MEMORIA

ANUAL

2016

Asociación de Bulimia y Anorexia de A Coruña

Rompemos espejos, salvamos vidas

1. INTRODUCCIÓN 3

2. INFORMACIÓN INSTITUCIONAL 5
2.1. Quienes Somos
2.2. Qué hacemos

3. ÁREA DE SERVICIOS TERAPÉUTICOS, REINSERCIÓN SOCIAL Y EMPLEO 9
3.1. Propuesta Terapéutica. Tratamiento ABAC
3.1.1. Programa de recuperación física funcional
3.1.2. Área de reinserción social. Programa terapia ocupacional
3.1.3. Programa ocupacional educación social ABAC 2016
3.2. Programa intensivo para el tratamiento ambulatorio
3.3. Comedor Terapéutico, convenio con el ayuntamiento de A Coruña
3.4. Pacientes y Becas de Tratamieto

4. ÁREA DE INFORMACIÓN Y DIFUSIÓN 29
4.1. Servicio de información y primera acogida
4.2. Convenio con el Colegio de Farmacéuticos de La Coruña
4.3. I Congreso Gallego sobre los Trastornos de la Conducta Alimentaria

5. ÁREA DE FORMACIÓN Y PREVENCIÓN 35
5.1. Programa de prevención de TCA y hábitos saludables en el ámbito educativo y familiar
5.2. Programa prevención y comunidad
5.3. Programa Más Social y Más Social Empresa
5.4. Programa Formación práctica de alumnos de la USC, UDC, Pontificia

6. OTRAS ACTIVIDADES 39
6.1. ABAC miembro de Honor de la Federación de Asociaciones contra la Anorexia y la Bulimia (FEACAB)
6.2. Sorteo de Navidad ABAC

7. PLAN DE VOLUNTARIADO 41

8. CALIDAD Y TRANSPARENCIA 44
8.1. Certificado de Utilidad Pública
8.2. Consellería de Sanidade Xunta de Galicia
8.3. ABAC inscrita en los siguientes registros
8.4. Rendición de cuentas

9. MEDIOS DE COMUNICACIÓN 47

10. DATOS ESTADÍSTICOS 49

11. RESUMEN 55

1.
INTRODUCCIÓN

ABAC ABAC ABAC ABAC ABAC ABAC
ABAC ABAC ABAC ABAC ABAC ABAC
ABAC ABAC ABAC ABAC ABAC ABAC
ABAC ABAC ABAC ABAC ABAC ABAC
ABAC ABAC ABAC ABAC ABAC ABAC

1. INTRODUCCIÓN

En el pasado ejercicio, año 2016, la actividad de ABAC ha continuado la línea en la que siempre ha trabajado de prevención y tratamiento de los Trastornos de la Conducta Alimentaria.

Continuamos el camino hacia el reconocimiento público y la transparencia total tanto de las actividades realizadas como de su gestión, esperando nos conduzca a la consecución de sello de calidad, que permita acceder a nuevos fondos.

Esto implica continuar y mejorar en la prestación de nuestros servicios de tratamiento integrado, se ha consolidado la nueva terapia en recuperación física; hemos continuado ofreciendo tanto a familias como a pacientes terapias ocupacionales, reuniones de terapia de ayuda para las familias, etc; la tutorización de prácticas en la formación de nuevos profesionales en convenio con distintas universidades; la participación en programas o medios escritos donde se nos requiere; la difusión de nuestra Asociación con campañas publicitarias; y una gestión transparente y visible a través de la publicación de todas las actividades, cuentas y memorias en la página web de ABAC. Refrendado el pasado octubre con la celebración del I Congreso Gallego de Trastornos de la Conducta Alimentaria, junto con la reunión de FEACAB (Federación Española de Asociaciones de Ayuda y Lucha contra la Anorexia y la Bulimia). Además de la firma del convenio de cooperación educativa con la Consellería de Educación, que dé un paso más en la lucha y la prevención a través de formación del profesorado, así como realización de actividades y proyectos con alumnado de Secundaria.

Todo esto sigue siendo posible gracias al esfuerzo y trabajo realizado por el equipo de profesionales de nuestra entidad, la colaboración de los voluntarios, la cooperación de socios y familias, y el inestimable apoyo de entidades públicas y privadas que colaboráis con nosotros.

En nombre de la Junta Directiva, a TODOS, una vez más, nuestro enorme agradecimiento por hacer posible que podamos seguir trabajando y continuando con nuestra labor de difusión, prevención y tratamiento de los TCAS.

María Asunción del Valle

Presidenta de ABAC

2.
INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

2. INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

2.1. QUIÉNES SOMOS

La Asociación de Bulimia y Anorexia de A Coruña, de carácter privado y sin ánimo de lucro, se constituyó el 24 de octubre de 1996. Surgió ante la preocupación de muchos padres, afectados y personas sensibilizadas con este tema que, después de luchar contra el desconocimiento de estos trastornos, y no encontrando en la asistencia pública unos recursos suficientes, se unen para intentar conseguir mejores condiciones asistenciales.

MISIÓN

A lo largo de su existencia y hasta la actualidad, ABAC ha centrado su misión en tres objetivos fundamentales que son:

1. Luchar contra los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) y dar apoyo a las familias.

2. Detectar precozmente la aparición de los TCA.

3. Prevenir los TCA.

Los valores que sustentan nuestra misión son:

HONESTIDAD

TRANSPARENCIA

COMPROMISO

VISIÓN

ABAC ofrece un tratamiento multidisciplinar integral de calidad contrastada, para personas con Trastornos de la Conducta Alimentaria, en el que se abordan los aspectos psicológico, psiquiátrico, nutricional y ocupacional de forma simultánea. Además de promover sus derechos investigando, difundiendo conocimientos, innovando sobre su atención y favoreciendo la participación de otras personas y entidades en la promoción de una cultura del fomento de hábitos de vida saludables y prevención de los TCA que garantice el bienestar y desarrollo integral de todos sus miembros.

En España entre el 5 y 6 % de los adolescentes padecen un TCA. La OMS advierte de que los índices de obesidad en esta etapa de la vida han ascendido alarmantemente.

Desde ABAC queremos hacer conscientes a la sociedad de la necesidad de erradicar los siguientes peligros:

1. Ideal de belleza imperante en la sociedad asociado a la delgadez extrema.
2. Hábitos alimentarios no saludables (las dietas).
3. Ausencia de actividad física (sedentarismo).
4. Publicidad sobre productos dietético - estéticos y dietas milagro.
5. Pérdida de valores familiares y falta de comunicación entre los miembros de la familia.

ÓRGANOS DE GOBIERNO

La Asociación de Bulimia y Anorexia de A Coruña fundamenta su labor en principios democráticos, participativos, éticos y de calidad. Sus órganos de gobierno Asamblea General y Junta Directiva responden a estos principios.

ASAMBLEA GENERAL

La Asamblea General es el órgano de participación y representación de ABAC. En ella están presentes los socios y la Junta Directiva.

La Asamblea se reúne, al menos, una vez al año. Entre sus funciones se encuentra la de aprobar los Planes de Gestión y los Presupuestos de la entidad, así como elegir a los miembros de la Junta Directiva.

El 15 de abril de 2016, ABAC celebró en A Coruña la XIX asamblea anual, donde se presentó la memoria de Actividades 2015, se aprobaron las cuentas del ejercicio 2015 y el Plan de Gestión para 2016, procediéndose al cambio de varios miembros de la junta directiva.

JUNTA DIRECTIVA

La Junta Directiva es el órgano ejecutivo de ABAC. El período de actuación para el que son elegidos sus miembros es de cuatro años y su cargo no está remunerado. Desde el 15 de abril de 2016 está compuesta por las siguientes personas:

PRESIDENTA: D.ª Mª Asunción del Valle Cortiñas

VICEPRESIDENTE: D.ª Manuela Carro Naya

SECRETARIA: D.ª Blanca Lasarte García

TESORERO: D. José Manuel Moar Graña

VOCALES: D.ª Mª Jesús Infante e Isabel de Bernardo

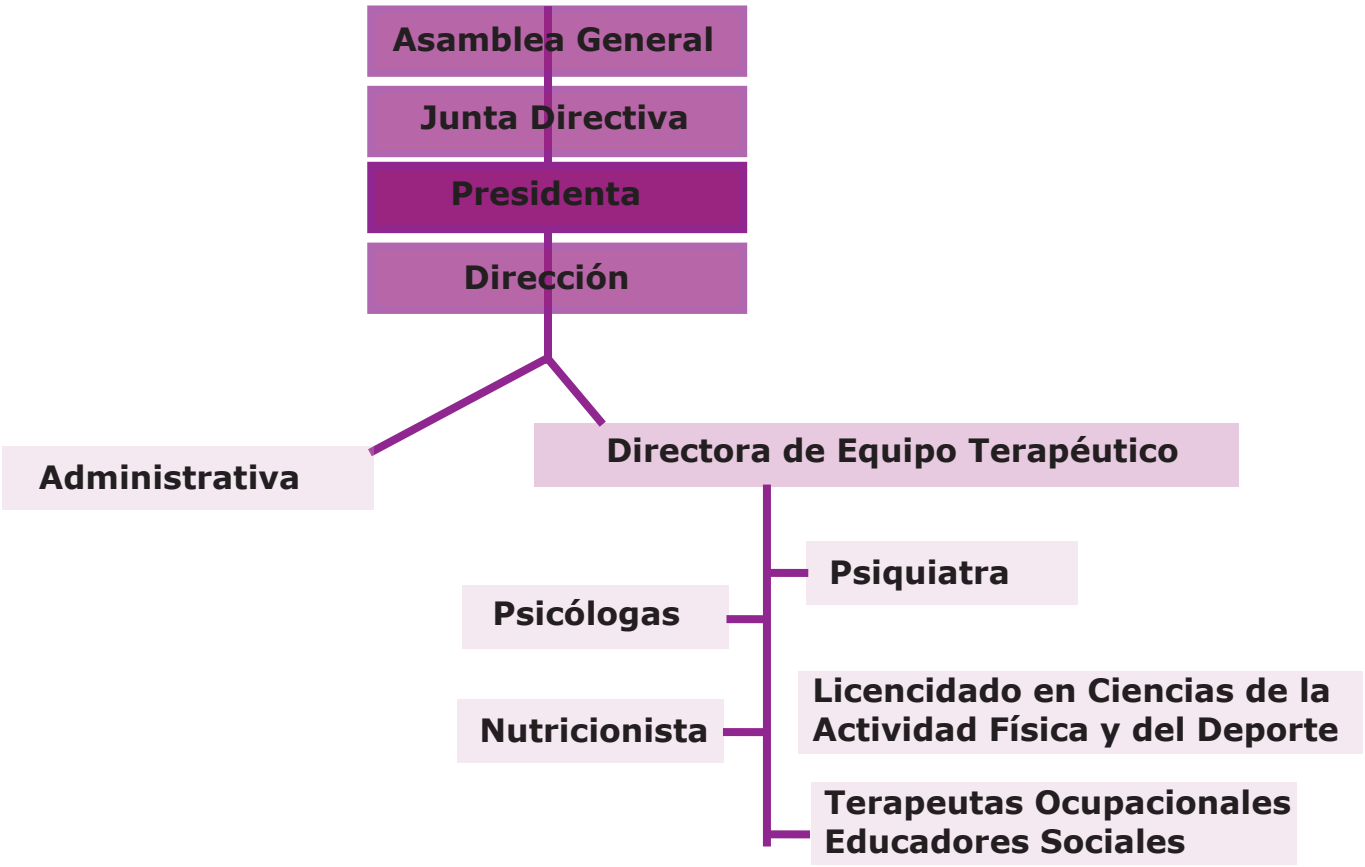
RECURSOS HUMANOS ABAC

DIRECTORA: D.ª Fátima Pérez Pérez
ADMINISTRATIVA: D.ª Paloma Mauleón

EQUIPO TERAPÉUTICO

RESPONSABLE DEL EQUIPO TERAPÉUTICO: D.ª Mariana Plá Roso
PSIQUIATRA: D.ª Ana García López
PSICÓLOGAS: D.ª Mariana Plá Roso / D.ª María Blanco Suárez
TERAPEUTA OCUPACIONAL: D.ª Verónica Varela Domínguez
EDUCADORA SOCIAL: D.ª Ana Castro Sanjurjo
NUTRICIONISTA: D.ª Nerea Carregal Aller
LCDO. CIENCIAS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DEL DEPORTE: D. Martín Fernández

