

# Programa de Autoayuda

---



<u>DATOS DE LA ENTIDAD</u> .....	3
<u>OTROS DATOS DE LA ENTIDAD</u> .....	3
<u>EXPERIENCIA EN EL SECTOR</u> .....	4
<u>DATOS DEL PROYECTO</u> .....	5
<u>FUNDAMENTACIÓN</u> .....	5
<u>POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL PROYECTO</u> .....	7
<u>Beneficiarios/as directos/as</u> .....	7
<u>OBJETIVOS GENERALES, ESPECÍFICOS, OPERATIVOS, Y RESULTADOS ESPERADOS</u> .....	8
<u>METODOLOGÍA</u> .....	11
<u>Enfoque metodológico</u> .....	10
<u>ACTIVIDADES QUE INCLUYE EL PROYECTO</u> .....	11
<u>RECURSOS HUMANOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO</u> .....	13
<u>Recursos humanos</u> .....	13
<u>PRESUPUESTO</u> .....	14
<u>EVALUACIÓN DEL PROYECTO</u> .....	15
<u>DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN DEL PROYECTO</u> .....	16

#### DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre de la Entidad: Asociación Parkinson Gran Canaria

CIF: G-35414903

Año de constitución: 1995

Nº de Registro: 3.061

Naturaleza Jurídica: Asociación sin ánimo de lucro

Domicilio: Calle La Cultura s/n. Barrio de Los Hoyos. Tafira Baja. 35017. Las Palmas de Gran Canaria.

Teléfono(s): 928336120 / 620794938

Email: parkinsongrancanaria@hotmail.com

Sitio Web: [www.parkinsongrancanaria.com](http://www.parkinsongrancanaria.com)



#### OTROS DATOS DE LA ENTIDAD

Objetivos y fines de la entidad:

1. Prevención y detección precoz de la dependencia.
2. Atención a los efectos de la dependencia y la discapacidad.
3. Autonomía y desarrollo psicosocial.
4. Accesibilidad universal, participación e integración.
5. Atención a las necesidades específicas de los afectados por esta enfermedad.
6. Apoyo psicosocial al entorno familiar y relacional.
7. Promoción del ocio activo, inclusivo y saludable.

### Experiencia en el sector en el que se centra el proyecto

Nacida en 1995, la Asociación de Parkinson de Gran Canaria es una ONG sin ánimo de lucro, fruto de la dedicación y el respeto a las personas que son diagnosticados/as con la enfermedad de Parkinson, así como patologías afines, como llevamos haciéndolo durante estos 27 años. Usuarios/as de ambos colectivos, familiares y profesionales hacen de este lugar un punto de inflexión frente la enfermedad.

La Asociación Parkinson Gran Canaria es la única ONG sin ánimo de lucro, que trabaja no solo a nivel insular sino a nivel provincial, atendiendo las demandas a nivel social, laboral, familiar, sanitarias, etc. de las personas con Parkinson.

Además, destacar que contamos con el certificado de acreditación de centro sociosanitario emitido por sanidad, así como con el certificado correspondiente para actuar como centro de día y somos entidad declarada de Utilidad Pública tanto a nivel estatal como a nivel municipal. Por otro lado, cabe hacer alusión a que nos encontramos avalados por diferentes instituciones tales como el Cabildo de Gran Canaria, el Gobierno de Canarias, el Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria y, además, formamos parte de la Federación Española de Párkinson y de la Federación de Múltiples Patologías de Canarias.

También nos encontramos inscritos en el Registro de Asociaciones de Canarias, en el Registro de Entidades Colaboradoras en la Prestación de Servicios Sociales, en el Registro de Entidades Ciudadanas y nuestra entidad está acreditada como Entidad de Voluntariado. Además, somos entidad de Prestación de Actividades Integrales para la

Atención del Paciente de Párkinson y sus Familias en complementación con las prestaciones del Servicio Canaria Público.

