

MEMORIA ANUAL 2017

ÍNDICE

1. PRESENTACIÓN	4
2. LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE	6
3. LA ASOCIACIÓN	8
4. PERSONAS BENEFICIARIAS	15
5. ÁREAS DE INTERVENCIÓN	17
5.1. ÁREA DE REHABILITACIÓN	18
5.2. ÁREA DE ADMINISTRACIÓN	37
5.3. ÁREA DE DINAMIZACIÓN	38
5.4. ÁREA DE SENSIBILIZACIÓN	46
6. DATOS ECONÓMICOS	51

1. PRESENTACIÓN



Hemos comenzado el 2018 y nuevamente paso a presentaros la memoria confeccionada de todo lo acontecido durante el año 2017, principalmente el cómputo económico y de los servicios.

Es de gran preocupación para la Junta Directiva conseguir convenios o colaboraciones que puedan facilitar soluciones para las personas que integran ACVEM. Es por ello que hemos suscrito un acuerdo de colaboración solidaria con el bufete de Abogados “Martin & Mateo” que nos ofrecen a todos los asociados/as y familiares consulta gratuita. También continúa en vigor el convenio de mediación con el Colegio de abogados de Valencia de forma desinteresada gracias a que nuestra Asociación pertenece a COCEMFE.

Durante el pasado año podemos destacar el aumento de los ingresos obtenidos de la financiación pública, el aumento del número de usuarios atendidos, la mayor presencia de personas más jóvenes en la Asociación, así como la mayor presencia de ACVEM en actos públicos. Igualmente cabe destacar el impulso de la Asociación en la puesta en marcha de actividades de ocio y tiempo libre como es el Cine FORUM, Club de lectura, cine Club, etc. Que se irán incrementando paulatinamente.

A nivel político la Consellería de Igualdad y Políticas Inclusivas ha presentado el borrador de una nueva Ley de Servicios Sociales, que entre algunas de sus novedades pretende que la tarjeta SIP esté integrada por la historia médica y la historia social. Además, se quieren regular los requisitos y condiciones de acceso al programa de atención a las personas en situación de Dependencia.

La Asociación ha estado representada por la Plataforma de las personas en situación de Dependencia, en las mesas de la Dirección General de Diversidad funcional, física y orgánica, cuya labor continuará con la pretensión, como hasta ahora de mejorar la atención y los servicios de los centros de día, residencias y pisos tutelados.

1. PRESENTACIÓN

Desde ACVEM debemos cooperar para que la implicación de todos/as sea cada vez mayor, ya que cuanto más participemos más estaremos cumpliendo con la finalidad para la que fue creada, de ésta forma haremos que el servicio que presta la Asociación a los asociados/as y familiares sea más positivo aún.

Recordaros que el próximo mes de mayo celebramos el Día Mundial de la Esclerosis Múltiple y en diciembre el Día Nacional de la Esclerosis Múltiple. La Asociación pondrá mesas informativas por varios puntos de la ciudad. Así pues, también este año celebraremos las Jornadas Médico-Científicas, que son bianuales donde participaran diversos neurólogos de prestigio y nos comentarán las novedades sobre la enfermedad.

Desde ACVEM, os animamos a que participéis y próximamente anunciaremos las fechas y lugares de realización de los diferentes eventos.

Aprovecho para agradeceros vuestra pertenencia a la Asociación y espero que el próximo año 2018 sea positivo para todos/as.



Antonio Llácer Escriche
Presidente de ACVEM

2. LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE

La Esclerosis Múltiple (EM) es una enfermedad crónica y autoinmune del Sistema Nervioso Central que afecta a la mielina o materia blanca del cerebro y de la médula espinal.

La mielina, sustancia que recubre las fibras nerviosas, se lesiona impidiendo que los nervios transmitan los impulsos hasta el cerebro. La causa de la esclerosis múltiple se desconoce, pero se sospecha que es un virus el responsable que desencadena una anomalía inmunológica, siendo el propio cuerpo el que produce anticuerpos contra su propia mielina.

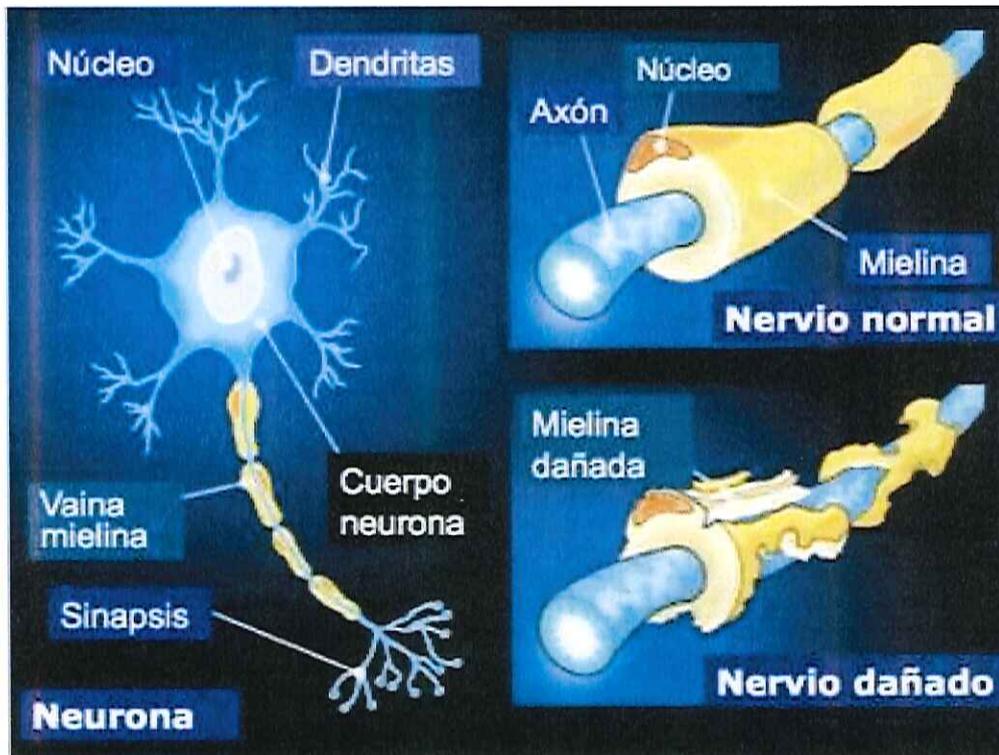
En general, la esclerosis múltiple es una enfermedad de adultos jóvenes, la edad media de aparición es 29-33 años, pero la gama de edades de aparición es muy amplia, aproximadamente desde los 10 a los 59 años; y las mujeres sufren la enfermedad con una frecuencia algo superior a los varones.

Los principales síntomas de la esclerosis múltiple son cansancio, visión doble o borrosa, problemas del habla, temblor en las manos, debilidad en los miembros, vértigo o falta de equilibrio, sensación de entumecimiento, problemas de control urinario y dificultad para andar o coordinar movimientos, entre otras.

Es una enfermedad muy variable en su forma de inicio y evolución. Podría decirse que “**existen tantas EM como pacientes**”, aunque podemos distinguir 4 variantes de EM: esclerosis múltiple con recaídas o remisiones, esclerosis múltiple benigna, esclerosis múltiple progresiva secundaria y esclerosis múltiple progresiva primaria.

Para controlar y aliviar los síntomas agudos de la enfermedad se pueden administrar, durante breves períodos de tiempo, corticosteroides, aunque para superar sus secuelas la rehabilitación es vital para ayudar al enfermo/a a reincorporarse a la vida cotidiana y adaptarse a las nuevas condiciones. Por tanto, cada fase de la enfermedad necesitará una rehabilitación distinta con distintos profesionales: neurólogos, urólogos, fisioterapeutas, psiquiatras, oculistas, asistentes sociales y psicólogos..

2. LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE



LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE ES:

- Una enfermedad crónica del sistema nervioso central.
- Los síntomas varían de una persona a otra.
- Es tratable, ya que existen medicamentos que pueden modificar o retardar la enfermedad.

3. LA ASOCIACIÓN

La Asociación de la Comunidad Valenciana de Esclerosis Múltiple (ACVEM), nació en 1984 como delegación de la Asociación Española. En 1995 adquirió personalidad jurídica propia, inscribiéndose en el **Registro de Asociaciones** de la Comunidad Valenciana con el nº 7089. Además está inscrita en el **Registro de Centros y Servicios de Acción Social** de la C. V. con el nº 908 y en el **Registro de Entidades de Voluntariado** con el nº CV-04-040180-V.

En 2014, el Ministerio de Interior nos otorgó la **Declaración de Utilidad Pública**, que significa un **reconocimiento social a la labor que se realiza desde la Asociación**. Desde el año 2014, ACVEM realiza cada año **Auditorías externas** de sus cuentas como mecanismo para asegurar la transparencia en su gestión

MISIÓN

Desde nuestros inicios, nuestra finalidad principal ha sido la de promover toda clase de acciones destinadas a **mejorar la situación de las personas afectadas por Esclerosis Múltiple y enfermedades similares**, así como la de sus familiares.

- ◉ **Diagnóstico** de la situación de las personas afectadas, en aspectos físicos, psicológicos y sociales.
- ◉ **Atención específica y continuada** en el tiempo para mantener las funciones preservadas y/o mejorando las alteradas, así como previniendo la aparición de nuevos síntomas.
- ◉ **Coordinación** desde cada área, entre los diferentes profesionales de la asociación y entre éstos y otros profesionales externos que también intervengan.