ORGANIGRAMA



2.2. QUÉ HACEMOS

Trabajamos en cuatro áreas que cubren la totalidad de nuestros servicios, siendo el eje central de nuestra actividad el ÁREA DE SERVICIOS TERAPÉUTICOS, que lleva adelante el **Tratamiento integral de los TCA.**

ÁREA DE INFORMACIÓN Y DIFUSIÓN

Acogida e Información Familiar
Relaciones Institucionales
Difusión y prevención

ÁREA DE SERVICIOS TERAPÉUTICOS

Tratamiento ambulatorio
Tratamiento Centro Terapéutico
Grupos Psicoeducativos
Pacientes
Grupos Autoayuda
Padres

ÁREA DE FORMACIÓN

Programa Continuidad
Programas Educativos
Alimentación E.S.O.
Alimentación A.M.P.A.S.
Prevención TCA/Alumnado
Prevención TCA/Familia/Escuela
Formación Profesional/Docentes

ÁREA DE REINSERCIÓN SOCIAL Y EMPLEO

Orientación Sociolaboral
Revista "CuentaConmigo"
Taller de Autonomía
Terapia Ocupacional

3.
ÁREA SERVICIOS TERAPÉUTICOS

3. ÁREA DE SERVICIOS TERAPÉUTICOS

3.1. PROPUESTA TERAPÉUTICA. TRATAMIENTO ABAC

Nuestro tratamiento es **Multidisciplinar** y lo integran cinco áreas terapéuticas:

1. Atención psicológica: proporciona tratamiento y evita la cronificación de la enfermedad.

2. Atención psiquiátrica: en el que se hará una evaluación detallada del cuadro clínico así como las pruebas médicas que resulten pertinentes.

3. Reeducación de la conducta alimentaria: para trabajar en la interiorización de los hábitos alimentarios adecuados y así erradicar conductas nocivas en relación con la comida.

4. Terapia Ocupacional: facilita la reinserción sociolaboral y/o educativa de las pacientes, dependiendo de su edad y proyecto de vida.

5. Recuperación física Funcional: planteamiento de recuperación física funcional individual y grupal.

El tratamiento ambulatorio es adecuado para un gran número de pacientes, siendo fundamental la motivación del afectado, tener conciencia de enfermedad y el apoyo familiar. Integra terapia individual, de grupo y familiar desde una perspectiva multidisciplinar.

La primera entrevista es realizada por una psicóloga. Se realiza una valoración inicial de la posible existencia de un TCA y de la necesidad de tratamiento. En los casos en que se considere conveniente el inicio de tratamiento se proporciona una serie de pautas específicas sobre alimentación a las familias, así como normas que, tanto pacientes como el resto de la familia, deberán seguir a lo largo del proceso terapéutico.

TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

A través de este servicio se pretende evitar la cronificación de la enfermedad e iniciar la recuperación física y mental del paciente. Esta recuperación es un proceso que interesa iniciar cuanto antes, con la responsabilidad conjunta de los profesionales, paciente y la familia. Es importante identificar los procesos psicológicos que contribuyeron a iniciar o mantener el cuadro: antecedentes personales o familiares.

TRATAMIENTO MÉDICO- PSIQUIÁTRICO

Se realizará una evaluación detallada del cuadro clínico abordando los diversos aspectos del trastorno (estado físico, psicopatológico, nutricional y situación socio-familiar principalmente), así como las pruebas médicas que resulten pertinentes (analítica de sangre, electrocardiograma...)

Es importante descartar la existencia de patología concomitante tanto física como psiquiátrica, siendo frecuente la sintomatología depresivo-ansiosa, obsesivo-compulsiva, alteraciones del sueño y determinados rasgos de personalidad dentro de los TCA.

La terapia psicofarmacológica es eficaz junto con el resto de las intervenciones dependiendo de las necesidades individuales del paciente.

ASESORAMIENTO NUTRICIONAL Y REEDUCACIÓN ALIMENTARIA

Se pretende conseguir la normalización de un patrón alimentario saludable y equilibrado. La educación nutricional es una herramienta fundamental que permite desarrollar habilidades y actitudes individuales, gracias a las cuales se consigue adoptar una práctica de alimentación saludable.

Pretende dar a conocer los alimentos, el manejo de raciones, diseñar las diferentes ingestas, derribar mitos alimentarios, y además se brindan talleres educativos en los que el paciente y familia aprenden a estar en contacto con la comida.

ACTIVIDADES TERAPÉUTICAS

Asesoramiento familiar:

Intervención terapéutica orientada a formar a las familias para el abordaje del TCA. Se enseñan estrategias y herramientas que necesitarán a lo largo del tratamiento.

Este abordaje contempla la aceptación de la enfermedad en el núcleo familiar, su comprensión, cómo manejar problemáticas más comunes asociadas (dietas, purgas, normas, crisis), información sobre el tratamiento así cómo informar sobre la evolución propia del paciente.

Grupos Psico-educativos con pacientes:

La terapia de grupo busca abordar y compartir necesidades comunes, aprendiendo unos de otros a resolver problemas con la menor intervención posible de los profesionales, que actuarán como meros coordinadores/ conductores de las sesiones.

En el caso de los TCA, el beneficio fundamental de este formato es la identificación que se da entre los participantes, que facilita una mayor conciencia de la enfermedad, así como una mejor comprensión de cómo ésta ha influido en sus vidas, deteriorando parcelas que "a priori" nada tendrían que ver con la alimentación como los estudios, las relaciones de pareja, de amistad, familiares, su autoestima, etc.

Grupos de Autoayuda para padres:

En ABAC pensamos que este espacio permite reducir los sentimientos de soledad y aislamiento de la familia. Se crea para ayudar a los diferentes miembros de la familia a compartir su experiencia con otras personas que viven una situación similar.

3.1.1. PROGRAMA DE RECUPERACIÓN FISICA FUNCIONAL: TRATAMIENTO DE LOS TCAS A TRAVÉS DEL DEPORTE. (MARTÍN FERNÁNDEZ)

En la sociedad actual, cuando se habla de deporte o actividad física, el concepto que se desarrolla está limitado por las ideas de acondicionamiento físico y/u ocio. En este programa de tratamiento de los pacientes de ABAC a través del deporte se pretende ampliar este concepto restringido para aprovechar todas las herramientas que brinda el deporte y poder desarrollar los objetivos que a continuación se describen.

Objetivos

Los objetivos a alcanzar en este programa se establecen en dos subdivisiones fundamentales para la salud global del paciente, la salud física y la salud mental. Particularmente en relación a la salud mental, por ser el aspecto menos divulgado y por la naturaleza de los pacientes a tratar, es donde se hace más necesario presentar todo el potencial que el deporte puede ofrecer.

Objetivos sobre la salud física.

Alcanzar un nivel alto de adhesión al programa.
Fomentar la práctica deportiva saludable.
Adquirir herramientas para la mejora de la calidad de vida.
Desarrollar una higiene postural correcta.
Mejorar la salud general del paciente.

Objetivos sobre la salud mental.

Socializar, facilitando que el paciente se relacione con otras personas.
Conseguir que cada paciente asuma un rol importante dentro del grupo.
Establecer una relación saludable entre deporte y estado emocional.
Mejorar la autopercepción, autoestima e imagen corporal.
Alcanzar una representación real de las dimensiones corporales.
Conocer el cuerpo y las implicaciones que conllevan los diferentes hábitos deportivos.

Metodología

En las sesiones con el grupo se desarrolla una metodología basada en el uso de ejercicios globales, en los que el paciente debe ser consciente de la relación cuerpo/movimiento/mente y de sus implicaciones. De forma complementaria, mediante el uso de ejercicios analíticos se buscará alcanzar una mejora más directa de la condición física y antropometría del paciente, haciendo incidencia en aquellos factores que afectan a la calidad de vida (corrección postural, compensación muscular, hipertrofia, ...). Y como complemento a esto, a través de la utilización de los denominados juegos pre-deportivos, se buscará una vía intermedia entre lo global y lo analítico.

Junto con todo esto, el programa se irá implementando con el uso de diferentes técnicas que ayuden a enriquecer el conocimiento de los pacientes sobre el cuerpo y el movimiento.

Resultados

Como resultado general, actualmente el promedio de asistencia de los pacientes es superior al 90%, lo cual indica que el seguimiento del programa está siendo satisfactorio. Base necesaria para poder afrontar el resto de objetivos descritos.

En el plano de la salud física, durante el desarrollo del programa se está ayudando a desmontar falsos mitos que presentan los pacientes en relación a tendencias de actividad física catalogadas como beneficiosas para toda la población sin excepciones (ej: andar, hacer abdominales, montar en bicicleta, ...), tendencias en algunos casos negativas para la salud del paciente de ABAC. Relacionado con esto, los pacientes están empezando a entender que cada momento tiene su actividad y la necesidad de desechar los mensajes que se dan por diferentes medios, mensajes encaminados hacia un patrón de actividad física homogéneo y a alcanzar 'un cuerpo 10'. Los pacientes están descubriendo alternativas de actividad física que aportan mayores beneficios para ellos, ejercicios que a su vez ayudan a que conozcan su cuerpo. Por último, en relación a la composición corporal, se han mostrado mejoras significativas en las mediciones antropométricas de los pacientes.