## DATOS DEL PROYECTO

Título del Proyecto: Programa Autoayuda

Responsable del proyecto:

Nombre y apellidos: Estefanía Mendoza Godoy

DNI: 43.293.611-K

Cargo en la Entidad: Trabajadora Social

Teléfono: 928336120

Email: [parkinsongrancanaria@hotmail.com](mailto:parkinsongrancanaria@hotmail.com)

Línea de actuación: Mayores

Periodo de ejecución previsto: Del 01/01/2022 al 31/12/2022      Duración del proyecto en meses: 12 meses

Domicilio donde se desarrolla el proyecto en Gran Canaria: C/ La Cultura s/n – Los Hoyos – Tafira Baja. 35017. LPGC

## FUNDAMENTACIÓN

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.

Esta enfermedad 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 rigidez. Además de esto, es importante destacar que la EP ocasiona consecuencias importantes en la vida diaria de las personas que padecen la enfermedad, en sus familiares y en sus cuidadores/as ya que también se genera una sintomatología cognitiva y psicosocial (deterioro mental, depresión, ansiedad, aislamiento, etc.).

De cara a este año 2022 se pretende dar cobertura a través de los servicios que ofrecemos a 83 personas usuarias, en la actualidad contamos con 36 mujeres y 45 hombres y la mayoría de ellos/as cuenta con más de 65 años de edad. Además, las personas usuarias que atendemos presentan, de manera general, necesidades a nivel físico, psicosocial y logopédico y de ahí la importancia de ofrecer estos servicios en nuestro Centro de día de manera tanto individualizada como grupal, puesto que cada persona cuenta con un perfil concreto al que tenemos como objetivo dar respuesta. Por otro lado, destacar que las situaciones

que siguen presentándose son: celos, ludopatías, desajustes en la medicación y trastornos a nivel psicológico, prevaleciendo las desorientaciones, demencia, problemas relacionados con el sueño, así como la alimentación.

Además, también es muy importante destacar y tener en cuenta que la mayoría de las personas usuarias con las que trabajamos y dado el diagnóstico de la enfermedad, presentan apatía y, además, tanto sus relaciones personales como sociales se ven gravemente afectadas, puesto que tienen que reajustar todos los aspectos de su vida con el fin de adaptarse a las nuevas circunstancias derivadas de la propia enfermedad. Es por este motivo que es fundamental desarrollar este programa, con el fin de ofrecerles una respuesta a las necesidades que presenta el colectivo y con el fin de ofrecerles nuevas oportunidades para que puedan mejorar su situación personal y social, estableciendo nuevas relaciones e intercambios con el resto de personas usuarias del Centro, así como reforzar sus anteriores costumbres y rutinas.

Por otro lado, es fundamental tener en cuenta que existen personas jóvenes con diagnóstico de Parkinson de Inicio Temprano y que cada vez más se dan este tipo de situaciones. En la actualidad contamos usuarios/as de inicio temprano y la prevalencia es que este número aumente ya que estas personas jóvenes necesitan que se les ofrezcan recursos especializados y que respondan a las necesidades específicas que presentan, puesto que tienen que hacer frente a una realidad especialmente compleja, tales como afrontamiento del deterioro crónico y progresivo de forma temprana, reducción o abandono laboral, afrontamiento de la enfermedad por parte de hijos/as pequeños/as o adolescentes, posibles problemas en las relaciones conyugales, cambio de rol de “cuidador/a” a “cuidado”, etc.).

Por otro lado, destacar que este programa lleva ejecutándose desde los inicios de la APGC gracias a la subvención nominada con la que contamos del Cabildo de Gran Canaria. Actualmente y dadas las necesidades detectadas, se ha decidido aumentar la jornada laboral de la Trabajadora Social encargada de ejecutar el mismo, por lo que es necesario buscar cofinanciación que permita cubrir el sobrecoste que esto supone.

Además, este programa resulta fundamental ya que brinda servicios y recursos que desde los servicios públicos no se ofrecen o son insuficientes, puesto que no dan una respuesta continuada acorde a las necesidades que presenta el colectivo con el que trabajamos. No obstante, cabe hacer alusión a que a nivel privado se ofrecen determinados servicios, pero con un coste excesivamente alto, lo que origina que sólo sea accesible para un número minoritario de personas y, además, las personas con las que trabajamos presentan un nivel económico medio-bajo. Además, es fundamental contar con un recurso como nuestra Asociación que pueda ofrecer información específica sobre la enfermedad a aquellas personas que lo requieran y que necesitan solventar todas aquellas dudas que les surgen tras el diagnóstico y el desconocimiento con respecto a la enfermedad.