VISIÓN

Ser una entidad referente en la atención multidisciplinar a los enfermos de Esclerosis Múltiple, mejorar su calidad de vida, evitar las discriminaciones y sensibilizar a la sociedad.

VALORES

Compromiso, Solidaridad, Responsabilidad, Profesionalidad y Transparencia.

3. LA ASOCIACIÓN

3.1. ESTRUCTURA

La **Asamblea general** es el órgano supremo de gobierno de la Asociación y desde dónde se nombran a los miembros de la **Junta Directiva**, que es la encargada de regir y administrar la Asociación.

La composición de la Junta Directiva cambió durante el año 2017, quedando de la siguiente forma:

JUNTA DIRECTIVA	
PRESIDENTE	Antonio Llácer Escriche
VICEPRESIDENTE	Ricardo Ortega Jimenez
SECRETARIA	Susana Casanova Olmeda
TESORERO	Francisco de la Torre Maño
VOCALES	Ana Soriano Villanueva Carmen Pradas Capilla Sebastián Ibañez Romero Esther Cerezuela Comes Josefa Bolos Ibor

3. LA ASOCIACIÓN

La Junta Directiva, a través de su Presidente y/o Secretaria, asisten y participan en diferentes reuniones y actos institucionales con las diferentes Administraciones Públicas y Asociaciones.

- Inauguración de la exposición del 10º aniversario de la LAPPD, con la asistencia de la Vicepresidenta del Gobierno de la Generalitat, Consellera de Igualdad y Portavoz del Gobierno la Sra. Mónica Oltra, Directora de Bienestar social Sra. Mercé Martínez y el Decano de la Facultad de Ciencias Sociales.
- Consejos provinciales y Asambleas de COCEMFE
- Presentación de la exposición de la LAPPD en la Facultad de Ciencias sociales, con la presencia de Antonio Montiel junto al Decano y Vicedecana.
- Asistencia a la Feria de Alfafar
- Reuniones en la Plataforma de la Dependencia del País Valencià
- Reuniones con la Directora General de Farmacia la Sra. Patricia Lacruz, con el proyecto de distribución de medicamentos a las residencias.
- Reuniones, manifestaciones y posterior Manifiesto de la Cridà de la Financiación de la Comunidad Valenciana
- Celebración del Día Mundial y Nacional de la Esclerosis Múltiple
- Inauguración de la Feria de la Actividad y Reunión con la Secretaria Autonómica Elena Ferrando, la Concejala Cònsol Castillo y el Director General de Diversidad Funcional Antonio Raya.
- Reuniones con la Vicepresidenta Mónica Oltra, Secretaria Autonómica Elena Ferrando, Directora General Mercé Martínez, con la Plataforma de la Dependencia y el CERMI.
- Reunión con la Directora General de Investigación y Desarrollo Ana María Peñalver
- Participación voluntaria en el Triatlón de Valencia
- Reunión con el Director General de Asistencia Sanitaria Rafael Sotoca
- Asistencia a la Jornada “Humanidad Viva” en la Fundación de Estudios Avanzados
- Asistencia a la Rueda de prensa por la Financiación Autonómica
- Reunión en el Ayuntamiento con Joan Masanet, Fran Senent y Julia Moreno
- Reunión con el Subdelegado de Gobierno José Vicente Herrera
- Concentración y Manifiesto accesibilidad en Marchalenes
- IX Convención de líderes sociales de COCEMFE Comunidad Valenciana para la entrega de premios en la Sala Alfonso el Magnánimo, Centro Cultural la Beneficiencia.

3. LA ASOCIACIÓN



3. LA ASOCIACIÓN



La Asociación de la Comunidad Valenciana de Esclerosis Múltiple en su tarea para la defensa de las personas con Esclerosis Múltiple y sus familiares es miembro de:

- ◉ Coordinadora de la Discapacidad y Dependencia
- ◉ COCEMFE Valencia
- ◉ Federación ECOM
- ◉ Federación Española para la lucha contra la Esclerosis Múltiple
- ◉ Plataforma en Defensa de la Ley de Dependencia
- ◉ Plataforma de Voluntariat Social de la Comunidad Valenciana



3. LA ASOCIACIÓN

3.2. EQUIPO PROFESIONAL

La Asociación de la Comunidad Valenciana de Esclerosis Múltiple (ACVEM), cuenta con el siguiente equipo profesional:

Logopeda	Fisioterapeuta	Psicóloga	Trabajadora social	Administrativa
11 h/semana	16h/semana	10h/semana	13h/semana	25h/semana

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Logopedia	-----	10:00-14:30 y 16:00-18:00 sesiones individuales	-----	10:00-14:30 sesiones individuales	-----
Fisioterapia	-----	10:00-14:00 sesiones individuales 16:00-17:00 sesiones Individuales 17:00-19:00 sesiones grupales	9:00-14:00 sesiones individuales	10:00-12:00 sesiones individuales 12:00 -14:00 sesiones grupales	-----
Psicología	-----	11:00-14:00 sesiones Individuales 15:00-18:00 grupos autoayuda	-----	10:00-14:00 sesiones individuales	-----
Orientación social	-----	9:30-14:00 atención individualizada	9:30-13:30 atención individualizada	9:30-14:00 atención individualizada	-----
Administración	9:30-14:30	9:30-14:30	9:30-14:30	9:30-14:30	9:30-14:30

3. LA ASOCIACIÓN

3.3. UBICACIÓN

La Asociación de la Comunidad Valenciana de Esclerosis Múltiple (ACVEM) está situada en Valencia en la calle:

C/ Serrería, 61 Bajo
46022 Valencia

Horario de Atención:
Lunes , Miércoles, Jueves y Viernes
9:30 - 14:30
Martes 9:30 - 14:30 y 15:00 a 19:00



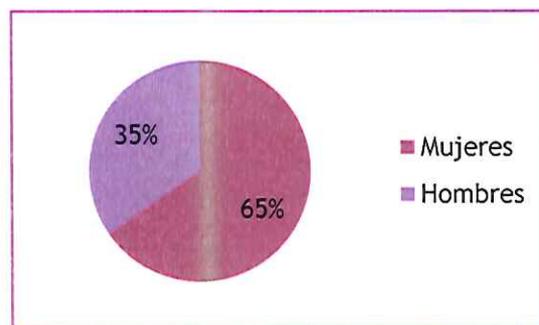
acvemasociacion@gmail.com
www.acvem.org



4. PERSONAS BENEFICIARIAS

A 31 de diciembre de 2017, la Asociación contaba con 297 socios/as. De la totalidad de las personas socias, 194 (65,3%) eran mujeres y 103 (34,7%) hombres. Como se puede observar, las mujeres socias representan casi las 2/3 partes de las personas socias de ACVEM.

MUJERES	194
HOMBRES	103



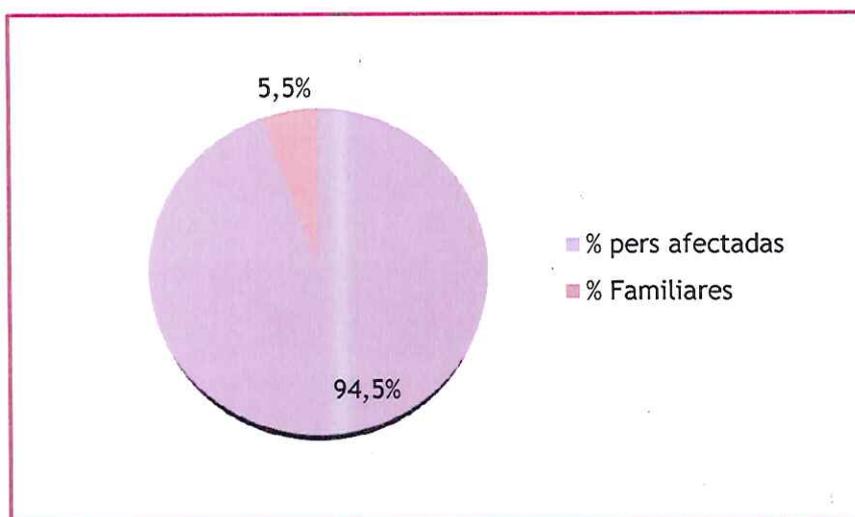
Durante éste período se han dado de alta en la Asociación 14 personas nuevas. La distribución de los nuevos socios/as por sexo, es de 12 mujeres y 2 hombres.

Según el lugar de pertenencia, las personas que vienen a la Asociación son mayoritariamente de Valencia (54,8%) y el resto (45,2%) pertenecen a poblaciones cercanas.

VALENCIA	163
OTRAS POBLACIONES	134

4. PERSONAS BENEFICIARIAS

En el año 2017, la Asociación atendió a **182** personas. De la totalidad de las personas atendidas, **172** fueron afectados por la Esclerosis Múltiple y el resto, es decir, **10** han sido familiares de personas afectadas.