En el plano de la salud mental, de primera mano se han podido observar mejoras en el ámbito de la autopercepción del paciente. En este campo nos encontramos en las fases iniciales, por lo que para ello es necesario seguir evolucionando el programa. Los pacientes están descubriendo su cuerpo, pasando de solo centrarse en el resultado final (ejecutar el ejercicio únicamente centrándose en realizar repeticiones y/o cargas), a poder centrarse en cómo hacer la tarea, lo cual implica que tengan que ser conscientes de su cuerpo en movimiento. Este hecho se demuestra en que en las sesiones empiezan a surgir comentarios en esta vía ("mientras estaba haciendo este ejercicio notaba que la espalda no estaba bien colocada", "el brazo al elevar la pierna se me subía"). Por otro lado, actualmente han entendido que el deporte puede ser nocivo si no se desarrolla adaptándolo al practicante, siendo conscientes que su relación con el deporte debe de variar según su estado y momento, aceptando el descanso como una parte del entrenamiento (antes del programa, en cuanto a ejercicio, aplicaban el patrón de más es siempre igual a mejor).

No se puede cerrar este apartado sin matizar que para haber alcanzado estas mejoras ha sido vital la colaboración de las responsables de Psicología y Nutrición, con quienes se ha trabajado de forma conjunta y coordinada.

Área de mejora

Entendiendo que es complejo alcanzar el equilibrio entre atención personalizada y desarrollo del trabajo en equipo, pero asumiendo a su vez la necesidad de alcanzar el objetivo de socialización, disponer en el programa de un mayor número de participantes puede facilitar que se desarrollen diferentes roles para alcanzar resultados propios de los deportes colectivos (socialización, toma de decisión, autoconfianza, ...). Por otro lado, disponer de espacios alternativos para la puesta en marcha del programa (centros de diferente naturaleza: gimnasios, piscinas, pistas de pádel, ...) puede ayudar a integrar en el paciente diferentes hábitos deportivos. Esto se hace especialmente necesario para aquellos pacientes reacios a acudir por sí solos a espacios públicos. Facilitar que con la ayuda del responsable deportivo el paciente asista a este tipo de centros y realice una actividad deportiva colectiva, o una actividad individual en un espacio colectivo, desarrollando de esta manera su integración social.

Por último, para poder mejorar en el seguimiento de los resultados, sobre todo en cuanto a resultados cuantitativos, debemos avanzar en las herramientas utilizadas para la valoración del paciente, en vías de una valoración lo más analítica posible.

3.1.2. ÁREA DE REINSERCIÓN SOCIAL. PROGRAMA TERAPIA OCUPACIONAL (VERÓNICA VARELA)

El Bienestar psicológico y social son aspectos esenciales del concepto actual de Salud y ambos están fuertemente vinculados con la capacidad del ser humano de desarrollar ocupaciones significativas y socialmente valoradas.

El Terapeuta ocupacional en sus intervenciones usa el poder terapéutico de la ocupación, entendiendo ésta como un medio que permita la expresión individual, favorezca el desarrollo de vínculos sociales y que contribuya a la creación de la identidad personal. Así mismo, las actividades del programa de intervención de Terapia Ocupacional tienen como propósito utilizar los beneficios de la ocupación significativa para promover el desarrollo y recuperación de las destrezas cognitivas, emocionales y sociales.

Objetivos

Evaluar y determinar dificultades a nivel de desempeño ocupacional, intereses, potencialidades, expectativas y objetivos personales.
Contribuir a la construcción de una identidad personal positiva a través de las actividades terapéuticas y las interacciones grupales.
Crear oportunidades para el autoconocimiento, identificación de problemas, búsqueda de soluciones, reconocimiento de emociones y expresión asertiva de las mismas.
Favorecer la expresión y comunicación, a través de distintos medios de aspectos, internos que tienen que ver con necesidades, opiniones y sentimientos que con frecuencia son difíciles de verbalizar.
Promover la recuperación de destrezas cognitivas, emocionales y sociales.
Proporcionar oportunidades de descubrir potencialidades y experimentar competencia a través de las actividades con significado.
Contribuir a la elección de sus ocupaciones en coherencia con una adecuada identidad personal.

Metodología

Dinámicas grupales de inteligencia emocional que permitan la introspección, exploración de intereses, emociones y valores de manera que contribuyan a la formación de una adecuada identidad personal y descentralicen a la persona de su cuerpo. Al tratarse de actividades grupales fomentan en los participantes el sentimiento de pertenencia a un grupo y el reconocimiento por los demás miembros más allá de las imperfecciones.

Actividades recreativas, a partir de las cuales ofrecemos a las usuarias/-os oportunidades para explorar el entorno y a sí mismos mediante el disfrute, que posibiliten la expresión adecuada de emociones relacionadas con el logro, la competencia y el fracaso.

Actividades artístico-creativas, que estimulen la espontaneidad, imaginación y creatividad personal y favorezcan el fortalecimiento de la autoestima. A la vez que sirvan también como un medio que facilite la expresión de emociones.

Revista Cuenta Conmigo

El programa de la revista Cuenta Conmigo surge como una propuesta del equipo terapéutico para promover a la expresión de los usuarios a través de diferentes canales. En su origen, la revista no tenía una frecuencia de publicación determinada, cuando se presentaba un volumen concreto de material se imprimía.

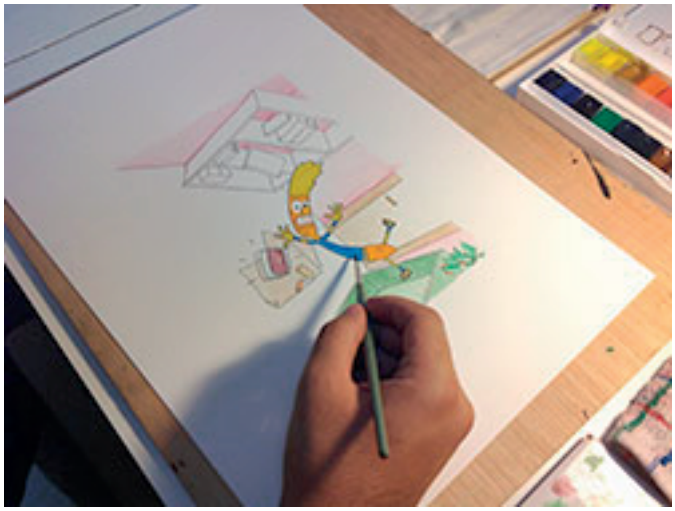
Desde el año 2013 pasa a ser un programa coordinado desde el área de Terapia Ocupacional, permitiendo la creación de nuevo un espacio temporal determinado que favorezca la creación de publicaciones, expresiones artísticas, nuevas secciones y aprendizaje de técnicas de diseño gráfico por parte de los participantes.

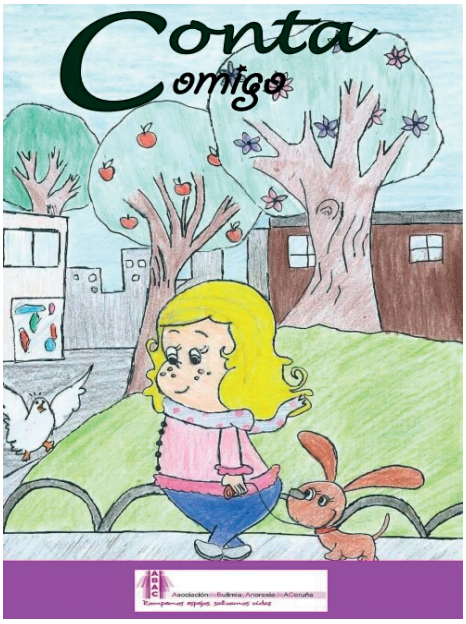
Con una frecuencia quincenal, los participantes en la actividad deciden contenidos, elaboran el material, tanto de redacción como de ilustración, y posteriormente lo maquetan usando herramientas de diseño gráfico. Entre las secciones de la Revista destacan los apartados de “Anímate”, “Escápate” (orientado a que los participantes puedan compartir libros, películas, canciones, viajes, excursiones, que hayan sido significativos para ellos) y “Exprésate” (que posibilita exteriorizar de manera anónima cuestiones que tienen que ver con aspectos más personales e internos).

Mediante el Programa de la Revista Cuenta Conmigo, los participantes exploran y descubren intereses personales, comparten experiencias y emociones, aprenden nuevas destrezas y refuerzan el conocimiento real de las propias fortalezas y limitaciones personales. Al tratarse de una actividad grupal, permite también el desarrollo de habilidades sociales de cooperación, trabajo en equipo, resolución de problemas, planificación de tareas, consecución de objetivos…

El resultado final (la revista en su versión impresa y digital) es la recompensa al esfuerzo, de manera que refuerza la autoestima, y contribuye a que los participantes en la actividad formen una identidad personal más ajustada a la realidad.

Los programas de Terapia Ocupacional, junto con el de la Revista Cuenta Conmigo son un reflejo de los beneficios de la ocupación significativa sobre la Salud y el Bienestar. Observable mediante signos de mejora de la motivación, habilidades sociales, manejo de emociones y habilidades cognitivas.





3.1.3. PROGRAMA OCUPACIONAL EDUCACIÓN SOCIAL ABAC 2016 (ANA CASTRO)

Objetivos generales

Reafirmar la importancia de la educación social como practica de intervención dentro del ámbito de la salud mental.
Crear un espacio de encuentro lúdico, distendido y de confianza, donde se pueda fomentar y mejorar la interacción grupal y el trabajo cooperativo.
Reforzar la autonomía y autoestima de las personas con TCA, potenciando sus capacidades y habilidades.
Desarrollar diferentes propuestas de intervención con enfoque de género con el fin de sensibilizar, reflexionar y educar en términos de diversidad, empatía, respeto y autoestima.

Metodología

La metodología que se aplica en este programa es una metodología participativa. Participar implica formar parte de algo, se centra en el proceso y no en los resultados. Se compone de técnicas, recursos y herramientas que implican activamente a las personas y las hace protagonistas de un proceso de enseñanza-aprendizaje.

Toda propuesta participativa se presenta de forma amena y atractiva, debe provocar y mantener el interés del grupo, partiendo siempre de sus realidades, necesidades, experiencias y preferencias. La capacidad de observación y adaptación es fundamental a la hora de intervenir con personas con TCA. Es importante tener muy en cuenta el estado anímico de la paciente, de respetar su conducta y su forma de interaccionar con el resto del grupo. Cada persona puede participar en esta actividad según su perfil y características, de forma autónoma y flexible, de ahí la importancia del

COMUNICACIÓN Y HABILIDADES SOCIALES	EDUCACIÓN EN VALORES Y COEDUCACIÓN	TRABAJO GRUPAL	SALIDAS CULTURALES
Juegos y dinámicas de expresión corporal. Juegos de confianza y distensión. Juegos cooperativos. Risoterapia. Musicoterapia.	Estereotipos de género. Cómo reconocerlos. Mitos sobre el amor romántico y el ideal de belleza. Canciones sexistas. Diversidad afectivo sexual. Cine fórum Murales temáticos Cuentacuentos coeducativos	Manualidades Relajación Exposición fotográfica Fotonovela temática Juegos para fomentar el trabajo en equipo Juegos de mesa Murales temáticos	Museo de Arte Contemporáneo Gas Natural Fenosa. MAC

N.º de personas asistentes al programa, edades.

En el 2016 asistieron al programa ocupacional de educación social un total de 23 pacientes: 20 mujeres y 3 varones.

Predomina un porcentaje de pacientes mujeres y adolescentes, entre los 13-17 años.