Vemos la importancia de destacar que la trabajadora social, no solo se encarga de llevar a cabo las actividades planteadas en el programa, sino que además su especialización supone trabajar paralelamente con las familias y llevar a cabo funciones propias (atención a nuevos usuarios/as, coordinaciones con otras entidades, gestión de citas, charlas, etc.) de la APGC, siendo necesaria una jornada laboral de 40 horas semanales. También hemos mencionado, que estamos notando un gran aumento de nuevos usuarios/as, por lo que esta profesional se ve desbordada, no pudiendo hacer frente a la sobrecarga de trabajo, de esta manera con la ampliación de horas, se puede ofrecer y llegar a cada persona que lo necesite o demande y con una intervención y el tiempo adecuado que se requiera.

## POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL PROYECTO

### Beneficiarios/as directos/as

Durante el año 2022 prevemos que las personas que podrán formar parte y beneficiarse de este proyecto ascenderán a, como mínimo, a 83 personas diagnosticadas con Párkinson con edades comprendidas entre los 35 y 95 años.

Por otro lado, es importante señalar que continuamos prestando apoyo al resto de islas que componen la provincia de Las Palmas, puesto que en las mismas no cuentan con asociaciones específicas que ofrezcan información a las personas con párkinson y que les puedan orientar sobre la enfermedad, tratamientos, etc. Tal es así que, en la actualidad, se siguen poniendo en contacto con nuestra asociación personas diagnosticadas con Párkinson, familiares y cuidadores/as de estas islas y les ofrecemos apoyo, orientación, realizamos derivación a otros recursos, etc. De la misma manera, actuamos con aquellas personas que residan en Gran Canaria pero que no puedan acudir al centro por motivos de lejanía.

El perfil sociodemográfico de nuestros/as beneficiarios/as y que prevalece ha sido el de un hombre-mujer en edad de jubilación y prejubilación. En relación a la edad podemos destacar que el 65% de las personas usuarias tienen más de 65 años, el 25% tienen edades comprendidas entre los 50 y 64 años de edad y el 10% son menores de 50 años. Además, destacar que el 24% de nuestros/as usuarios no tienen ningún nivel de estudios, el 43% cuentan con estudios primarios, el 13% con secundaria, el 11% con formación profesional y el 9% con estudios universitarios. Por otro lado, destacar que la mayor parte de nuestros/as usuarios/as tienen su residencia fijada en el municipio de Las Palmas de Gran Canaria, aunque cabe hacer mención a que en menor medida también contamos con usuarios/as de la zona norte y sur de la isla.

Nuestros/as usuarios/as, de manera general, son personas residentes en vivienda familiar, que presentan discapacidad media y con capacidad económica media-baja. En relación al ámbito psicosocial algunos de

los problemas que presentan son el deterioro cognitivo y la demencia, la apatía, el descenso de la autonomía personal y de las relaciones personales, entre otras.



#### Objetivos Generales, Específicos, Operativos, y Resultados Esperados.

##### **Objetivo General:**

Proporcionar al afectado/a, así como a sus familiares y cuidadores/as herramientas y recursos para hacer frente a la EP, favoreciendo su empoderamiento, capacitación y participación activa y descendiendo el riesgo de claudicación familiar.

- **Objetivo Específico 1:**

Facilitar información, orientación y asesoramiento sobre los recursos existentes, servicios y actividades que se prestan relacionados con la EP.

##### **Objetivos operativos:**

- 1.1. Estudiar y valorar las demandas recibidas en relación a la enfermedad de párkinson.
- 1.2. Recoger y analizar los problemas planteados por familiares, cuidadores/as y personas usuarias para solventar dichas necesidades y ofrecer los recursos y servicios disponibles.
- 1.3. Facilitar la aceptación y asimilación de la EP mediante la orientación, la atención y el apoyo profesional.

##### **Resultados esperados:**

1. Realizar una media semanal de 22 atenciones y/u orientaciones profesionales.

- **Objetivo Específico 2:**

Elaboración y actualización de informes sociales e historias sociales a familiares y usuarios/as de la asociación.

