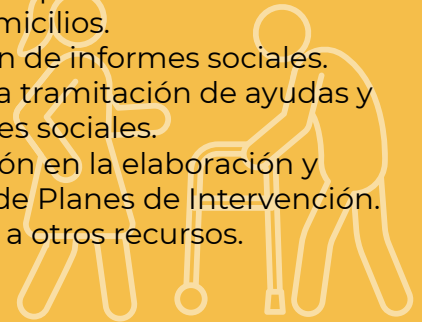
El servicio de trabajo social de la asociación ofrece información, orientación, asesoramiento y acompañamiento y apoyo sociemocional, de manera personalizada, facilitando alternativas en los diferentes ámbitos que puedan verse afectados por la enfermedad de Parkinson (social, familiar, vivienda, prestaciones, etc).

Adaptamos nuestras intervenciones a cada persona y familia atendida, trabajando desde el Modelo de Atención centrada en la persona.

El Servicio persigue mejorar la calidad de vida de las personas afectadas de Parkinson y sus familiares, previniendo el aislamiento y la exclusión social.

ACTIVIDADES

- Información de la entidad, sus servicios y la enfermedad de Parkinson.
- Entrevistas de primera acogida.
- Entrevistas individuales de atención social.
- Entrevistas familiares de atención social.
- Acompañamientos.
- Seguimiento personalizado.
- Visita a domicilios.
- Elaboración de informes sociales.
- Apoyo en la tramitación de ayudas y prestaciones sociales.
- Participación en la elaboración y ejecución de Planes de Intervención.
- Derivación a otros recursos.



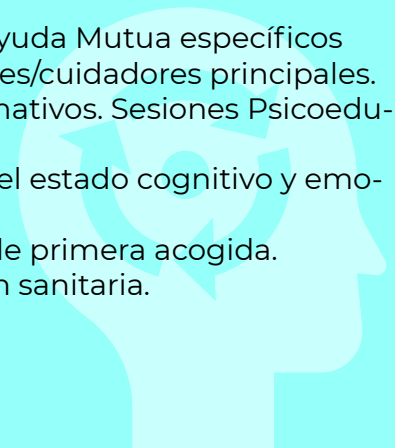
PSICOLOGIA

A lo largo de la evolución de la enfermedad pueden aparecer una amplia constelación de trastornos neuropsiquiátricos, que no sólo afectan al estado cognitivo, sino también al estado emocional y conductual de la persona afectada.

Actualmente, el concepto de la enfermedad va mucho más allá de la patología motora. Los síntomas no motores de índole neuropsiquiátrico son muy frecuentes desde fases muy iniciales e incluso premotoras de la enfermedad. Comprenderlos, manejarlos y afrontarlos tendrá un impacto positivo en la adaptación a convivir con la enfermedad y mejora de calidad de vida tanto de la persona afectada como de los familiares y/o cuidadores principales.

ACTIVIDADES

- Sesiones psicoterapéuticas individuales para personas afectadas.
- Sesiones psicoterapéuticas individuales para familiares.
- Grupos de Ayuda Mutua para personas afectadas.
- Grupos de Ayuda Mutua específicos para familiares/cuidadores principales.
- Talleres Formativos. Sesiones Psicoeducativas.
- Valoración del estado cognitivo y emocional.
- Entrevistas de primera acogida.
- Coordinación sanitaria.



FISIOTERAPIA

Podemos definir la fisioterapia como el conjunto de métodos, actuaciones y técnicas que mediante el tratamiento físico ayuda a restaurar el movimiento y la función cuando alguien ha sido afectado por lesión, enfermedad o discapacidad.

Existen numerosos estudios científicos asegurando que la fisioterapia y el ejercicio físico son beneficiosos en la enfermedad de Parkinson y otros parkinsonismos. Sin embargo, no todo ejercicio es válido, deberá ser una actividad física adaptada a la persona y a su grado de afectación.

Desde el área de fisioterapia de la Asociación Parkinson Alicante, marcamos diferentes objetivos en función del momento en el que se encuentre la persona y según vayan apareciendo y desarrollando los síntomas.

ACTIVIDADES

- Rehabilitación grupal (grupos de intervención ajustados al estadio de la enfermedad y a las capacidades motoras del afectado).
- Sesiones individuales de tratamientos específicos, como el dolor, estreñimiento, incontinencias urinarias, rehabilitación postquirúrgicas, etc.
- Talleres de información/formación tanto a pacientes como a familiares/cuidadores sobre la diferente sintomatología relacionada con la enfermedad.