Le sigue un porcentaje menor en mujeres adultas, con edades comprendidas entre los 19 y 47 años.

Características del grupo

El grupo que asiste al programa ocupacional se caracteriza por su diversidad. En mayor porcentaje han participado pacientes mujeres, tanto adolescentes como adultas, al igual que tres pacientes varones, de edades comprendidas entre los 14 y 16 años.

El hecho de ser un grupo tan heterogéneo podría indicar ciertas limitaciones a la hora de desarrollar o establecer líneas efectivas de intervención, pero en este caso y teniendo en cuenta su perfil y características, la diferencia de edad se convierte en un factor que enriquece y facilita la cohesión grupal. Cada participante sigue su propio ritmo a la hora de integrarse en la actividad y en el propio grupo, pero a lo largo del proceso, se puede observar un avance gradual y favorable en cada una de las pacientes tanto en su conducta como en su forma de relacionarse con el resto de compañeras/os.

Evaluación

Las personas que asisten al programa ocupacional comparten una patología común y por tanto una serie de aspectos característicos de los TCA: baja autoestima, inseguridad, falta de iniciativa, inmadurez, dificultad para relacionarse, desmotivación, necesidad de que los escuchen y valoren, teniendo esto en cuenta, la evaluación continua es la más adecuada a la hora de intervenir en este tipo de contextos.

Como ya he mencionado, es necesario respetar el estado anímico de cada persona, acompañarla, escucharla y empatizar con ella lo máximo posible. La capacidad de adaptación, la interacción, la observación, el juego, el humor…son elementos que me permiten acompañar y conocer cada vez mejor a cada una de las personas que participan en la actividad. A lo largo del año he podido establecer con la mayoría de las pacientes, relaciones de complicidad y confianza, he podido observar cambios en su forma de relacionarse y comunicarse, tanto conmigo como con el resto de sus compañeras/os.

Es importante saber cómo plantearles determinados temas, propuestas o contenidos. Saber escuchar y conocer cuáles son sus gustos y preferencias te proporciona múltiples herramientas para desarrollar distintos proyectos y propuestas que pueden resultar interesantes y necesarias para mejorar su autoestima y capacidad crítica.

Valoro de manera muy positiva que a lo largo del año hayan surgido debates, preguntas, dudas…relacionadas con justicia social, género y coeducación, estereotipos, diversidad sexual, homofobia, y que hayan sido temas que hayan captado su interés y su capacidad de reflexión.

Como grupo siempre han funcionado bien, sin observar ningún tipo de discrepancia o conflicto de importancia. Generalmente son personas que respetan el espacio y el ritmo del resto de compañeros/as sin crear situaciones tensas o incómodas.

Para finalizar y teniendo en cuenta los objetivos de esta actividad, considero que este programa ha conseguido crear un espacio de encuentro donde sus participantes se encuentran cómodos y seguros. Una actividad abierta y flexible para sugerir o desarrollar cualquier tipo de iniciativa o propuesta que implique jugar, aprender y disfrutar.

Valoración, propuestas de mejora

A lo largo del año hemos realizado varias salidas culturales al Museo de Arte Contemporáneo Gas Natural Fenosa-MAC y la experiencia resultó ser muy positiva para las pacientes. Este tipo de iniciativas aportan nuevas líneas de acción a la hora de intervenir con este grupo ya que las participantes disfrutan de las salidas fuera del centro, fortaleciendo su cohesión grupal y despertando su curiosidad e interés.

Teniendo en cuenta la buena acogida que han tenido las visitas al museo, otra propuesta de mejora sería la de organizar más salidas culturales:

Ir al cine (películas de distintas temáticas para luego seguir trabajando sus contenidos como parte del programa ocupacional). Funciones teatrales y musicales (en los distintos centros cívicos y socioculturales de A Coruña se desarrollan diversas actividades relacionadas con las artes: teatro, conciertos, cuentacuentos, etc.) en horarios que podrían adaptarse al programa ocupacional.

3.2. PROGRAMA INTENSIVO PARA EL TRATAMIENTO AMBULATORIO DE ADOLESCENTES Y MUJERES CON TCA, COLABORACIÓN CON LA CONSELLERÍA DE SANIDADE

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

Programa socio sanitario dirigido a personas afectadas por trastornos de la conducta alimentaria: Atención continuada e intervención intensiva a pacientes que se encuentren en tratamiento ambulatorio

OBJETIVOS GENERALES	Ofrecer acciones terapéuticas complementarias a las líneas estratégicas del SERGAS 2011-2014, basadas en la experiencia terapéutica de 20 años, de ABAC. Ser una alternativa terapéutica efectiva para los servicios de atención primaria y Urgencias del SERGAS, que permita responder a la demanda de tratamiento de TCA en los Servicios de Salud Mental.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	Aceptar la imagen corporal Fortalecer la autoestima Facilitar la autonomía personal (Reeducación Alimentaria) Reinsertarse social y laboralmente.
DESTINATARIOS/AS	Colectivo de mujeres de 12 a 24 años diagnosticadas de TCA

Grupos psicoeducativos con pacientes	La terapia de grupo busca abordar y compartir necesidades comunes, aprendiendo unos de otros a resolver problemas con la intervención de los terapeutas, que actuarán como coordinadores de las sesiones
Taller de Reeducación de la conducta alimentaria	La distorsión que el trastorno de la alimentación produce en las pacientes trae consigo un escaso control de la ingesta y hace necesario trabajar y practicar los hábitos alimentarios adecuados para erradicar conductas nocivas en relación con la comida, normalizar su alimentación y adquirir nuevas pautas saludables
Taller de Cocina	Taller nutricional en el que se explica la importancia de los diferentes nutrientes y donde se intenta que el paciente aprenda a elaborar un plan de ingestas para facilitar su autonomía personal, es decir, conseguir una reeducación alimentaria
Terapia Ocupacional "Revista ABAC"	En este programa desarrollarán la REVISTA ABAC, con uso de Nuevas Tecnologías: Programas de Diseño Gráfico, Maquetación y Diseño
Taller de Autoestima y Asertividad	Con diferentes recursos y dinámicas se busca dar herramientas de refuerzo emocional según los diferentes aspectos terapéuticos a tratar: el proyecto personal, la familia y amigos, el entorno laboral, etc.
Taller de Risoterapia	Permite desarrollar destrezas cognitivo-perceptivas, emocionales y sociales, proporciona un espacio de diversión y disfrute; trabajando desde el placer se posibilita la expresión de necesidades y sentimientos de forma satisfactoria.

3.3. COMEDOR TERAPÉUTICO, CONVENIO CON EL AYUNTAMIENTO DE A CORUÑA

El Comedor Terapéutico es el eje del tratamiento y es el único en Galicia de una ENL. Está sostenido con fondos propios y por un **Convenio de Colaboración con el Ayuntamiento de A Coruña.**

Ayuntamiento de A Coruña
Concello da Coruña

Permite que las personas con TCA, vinculados la mayoría de las veces a poco control de la conducta de ingesta y a una escasa interiorización de los hábitos alimentarios adecuados, modifiquen esas pautas con la ayuda de las terapeutas.

Se ofrece una atención continuada a lo largo de toda la jornada. Es un recurso que ofrece una intervención intensiva y eficaz, permitiendo que el paciente pueda mantener de manera más o menos parcial sus rutinas diarias.

El Comedor Terapéutico permite al paciente ir adquiriendo la autonomía necesaria en su vida diaria y enfrentarse a las posibles situaciones personales conflictivas que pueden desencadenar una recaída ofreciéndole la ayuda terapéutica para ello.

OBJETIVOS TERAPÉUTICOS

Evitar la cronificación de la enfermedad.
Recuperar y consolidar un peso razonable y cercano al IMC 20.
Fomentar hábitos diarios que logren una alimentación variada y equilibrada.
Promover la salud mediante la alimentación.
Estabilizar determinados rasgos de personalidad que evolucionan.
paralelamente a la normalización de la ingesta.
Adquirir una práctica de ejercicio físico adecuada.

INSTALACIONES	DESCRIPCIÓN	CAPACIDAD
Comedor Terapéutico	5 mesas de comedor con capacidad para 12 personas cada una	50 personas
Área Multiusos	Espacio de usos múltiples. Mesas de estudio. Ordenador	50 personas
Consultas Intervención	3 despachos para la realización de las terapias tanto psicológicas como psiquiátricas.	50 personas
Despachos Administración	2 despachos para administración y dirección con equipos informáticos	6 personas
Cocina	Equipada para calentar comidas y preparar meriendas y medias mañanas	
Baños	1 con acceso restringido y sin cerrojos	
Área de descanso	Equipada con mobiliario. Equipos de audio. TV, DVD. Biblioteca. Juegos de mesa, etc.	
Nutrición	Equipos básicos de atención nutricional a pacientes.	

PROGRAMA/SERVICIO	DESCRIPCIÓN	FRECUENCIA
Tratamiento TCA	Reeducación alimentaria Taller de preparación de comidas	Catering diario Media mañana, Almuerzos y Meriendas. Semanal
Programa de Terapia Ocupacional	Pacientes TCA Pacientes otras patologías	Diario
Asesoramiento y control Nutricional	Supervisado por nutricionista Pacientes TCA. Grupo Familiar de las pacientes.	Diario
Grupo Psico educativo	Pacientes TCA	Quincenal
Grupo de Apoyo Familiar	Pacientes TCA	Mensual
Técnicas de relajación	Pacientes TCA	Diario
Voluntariado	Apoyo a la Asociación	Puntual
Programa de recuperación física funcional	Pacientes TCA	Semanal

3.4. PACIENTES Y BECAS DE TRATAMIENTO

ABAC asume parte del coste del tratamiento y esto permite que las pacientes reciban el tratamiento sin ningún tipo de restricciones desde el primer día.

"Sin el aporte de nuestros socios y patrocinadores esta ayuda no sería posible, y dificultaría el acceso de las personas menos favorecidas económicamente".

41% SOPORTE ABAC

59% APORTE DEL PACIENTE

Respondiendo al interés de ABAC de intentar minimizar el coste del tratamiento terapéutico, en la reunión de la asamblea general de 2014, se aprobó una bajada generalizada de los precios de los tratamientos, de media un 14%, (desde un 6% a un 32%), sólo en uno de los tratamientos el que corresponde a tres días de comedor, se incremento un 1.4% el importe.

FONDO DE BECAS

Las personas con dificultades económicas cuentan con la posibilidad de solicitar una beca total o parcial para sufragar el coste del tratamiento. Las personas solicitantes deben cumplir una serie de requisitos establecidos en un acuerdo de junta directiva, similares a los baremos de las administraciones públicas. Ante una solicitud de beca se reúne la comisión de becas formada por el tesorero y la directora, donde se evalúan las condiciones del solicitante y según el baremo, se le otorga un tanto por ciento de beca. Las becas son revisables mes a mes.

ABAC es una asociación fundada por padres y madres, y está en nuestro espíritu y en nuestros valores, hacer que todos los pacientes puedan recibir tratamiento.