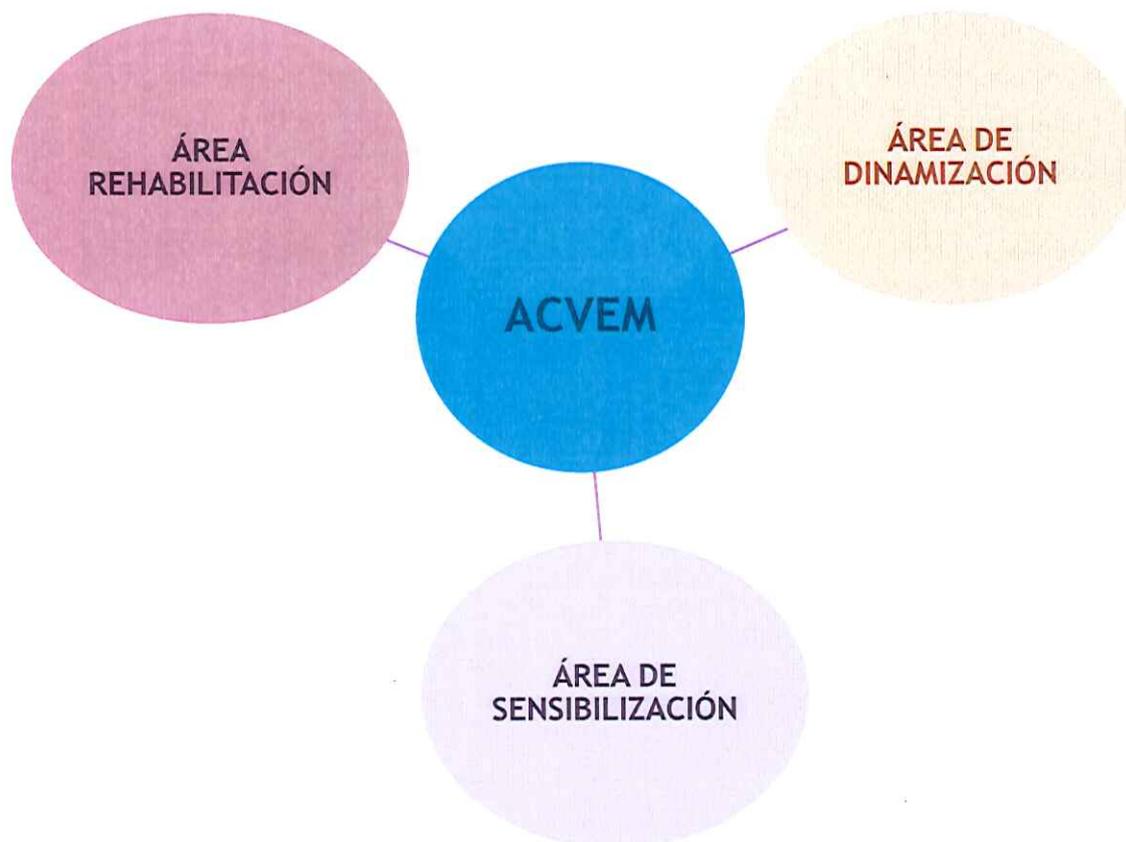
Durante el 2017, se realizaron **25** sesiones de acogida, de las cuales **13** personas se hicieron socios/as de ACVEM.

Sesiones Acogida	Nuevos socios/as
25	52%

5. ÁREAS INTERVENCIÓN

La Asociación de la Comunidad Valenciana de Esclerosis Múltiple dedica la mayor parte de sus recursos al **Área de Rehabilitación**, ofreciendo los servicios de **Fisioterapia, Logopedia, Psicología y Orientación Social**.

Además, cuenta con otras áreas de interés como son el **Área de Dinamización** desde donde se realizan tareas de **Información**, actividades de **Ocio y tiempo libre, Talleres, Charlas y Jornadas**. El **Área de Sensibilización**, se dedica a la elaboración de material divulgativo, así como de mesas informativas para sensibilizar a la sociedad sobre la Esclerosis Múltiple y organiza actos benéficos donde se recaudan fondos para la Asociación en forma de donativos.



5.1. ÁREA DE REHABILITACIÓN

En el área de Rehabilitación, se pretende lograr una máxima recuperación de la persona enferma, disminuir y/o compensar los déficits funcionales, favorecer la Autonomía, la aceptación de la enfermedad, así como su inserción social. Por ello, se realiza una atención integral a todas las necesidades que sufre el enfermo/a de Esclerosis Múltiple y sus familiares y comprende actuaciones en el ámbito físico, psíquico y social.

Nuestro objetivo principal es mejorar la calidad de vida de las personas que sufren Esclerosis Múltiple y sus familiares, proporcionándoles apoyo en las áreas en las que afecta la enfermedad. Para ello, se desarrollan diferentes servicios como son el servicio de Logopedia, el de Psicología, el de Fisioterapia y el de Orientación Social.

A continuación, se presentan en el siguiente esquema los servicios que comprende el área de Rehabilitación:

REHABILITACIÓN EN ACVEM



5.1.1. LOGOPEDIA

EVA M^ª GUILLOT MUÑOZ



Los trastornos de la comunicación verbal oral hallados en la Esclerosis Múltiple están causados por parálisis, debilidad o incoordinación de la musculatura del habla. Son debidos a lesiones diversas que involucran diferentes áreas del sistema nervioso central. Dichos trastornos del habla se conocen con el nombre de “Disartria”. La “disartria atáxica” y la “disartria espástica” son las disartrias puras más habituales en la Esclerosis Múltiple, y la “disartria atáxico-espástica” es la disartria mixta más frecuentemente asociada a esta enfermedad. Estos tipos de disartria afectan a cualquiera de los procesos motores del habla básicos: respiración, fonación, articulación, resonancia, prosodia y a sus interacciones (coordinación fono-respiratoria-articulatoria prosódica), resultando en muchas ocasiones un habla ininteligible para el interlocutor.

Dentro de los trastornos de la comunicación verbal oral hallados en la Esclerosis Múltiple, encontramos alteraciones cognitivas que afectan al lenguaje (fluencia verbal reducida), atención concentración, memoria, cálculo y funciones.

Los trastornos de la comunicación verbal escrita hallados en la Esclerosis Múltiple están causados por parálisis, debilidad o incoordinación de la musculatura implicada en la escritura y se conocen con el nombre de **Disgrafía**.

Finalmente, las alteraciones motoras de la Esclerosis Múltiple afectan al funcionamiento de las estructuras orofaríngeas implicadas en el proceso de la deglución (musculatura labial, lingual, mandibular, velar, faríngea y laríngea), produciendo lo que se conoce como “**Disfagia Orofaríngea**”.

El primer paso a desempeñar en el servicio de logopedia es la **evaluación del paciente**. Para ello se valoran las características del habla, a través de la conversación, tareas dirigidas y el lenguaje espontáneo. Se evalúa el estado funcional de los distintos grupos musculares implicados en el habla, en el análisis perceptivo de la voz y del habla del paciente mediante la administración de un test específico y estandarizado de disartria (Robertson Dysarthria Profile (Robertson, 1982) y The Mayo Clinic Dysarthria Studies).

5.1.1. LOGOPEDIA

Una vez realizada la evaluación y recopilada toda la información necesaria, se procede a la **programación de un tratamiento específico para cada paciente**. En dicho tratamiento se establecen una serie de objetivos generales y específicos, en función de las áreas que se vayan a trabajar, según las necesidades del paciente. Dando prioridad al componente del habla que más contribuye a su autonomía, interacción y relación con su entorno.

Durante 2017, la intervención logopédica se ha llevado a cabo mediante:

- **Terapia individual con carácter preventivo y/o rehabilitador:**

El programa de intervención logopédica ha sido adaptado a la sintomatología y a las variables individuales de cada paciente. **Las sesiones de rehabilitación son individuales y su duración es de 1 hora** distribuida tanto en sesiones semanales como quincenales, dependiendo del grado de severidad del trastorno. Las áreas de tratamiento han sido:

- Control postural y tono muscular
 - Control postural.
 - Relajación muscular.
 - Aumento del tono muscular.
- Entrenamiento Respiratorio y Soplo
 - Establecer un patrón de respiración costodiafragmático.
 - Aumentar el volumen de aire espirado.
 - Conseguir una adecuada coordinación entre la respiración y la fonación.
- Tratamiento de la Fonación:
 - Mejorar las cualidades de la voz: intensidad, tono, timbre.
- Tratamiento de la Resonancia:
 - Evitar la hipo o hipernasalidad.
- Tratamiento de la Prosodia:
 - Potenciar la entonación y melodía del habla.

5.1.1. LOGOPEDIA

- Tratamiento de la Articulación y de la musculatura orofacial:
 - Mantener activa la movilidad de los órganos bucofonatorios.
 - Corregir puntos de articulación incorrectos o imprecisos.
 - Enlentecer o acelerar el ritmo del habla.

- Tratamiento de la mecánica de la escritura:
 - Potenciar la destreza grafomotriz.

- Tratamiento de la Disfagia oro-faríngea:
 - Indicar pautas y técnicas para mejorar el proceso de deglución.
 - Ejercitar los órganos que participan en dicho proceso en cuanto a movilidad y tono muscular.

- ⊙ **Sesiones de asesoramiento a afectados/as:** siendo el motivo y contenido de dichas sesiones de asesoramiento las alteraciones en el proceso de deglución.

El tipo de demanda más común en el servicio de logopedia han sido aquellas relacionadas con la Disfagia oro-faríngea y la disartria.