##### **Objetivos operativos:**

- 2.1. Actualización y ampliación de las historias sociales e informes, profundizando en la información personal y familiar del usuario/a.
- 2.2. Entrevistas a nuevos/as usuarios/as y familiares con el fin de obtener los informes sociales e información sociofamiliar de los mismos/as.



**Resultados esperados:**

1. Realizar una media semanal de 5 entrevistas a usuarios y familiares para actualizar datos y alta de nuevos/as usuarios/as.

- **Objetivo específico 3:**

Evaluar y realizar el diagnóstico psicológico de las carencias emocionales de las personas usuarias, familiares y cuidadores/as.

**Objetivos operativos:**

- 3.1. Aprender a evaluar, regular y controlar los estados emocionales de las personas afectadas por la EP.
- 3.2. Llevar a cabo una evaluación individual de cada usuario/a, adaptando el tratamiento en función de sus características y necesidades.
- 3.3. Potenciar un bienestar psicológico y orientar/apoyar emocional y psicosocialmente a usuarios/as, familiares y cuidadores/as.

**Resultados esperados:**

1. Realizar una media semanal de 17 valoraciones y/o atenciones psicológicas según las necesidades detectadas.
2. Realizar una reunión de familias al mes, estableciendo un espacio de encuentro entre iguales e intercambio de experiencias, opiniones y vivencias.

- **Objetivo específico 4:**

Maximizar las capacidades cognitivas para mejorar y mantener el funcionamiento de estas capacidades en las personas afectadas por la EP.

**Objetivos operativos:**

- 4.1. Mejorar el funcionamiento de los procesos cognitivos básicos.
- 4.2. Frenar el deterioro cognitivo con actividades donde se trabaje la memoria, la atención, la percepción, las funciones ejecutivas, y la orientación entre otras.

**Resultados esperados:**

1. Realizar tareas de estimulación cognitiva a diario, suponiendo un total de 15 a la semana.

- **Objetivo específico 5:**

Mejorar la comunicación, fomentando la participación e inculcando la importancia de la interacción e integración de los usuarios/as, familiares y cuidadores/as.

**Objetivos operativos:**

- 5.1. Entrenar y fortalecer las principales habilidades sociales básicas para una mejor comunicación e interacción social.
- 5.2. Desarrollar habilidades comunicativas básicas para potenciar un desarrollo integral.
- 5.3. Reconocer y expresar sentimientos y emociones de una manera asertiva, relacionándolo con la expresión corporal y verbal.

- 5.4. Optimizar las capacidades de habla y de respiración de las personas afectadas fundamentales para garantizar la posibilidad de comunicación verbal y corporal.

**Resultados esperados:**

1. Desarrollar talleres de logopedia grupales 3 veces por semana (12 al mes)
2. Sesiones individuales tres veces por semana.
3. Realizar un taller semanal de entrenamiento de habilidades sociales básicas (cuatro al mes)

- **Objetivo específico 6:**

Dotar de las herramientas necesarias para el fomento de la autonomía, aumento de la autoestima y empoderamiento tanto de usuarios/as, familiares y cuidadores/as para un mejor desenvolvimiento de la vida diaria.

**Objetivos operativos:**

- 6.1. Recuperar y/o mantener el máximo grado de autonomía personal que permitan sus potencialidades.
- 6.2. Facilitar una existencia autónoma en su medio habitual.
- 6.3. Ofrecer pautas para un desenvolvimiento seguro y efectivo en su entorno, aumentado su autoestima y confianza.

**Resultados esperados:**

1. Realizar talleres formativos de forma bimestral.
2. Poner a disposición de familiares, cuidadores/as y usuarios/as herramientas e información para un mayor desenvolvimiento.

**Objetivo específico 7:**

Facilitar asesoramiento y recursos didácticos a las personas con Parkinson, familiares y cuidadores/as de manera on-line debido a la situación generada por el Covid-19 y en caso de futuros confinamientos.

**Objetivos operativos:**

- 7.1. Enviar fichas adaptadas para trabajar a nivel cognitivo desde casa (percepción, cálculo, memoria, lenguaje, etc.).
- 7.2. Facilitar diversas herramientas para trabajar la rehabilitación física de las personas con Parkinson tales como una aplicación móvil especializada en parkinson, vídeos específicos de las fisioterapeutas de nuestra asociación, etc.