4.
ÁREA DE INFORMACIÓN Y DIFUSIÓN

4. ÁREA DE INFORMACIÓN Y DIFUSIÓN

4.1. SERVICIO DE INFORMACIÓN Y PRIMERA ACOGIDA

INFORMACIÓN TELEFÓNICA

La información telefónica en nuestra sede podemos dividirla en dos subgrupos:

Información y asesoramiento a familiares o amigos de personas con un probable TCA que, tras observar diferentes indicadores conductuales, buscan apoyo y asesoramiento para poder encontrar una solución eficaz al problema. Cabe destacar que la mayoría de las personas con un TCA esconden y niegan su problema, síntoma provocado por el propio trastorno "falta de conciencia del problema" lo cual dificulta, incluso impide en algunos casos (mayoría de edad) el inicio de un tratamiento adecuado.

LA INFORMACIÓN:
Horario lunes a viernes

Sede Administrativa:

mañanas 10.00 – 14.00
tardes 16.00 – 20.00

Comedor Terapéutico:

12.30 – 18.30

INFORMACIÓN PERSONAL Y ACOGIDA

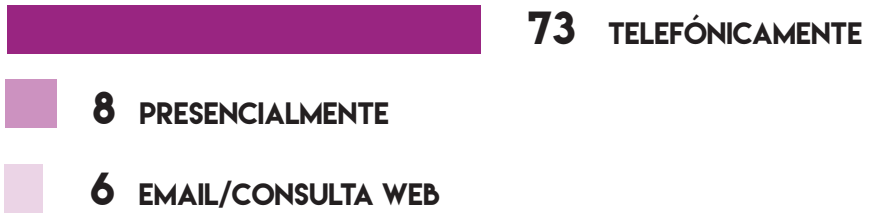
La información personalizada en nuestra sede tiene unas características vinculadas a la naturaleza de la patología. El personal cumple con una labor muy cuidada de acogida, más allá de la mera transmisión de información a los pacientes y /o familiares. Es habitual encontrarnos con familias desbordadas por un trastorno que desconocen y con el que por sí solas no pueden luchar.

Las personas que se acercan por primera vez a ABAC buscan no sólo una solución, sino que las escuchen, las comprendan y les puedan proporcionar una respuesta eficaz para tratar su problema.

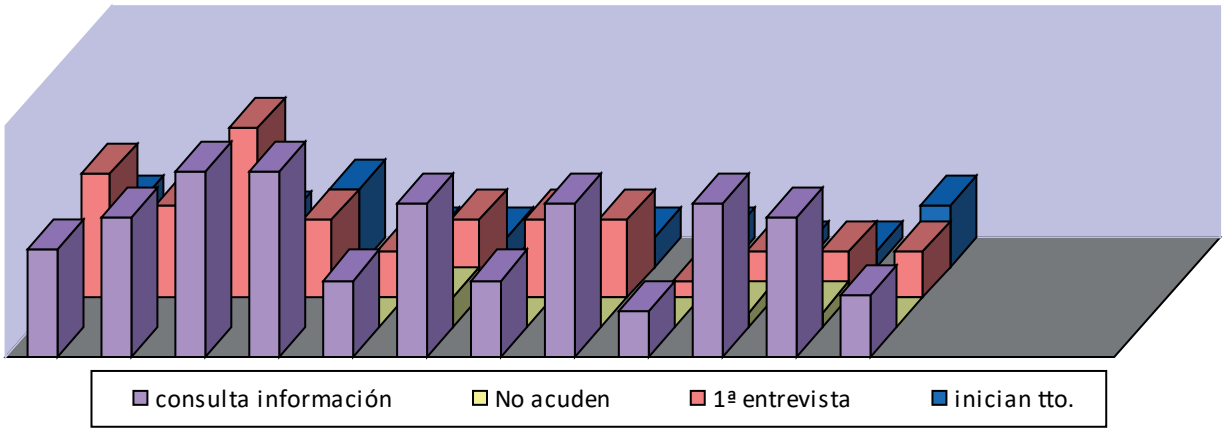
INFORMACIÓN OFRECIDA

EN.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.
7	9	12	12	5	10	5	10	3	10	10	4

ORIGEN DE LAS PETICIONES DE INFORMACIÓN



PORCENTAJE DE PERSONAS INFORMADAS QUE INICIAN EL TRATAMIENTO



Nota: Debido a que los datos se reflejan mes a mes podemos encontrar que una persona que solicitó información en un mes comienza en ABAC en otro diferente por lo que el gráfico de ese mes puede presentar, por ejemplo, más personas en primera entrevista que en consulta de información. El 55% de los pacientes que acuden a una primera valoración inician tratamiento en ABAC

4.2. CONVENIO CON EL COLEGIO DE FARMACÉUTICOS DE LA CORUÑA

ABAC continúa su Convenio de Colaboración con el Colegio de Farmacéuticos en el que, junto a otras asociaciones de carácter socio sanitario, recibirán apoyo para sus campañas informativas a través de la red de farmacias de la provincia de A Coruña

Colegio Oficial de Farmacéuticos
de la Provincia de A Coruña

4.3. I CONGRESO GALLEGO SOBRE TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA ORGANIZADO POR ABAC

El 21 y 22 de octubre 2016 se celebró el primer congreso gallego de TCA organizado por ABAC. Se suscribió un convenio con la Fundación María José Jove para la cesión de varias habitaciones en el hotel ATTICA, el local de la jornada del viernes, ya que necesitábamos un salón de actos y nos elaboraron dos notas de prensa. El congreso requería inscripción, pero era totalmente gratuito.

Se invitó a todas las personas e instituciones con las que ABAC tiene relación, así como a la comunidad sanitaria, educativa, etc. Acudieron alrededor de 60 personas.

La participación desinteresada de diferentes profesionales gallegos fue clave para la celebración del congreso. Queremos destacar nuestra gratitud a los mismos por su colaboración altruista y cercana con ABAC: Dr. Manuel Serrano, D.Martín Fernández, Dra. Rosaura Leis, Isabel González, Dra. Mª Rosa Burgo, Ana Castro.

El programa fue el siguiente:

Viernes 21 de octubre tarde: 17:00h- 21:00h.

Sede: Salón de actos de la Fundación María José Jove

17:00h Inauguración a cargo de la Alcaldía de A Coruña.

17:00h Dr. Serrano: "El abordaje de los TCA desde una Unidad de Hospitalización Psiquiátrica de agudos". Presidente de la Asociación Gallega de Psiquiatría. Jefe de psiquiatría del CHUAC.

18:00-18:45h D. Martín Fernández. "Programa piloto de tratamiento de los TCA a través del deporte". Entrenador personal. Responsable del programa de recuperación funcional de ABAC. Lcdo. en Ciencias de la actividad física y del deporte. MBA. Gerente de OneTraining Club.

19:00h Dra. Isabel González Lado "UDAL: Una unidad multidisciplinar para la atención y tto. de los TCA". Psiquiatra de la Unidad de Desórdenes Alimentarios (UDAL) del Hospital de Conxo Santiago de Compostela.

20:00h Dra. Rosaura Leis Trabazo: Los estilos de vida y los TCA.Profesora Titular de Pediatría-USC. Coordinadora de la Unidad de gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. Hospital Clínico Universitario de Santiago-Área de Gestión Integrada de Santiago. Líder del Grupo de Investigación Nutrición Pediátrica delIDIS-ISCiii

21:00h Fin jornada viernes

22:00h Cena en A Coruña centro Hotel ATTICA

Sábado: 22 de octubre. Sede ABAC

10:00h Dra. María Rosa Burgo. "Valoración y manejo nutricional de los TCA. El papel del endocrinólogo". Endocrina del Hospital Comarcal de Monforte de Lemos

11:00h D.ª Ana Castro educadora social de ABAC "estrategias desde la educación social en la intervención con pacientes de TCA y Verónica Varela terapeuta ocupacional de ABAC. Responsables del programa de actividades ocupacionales de ABAC.

12:00- 14:00h Reunión y asamblea interna de FEACAB

14:00h FIN DEL CONGRESO

Conclusiones del Congreso y del Encuentro de FEACAB.

1-El trabajo Interdisciplinar como base fundamental en el tratamiento de pacientes con TCA.

2-Coordinación entre las unidades de Atención primaria, salud mental y Unidades de TCA especializadas.

3-Formación a los profesionales de Atención Primaria, y salud mental para que se derive a las unidades de agudos sólo aquellos casos que realmente lo necesiten.

4- Prevención en centros educativos desde el fortalecimiento de la autoestima y no ofreciendo datos sobre sintomatología de los TCA.

5-Importante aporte del Programa Piloto desarrollado por ABAC incorporando el deporte junto con el elemento artístico como recurso de apoyo en la recuperación de un TCA.

6-Coordinación necesaria entre las estrategias de prevención de la obesidad infantil cuidando no producir como efecto rebote una excesiva obsesión por el control alimentario que derive en un TCA.

7-El papel fundamental de las asociaciones como mecanismo imprescindible en la lucha por la mejora de la sanidad pública y el trabajo con las familias de los afectados.

5.
ÁREA DE PREVENCIÓN Y FORMACIÓN

designed by freepik.com

5. ÁREA DE PREVENCIÓN Y FORMACIÓN

5.1. PROGRAMA PREVENCIÓN DE TCA Y HÁBITOS SALUDABLES EN EL ÁMBITO EDUCATIVO Y FAMILIAR.

Los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) son un problema de salud que impactan en nuestra sociedad. Son trastornos muy complicados con alta incidencia en mujeres adolescentes y niños de edad cada vez más temprana.

En general, a los profesionales del ámbito educativo les resulta difícil abordar estos problemas pues comportan serias consecuencias físicas, psicológicas y emocionales para quien lo sufre perjudicando también su desarrollo psicosocial-afectivo-educativo, además de provocar alteraciones en la vida familiar y entorno social del paciente con TCA.

Estos trastornos tienen un origen multifactorial, por tanto, su abordaje debe ser multidisciplinar. Es necesaria una atención sanitaria, familiar, social y educativa.

La educación debe ser una de las herramientas fundamentales en la prevención de los TCA, por tanto, hay que educar en hábitos saludables, integrando la educación alimentaria en la asignatura de Educación para la Salud y preparando al personal docente para la impartición de la misma. Creemos que es necesario fomentar actuaciones preventivas para detener el aumento en la incidencia y prevalencia de estos trastornos con nuevos recursos y programas.

Objetivos:

- Proporcionar estrategias a los docentes para una detección temprana en el aula de un posible TCA.
- Aprender a identificar señales de alarma de un TCA.
- Enseñar a los docentes a promover en el alumnado la formación de un juicio crítico ante las imposiciones sociales
- Formar a los docentes en cómo enfrentarse en el aula a un TCA.

Metodología:

Se usará una pedagogía activa, participativa, bidireccional, partiendo de preconceptos y buscando el aprendizaje significativo. Se pretende promover el diálogo entre todos, hacer partícipes a los demás de las propias opiniones y adoptar diferentes puntos de vista.

Dirigido a:

Orientadores y tutores de Centros Públicos, Concertados y Privados

RESULTADO: durante el 2016 se impartieron 5 charlas en centros de educación secundaria de la provincia de A Coruña, 250 alumnos y alumnas de centros y más de 8 docentes.