El objetivo general de la intervención logopédica ha sido mejorar la calidad de vida de las personas que presentan Esclerosis Múltiple, fomentando su autonomía e independencia, así como favoreciendo su inclusión social. **Los objetivos específicos** del servicio de logopedia han sido:

- Evaluar las capacidades preservadas y afectadas en cada nuevo usuario del servicio de logopedia.
- Seguimiento continuo para detectar nuevas dificultades y adoptar las estrategias de intervención y tratamiento de manera individualizada.
- Intervenir para mejorar y reducir las dificultades de deglución y comunicación tanto oral como escrita.
- Proporcionar a cada afectado una intervención directa proporcionando ejercicios y estrategias que compensen aquellas dificultades en comunicación y deglución que presentan.
- Mejorar las bases del lenguaje e incidir positivamente en la capacidad comunicativa de la persona.
- Información y asesoramiento a las familias y cuidadores para generalizar y aplicar en el contexto familiar las pautas de intervención.
- Valorar en el caso que fuera necesario el uso de sistemas alternativos y/o aumentativos de comunicación para mejorar o suplir la alteración o imposibilidad de lenguaje oral.

5.1.1. LOGOPEDIA

A lo largo de 2017, nuestra Logopeda ha realizado **243 sesiones** y ha atendido a **19 personas**. De los cuales **14** siguieron un **programa de rehabilitación logopédica** con sesiones periódicas a lo largo del año.

Estas sesiones periódicas pueden ser de **carácter continuado**, una sesión semanal o quincenal, o de **carácter puntual**, una sesión o menos de una sesión al mes. La periodicidad de estas sesiones dependerá del grado de afectación de cada paciente. El **47,3%** de los pacientes, han recibido **48 sesiones anuales**, el **26,3%** han recibido **24 sesiones anuales** y el **26,6%** han recibido **3 sesiones anuales**.

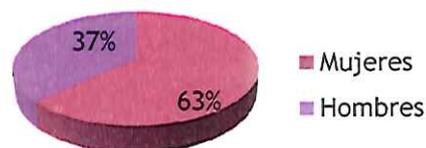
	Nº	Nº sesiones	%
Semanal	5	48	26,3
Quincenal	9	24	47,3
Atención puntual	5	3	26,3

En relación a la mejoría de las funciones de las personas que han asistido al servicio de Logopedia, se concluye que el **52,6%** han **mejorado sus funciones** y el **36,8%** de ellos las ha **mantenido**. Cabe señalar que existe un pequeño porcentaje (**10,5%**) de pacientes que han **empeorado sus funciones**, pero esto es debido al grado de severidad de la enfermedad, tanto a nivel físico como a nivel cognitivo.

	Nº	%
Mejora funciones	10	52,6
Mantiene funciones	7	36,8
Empeora funciones	2	10,5

5.1.1. LOGOPEDIA

El perfil de las personas atendidas durante el año 2016 en el servicio de Logopedia, ha sido mayoritariamente femenino, con un 63,1% de mujeres y un 36,8 % de hombres, al contrario que sucedía en 2015.

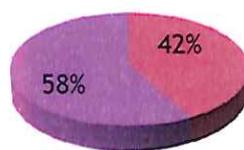


En cuanto al rango de edad, la mayoría de los pacientes que han asistido a las sesiones, tienen entre 41 y 60 años (57,8%), seguidos por los de +60 años (26,3%) y por último en menor número los de 20 a 40 años de edad (15,7%).

EDAD	20 a 40 años	41 a 60 años	Más 60 años
Nº PERSONAS	3	11	5
%	15,7	57,8	26,3

La mayoría de personas que acuden a las sesiones de Logopedia poseen un grado de discapacidad de más del 75% (57,8%) y un 15,7% se sitúan entre un 65-74% de porcentaje de discapacidad.

GRADO DE DISCAPACIDAD	33 A 45%	46 A 55%	56 A 64%	65 A 74%	MAS DE 75%	EN TRAMITE
Nº PERSONAS	2	1	0	3	11	2
%	10,5	5,2	0	15,7	57,8	10.5



- Diagnosticado más 15 años
- Diagnosticado menos 15 años

El 57,8% de los pacientes tienen diagnosticada la enfermedad desde hace más de 15 años, mientras que el 42,1% hace menos de 15 años que padecen de Esclerosis Múltiple.

5.1.1. LOGOPEDIA

De entre las personas atendidas en el servicio de logopedia, la mayoría tiene otras afectaciones, ya sean físicas y/o psicológicas, por lo que casi todos ellos utilizan otros servicios que ofrece la Asociación, como son el servicio de fisioterapia y el de psicología.

Para poder realizar un intervención más completa y cuando el caso lo requiere, la logopeda se coordina con otros profesionales de otros instituciones públicas y privadas.



5.1.2. FISIOTERAPIA

JUAN LORCA DE LA RASILLA



El servicio de fisioterapia trata de dar un **apoyo** principalmente, a los **problemas físicos** de nuestros asociados/as. Puesto que los síntomas causados por la Esclerosis Múltiple son muy variados (físicos, sensitivos y cognitivos), es fundamental tratar de dar una **respuesta personalizada** a ellos y así conseguir un mayor entendimiento sobre la enfermedad.

La mayoría de nuestros socios/as son usuarios de silla de ruedas y personas con dificultad en la marcha. El principal objetivo es el **mantenimiento y mejora de las capacidades funcionales**, ya sea relacionadas con el desplazamiento como con la habilidad de los miembros superiores. Se ejercitan elementos como la coordinación, flexibilidad, fuerza, equilibrio y fuerza, que integrados supongan un incremento en la **autonomía personal** de los usuarios/as.

Este servicio tiene un funcionamiento interno dividido en dos partes:

- ◉ **Consulta de fisioterapia:** Se trata de una hora de atención individualizada por el fisioterapeuta para evaluación, tratamiento y redacción de informes al servicio del socio/a. Resulta necesario pedir cita previa. Durante esta hora se fijan una serie de objetivos a corto y medio plazo, priorizando siempre la mejora de elementos que antes se traduzcan en una mejora funcional.

Es de vital importancia que la persona enferma de Esclerosis Múltiple sienta desde un primer momento pequeñas mejoras y comprenda, que a pesar de tratarse de una enfermedad neurodegenerativa siempre se puede lograr alcanzar grandes objetivos.

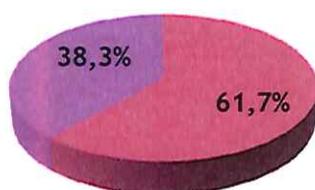
- ◉ **Grupo de Gimnasio:** se trata de sesiones grupales de 2 horas de duración para rehabilitación en grupo, es supervisado y los ejercicios son pautados por el fisioterapeuta.

Cada persona que acude tiene unos ejercicios individualizados pautados enfocados a mantener habilidades funcionales (subir/bajar escaleras, rampa, levantarse del suelo, etc.), así como para mejorar el nivel cardiovascular. Para ello, se utilizan máquinas, gomas y bicicleta de brazos, barras paralelas, espalderas y colchonetas.

5.1.2. FISIOTERAPIA

Desde el servicio de fisioterapia, se han realizado **402 sesiones**, a lo largo de 2017. En esas sesiones se han atendido a **60 personas**. De éstas personas, **25** acudieron por **1ª vez** al servicio, ya que el resto eran atendidos de forma regular en la Asociación con anterioridad.

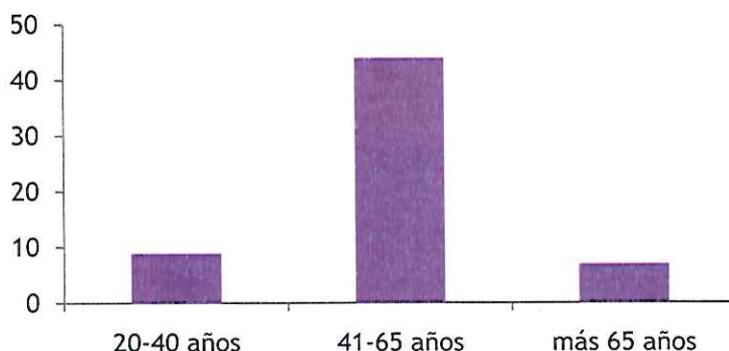
	Nº
Personas atendidas antiguas	35
Altas nuevas	25
TOTAL	60



■ Mujeres
■ Hombres

De las 60 personas atendidas, 37 eran mujeres (61,7%) y 23 hombres (38,3%).

Por edades, los pacientes atendidos en el servicio de fisioterapia, han sido mayoritariamente de edades comprendidas entre **41 y 65 años (44 personas)**, seguidas por las personas de entre **20 y 40 años (9 personas)** y en menor medida los mayores de **65 años (7 personas)**.

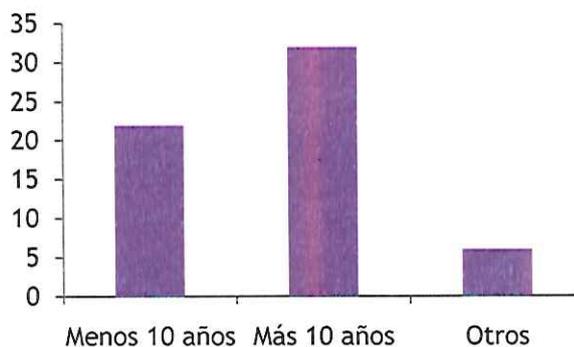


5.1.2. FISIOTERAPIA

La mayoría de personas que acuden a las sesiones de Fisioterapia poseen un grado de discapacidad entre un 65-75% (14 personas), seguidas por las que poseen más del 75% (13 personas).