**Resultados esperados:**

1. Enviarles como mínimo dos veces a la semana fichas para trabajar a nivel cognitivo.
2. Poner a disposición de familiares, cuidadores/as y usuarios/as herramientas para trabajar a nivel físico como mínimo dos veces por semana.

## **Objetivo específico 8**

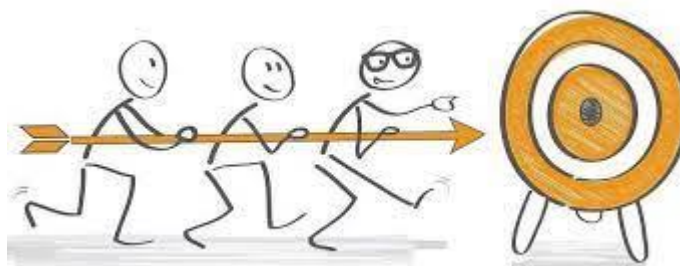
Facilitar el empleo de las Nuevas Tecnologías en todas las actividades del centro, integrándolas como un recurso más en el proceso de trabajo.

### **Objetivos operativos:**

- 8.1. Talleres de iniciación a las nuevas tecnologías (conocer el funcionamiento básico del ordenador o tablets).
- 8.2. Taller de acceso a internet (búsqueda en diferentes páginas de utilidad, navegación segura, etc.)
- 8.3. Taller de Apps (videollamadas, realización de fichas online, YouTube, etc.)

### **Resultados esperados:**

1. Desarrollar como mínimo 2 talleres de nuevas tecnologías a la semana.
2. Acercar y mejorar el conocimiento de las nuevas tecnologías a las personas usuarias parkinson.



## **METODOLOGÍA**

### **Enfoque metodológico**

En relación al enfoque metodológico, siguiendo con lo previsto y reiterando una vez más los óptimos resultados que se han obtenido en anteriores convocatorias, seguiremos trabajando de manera general respondiendo a una perspectiva integral con el fin de valorar la participación activa y teniendo en cuenta las características y particularidades de las personas con las que trabajamos, reforzando el valor terapéutico del grupo de iguales, característico en nuestra Asociación y prioritario.

En este sentido las estrategias metodológicas que orientan la actividad tanto con las personas afectadas por parkinson como con los/as familiares y/o cuidadores/as son las siguientes:

- Método activo: Las actividades se fundamentan en la participación activa de los/as usuarios/as de forma que el/la profesional pasa de ser un “transmisor de saber” a un orientador-apoyo.
- Método deductivo-significativo: Los temas abordados proceden de lo general a lo particular y, al mismo tiempo, se establecen relaciones entre los nuevos conceptos y los ya existentes,

así como con las experiencias previas y el intercambio para facilitar la comprensión y asimilación.

- Igualdad de género: Se organiza a los/las usuarios/as fomentando los grupos mixtos y de diferentes edades fomentando la relación como iguales en base a la equidad.



## ACTIVIDADES QUE INCLUYE EL PROYECTO

Actividad (en relación a los objetivos operativos del apartado 4.)
Atención, asesoramiento e información a usuarios/as y familiares (obj. oper. 1.1, 1.2, 1.3)
Elaboración de informes sociales e historias sociales a usuarios y familiares (obj. oper. 2.1 y 2.2)
Evaluación y diagnóstico psicológico individualizado (obj. oper. 3.1, 3.2 y 3.3)
Talleres y actividades de estimulación cognitiva (obj. oper. 4.1 y 4.2)
Talleres de autonomía y habilidades sociales (obj. oper. 5.1, 5.2, 5.3, 5.4., 6.1, 6.2 y 6.3)
Rehabilitación y estimulación en el área de logopedia (obj. oper. 5.1, 5.2, 5.3 y 5.4.)
Actividades lúdico culturales y de participación social (obj. oper. 4.1, 4.2, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 6.3)
Fiestas puntuales
Musicoterapia
Manualidades
Salidas extraordinarias
Bingo, ping-pong, juegos, dinámicas, etc.
Apoyo psicológico individualizado a familiares y cuidadores/as (obj. oper. 3.1, 3.3 y 6.3)
Terapias grupales a familiares y cuidadores/as (obj. oper. 3.1, 3.3 y 6.3)
Terapias psicológicas grupales a usuarios/as (obj. oper. 3.1, 3.2, 3.3)
Charlas y asesoramiento formativo presencial y online (obj. oper. 1.1., 3.2., 3.3.)
Asesoramiento y recursos didácticos online y telefónicamente (obj. oper. 7.1., 7.2. y 7.3.)
Talleres de iniciación a las nuevas tecnologías para mayores (obj. oper. 8.1., 8.2., 8.3., 8.4., 8.5.)