5.2 PROGRAMA PREVENCIÓN Y COMUNIDAD

OBJETIVO: Prevención de los Trastornos de la Alimentación y difusión de Hábitos Saludables.
DESTINATARIOS: Diferentes colectivos de ámbito local: asociaciones, fundaciones, ayuntamientos.

5.3. PROGRAMA MÁS SOCIAL

En el año 2011 ABAC fue elegida entre las diez entidades seleccionadas de toda Galicia, como una de las beneficiarias del Programa Más Social, cuyo objetivo es promover un modelo de acción social económicamente sostenible y gracias al cual las entidades seleccionadas contamos con formación, apoyo para la realización de nuestro plan de acción, acompañamiento en su implantación y financiación para la contratación de un profesional. Este año Abac volvió a participar en acciones desarrolladas por el programa Más Social. Como novedad este año, además de seguir asistiendo a actividades formativas organizadas por la Fundación, participamos como ponentes en Madrid a la formación que esta entidad impartió a Federaciones. Se trataba de exponer el caso de éxito de ABAC.

5.4. PROGRAMA DE FORMACIÓN PRÁCTICA DE ALUMNOS

Desde hace varios años ABAC colabora con diferentes entidades educativas ofertando plazas para que el alumnado de grado y de Máster, pueda realizar sus prácticas formativas en ABAC. Consideramos fundamental contribuir a la transferencia de conocimiento a los diferentes futuros profesionales.

5.4.1. FACULTAD DE PSICOLOGIA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE COMPOSTELA, FACULTAD DE PSICOLOGIA UNIVERSIDAD PONTIFICIA DE SALAMANCA Y FACULTAD DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE LLEIDA

Convenio de colaboración establecido entre la Facultad de Psicología de la Universidad de Santiago de Compostela y ABAC los alumnos de 4º y 5º curso del Grado en Psicología de la USC realizan las prácticas en nuestra asociación. Los futuros psicólogos son profesionales que quieren especializarse en el ámbito de los Trastornos de la Conducta Alimentaria.

Están en nuestro día a día durante dos meses, tanto en el Comedor como en las Terapias y demás actividades que forman parte del Tratamiento Integral y Multidisciplinar que ofrecemos en ABAC.
Desde este año, se ha comenzado a recepcionar alumnado del Máster de Psicología de la USC.

5.4.2 FACULTAD DE NUTRICIÓN USC- LUGO

El papel del profesional dietista-nutricionista está íntimamente relacionado con el tratamiento proporcionado en ABAC. Los alumnos del último curso realizan sus prácticas universitarias en nuestra entidad acompañando a nuestra nutricionista en todas sus tareas.

5.4.3. UDC. EDUCACIÓN SOCIAL

La firma de un reciente convenio entre la UDC-Facultad de Educación Social y ABAC ha permitido que alumnado del grado de educación social realice sus prácticas académicas en nuestra entidad.

6.
OTRAS ACTIVIDADES

6. OTRAS ACTIVIDADES

6.1. ABAC MIEMBRO DE HONOR DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES CONTRA LA ANOREXIA Y LA BULIMIA

En noviembre ABAC asistió a la Asamblea General que cada año organiza la Federación.

La Federación de Asociaciones contra la Anorexia y la Bulimia nerviosa, se constituye con carácter nacional, sin perjuicio de que las Asociaciones que se federen tengan un ámbito de actuación limitado a una Autonomía, región, provincia o ciudad.

OBJETIVOS

Promover la existencia de soluciones socio-sanitarias y educativas adecuadas y suficientes para la prevención y tratamiento de estas enfermedades.
Promover códigos de buenas prácticas, tanto para las asociaciones como para otros colectivos: medios de comunicación, comercio, etc.
Sumar los esfuerzos de prevención que ya están realizando cada una de las asociaciones

6.2. SORTEO DE NAVIDAD ABAC

Durante el mes de diciembre y enero pusimos en marcha el cuarto sorteo de Navidad ABAC. GADISA aportó una magnifica cesta de navidad para el sorteo. Se organizó con el fin de recaudar fondos para el fondo de becas para personas con pocos recursos. Las rifas fueron vendidas en la ciudad de A Coruña. Simultáneamente vendimos un calendario benéfico realizado por FEACAB. Este año la recaudación fue menor que en ediciones anteriores. Es conveniente cambiar la estrategia de venta para posteriores ediciones.

7.
PLAN DE VOLUNTARIADO

7. PLAN DE VOLUNTARIADO ABAC

En el Plan de Voluntariado de ABAC nace como un intento de dar respuesta al compromiso asumido por la organización de fomentar la participación de la sociedad en general, y una oportunidad para canalizar los deseos de muchas personas de poder ayudar y trabajar para prevenir y erradicar los Trastornos de la Conducta Alimentaria, así como de hacer consciente a la sociedad de la necesidad de erradicar los siguientes peligros:

1. Ideal de belleza imperante en la sociedad asociado a la delgadez extrema.
2. Hábitos alimentarios no saludables (las dietas).
3. Ausencia de actividad física (sedentarismo).
4. Publicidad sobre productos dietético - estéticos y dietas milagro.
5. Pérdida de valores familiares y falta de comunicación entre los miembros de la familia.

En ABAC creemos que la situación de las personas con TCA necesita de la aportación de todos para reducir las graves discriminaciones que todavía se están produciendo en la sociedad actual.

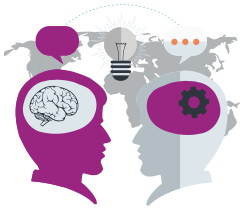
Valoramos el compromiso social, propiciando la corresponsabilidad social, el trabajo en red y la participación activa en el conocimiento y defensa de la igualdad, la no discriminación y la lucha contra los TCA.

OBJETIVO GENERAL

Contribuir a consolidar la presencia estable y duradera de las personas voluntarias en la Asociación de Bulimia y Anorexia de A Coruña, para apoyar el cumplimiento de su misión.

ÁREAS DE VOLUNTARIADO

ÁREA DE ATENCIÓN A TCA:



1.1. Apoyo Escolar a personas con TCA.
1.2. Apoyo a las familias de personas con TCA.
1.3. Apoyo en actividades realizadas para/con personas con TCA

ÁREA DE SENSIBILIZACIÓN Y DIVULGACIÓN:

2.1. Promoción de Hábitos Saludables.
2.2. Comunicación para la sensibilización de los TCA y consecuencias y peligros sociales asociados.
2.3. Campañas de difusión de la labor de la Asociación.
2.4. Colaboración en revista "Cuenta Conmigo"

ÁREA DE GESTIÓN Y ORGANIZACIÓN:

3.1. Apoyo en tareas administrativas y de gestión.
3.2. Apoyo informático.
3.3. Gestión bibliográfica y documental.
3.4 Apoyo jurídico.

Actualmente tenemos una colaboración constante con la oficina de voluntariado de la UDC tanto para recepcionar voluntariado como para realizar acciones conjuntas.

8.
CALIDAD Y TRANSPARENCIA

designed by freepik.com

8. CALIDAD Y TRANSPARENCIA

8.1. CERTIFICADO DE UTILIDAD PÚBLICA

El 4 de junio de 2009 el Ministerio del Interior, de acuerdo con el artículo 32 de la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación, mediante Orden del Ministerio del Interior, (previo informe favorable de las Administraciones Públicas competentes en razón de los fines estatuarios y actividades de la asociación y en todo caso del Ministerio de Economía y Hacienda) decide declarar de Utilidad Pública a ABAC, inscrita en el Registro Nacional de Asociaciones del Ministerio del Interior.

GOBIERNO DE ESPAÑA | MINISTERIO DEL INTERIOR

DENOMINACIÓN	CC.AA.	NºREGISTRO CC.AA.
Asociación de Bulimia y Anorexia de La Coruña (ABAC Coruña)	Galicia	4418

8.2. CONSELLERÍA DE SANIDADE DE LA XUNTA DE GALICIA

En abril de 2014 la Consellería de Sanidade de la Xunta de Galicia clasificó al centro terapéutico de ABAC como centro socio sanitario otorgándole el número C- 1503202.

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

8.3. ABAC ESTÁ INSCRITA TAMBIÉN EN LOS SIGUIENTES REGISTROS:

Registro municipal de Asociaciones del Ayuntamiento de A Coruña (REMAC) nº 451 (3/06/2014)
Registro de Entidades de Acción Voluntaria de Galicia nº O-628 (2012)
Registro único de Entidades prestadoras de Servicios Sociales de la Xunta de Galicia (RUEPSS) nº E1014 (1997)
Registro Provincial de Asociaciones nº VP -1014 (13/12/1996)

ABAC pertenece a:

Consejo asesor de pacientes de la Xunta de Galicia
Federación Española de Asociaciones para la ayuda y lucha contra los trastornos de la conducta alimentaria: Anorexia y Bulimia Nerviosa (FEACAB) nº F-2181

8.4. RENDICIÓN DE CUENTAS

CUENTAS EJERCICIO 2016

GASTOS-CONCEPTOS	IMPORTE EUROS
Comidas centro de día	18.763,49
Limpieza de instalaciones	2.371,60
Compras de otros aprovisionamientos	119,46
Reparaciones y conservación	566,28
Servicios de profesionales independientes	4.162,24
Primas y pólizas de seguros	1.168,66
Servicios bancarios y similares	779,14
Publicidad y relaciones públicas	300,00
Suministro eléctrico y de agua	3.604,71
Arrendamientos y cánones	9.235,83
Servicio de teléfono e internet	2.109,48
Material oficina	529,32
Charlas, asesoramiento, formación	1.785,00
Otros servicios (mantenimiento web)	644,69
Otros gastos y otros tributos	4.147,33
Sueldos y salarios de empleados	122.995,96
Seguridad Social a cargo de la entidad	38.219,33
Ayudas no monetarias concedidas	14.400,00
Pagos a colaboradores y voluntarios	2.270,07
Reembolso de gastos al órgano de gobierno	148,50
Amortización del inmovilizado material	11.801,86

TOTAL GASTOS: 240.122,95

Resultado Negativo del Ejercicio (pérdidas-decremento) -14.259,94

INGRESOS-CONCEPTOS	IMPORTE EUROS
Cuotas de asociados y afiliados	16.525,00
Cuotas de usuarios, altas-aperturas	3.845,00
Cuotas de usuarios tratamientos y comedor	124.299,50
Ingresos de patrocinadores y colaboradores	8.020,00
Subvenciones Organismos públicos	39.194,52
Donaciones y legados patrimoniales imputados al ejercicio	12.388,00
Ingresos por servicios diversos	500,00
Ingresos excepcionales	1.156,43
Transferencias subvenciones capital ejercicio	5.415,83
Ingresos por retornos de ayudas no monetarias	14.400,00
Ingresos financieros	118,73

TOTAL INGRESOS: 225.863,01

9.
MEDIOS DE COMUNICACIÓN

designed by freepik.com

9. MEDIOS DE COMUNICACIÓN

ABAC EN LOS MEDIOS

4/12/2016
Entrevista en Radio Coruña a Asunción del Valle, presidenta de ABAC, Fátima Pérez, directora de ABAC, y Ana García, psiquiatra de ABAC.