LOGOPEDIA

La logopedia es la disciplina sanitaria que se encarga de la prevención, el diagnóstico y la rehabilitación de las alteraciones de la voz, el habla, el lenguaje y la deglución que puedan aparecer en la Enfermedad de Parkinson (EP), velando por la calidad de vida del paciente.

Es por ello que, la labor del logopeda cobra especial importancia, pues busca satisfacer la necesidad de mantener una comunicación efectiva y una correcta alimentación, dos pilares fundamentales que influyen directamente en la calidad de vida del paciente.

ACTIVIDADES

- Valoración logopédica individualizada
- Sesiones de rehabilitación logopédica grupales.
- Sesiones de rehabilitación logopédica individuales.
- Sesiones de rehabilitación logopédica a domicilio.
- Sesiones de asesoramiento familiar.
- Talleres formativos.



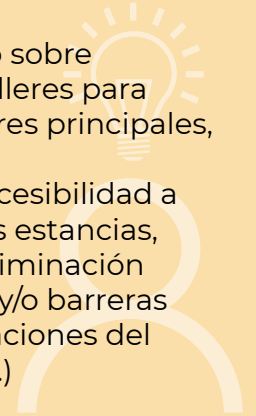
TERAPIA OCUPACIONAL

La Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT) define la Terapia Ocupacional como “profesión que se ocupa de la promoción de la Salud y el Bienestar a través de la ocupación, cuyo principal objetivo es capacitar a las personas para participar en las actividades de la vida diaria”.

Los terapeutas ocupacionales logran este resultado mediante la habilitación de los individuos para realizar aquellas tareas que optimizarán su capacidad para participar, o mediante la modificación del entorno para que éste refuerce la participación.

ACTIVIDADES

- Rehabilitación grupal (grupos adaptados a la situación motora y cognitiva de la persona)
- Sesiones individuales (sede/ domicilio dependiendo de las necesidades de la persona).
- Talleres (asesoramiento sobre Productos de Apoyo, talleres para capacitar a los cuidadores principales, etc.)
- Visitas domiciliarias (accesibilidad a la vivienda y a todas sus estancias, asesoramiento sobre eliminación de posibles obstáculos y/o barreras arquitectónicas, adaptaciones del entorno y las tareas etc.)



●● Modalidades de intervención:

Intervención Individual:

- Entrevistas y sesiones individuales en sede de fisioterapia, logopedia, terapia ocupacional, psicología y trabajo social.
- Entrevistas y sesiones individuales en domicilio de fisioterapia, logopedia, terapia ocupacional, psicología y trabajo social.

Intervención grupal:

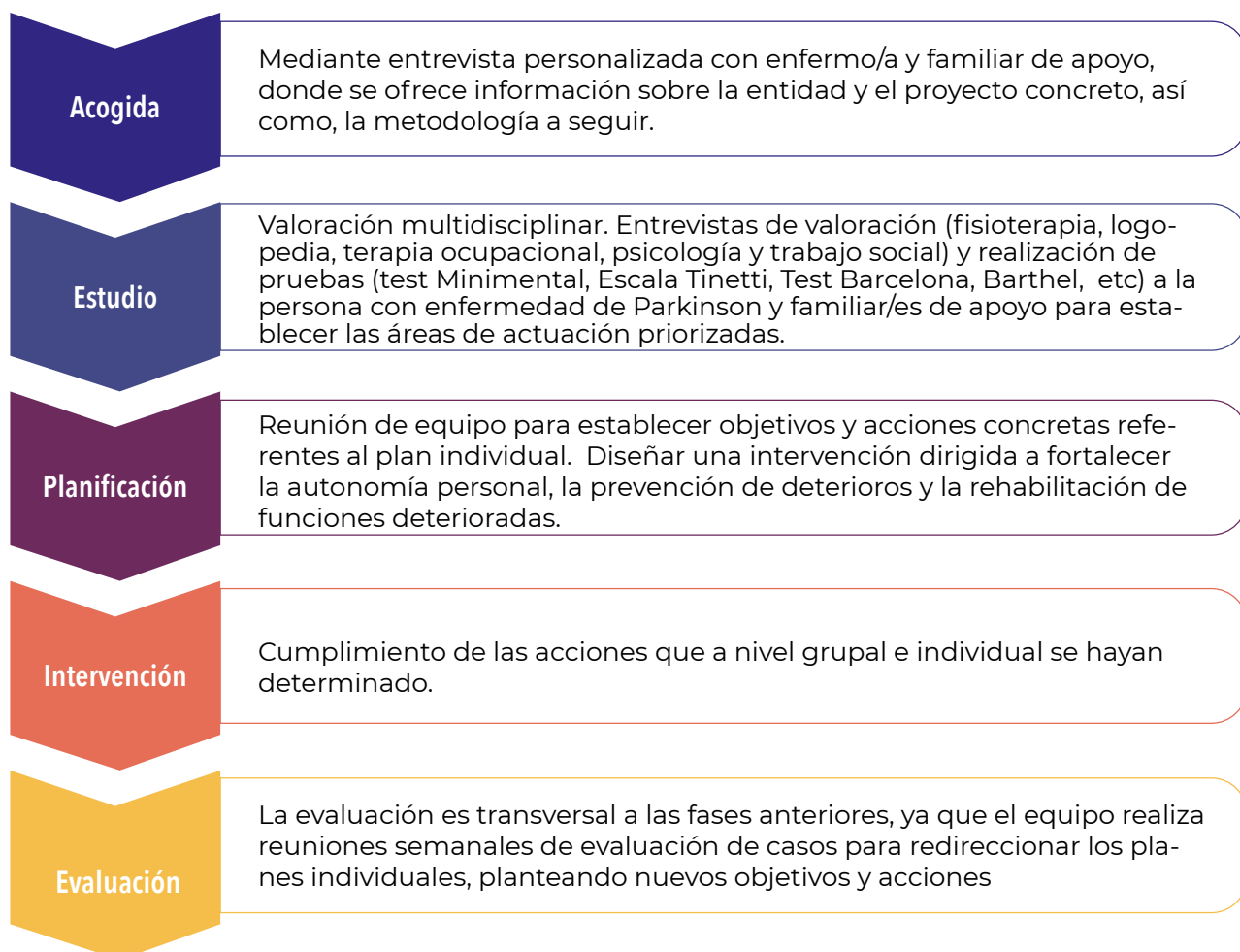
- Circuitos de rehabilitación
- Grupos de ayuda mutua para personas afectadas y familiares
- Talleres formativos
- Sesiones psicoeducación



Acceso al programa



Proceso



● Transporte Adaptado

Parkinson Alicante dispone de un servicio de transporte adaptado para personas con discapacidad. Se pone en marcha por primera vez durante el año 2021, gracias a la adquisición de la Ford Transit adaptada de 9 plazas, 7 plazas y 2 sillas de ruedas.

Es un servicio imprescindible: facilita el acceso a la Asociación de los socios y socias con mayores dificultades, permitiendo y mejorando la conciliación familiar. Sin este servicio muchos y muchas socias no podrían acudir a recibir las terapias de rehabilitación necesarias, así como, la intervención psicológica y social que precisen.

¿Cómo funciona?

Funciona de “puerta a puerta”, es decir, desde la vivienda personal de cada persona usuaria hasta la asociación y viceversa.

El servicio funciona de lunes a viernes por la mañana y los martes y jueves por la tarde. Actualmente se realizan seis rutas diferentes llegando a diferentes barrios de la ciudad de Alicante, a San Vicente y a San Juan pueblo. Además, nuestro conductor, Joaquín González, con su profesionalidad y trato, aporta un valor añadido al servicio.



● Nuevos Proyectos 2022



PILATES MÁQUINAS

El método pilates que lleva el nombre de su creador Joseph Pilates, se ha convertido en una actividad adecuada para muchas personas que no realizaban ningún tipo de actividad física. Este tipo de actividad ha encontrado su lugar en la rehabilitación, y como actividad profiláctica para prevenir lesiones.

Esta técnica trabaja con un equilibrio entre las fuerzas y la relajación, logrando una mayor conciencia del movimiento y, por lo tanto, del propio cuerpo. Posibilita el ejercicio sistemático de todos los grupos musculares logrando tonificación y flexibilidad. Es a partir de estos movimientos controlados, equilibrados y conscientes que esta técnica ofrece una nueva manera de pensar el cuerpo y de trabajarlo, posibilita desde el punto de vista profesional, un nuevo modo de transmitir los ejercicios.

OBJETIVOS

- Fortalecer y tonificar los músculos.
- Aumentar la flexibilidad.
- Aumentar la fuerza, el equilibrio y coordinación.
- Corregir malos hábitos posturales a través de la alineación corporal.
- Prevenir lesiones y rehabilitarlas.
- Disminuir dolores provocados por el sedentarismo y posturas viciosas.
- Desarrollar aptitudes como la disciplina, la atención, la concentración, el dominio de la motricidad, el conocimiento del propio cuerpo y la autoestima.