## RECURSOS HUMANOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO

### Recursos humanos

Categoría Profesional	Titulación Requerida	Nº trabajadores	Funciones en el proyecto, en relación a las actividades señaladas
Psicólogo	Grado	1	<p>Diseño, ejecución y evaluación en las actividades del área psicosocial para usuarios/as, familiares y cuidadores/as:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Apoyo psicológico individualizado y terapias grupales para usuarios/as.</li><li>- Tareas y actividades de estimulación cognitiva.</li><li>- Talleres de autonomía y habilidades sociales en apoyo a la trabajadora social.</li><li>- Apoyo psicológico individualizado y terapias grupales para familia y cuidadores/as.</li><li>- Realización de talleres de iniciación a las nuevas tecnologías.</li></ul>
Trabajadora Social	Grado	1	<p>Diseño, ejecución y evaluación el área socioeducativa para usuarios/as, familiares y cuidadores/as:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Atención y asesoramiento a nuevos usuarios/as.</li><li>- Tareas y actividades de estimulación cognitiva.</li><li>- Talleres de autonomía y desarrollo de habilidades sociales.</li><li>- Actividades lúdico-culturales y del uso del tiempo libre.</li><li>- Charlas y asesoramiento formativo.</li><li>- Elaboración de Informes Sociales e historias sociales.</li><li>- Coordinación con recursos externos.</li><li>- Intervención y atención a demanda de familiares.</li><li>- Reconocimiento de grado de dependencia y discapacidad.</li><li>- Coordinación del proyecto.</li><li>- Asesoramiento y orientación online y telefónica por la situación producida por el Covid-19.</li><li>- Realización de talleres de iniciación a las nuevas tecnologías.</li></ul>
Psicologopeda	Grado	1	<p>Ejecución y evaluación en el área psicosocial para usuarios/as, apoyando a la psicóloga responsable:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Apoyo a las otras profesionales en el área de estimulación cognitiva.</li><li>- Rehabilitación y estimulación en el área de logopedia.</li><li>- Realización de talleres de iniciación a las nuevas tecnologías.</li></ul>

## PRESUPUESTO

Las partidas presupuestarias de este proyecto se concentran, principalmente, en los costes de personal cualificado que se encarga de supervisar y ejecutar el desarrollo de las actividades del proyecto.

	Remuneración Bruta mensual+SS trabajador +IRPF	Seguridad Social Empresa	TOTAL ((RB+SS empresa +SS trabajador)* 12 meses)
Trabajadora Social	1.459,71€	460,56€	1.920,27€
Psicólogo	898,28€	294,25€	1.192,53€
Psicologopeda	538,98€	170,04€	709,04€
TOTAL GASTOS PERSONAL			3.821,82 € x 12 meses= 45.862,08 €

Coste total del proyecto	45.862,08€
Cabildo de Gran Canaria	39.242,44€
Sagulpa	6.000€
Financiación propia	619,40€

- La cantidad solicitada, se destina exclusivamente a sufragar los gastos de personal de la categoría profesional del trabajador social, ya que los mismos no han sido cubiertos en su totalidad por la subvención nominada del Cabildo de Gran Canaria, por lo que se solicita a la entidad Sagulpa la cantidad de 6.000 euros, aportando la APGC 619,40 euros de fondos propios.