30/11/2016
Entrevista a la directora de ABAC, Fátima Pérez, con motivo de la proliferación de páginas WEB pro-ana y pro-mia en Radio Coruña

29/11/2016
Entrevista a nuestra directora y Psicóloga con motivo de la proliferación de páginas pro-ana y pro-mía en Radio Popular (COPE) (A partir del minuto 40 y 45 segundos)

17-21/10/2016 cuñas de radio y anuncios en prensa por la celebración del I Congreso de TCA ABAC

06/03/2016 Entrevista a nuestra directora en el periódico La Opinión de A Coruña sobre los Trastornos de Conducta Alimentaria.

21/01/2016 Artículo en la Voz de Galicia sobre ABAC y su colaboración con la Obra Social de La Caixa "Educación, ejercicio y comedor contra el trastorno alimentario".

10.
DATOS ESTADÍSTICOS

designed by freepik.com

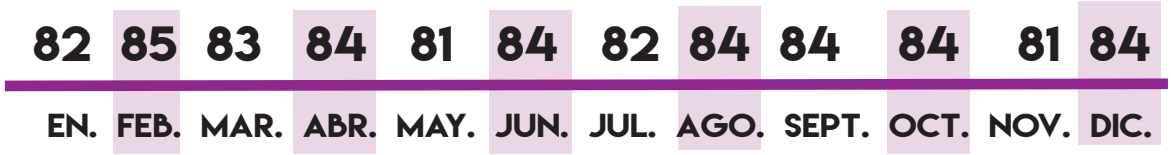
10. DATOS ESTADÍSTICOS ABAC 2016

Durante el año 2016 hemos atendido a 114 pacientes de los cuales 104 han sido mujeres y 10 hombres. 34 personas han iniciado tratamiento en ABAC durante el 2016. Se han dado 9 altas terapéuticas a lo largo del año.

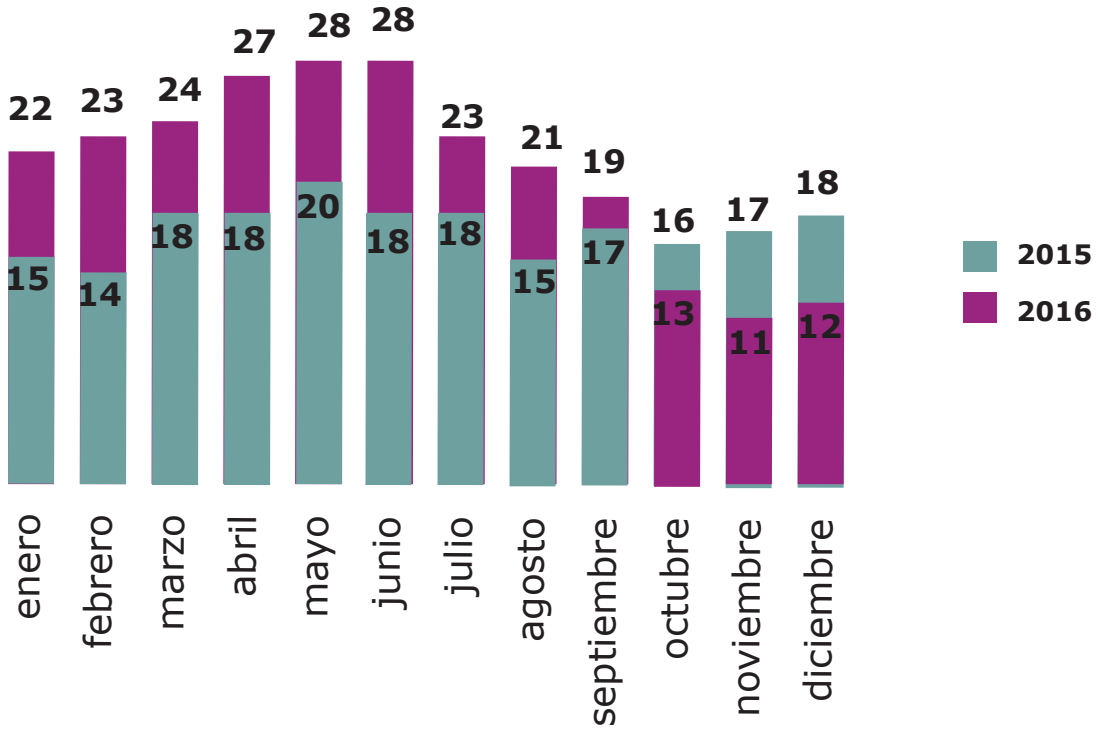
10 Hombres

104 Mujeres

Esta fue la progresión de pacientes atendidos por ABAC:

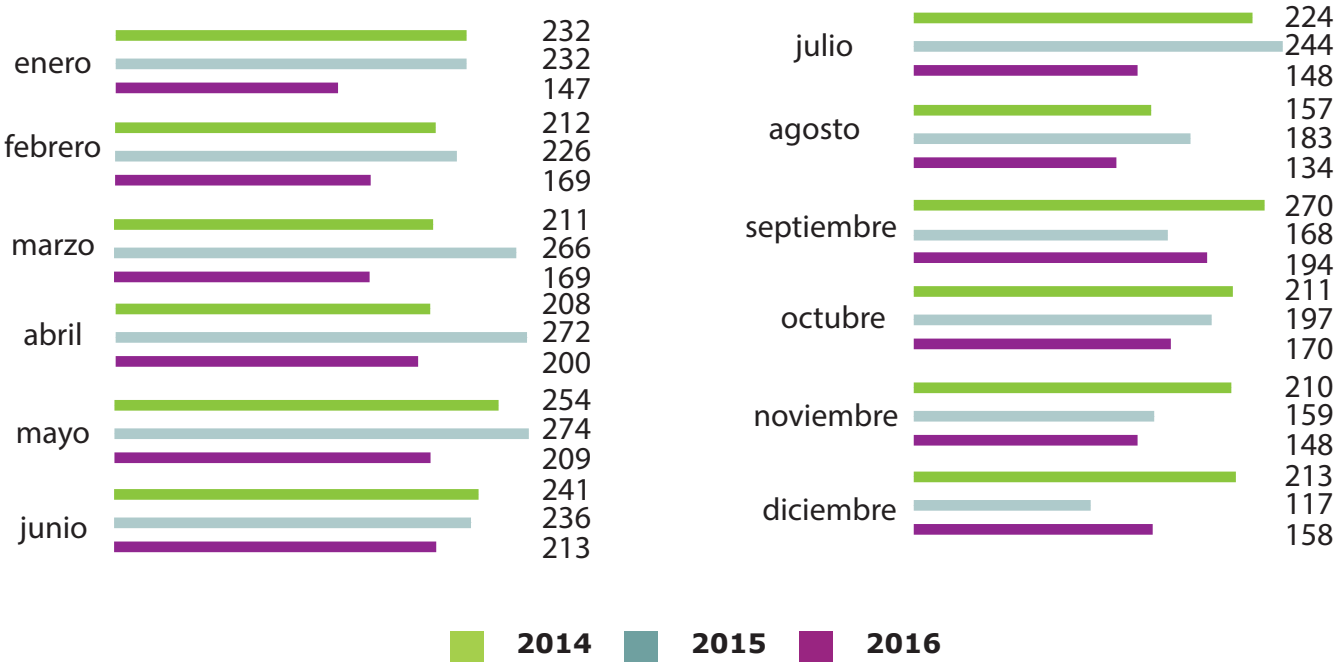


PACIENTES COMEDOR 2015-2016



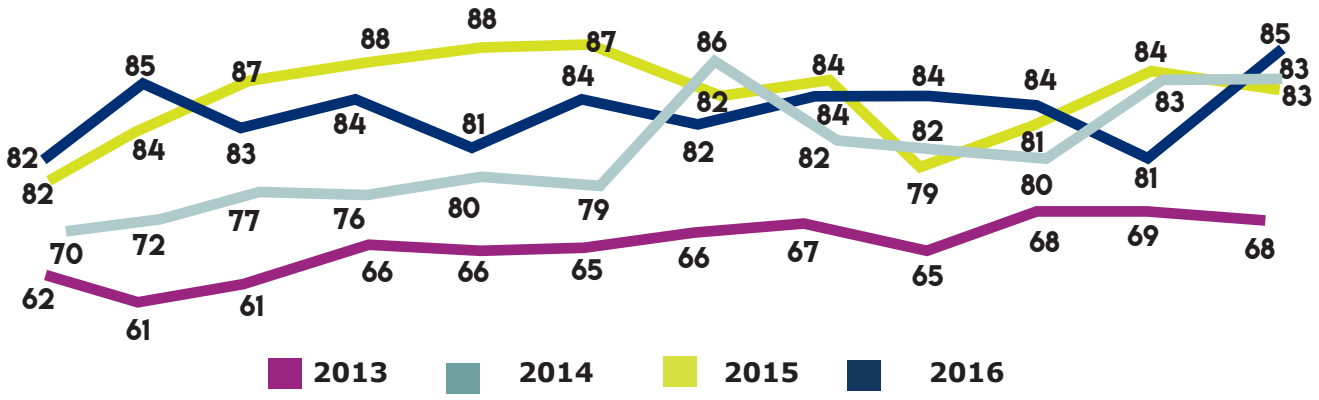
La media mensual de pacientes total de 2016 ha sido de 83. A pesar de ser una media de pacientes alta, observamos un descenso de pacientes en comedor terapéutico a lo largo del año, de media 17 pacientes frente a los 20 de media del 2015.

CONSULTAS ABAC 2014- 2015- 2016



Como puede observarse en el gráfico comparado de los tres años, el número de consultas es similar los años 2014 y 2015 (la media de 2014 fue 220 consultas mensuales y 214 en 2015), aunque ha descendido en el 2016 (media 171) por el menor número de pacientes en tratamiento activo (los pacientes en pre-alta acuden a muchas menos consultas). Las variaciones intra-meses responden a las vacaciones del personal fundamentalmente, similar en todos los años.