MARCHA NÓRDICA

La Marcha Nórdica es una actividad de caminata deportiva de intensidad relativamente alta nacida en Finlandia a finales de la década de 1980.

Consiste en caminar usando bastones específicamente diseñados para el desarrollo de esta actividad física, con el objetivo de optimizar el esfuerzo físico realizando el movimiento biomecánico de nuestro cuerpo al andar.

OBJETIVOS

- Prevenir la aparición y/o la progresión de la osteoporosis.
- Disminuir el riesgo de fractura.
- Reducir la progresión de los síntomas motores y no motores de la enfermedad de Parkinson.
- Aumentar la fuerza de los miembros inferiores.
- Aumentar de manera significativa las habilidades de equilibrio y la seguridad durante la marcha.
- Mejorar la alineación del tronco durante la marcha debido al balanceo bilateral facilitado por los bastones.
- Mejorar la longitud del paso y reducir la cadencia de la marcha.
- Mejorar la fatiga, ansiedad y la calidad de vida.



NUTRICIÓN

La Asociación ha iniciado el servicio de nutrición y asesoramiento farmacológico a través de talleres formativos y asesoramiento personalizado.

La figura de dietista-nutricionista (D-N) es la persona profesional sanitaria, reconocida como un experto en alimentación, nutrición y dietética que actúa sobre la alimentación de la persona sanas o enfermas (en este caso después del diagnóstico médico), teniendo en cuenta las necesidades fisiológicas (o patológicas si es el caso), preferencias personales, socioeconómicas, religiosas y culturales.

Asociadas a la Enfermedad de Parkinson, pueden aparecer diferentes problemas de alimentación. Por una parte cursan las alteraciones de la seguridad, dificultades para deglutir, que entraría en juego el papel del logopeda; y por otra, las dificultades de la eficacia. En este caso, el papel del D-N es fundamental.

Será la profesional encargada de realizar un correcto ajuste de los alimentos para mantener un buen estado nutricional y de hidratación.

Además, es importante tener en cuenta, la existente interacción fármaco-nutriente en el tratamiento farmacológico por excelencia de la EP.

CANTOTERAPIA

La Asociación en este año 2022 ha retomado de nuevo sus talleres de Cantoterapia y la actividad del Coro de la Asociación.

La cantoterapia es un método de crecimiento personal, cuya herramienta fundamental es LA VOZ. La voz hace única a cualquier persona, es nuestra identidad. Con la voz nos comunicamos, expresamos nuestros pensamientos y sentimientos. Nos proporciona felicidad y nos hace sentir bien.



Proponemos aportar herramientas tanto vocales, como emocionales para que te actives, desconectes de aquello que afecta de forma negativa a tu bienestar y consigas desarmar a la soledad.

Nuestro Coro prepara actuaciones y participa en diferentes actos musicales, dando a conocer la enfermedad de Parkinson desde otro prisma, más positivo y creativo, colaborando con eventos solidarios.

El Coro este año ha actuado en la Concha de la Explanada de Alicante celebrando el Día Mundial de las Personas con discapacidad.



90

ACOGIDAS

supone un incremento con 2021:

32,22%

222

PERSONAS CON PARKINSON ATENDIDAS

supone un incremento con 2021:

21,27%

106

FAMILIARES Y CUIDADORES ATENDIDOS

supone un incremento con 2021:

23,58%





Sesiones individuales en SEDE

Atención social más de 300 intervenciones
 Psicología más de 700 sesiones
 Físio sede 979 sesiones
 Logo sede 193 sesiones
 Terapia Ocupacional sede 77 sesiones



Sesiones individuales DOMICILIO

Físio domicilio 592 sesiones +66,72% (incorporación físio)
 Logo domicilio 208 sesiones
 Terapia Ocupacional domicilio 149 sesiones



Sesiones GRUPALES

60 sesiones de ayuda mutua a familiares
 6.072 sesiones grupales de circuito rehabilitación

Talleres impartidos



- Logopedia: Taller de Disfagia
- Terapia Ocupacional: Productos de apoyo
- Fisioterapia: Prevención de Caídas
- Fisioterapia: Taller de Marcha nórdica
- Cuidados Auxiliares de Enfermería: Taller cuidados personas encamadas
- Mesa redonda por el Día Mundial de Parkinson