## EVALUACIÓN DEL PROYECTO

La finalidad de la evaluación del programa que se presenta es valorar el adecuado desarrollo de la propuesta y estimar el logro de sus objetivos, privilegiando la participación activa y la satisfacción de las personas usuarias. El psicólogo y la trabajadora social apoyadas por la psicopedagoga llevarán a cabo este análisis, que se aplicará tanto con los usuarios/as como con los familiares y cuidadores/as participantes en las diferentes actividades previstas. Al mismo tiempo se valorará la idoneidad del proyecto y su implementación dentro del conjunto de actuaciones de la APGC en las reuniones bimensuales que realiza el equipo multidisciplinar.

Puesto que en mayor medida abordamos objetivos procedimentales y actitudinales, se evaluará principalmente de manera continua como viene siendo habitual en la propuesta mediante la elaboración y aplicación de diferentes técnicas e instrumentos que se detallan a continuación:

- Un registro anecdótico con las incidencias, avances y circunstancias más relevantes.
- Un resumen individualizado trimestral de la situación y evolución de cada usuario/a.
- Encuestas de satisfacción de las actividades a afectados/as, familiares y cuidadores/as.
- Dinámicas de grupo para la valoración de la evolución y el aprendizaje adquirido.

La elección de este tipo de evaluación viene derivada de la naturaleza de los objetivos y contenidos que el proyecto aborda (destrezas, conductas, desenvolvimiento, autoestimas, relaciones interpersonales, autoestima, autonomía, empoderamiento). Las habilidades y actitudes son predominantemente prácticas y su trabajo y evolución es constante, de ahí que la evaluación deba ser también continua.

Además, se añade una evaluación final en la que se considerarán tres aspectos:

- La eficacia del proyecto, es decir el logro de los objetivos establecidos.
- El grado de satisfacción de los participantes con respecto a la naturaleza de las actividades planteadas y el trabajo de los profesionales implicados.
- La conciliación del proyecto con el resto de iniciativas que se llevan a cabo en el Centro.

Con la puesta en marcha cada año de este programa surgen nuevas necesidades y actividades que abordar, teniendo que adaptar y ampliar los servicios que ofrecemos para atender más y mejor las necesidades planteadas y demandadas por los beneficiarios de este programa que ven como el mismo responde a sus inquietudes, carencias, intereses y necesidades con la ayuda de los profesionales que conforman el programa de autoayuda.

## DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN DEL PROYECTO

El programa de autoayuda se difundirá a través de diferentes medios con el fin de llegar al máximo posible de personas.

A continuación, se detalla la manera en la que realizará la difusión para llegar a las personas usuarias de la asociación, familiares, cuidadores/as, simpatizantes y demás socios/as de la APGC:

- Se incluirá el cartel de difusión del proyecto en el tablón informativo del centro.
- Se difundirá entre los/as familiares y cuidadores/as en las reuniones de familia que se realicen.
- Se difundirá entre los miembros de la Junta Directiva en las reuniones que se realicen.

Por otro lado, la difusión a nivel social se materializará en:

- Las reuniones con entidades, personas e instituciones políticas, sociales, sanitarias y educativas. Así como ante los organismos públicos y privados con los que tenemos algún tipo de acuerdo económico y/o de colaboración.
- Mediante la publicación de noticias a lo largo del año en el que está vigente el proyecto acerca del mismo en nuestra novedosa página web ([www.parkinsongrancanaria.com](http://www.parkinsongrancanaria.com)) y en la que se incluye el logo del Cabildo de Gran Canaria y Facebook ([www.facebook.com/asociacion.parkinsongrancanaria](https://www.facebook.com/asociacion.parkinsongrancanaria)).
- Además, continuamos activos con nuestras redes sociales tanto en Instagram como en Twitter y que a través de los mismos también haremos difusión del proyecto (Instagram: parkinsongrancanaria, Twitter: @granparkinson).
- Mediante la publicación de noticias a lo largo del año en el que está vigente el proyecto acerca del mismo en nuestra página web y redes sociales.
- En la memoria técnica y económica anual de la Asociación, presentada ante los asociados/as, en el Registro de Asociaciones de Canarias y disponible al público.
- En los actos celebrados con motivo del Día Internacional del Parkinson (11 de abril), particularmente en las mesas petitorias, trípticos informativos sobre las Jornadas del Parkinson y posibles entrevistas en radio, diarios y televisión.
- En todas aquellas iniciativas espontáneas que pudiera tener cabida.