GRADO DISCAPACIDAD	Nº
33-45%	8
46-55%	6
56-64%	6
65-75%	14
Más 75%	13
<33, En trámite y Otros	11

En cuanto al tiempo de diagnóstico, es equiparable los pacientes que acuden al servicio de fisioterapia que se les ha diagnosticado la enfermedad hace más de 10 años (32 personas) con las personas que se les ha diagnosticado hace menos de 10 años (22 personas). Existe un pequeño grupo de 6 personas que padecen patologías similares o han acudido a consulta por otros motivos.



5.1.2. FISIOTERAPIA

Si tenemos en cuenta la modalidad de tratamiento que han recibido las personas atendidas en este servicio, observamos que **51 personas** han realizado **sesiones individuales**, y **23 personas** han acudido a las **sesiones grupales**.

	Sesiones Individuales	Sesiones Grupales
Personas	51	23
Nº sesiones	318	84

Durante este año, de las 60 personas que han sido atendidas en este servicio se observa que el **51,6%** de los pacientes **mantienen sus funciones** y el **11,6%** de ellos **las han mejorado**, en cambio el **13,3%** han sufrido un **empeoramiento** debido a la evolución de su enfermedad.

El fisioterapeuta del servicio realiza un trabajo integrado y establece una comunicación transversal con otras Asociaciones como es Taller de Independencia, así como con otros fisioterapeutas privados de algunas personas asociadas. Además, se coordina con algunas ortopedias para adecuar las sillas de ruedas a las necesidades de los nuevos usuarios/as.

Del mismo modo nos encontramos implicados en la formación de alumnos universitarios y fomentamos la investigación sobre la esclerosis múltiple a través de sus trabajos de final de grado (TFG):

- Durante este año 2017 nuestro Fisioterapeuta ha participado en la formación de **2 alumnos** de 4º año del **Grado en Fisioterapia** de la Universidad de Valencia durante 100h de prácticas tuteladas cada uno.

5.1.2. FISIOTERAPIA



Sesión individual con
Plano Inclinado

Sesiones Grupales
en Gimnasio



5.1.3. PSICOLOGÍA

ARACELI MOLINA HERRÁEZ



Desde el servicio de Psicología se intenta dar apoyo psicológico a los pacientes que sufren Esclerosis Múltiple como a sus familiares. A ambos, les cuesta decidirse a venir a la Asociación, pero es el primer paso para asumir la enfermedad, es decir, su nueva realidad y comenzar el tratamiento.

Desde este servicio se realizan las siguientes actuaciones:

- ◉ **Sesiones de Acogida:** Se trata de una primera visita a la persona que llega por primera vez a la asociación, donde se le da información sobre la Esclerosis Múltiple y sobre el funcionamiento de la asociación, así como los servicios a los que puede acceder si decide hacerse socio/a. En el caso que decida hacerse socio se le vuelve a citar para abrirle una carpeta con todos sus datos: Informe médico, certificado de discapacidad si lo tiene, Protocolo para valoración inicial, etc. Con toda esta información se valora si se deriva al paciente a algunos de los servicios de la asociación como Logopeda, Fisioterapia, Psicología o Trabajadora Social. En este primer encuentro el paciente suele desahogarse emocionalmente. Se realizan de forma coordinada con el área de trabajo social.
- ◉ **Terapias individuales:** Se trata de sesiones individuales de aquellos socios que lo solicitan. Pueden ser tanto socios nuevos como socios ya existentes. Principalmente se trata de dar Apoyo Emocional; Depresión y Ansiedad; Estimulación Cognitiva; técnicas de relajación y Asertividad.
- ◉ **Terapia grupal:** Los grupos de apoyo facilitan el apoyo emocional, pues permiten a las personas con problemas, la superación de estados como la soledad y confusión, a través del contacto con otras personas que se encuentran en su misma situación y por tanto, se enfrentan a la misma enfermedad. Se han realizado tres tipos de grupos de apoyo:
 - Terapia de apoyo para afectados que llevan más tiempo con la enfermedad y están más deteriorados.
 - Terapia de apoyo para recién diagnosticados.
 - Terapia de apoyo para familiares de afectados.

5.1.3. PSICOLOGÍA

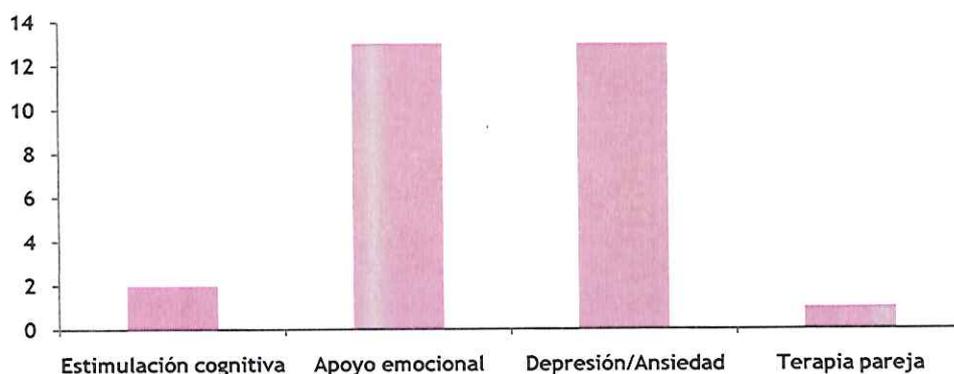
En el año 2017, desde el servicio de psicología, se han realizado 194 sesiones. En estas sesiones se han atendido a 64 pacientes, de los cuáles 10 eran familiares de personas afectadas por la enfermedad.

El perfil de las personas que acuden al servicio de psicología, es mayoritariamente femenino, con una edad media de entre 40 y 60 años y con un grado de discapacidad de más del 75%.

Según el tipo de sesión realizada, el nº de pacientes que han asistido a ellas han sido, 21 personas en las sesiones grupales, 30 en las sesiones individuales y 25 en las sesiones de acogida.

Sesiones individuales	Sesiones grupales	Sesiones Acogida
30	21	25

En las Terapias individuales, se ha producido de forma mayoritaria la intervención de Apoyo emocional junto con la Depresión/Ansiedad con 13 personas, seguida de la Estimulación cognitiva con 2 personas y la Terapia de pareja/familia con 2 personas.



5.1.3. PSICOLOGÍA

En las terapias grupales se han desarrollado 3 Grupos de Apoyo, Terapia de apoyo para afectados con 12 personas participantes y 11 sesiones, Terapia de apoyo a recién diagnosticados, con 3 pacientes y 5 sesiones y la Terapia de apoyo a familiares con 5 pacientes y 14 sesiones.

	Nº personas	Nº sesiones
Terapia apoyo afectados	12	11
Terapia apoyo recién diagnosticados	3	5
Terapia apoyo a familiares	5	14

De los pacientes atendidos en el servicio, 5 de ellos acudieron por 1ª vez a una sesión de psicología y el resto, es decir 59 personas ya lo hacían con anterioridad.

De los 59 pacientes que ya asistían al servicio, 20 continúan su tratamiento con sesiones periódicas a lo largo del año.

De los 5 pacientes nuevos, 5 de ellos siguen con sus sesiones individuales.

La mayoría de las personas atendidas en el área de psicología, acuden al servicio 1 vez/mes y en menor medida lo hacen 1 vez/15 días, según los casos. Las sesiones grupales se realizan 1 vez/mes.

A lo largo de este año, desde el servicio de psicología, se observa que 18 pacientes han mantenido su estado, 15 pacientes lo han mejorado y el 47% pacientes han prevenido un deterioro del mismo al acudir a las terapias.

De las personas atendidas en el servicio de psicología, la mayoría presenta otras afectaciones, ya sean físicas, vocales y/o sociales por lo que casi todos ellos utilizan otros servicios que ofrece la Asociación, como son el servicio de fisioterapia (27 personas), el de logopedia (15 personas) o el de orientación social (16 personas).

Como complementariedad a la labor del servicio, nuestra psicóloga ha establecido contacto con otros profesionales externos como son personal sanitario de los Centros de Salud y los Servicios Sociales.

5.1.4. ORIENTACIÓN SOCIAL

LARA CASTILLO ABIETAR



Desde el servicio de Orientación social se desarrollan tareas de información y orientación para ayudar a la persona a movilizar los recursos personales, familiares y sociales que le permitan mejorar su calidad de vida y su bienestar social.

Dependiendo de las demandas solicitadas se realiza un tipo de intervención u otra. En el caso de consultas puntuales sobre recursos sociales y/o derechos, se realiza una sola entrevista, mientras que en otros casos se plantean más de una.

El tipo de intervención que se realiza en estas entrevistas es la siguiente:

- ◉ **Información, orientación y asesoramiento sobre derechos y recursos sociales**, mediante entrevistas individuales con las personas socias que las demandan.
- ◉ **Gestión de recursos**, se gestionan algunos recursos necesarios para las personas socias, intermediando con otras entidades.
- ◉ **Otras actuaciones** (derivación otros recursos) a otras entidades o profesionales.

Además, desde este servicio se gestiona el **Proyecto de Voluntariado para Acompañamiento a socios/as**. Se trata de coordinar a diferentes voluntarios/as con los socios/as de la Asociación que requieran de sus servicios. Para ello se realizan entrevistas a las personas que acuden a la asociación ofreciéndose como voluntarios y del mismo modo se recogen las demandas de los socios/as. El tipo de tareas que realizan las personas voluntarias principalmente son de compañía, acompañamiento en el domicilio, acompañamiento en la calle, ayuda para acudir a la asociación, etc. De esta forma, se intenta promover la Autonomía de las personas enfermas, facilitar las relaciones sociales y apoyar a la familia.