Transporte



41

usuarios

43%
 más de usuarios

22.000

km
 en rutas

55,43%
 más km

12

rutas semanales

5. Sensibilización y participación ciudadana

Campaña de fotografía participación ciudadana

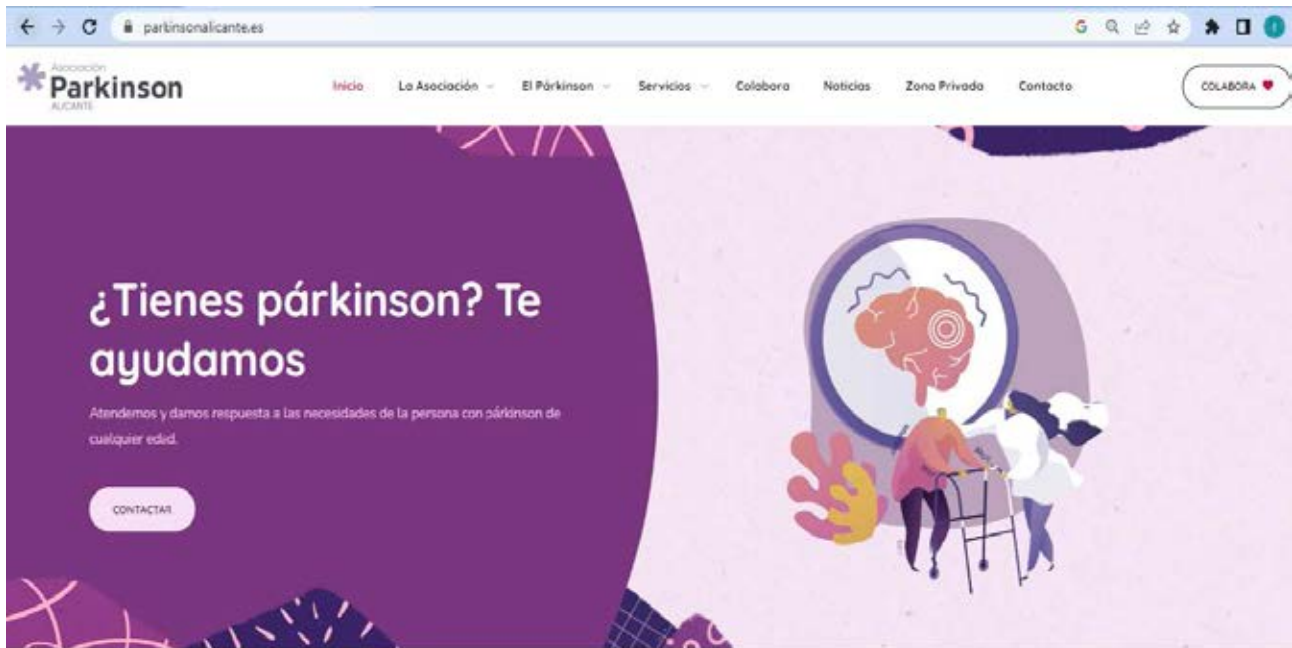
Durante este año hemos desarrollado una campaña de detección de las limitaciones de participación ciudadana en las personas con Parkinson. Concretamente nuestras personas socias han detectado las barreras que limitan su participación ciudadana y las han fotografiado.

Hemos realizado una exposición en el Centro Social nº3 de Alicante con las obras de nuestros socios y socias para dar a conocer estas barreras y sensibilizar para lograr una sociedad más justa e inclusiva, en la que todos y todas podamos participar en igualdad de condiciones.

Hemos elaborado un tríptico informativo con las barreras detectadas categorizadas e información de donde poder trasladar las incidencias en esta área.

Tras esta detección la asociación ha emprendido diferentes acciones con la intención de mejorar las limitaciones detectadas: traslado de quejas y sugerencias, reuniones con políticos, reuniones con plataformas y federaciones, etc.





Estrenamos Página Web

Este año hemos actualizado la página web de la asociación, para hacerla más accesible e intuitiva.

En la web podréis encontrar información de nuestra asociación, los servicios que ofrecemos, nuestro equipo de profesionales y de Junta Directiva, etc y amplia información de la Enfermedad de Parkinson.

También en la web podréis encontrar un espacio privado para socios, un calendario con las actividades propuestas, un apartado de transparencia con información económica y técnica, la sección de noticias y mucho más.