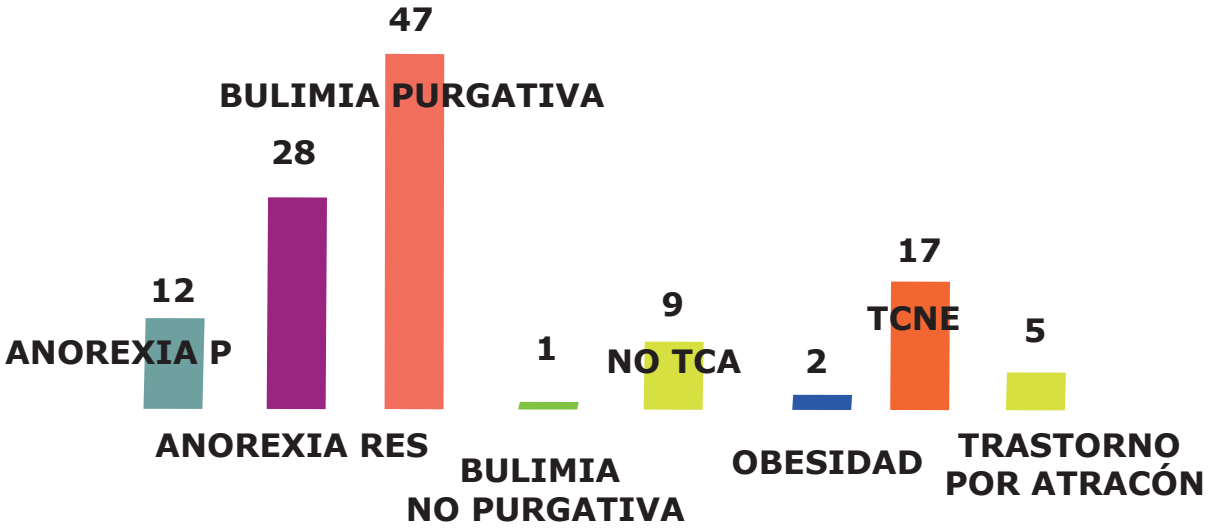
NÚMERO DE PACIENTES 2013-2016



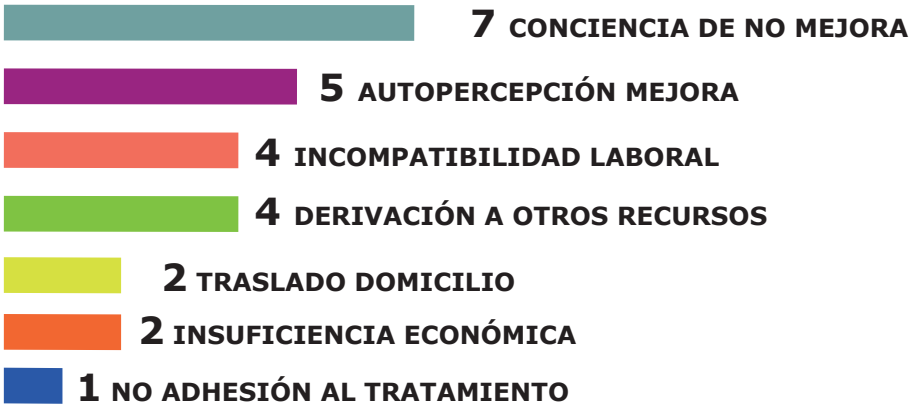
PACIENTES 2013-2016 COMPARATIVA

La media de pacientes ABAC durante el año 2013 fue de 65.3 mientras que en el año 2014 fue de 79.4 pacientes, de 84 en 2015 y 83 en 2016. El crecimiento y disminución de los pacientes a lo largo del año tampoco fue similar en ambos años. En el 2014 el pico de mayor número de pacientes corresponde a los meses de verano mientras que durante el 2013 fue en los meses de noviembre y diciembre. Durante el año 2016 el periodo marzo-agosto fueron los meses con mayor número de pacientes.

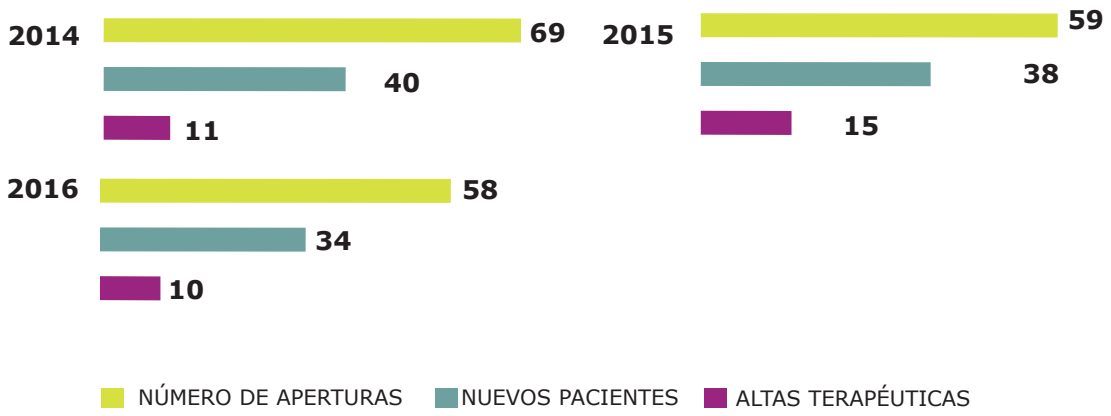
NÚMERO DE PACIENTES ABAC POR DIAGNÓSTICO



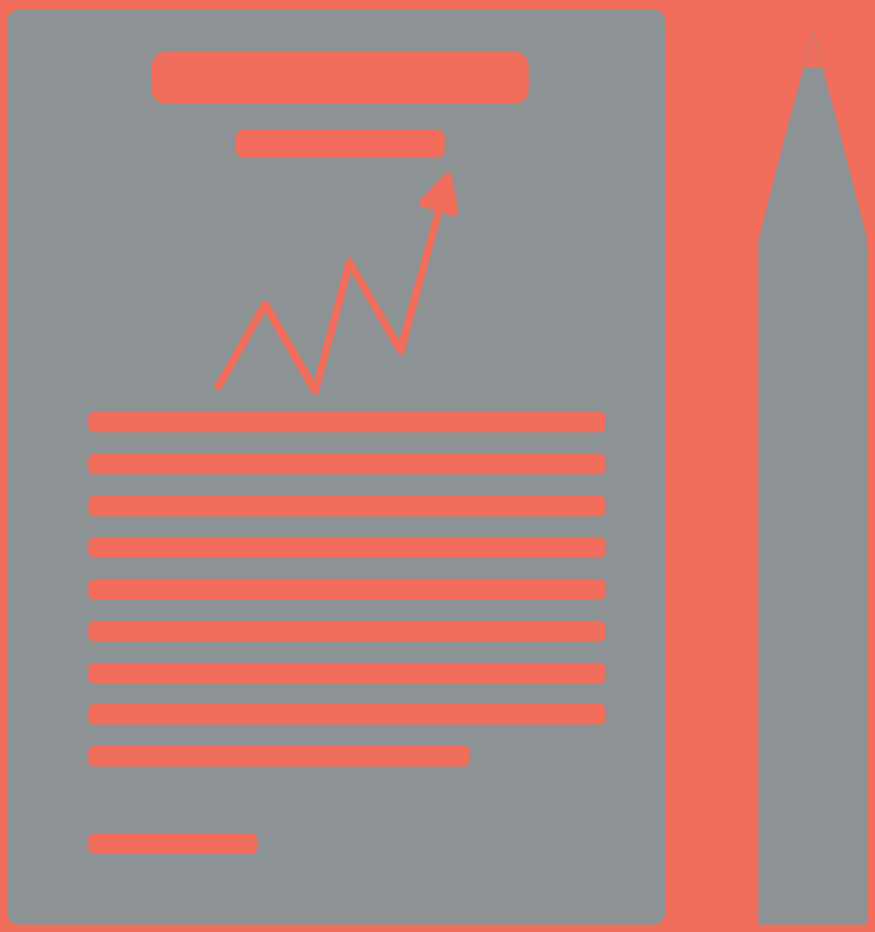
BAJAS VOLUNTARIAS DE PACIENTES 2016



2014-2016 PACIENTES: CONSULTAS VALORACIÓN, NUEVOS PACIENTES Y ALTAS TERAPÉUTICAS



11.
RESUMEN DE LAS NOVEDADES



11. RESUMEN DE LAS NOVEDADES DEL EJERCICIO 2016

El 15 de abril de 2016 la asamblea general de socios renueva parte de su Junta Directiva.

Incorporación de un nuevo profesional en el área complementaria de la intervención terapéutica, “recuperación física funcional”. Se ha contratado a un Licenciado en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte con formación específica.

Asistencia del equipo humano de ABAC al Congreso Hispano Latinoamericano de Trastornos de la Conducta Alimentaria "Un enfoque desde la diversidad: mejorando la comprensión y el tratamiento de los TCA y la Obesidad", los días del 9 al 11 y está organizado por FITA - ITA. Barcelona.

Participación en Más Social programa de fortalecimiento de Federaciones y entidades sin ánimo de lucro organizado por la Fundación Barrié

Campaña de publicidad ABAC y los TCA, con motivo del Congreso de ABAC.

I Congreso Gallego sobre trastornos de la conducta alimentaria organizado por ABAC (21-22 octubre 2016). Se suscribió un convenio con la Fundación María José Jove para la cesión del local de un día de la jornada

ABAC como sede organizadora de la reunión anual de FEACAB el 22 de octubre 2016

Nuevos colaboradores: AMA seguros (dotación puntual de 500€)

CONVENIOS DE COLABORACIÓN

CONVENIOS

- Excmo. Ayuntamiento de A Coruña: Tratamiento de los enfermos, alimentación diaria y programas de inserción social
- Excma. Diputación de A Coruña: Cofinanciamiento del proyecto básico y de ejecución de obras de reforma del local municipal destinado a Centro Terapéutico para enfermos de Anorexia y Bulimia.
- GADISA RETAIL, S.L.U. Programa de becas
- A.P.E.M.: Proyecto talleres nutricionales
- Colegio Oficial de Farmacéuticos de A Coruña
- Universidad de A Coruña para la realización de prácticas académicas externas curriculares de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación
- Universidad de Santiago de Compostela para la realización del "Practicum" del alumnado del grado en psicología y del Máster Universitario en Psicología General Sanitaria de la Facultad de Psicología.
- Universidad de Santiago de Compostela para la realización de prácticas de Alumnos del Grado en Nutrición Humana y Dietética
- Universidad Pontificia de Salamanca para el desarrollo de prácticas formativas por parte de estudiantes de la facultad de psicología.
- Universitat de Lleida para el desarrollo de prácticas formativas por parte de estudiantes de la facultad de psicología.
- La Caixa: Asesoramiento nutricional y tratamiento de los TCA

SUBVENCIONES

- Excma. Diputación de A Coruña: Intervención Terapéutica TCA - mantenimiento .
- Consellería de Sanidade: Programa intensivo para el tratamiento ambulatorio de adolescentes y mujeres con TCA.

COLABORACIONES

- Instituto Nacional de la Seguridad Social. Ministerio de Trabajo e Inmigración. Cobertura por la prestación sanitaria del Seguro Escolar Obligatorio. Cubre parte del tratamiento en ABAC para aquellos alumnos/as que cursen formación reglada desde 3º de la ESO (13 - 14 años) hasta los 28 años.

- Mutuas y Seguros Médicos. Las compañías aseguradoras, dependiendo del tipo de póliza contratada, sufragan parte del coste del tratamiento de ABAC mediante informe de valoración de los profesionales de ABAC.

AGRADECIMIENTOS

Especial agradecimiento a todas las entidades y socios/as de ABAC que colaboran con ABAC para hacer posible su labor.

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

XUNTA DE GALICIA

Ayuntamiento de A Coruña
Concello da Coruña

Deputación DA CORUÑA

Fundación Barrié

Fundación María José Jove

GADISA

ABAC
Asociación de Bulimia y Anorexia de A Coruña
Rompemos espejos, salvamos vidas

Asociación de Bulimia y Anorexia de A Coruña

Rompemos espejos, salvamos vidas