5.1.4. ORIENTACIÓN SOCIAL

Desde el servicio de Orientación social, se han realizado 39 actuaciones durante el 2017, 4 atenciones más que el año pasado y se han atendido a 32 personas diferentes. De esas 39 entrevistas, 30 fueron entrevistas en despacho, 6 contactos telefónicos y 3 por correo electrónico.

Entrevistas despacho	Contacto telefónico	Correo electrónico
30	6	3

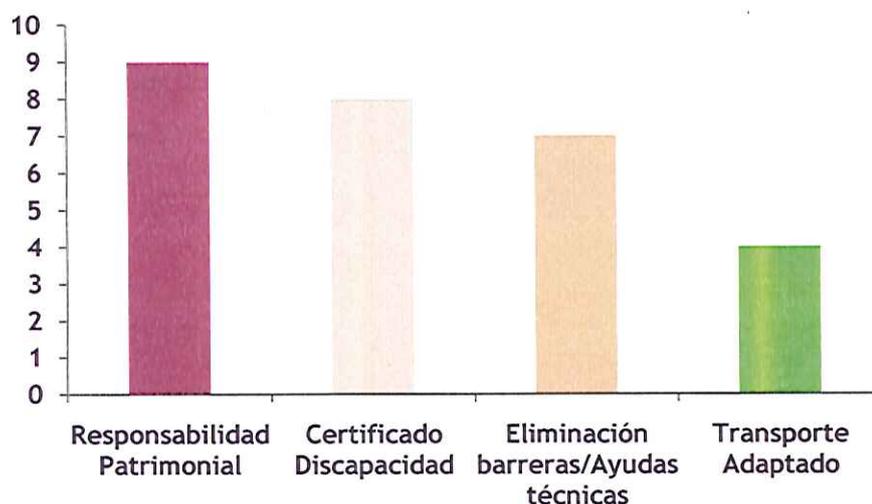
Si tenemos en cuenta el tipo de intervención realizada, durante este año se distinguen:

- Información/orientación de recursos: 29
- Derivación de recursos : 7
- Otros (información, voluntariado, conversación...): 3

	Información/ Orientación	Derivación	Otros
Nº	29	7	3
%	74,3%	17,9%	7,8%

5.1.4. ORIENTACIÓN SOCIAL

En relación con el tipo de demanda realizada por los socios/as de ACVEM, podemos destacar que el recurso sobre el que más se demandó orientación fue la **Responsabilidad Patrimonial**, seguido por el **Certificado de Discapacidad** (información y orientación sobre su solicitud y/o revisión, así como sobre sus posibles beneficios). En tercer lugar, aparece la **Eliminación de barreras arquitectónicas y solicitud de Ayudas Técnicas** (vivienda y edificio). Otros temas demandados por los usuarios/as fueron las consultas relacionadas con la **Incapacidad Laboral y Dependencia**, así como el **Transporte Adaptado** y el **Servicio de Ayuda a Domicilio**.



Además de los recursos anteriores, desde el servicio se ha informado de otros como son los Centros de día, Servicio de Teleasistencia, Jubilación y Residencias, entre otros.

Durante 2017 se ha continuado coordinando el servicio de voluntariado de la Asociación. El tipo de voluntariado que se ha realizado ha sido principalmente en labores de **Acompañamiento desde el domicilio a la Asociación**, así como **tiempo de compañía** en alguno de los casos.

Con la finalidad de complementar la labor que se realiza en este servicio con las personas enfermas de Esclerosis Múltiple, se ha establecido contacto con diversos profesionales de los Centros Municipales de Servicios Sociales, así como diversos departamentos de la Conselleria de Salud Pública y de Igualdad y Políticas Inclusivas.

5.1.4. ORIENTACIÓN SOCIAL

Otra tarea importante para el funcionamiento y subsistencia de la Asociación es la gestión de la financiación, que se realiza a través de **subvenciones públicas y/o ayudas privadas**. Es desde el servicio de Orientación social dónde se solicitan y se justifican estas ayudas económicas, que conforman una gran parte de los recursos económicos de la Asociación.

A continuación, presentamos un cuadro resumen con las subvenciones tramitadas desde la Asociación durante 2017:

	Entidades públicas	Entidades privadas	Total
Subvenciones solicitadas	8	11	19
Subvenciones concedidas	6	3	9
Subvenciones denegadas	3	4	7
Subvenciones pendientes de resolver	0	3	3

Cabe señalar que a lo largo de 2017, hemos disminuido ligeramente el número de subvenciones solicitadas pero hemos aumentado el nº de ayudas conseguidas, sobre todo de entidades privadas. En relación con el año pasado, las cuantías percibidas han continuado aumentando, lo que ha hecho que las fuentes de financiación sigan aumentando.

5.2. ÁREA ADMINISTRACIÓN

MÓNICA GÓMEZ RIESCO



Desde el área de Administración se realiza un apoyo administrativo a las personas socias de ACVEM, así como a la Junta Directiva y al equipo profesional de cada servicio. Las principales tareas que se realizan son:

- Control de socios (Altas, Bajas y Modificaciones en la base de datos de la Asociación).
- Control de correo (Entrada y Salida).
- Control y Modificación del inventario del local.
- Registro y realización del presupuesto anual
- Registro de documentación oficial : Estatutos, convenios, actas, otros
- Realización de nuevas fichas de junta directiva, inscripción en el registro.
- Registro de contratos, mantenimiento, seguimiento y pago a empresas de limpieza, extintores, otras.
- Registro de los contratos de luz, agua, teléfonos, alquiler, seguros de local y seguro de voluntariado.
- Actualización y funcionamiento de los programas informáticos para el pago de nóminas, alquiler .
- Registro y pago de facturas.
- Coordinación con la empresa de prevención de riesgos laborales.
- Realización de facturas de todos los servicios independientes y terapias individualizadas, certificados renta, otros.
- Atención telefónica. Citas para los profesionales.
- Control y cobro de los servicios de Logopedia, Trabajo Social, Fisioterapia y Psicología.
- Preparación, control y cobro de las visitas que se realizan fuera de la asociación.
- Venta de lotería de Julio y Diciembre.
- Coordinación con los laboratorios para la realización de charlas en la asociación y Jornadas.
- Preparación de sorteos.
- Actualización y funcionamiento de los programas informáticos para el cobro de las cuotas de los socios ,seguimiento de esos cobros y posterior seguimiento de los impagos.
- Otros.

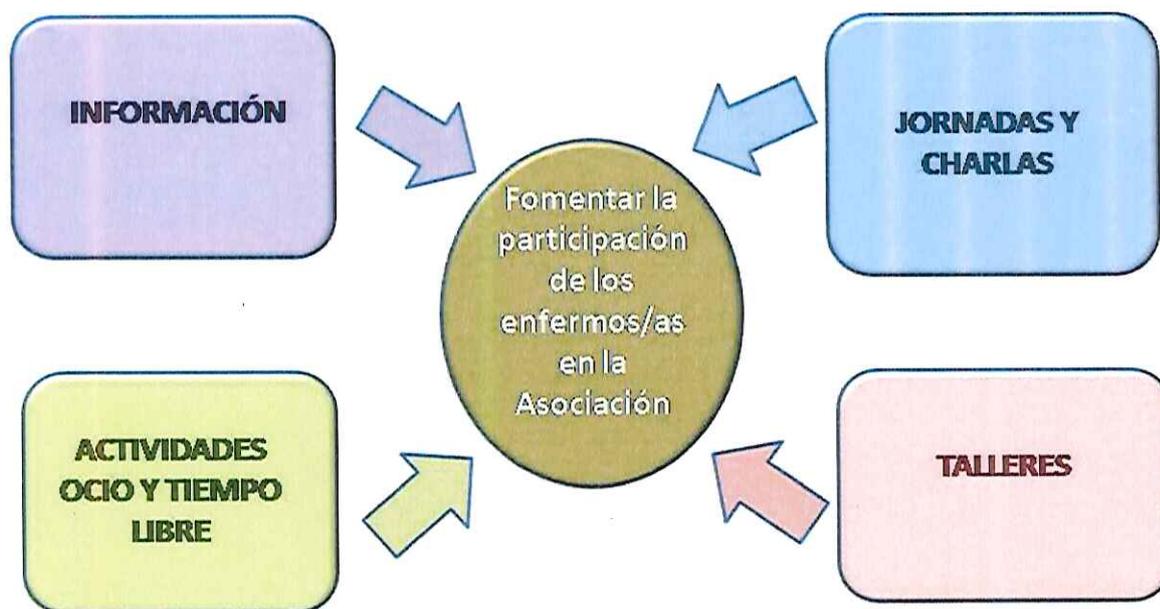
Además, desde el área de Administración se coordina la realización del Boletín Informativo de la Asociación, su edición y su distribución a los socios/as, tanto por correo postal como por correo electrónico.



5.3. ÁREA DE DINAMIZACIÓN

En el Área de Dinamización, la Asociación promueve actividades relacionadas con la difusión de Información, la organización y asistencia a Jornadas y Charlas, la organización de diferentes Talleres dirigidos a las personas socias Y diversas Actividades de Ocio y Tiempo libre.