Entra a conocerla www.parkinsonalicante.es



Revista anual

Un año más hemos elaborado nuestra revista anual con información muy útil de la asociación y de la enfermedad de Parkinson. Si aún no la tienes, puedes pasar por la asociación a recogerla o descargarla desde nuestra página web.

Participación Encuentros de Asociaciones



III Encuentro Estatal de Asociaciones de Párkinson INSPIRA

En el mes de septiembre de 2022, la Federación Española de Párkinson organizó su III Encuentro Estatal de Asociaciones de Párkinson INSPIRA, un evento organizado con el objetivo de formar y capacitar a las asociaciones de párkinson en temas de desarrollo de proyectos, incidencia política y Objetivos de Desarrollo Sostenible, siempre buscando como resultado el fortalecimiento del movimiento asociativo párkinson. Más de 100 personas de 40 asociaciones de párkinson asistieron al encuentro en el que pudieron conocer y encontrarse con compañeras/os de otras entidades.

El evento se celebró en Madrid, durante dos días. De nuestra asociación participaron dos de nuestras profesionales y podemos decir que fue un encuentro muy positivo y enriquecedor para estrechar lazos en el movimiento asociativo PARKINSON.



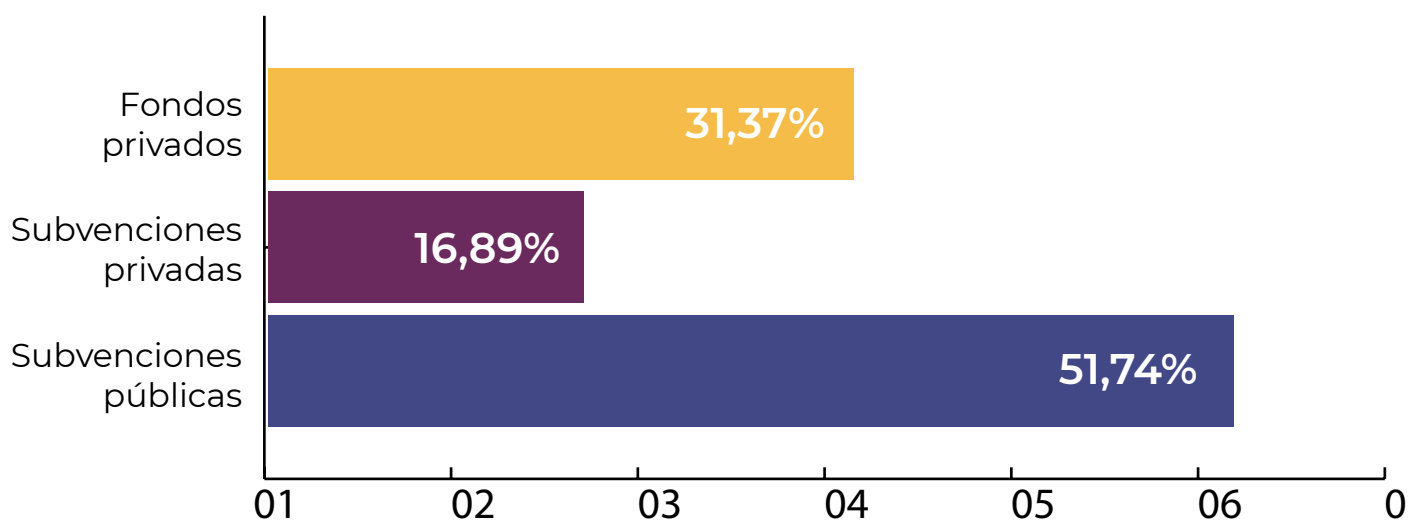
Encuentro navideño de Asociaciones de Cocemfe Alicante

Además participamos en el encuentro Navideño de Asociaciones de Cocemfe Alicante celebrado en diciembre en la sede de cocemfe. La jornada comenzó con una charla coloquio sobre la 'Acreditación de servicios de atención a la dependencia' donde participó nuestra trabajadora social, Mar Quesada, junto a otras trabajadoras sociales de entidades federadas. Y también se celebró con un taller de risoterapia y un aperitivo para disfrutar juntas del esfuerzo de un año más defendiendo los derechos de las personas con Parkinson.

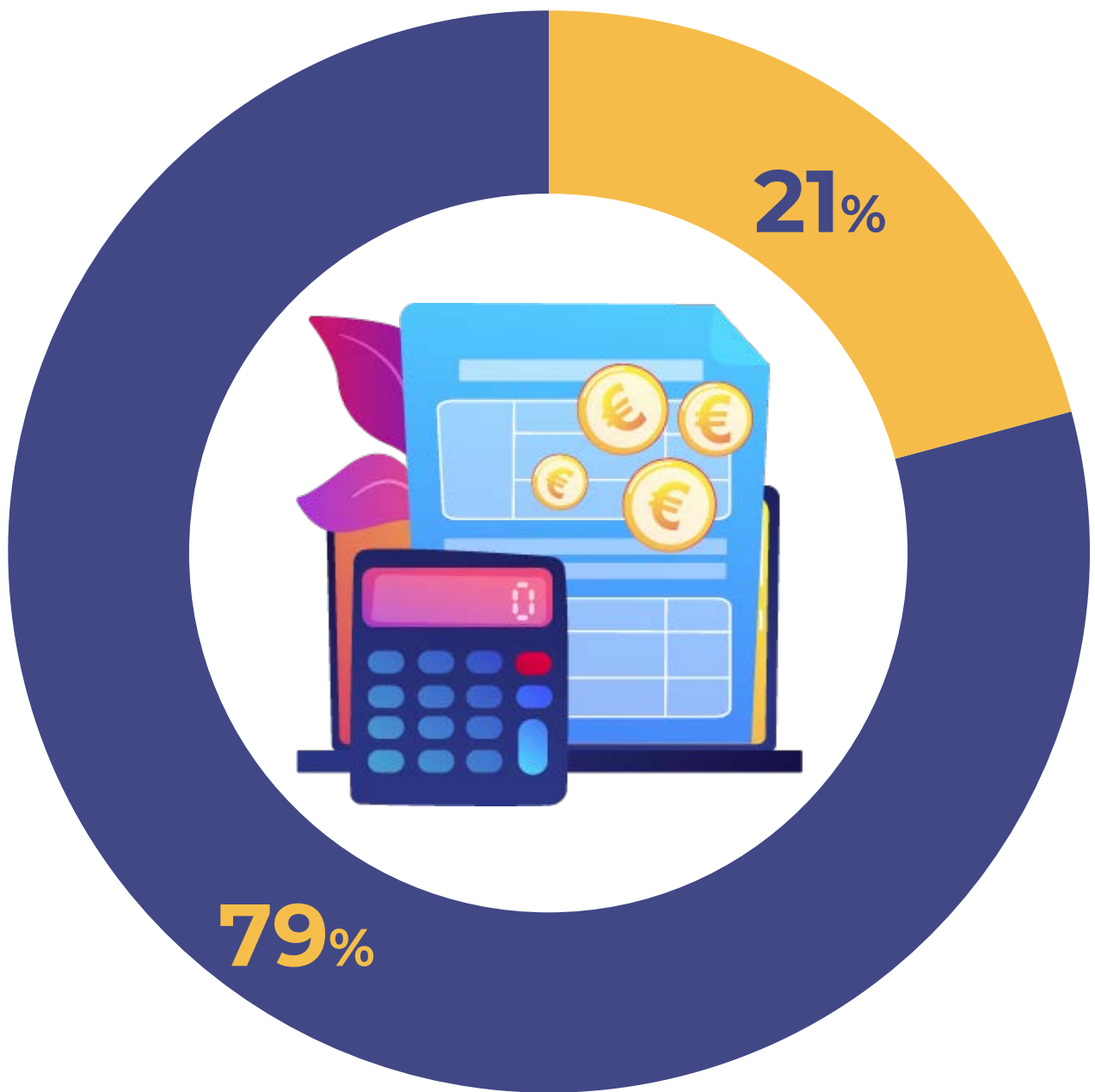


6. Información Económica

FUENTES DE INGRESOS



GASTOS 2022



- Personal
- Funcionamiento

● SUBVENCIONES PÚBLICAS 2022

ADMINISTRACIÓN	CONVOCATORIA	IMPORTE
CONSELLERIA IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS	Convocatoria de Ayudas dirigidas a la realización de programas de interés general para atender a fines de carácter social con cargo al tramo autonómico de la asignación tributaria del 0,7% del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2021. PROGRAMA DE INTERVENCIÓN DE 2022. <i>Convocatoria gestionada a través de Cocemfe Alicante. Programa Atención Integral Y Programa servicio de Transporte ADAPTADO</i>	10.842,78€
CONSELLERIA IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS	Convocatoria de Ayudas dirigidas a la realización de programas de interés general para atender a fines de carácter social con cargo al tramo autonómico de la asignación tributaria del 0,7% del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2021. PROGRAMA DE EQUIPAMIENTO DE 2022. <i>Convocatoria gestionada a través de Cocemfe Alicante</i>	3.321,13 €
CONSELLERIA IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS	Subvenciones a entidades del tercer sector de acción social para el desarrollo de programas de personas con diversidad funcional y problemas de salud mental 2022 (3 proyectos)	34.523,01€
CONSELLERIA IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS	Convocatoria de Subvenciones a entidades del tercer sector de acción social para el desarrollo de programas de tercera edad y enfermedades neurodegenerativas 2022.	19.250,00€
CONSELLERIA SANIDAD	Convocatoria de Subvenciones para acciones y programas de actuación para la atención y cuidado de personas afectadas de párkinson y de sus familias en la Comunitat Valenciana 2022.	29.107,57€
CONSELLERIA SANIDAD	Convocatoria de ayuda para programas de ayuda mutua y autoayuda 2022 <i>Convocatoria gestionada a través de Cocemfe Alicante</i>	21.779,27€
CONSELLERIA PARTICIPACIÓN, TRANSPARENCIA, COOPERACIÓN Y CALIDAD DEMOCRÁTICA	Convocatoria de subvenciones destinadas a las entidades ciudadanas de la Comunitat Valenciana, para el fortalecimiento de la participación ciudadana en el ámbito del asociacionismo 2022.	7.000,00€
DIPUTACIÓN ALICANTE	Convocatoria Programas de Inclusión Social 2022.	6.626,48€
DIPUTACIÓN ALICANTE	Convocatoria de equipamiento y bienes inventariables 2022.	1.500,00€
DIPUTACIÓN ALICANTE	Nominativa.	10.000,00€
DIPUTACIÓN ALICANTE	Convocatoria actividades terapéuticas, formativas y de sensibilización 2022.	1.834,66€
AYUNTAMIENTO ALICANTE	Convocatoria de Subvenciones a Entidades en el ámbito de los servicios sociales del municipio de Alicante, Año 2022.	7.965,90€
AYUNTAMIENTO ALICANTE	Participación Ciudadana - Funcionamiento 2022.	2.499,00€

● **SUBVENCIONES FUNDACIONES BANCARIAS**

FUNDACIÓN BANCARIA	CONVOCATORIA	IMPORTE
FUNDACIÓN OBRA SOCIAL LA CAIXA	Convocatoria Comunidad Valenciana	43.640,00€ (periodo 2022-23)
FUNDACIÓN IBERCAJA	Convocatoria Proyectos sociales 2022.	1.500,00€



● **DONACIONES Y OTRAS AYUDAS PRIVADAS:**
ayudas económicas, equipamiento, mejora de las instalaciones, etc.

Fundación Manuel Peláez Castillo	Caixabank
Petroalacant (Gasolidarios)	Facebook
Escuela de Canto y Música Allegra	Donaciones particulares

7. Agradecimientos

- Gracias a todos nuestros socios y socias, por hacer ASOCIACIÓN defendiendo la misión y los valores de Parkinson Alicante.
- Gracias a todas nuestras personas usuarias, personas afectadas por el Parkinson y sus familias que han confiado plenamente en nuestro saber hacer. Vuestra lucha diaria es nuestra inspiración para seguir adelante.
- Gracias a nuestra Junta Directiva y Equipo técnico, por su implicación, responsabilidad, valores y buen hacer.
- Gracias a las federaciones de las que somos parte, Cocemfe Alicante y Federación Española de Parkinson, por su apoyo incondicional y su defensa común sobre los derechos de las personas con discapacidad y enfermedades neurodegenerativas.
- Gracias a las entidades públicas y privadas que han subvencionado nuestros proyectos, ya que sin su apoyo no podríamos mantener nuestros servicios dirigidos a las personas con Parkinson y sus familias.
- Un recuerdo muy especial a todas las personas que nos habéis dejado durante este año. Os llevamos a todos en nuestros corazones.
- Y por último, reiterar de manera especial nuestro agradecimiento y nuestra valoración a todas las personas afectadas directa y/o indirectamente por la enfermedad de Parkinson, ya que vosotros/as sois verdaderamente el motor de cuantas acciones emprendemos.

**Esta Memoria cuenta con el Visto Bueno de la
Presidenta D^a Eunice Martínez Almagro.**

8. Entidades Colaboradoras





Asociación
Parkinson
ALICANTE