DINAMIZACIÓN EN ACVEM



5.3. ÁREA DE DINAMIZACIÓN

INFORMACIÓN

Como cada año, la Asociación promueve la difusión de información relativa a nuestra entidad. Para ello, se utilizan diversos canales que hacen que los enfermos/as de Esclerosis Múltiple y la sociedad en general, sean conocedores de aspectos relativos a la enfermedad, así como de las actividades que desde ACVEM se promueven y se llevan a cabo periódicamente.

- ◉ **Boletín Informativo:** Se trata de un Boletín trimestral elaborado por el equipo profesional de ACVEM y dónde se recoge información relativa a las actividades realizadas y las previstas, algunas noticias sobre la enfermedad, la discapacidad y algunas recomendaciones y pasatiempos.
- ◉ **Redes sociales:** La Asociación, tiene una cuenta en Facebook donde se fomenta el contacto entre los socios/as y se publican noticias y eventos de interés.
- ◉ **Página web:** A través de la página web, se da a conocer la Asociación (antecedentes, el equipo profesional, ubicación, etc...), la enfermedad, los servicios que se ofrecen y las actividades previstas.
- ◉ **APP ACVEM:** Continuamos haciendo uso de la APP de la Asociación como instrumento para mejorar las comunicaciones entre la Asociación y los socios/as, de una forma rápida y eficaz. Se trata de una aplicación compatible con cualquier sistema operativo de los aparatos móviles existentes en el mercado y que posee un menú donde poder acceder fácilmente desde el móvil a nuestra página web. A través de la Aplicación, ACVEM envía las notificaciones a las personas socias, de todas las actividades que va a realizar la Asociación.

5.3. ÁREA DE DINAMIZACIÓN

JORNADAS Y CHARLAS

Durante el año 2016 y parte del 2017, ACVEM organizó una serie de Talleres, subvencionados por “Valencia en Comú” bajo el nombre de Talleres de competencias básicas para la Autonomía de las personas con Esclerosis Múltiple. Estaban compuestos por 4 Talleres sobre diferentes temáticas de interés para las personas socias. A continuación, se hace una breve descripción de los que se realizaron en 2017.

Taller de Comunicación y Deglución

Se desarrolló el 12 de enero de 2017 y trató los temas relativos a los procesos de Comunicación y Deglución, dificultades y técnicas para mejorarlos.



Taller de Orientación Social

El Taller de Orientación Social, se realizó el 16 de febrero de 2017 y se explicaron todo lo relativo a los derechos y recursos sociales para las personas con discapacidad, como el Certificado de Discapacidad, la Dependencia, Transporte Adaptado, etc

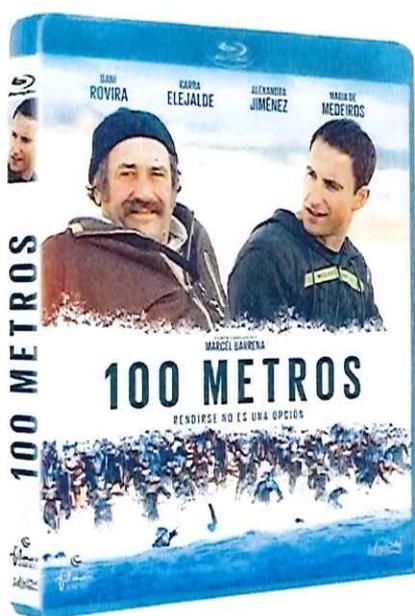
5.3. ÁREA DE DINAMIZACIÓN

ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

Durante 2017, ACVEM ha organizado diversas Actividades de Ocio y Tiempo libre para que participaran las personas socias. El objetivo principal es fomentar su integración social a través del ocio y cubrir sus necesidades relacionales utilizando su tiempo libre.

Cine

A lo largo de este año, se han proyectado dos películas en la sede de la Asociación. Una de ellas fue “100 METROS” que se emitió el 23 de mayo, una comedia dramática donde se plasma la esclerosis múltiple y el espíritu de superación del protagonista y otra fue “TOC-TOC” el 18 de diciembre, película de humor donde se tratan los diferentes trastornos mentales de varios pacientes mientras esperan en la consulta a su psicólogo.



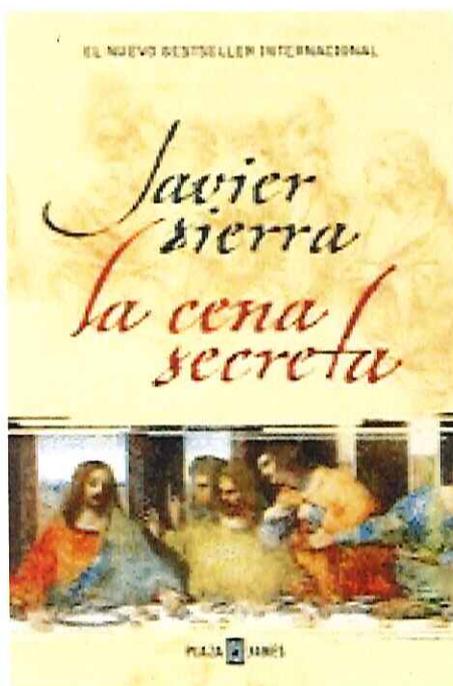
5.3. ÁREA DE DINAMIZACIÓN

ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

Club de Lectura

En diciembre de 2017, se creó un Club de lectura entre varios socios/as de ACVEM. Sus integrantes se reúnen de forma periódica para comentar y discutir entre ellos los diferentes capítulos del libro. De ésta forma comparten percepciones, ideas y reflexionan sobre diferentes aspectos de la trama.

El libro escogido es “La cena secreta” de Javier Serra donde se ofrece una perspectiva revolucionaria tanto de Leonardo da Vinci como de su obra maestra.



Fecha de lanzamiento	mayo 2006
Editor	Debolsillo
Colección	Bestseller
Autor	Javier Serra

5.3. ÀREA DE DINAMIZACIÓ

ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

Xocolatà

Como viene siendo tradicional, todas las Fallas organizamos una xocolatà en la Asociación. Éste año se realizó el 16 de marzo y a ella asistieron varios socios/as de ACVEM, así como los componentes de la Junta Directiva y los y las profesionales que trabajamos en ella.



Comida de Navidad

Para celebrar las fechas navideñas, la Asociación organizó el 12 de diciembre una comida de Navidad en un restaurante cercano a ACVEM.



5.3. ÁREA DE DINAMIZACIÓN

TALLER DE PSICOMOTRICIDAD FINA

Como todos los años, cuando se acerca la Navidad, la Asociación organiza un Taller de Psicomotricidad fina donde participan los socios/as, los profesionales y las personas voluntarias. Este año tuvo lugar el 11 de diciembre de 2017 en la sede de ACVEM.



La duración del Taller fue de 3 horas y se realizaron diferentes adornos navideños. Además de las relaciones sociales se fomentó la mejora de la Autoestima y la Estimulación cognitiva.

5.3. ÁREA DE DINAMIZACIÓN

Otros

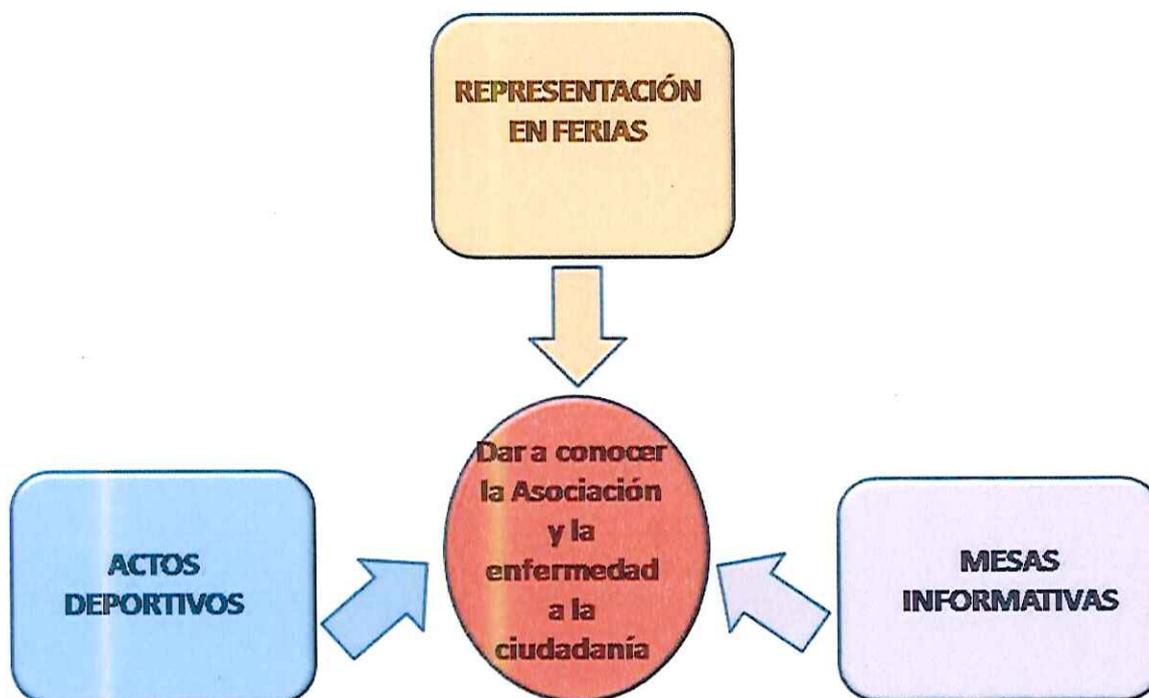
Como resultado de todo nuestro trabajo y esfuerzo para mejorar la calidad de vida de las personas con Esclerosis Múltiple, hemos obtenido el reconocimiento a nuestra labor por parte de diferentes entidades como son el **Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF)**, otorgándonos el Premio Patrona 2017 y COCEMFE que premió a nuestro Presidente Antonio Llácer Escriche por su lucha e implicación en la defensa de los derechos de la personas con diversidad funcional.



5.4. ÁREA DE SENSIBILIZACIÓN

El Área de Sensibilización de la Asociación se encarga de dar a conocer las actividades que en ella se realizan, así como de dar a conocer la enfermedad y concienciar sobre la misma a toda la ciudadanía. Para ello, se organizan diversas Mesas Informativas, se participa en Actos deportivos y se asiste a las diferentes Ferias de Salud que se organizan.

SENSIBILIZACIÓN EN ACVEM



5.4. ÁREA DE SENSIBILIZACIÓN

DÍA MUNDIAL Y DÍA NACIONAL

Como cada año, ACVEM celebra el Día Nacional y el Día Mundial de la Esclerosis Múltiple.

Para ello, la Asociación reparte varias mesas de cuestación en diversos puntos de la ciudad.

Concretamente, el Día Mundial de la Esclerosis Múltiple, se celebró el 31 de mayo y situamos mesas en:

- ◉ Plaza Ayuntamiento
- ◉ Plaza Pinazo
- ◉ Pintor Sorolla
- ◉ Avenida de Francia



El Día Nacional de la Esclerosis Múltiple, se celebró el 16 de diciembre y las Mesas se colocaron en:

- ◉ Plaza la Virgen
- ◉ Plaza de Toros
- ◉ Calle Colón
- ◉ Cabañal
- ◉ Centro comercial AQUA
- ◉ Carcaixent
- ◉ Massanasa

5.4. ÀREA DE SENSIBILIZACIÓ

FERIA DE SALUD



El pasado 7, 8 y 9 de abril tuvo lugar la 5ª Feria de la Salud en Alfafar. Una Feria de la Salud que va consolidándose como una cita importante en el calendario, organizada por la Concejalía de Sanidad del Ayuntamiento de Alfafar, y tuvo lugar en la Plaça de L' Ajuntament de Alfafar. ACVEM estuvo en el evento con el resto de Asociaciones y entidades participantes.



5.4. ÁREA DE SENSIBILIZACIÓN

MESAS

Mesa Mercadillo solidario Universidad Magisterio

Los días 4, 5 y 6 de abril, la Universidad de Valencia, en concreto la Facultad de Magisterio, organizó un Mercadillo Solidario en sus instalaciones. Algunos afectados/as estuvieron allí dando a conocer la Asociación y la enfermedad.

Mesa Hospital General

El 28 de noviembre la Asociación colocó una Mesa en el interior del Hospital General de Valencia. En ella estuvieron algunas de las personas afectadas por Esclerosis Múltiples de ACVEM. Durante esa mañana dieron visibilidad a la enfermedad y a la labor que se realiza desde la Asociación, interactuando con las personas que por allí pasaban.



5.4. ÁREA DE SENSIBILIZACIÓN

DEPORTE

Maratón



Juan José Amate, enfermo de Esclerosis Múltiple organizó un reto llamado “12 maratones en 12 meses” bajo el lema “Rendirse no es una opción”. El reto consistió en realizar 12 maratones durante 12 meses en diferentes ciudades españolas. La Maratón de Valencia se realizó el 19 de noviembre y a ella asistieron representantes de la Asociación para brindar su apoyo al coraje de éste Atleta.

Valencia Triatlón

El pasado 8, 9 y 10 de septiembre se organizó el Valencia Triatlón en el “Edificio Veles e Vents”. Nuestra Asociación colaboró en la entrega de dorsales, avituallamiento y ofreció apoyo a los participantes en la postmeta.

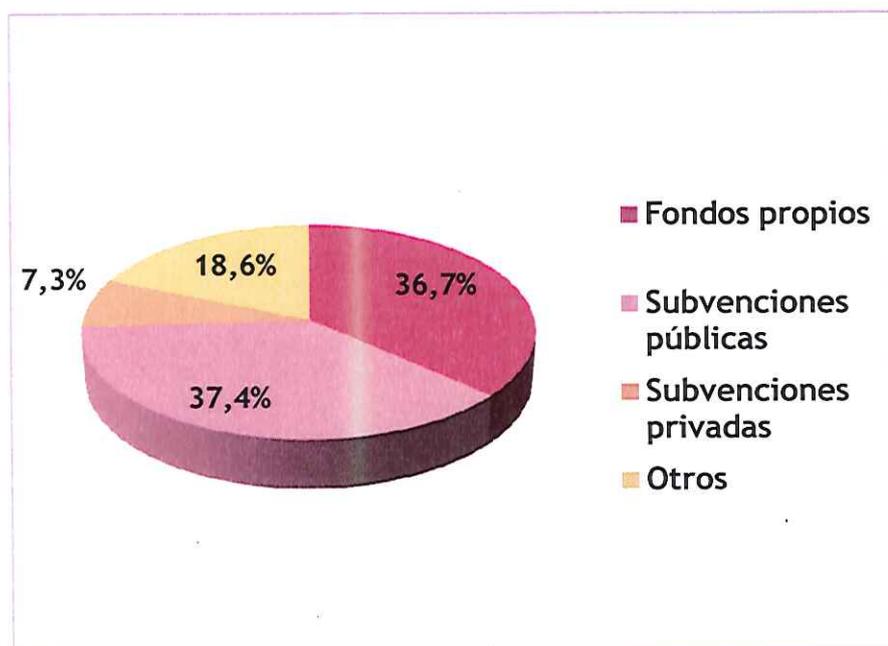


6. DATOS ECONÓMICOS

Durante el año 2017 hemos continuado con el gran esfuerzo que supone conseguir financiación para realizar las diferentes actividades que ofrece la Asociación.

Hemos conseguido seguir aumentando los ingresos de la Asociación provenientes, sobre todo, de fondos públicos respecto del año anterior.

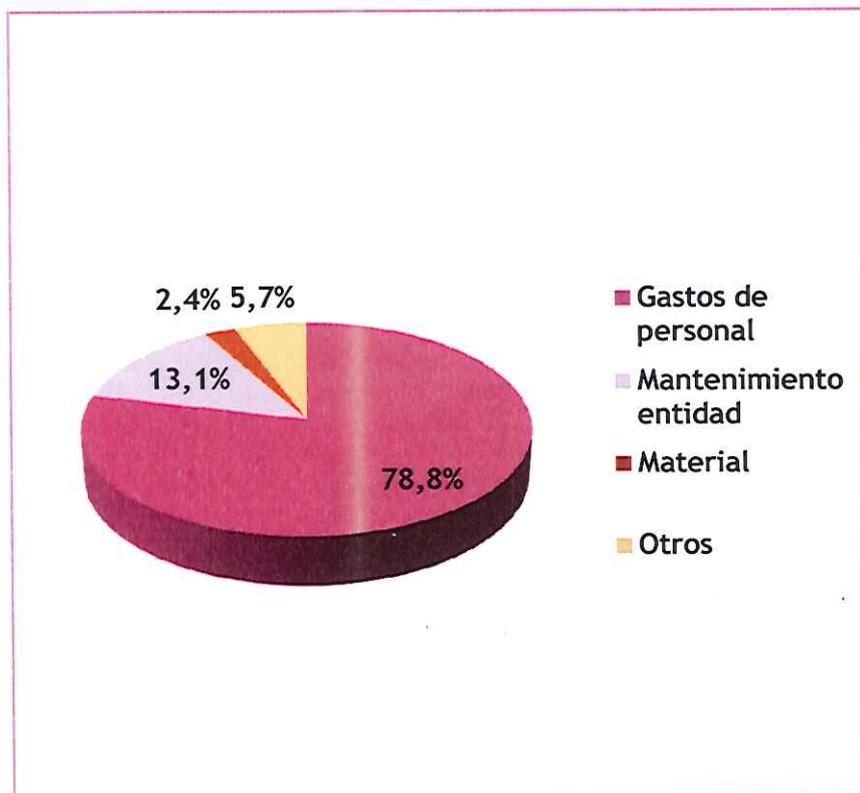
Este año, se ha producido un incremento de las ayudas públicas con respecto al año anterior, y por consiguiente una disminución de los fondos propios, lo que implica un gran deshago económico para la entidad. Las ayudas provenientes de entidades privadas, siguen siendo muy escasas, manteniéndose de forma similar con respecto el ejercicio anterior. No obstante, debemos de seguir buscando colaboradores económicos para aumentar los servicios que presta la Asociación, que son la única garantía que tienen los enfermos/as de esclerosis múltiple para mejorar su calidad de vida.



6. DATOS ECONÓMICOS

La mayor parte de los recursos económicos (78,8%) van destinados a sufragar los gastos del equipo profesional de ACVEM (Psicología, Logopedia, Fisioterapia, Trabajo social y Administración). De esta forma se priorizan los Servicios directos a las personas enfermas de Esclerosis Múltiple y a sus familiares.

Otro gasto importante, es el mantenimiento de la Asociación, que supone un 13,1% del total de los gastos de ACVEM.





www.acvem.org

Agradecemos la
colaboración de:

