

MEMORIA DE ACTIVIDADES ADELACV



ADELA Comunidad Valenciana
Associació valenciana
d'esclerosi lateral amiotròfica.
Treballant per a l'esperança.
Entitat declarada d'utilitat pública.

2017

PROGRAMA DE APOYO Y ATENCIÓN SOCIO SANITARIA

ORIENTACIÓN Y APOYO A FAMILIAS AFECTADAS POR LA ELA

El proyecto se ha desarrollado durante todo el año 2017 en las provincias de Castellón, Valencia y Alicante.

Los objetivos a alcanzar han sido:

- Informar a las familias afectadas por la ELA sobre la enfermedad y los recursos socio-sanitarios.
- Proporcionar un apoyo psicológico para facilitar la participación de los afectados y dotarles de herramientas con las que enfrentarse a los problemas cotidianos
- Resolver las situaciones problemáticas de las familias afectadas en las diferentes etapas de la enfermedad.

Las actividades desarrolladas por el proyecto han sido:

- Información socio sanitaria
- Apoyo psicológico
- Asesoramiento y apoyo social
- Banco de productos de ayuda

El proyecto ha consistido en una serie de actividades que minimizan los efectos de la Esclerosis lateral amiotrófica en las personas que la padecen: el agotamiento en las familias, los sentimientos de soledad y que facilitan el acceso a los escasos recursos sociales que puedan paliar estas situaciones.

No obstante, se ha mantenido como referente la búsqueda de una mejor calidad de vida de las personas con ELA, incentivar la autonomía personal y generar esperanzas de mejora en los ámbitos que la medicina no proporciona una solución. Se ha cuidado especialmente el manejo de la información que se transmite a las personas con ELA en las distintas vías de comunicación del proyecto: página web, redes sociales, publicaciones y en los procesos de interacción directa con éstos de las distintas actividades.

Los psicólogos del proyecto han mantenido contacto habitual con las personas con ELA y sus familiares detectando preocupaciones y situaciones de riesgo que pueden desembocar en crisis.

En el proceso de minimizar el riesgo de agotamiento de los cuidadores principales se ha tenido que movilizar los recursos del entorno facilitando la tramitación de ayudas sociales y la conexión de los sistemas de protección social. Se han facilitado medios técnicos del banco de tecnología de ayuda del proyecto para compensar la dificultad de las familias para obtenerlas (elevado coste de estos productos) y escasas ayudas públicas (baremos económicos muy bajos, fácilmente superables por una familia de clase media-baja).

Se ha mantenido contacto con un total de 248 familias en la Comunidad Valenciana. A todas ellas se les ha mantenido informadas puntual y sistemáticamente.

Cada una de estas familias han solicitado alguno de los servicios del proyecto y cada actividad ha proporcionado asistencia a unos usuarios específicos en función de sus necesidades

- Información: 248 familias, 447 personas
- Atención psicológica: 274 personas
- Asesoramiento y apoyo social: 218 familias
- Banco de productos de apoyo: 46 familias

- **Informar a las familias afectadas sobre la enfermedad y recursos socio-sanitarios**

Este objetivo se ha alcanzado proporcionando información sociosanitaria contrastada con profesionales de referencia en la atención a la enfermedad. Se han editado y distribuido entre las 248 familias tres ediciones de una revista de 14 páginas que cuenta con una Sección sobre Cuidados respiratorios, denominada “El Pulmón”, una sección “En acción” en la que se exponen actividades y noticias de interés, un reportaje y un apartado “Solidarios” en la que se muestran iniciativas de colaboración y participación en la Asociación.

Durante el año se han actualizado semanalmente las noticias en la página web, superando las 100 noticias en total.

La presencia del proyecto en las redes sociales ha facilitado dar visibilidad a los problemas que las familias presentan, iniciativas y todo aquello que beneficie en el afrontamiento de la enfermedad a pesar de los problemas de movilidad con un solo “click”. Hemos querido estar próximos y mantenerlos informados adaptándonos a la tecnología de la comunicación. Durante este año ha habido un incremento de seguidores generándose 360 post en facebook y 355 tuits en twitter.

Y dado de los afectados tiene graves problemas de movilidad y no pueden acudir a algunos eventos, se han subido un total de 14 videos en nuestro canal youtube.

Todas estas tareas han sido realizadas por la periodista del proyecto con la colaboración de familias, profesionales y técnicos del proyecto.

También se ha facilitado información mediante correo electrónico a las preguntas que los usuarios nos realizaban por este medio. Algo más de 400 correos electrónicos.

Por último, algunas informaciones requerían la difusión inmediata a través de circulares (por ejemplo convocatoria de ayudas, jornadas, talleres, etc. Se han remitido unas 30 circulares masivas durante el año, además del Boletín electrónico mensual.

- **Proporcionar un apoyo psicológico para facilitar la participación de los afectados y dotarles de herramientas con las que enfrentarse a los problemas cotidianos**

Para facilitar el afrontamiento emocional de la enfermedad se ha intervenido tanto con la personas con la ELA como con familiares entorno a los siguientes temas: asimilación de información recibida, impacto por el diagnostico, ideas irracionales, crisis interpersonal, alteraciones y estrategias desadaptativas, sintomatología ansioso-depresiva, aislamiento social, atención en la fase final de la vida, duelos, etc.

Se ha proporcionado 1719 intervenciones de los psicólogos. Han dedicado 1688 horas de atención, de las cuales, un 75 % han sido de atención directa y el resto, mediante el contacto y seguimiento telefónico.

Resolver las situaciones problemáticas de las familias afectadas en las diferentes etapas de la enfermedad

Para ayudar a las familias a resolver situaciones problemáticas en las diferentes etapas de la enfermedad, las trabajadoras sociales han proporcionado apoyo en la tramitación mediante 1384 intervenciones. Las necesidades más habituales, obtención de pensión, prestaciones para eliminación de barreras arquitectónicas, contratación de cuidadores por parte de las familias, cambio de especialista médico, ayuda a domicilio, valoración de discapacidad y dependencia, etc.

En cuanto al banco de tecnología de ayuda, se han cedido 81 productos entre sillas de ruedas, andadores, camas articuladas, grúas, sillas de motor, comunicadores, sistemas de acceso al ordenador, etc. a un total de 46 afectados de ELA.

Con el programa de Orientación y apoyo a familias afectadas por la ELA se ha incrementado la información sobre la enfermedad y los recursos existentes: actividades formativas, como solicitar determinados recursos (ambulancias, ayudas para obtener ayudas técnicas, procedimientos sanitarios, eventos, actividades de convivencia y de ocio, actividades reivindicativas, ayudas en la adquisición de vehículos adaptados, movilizaciones a personas con movilidad reducida, incapacidad, comida a domicilio, etc. Todas las peticiones de información han sido atendidas por lo que el grado de cumplimiento de este resultado ha sido óptimo.

En cuanto a la adaptación a la enfermedad, pese a que el proceso es muy duro, se puede afirmar que con la intervención de los psicólogos y el apoyo emocional que han proporcionado el resto de profesionales del proyecto y los voluntarios ha permitido un afrontamiento saludable en la mayoría de los casos 70- 80 %, siendo notable el esfuerzo de los psicólogos por aproximarse al mayor número de familias, y acompañarles en el proceso de afrontamiento de los cambios y las pérdidas, así como situar a las propias familias en el centro del proceso de ayuda participando en el apoyo a otros con los grupos de ayuda mutua. Respecto a este servicio, cabe destacar que se ha querido reflejar las numerosas intervenciones individualizadas que se desarrollan con las familias, y por ello se ha contabilizado la dedicación a cada individuo, dado que en un mismo núcleo familiar han sido atendidas, 1, 2, 3 o 4 personas de un modo diferenciado (podían ser el afectado, padres, cónyuges, hijos) con trastornos o necesidades diferentes.

El tercer resultado esperado, el acceso a los recursos (humanos, técnicos, económicos) se ha generando proporcionando asistencia y conocimiento en el cuidado, proporcionando medios técnicos cuando no podían acceder a éstos y asesorando y apoyando en las gestiones de los recursos sociales (públicos y privados) para que no quedaran infrautilizados por desconocimiento o por falta material de tiempo y capacidades.

Por ello, el tercer de los resultados se considera en gran medida alcanzado pese a la escasez de medios y trabas burocráticas

El proyecto ha mantenido a las familias informadas de una manera regular y actualizada.

Se ha dado un soporte emocional a aquellas familias que precisan apoyo para una adaptación adecuada a su situación.

Se han movilizado los recursos sociales existentes para que accedan con prontitud y puedan resolver necesidades sociales no atendidas.

Se ha propiciado cierto grado de normalidad en las situaciones que viven las familias.

Se ha tratado de facilitar el acceso a los recursos con independencia del lugar donde residen los afectados, acercando las actuaciones de los diferentes profesionales.

El proyecto se ha coordinado con los recursos públicos y privados y se ha propiciado el mayor aprovechamiento para que las familias puedan minimizar los efectos de la enfermedad y obtener mayor calidad de vida.

PROGRAMA DE COOPERACION SOCIAL

Grupos de ayuda mutua

Los Grupos de Ayuda Mutua, (GAM), son grupos pequeños y voluntarios estructurados para la ayuda mutua y la consecución de un propósito específico.

Los GAM de ADELACV han estado formados por un grupo heterogéneo de familiares. Edades, rango familiar y situación de enfermedad diferente y ha sido un grupo abierto, dejando espacio a nuevas incorporaciones.

Durante el año se han desarrollado 17 grupos de ayuda mutua en la provincia de Alicante, en Valencia y en Castellón con una duración de 2 a 3 horas cada una, con una participación de 43 asistentes.

Los objetivos específicos del programa son favorecer la participación social de los afectados y la autogestión de los problemas mediante grupos de ayuda mutua.

Mediante estas reuniones los asistentes han podido compartir preocupaciones e inquietudes comunes, proporcionar apoyo a otros en su misma situación, combatir el sentimiento de aislamiento, y fomentar el de pertenencia, entre otros, los temas abordados durante este año han sido los siguientes:

- Afrontamiento tras el diagnóstico. Impacto emocional y manejo de la incertidumbre sobre la evolución de la enfermedad.
 - Estilos de afrontamiento ante la enfermedad. Reconocimiento de los diferentes patrones de afrontamiento adoptados por el propio afectado y por el cuidador, como el espíritu de lucha, negación, fatalismo, indefensión o preocupación ansiosa. Y facilitación para reconducir su estilo a una actitud lo más funcional posible para el manejo de la situación de enfermedad.
 - Manejo de la información y accesibilidad de los recursos. Información no adaptada a las necesidades del afectado y cuidadores por parte de los equipos médicos.
 - Información no ajustada para la planificación anticipada de decisiones.
 - Información no ajustada para la elaboración del documento de voluntades anticipadas.
 - Manejo del equilibrio entre el respeto de la autonomía funcional del paciente y gestión de miedo y sobreprotección del cuidador.
 - Derechos asertivos del cuidador. Aprender a establecer límites en el cuidado sin perjuicio en la atención de cuidados y emocional del afectado.
-

- Sobrecarga objetiva del cuidador. Pautas para facilitar el proceso de adaptación a la figura del cuidador profesional.
- Gestión de tiempo propio como medida del cuidado al cuidador.
- Gestión emocional de la ansiedad, tristeza, hostilidad, miedo y negación. Estrategias para el control de las alteraciones emocionales propias del cuidador y de los afectados.
- Gestión emocional en el proceso de adaptación a la limitación progresiva. Cambio de roles y estrategias de comunicación familiar.
- Pautas de comunicación con los niños. Cómo facilitar la información de forma adaptada a las necesidades de los niños.

PROGRAMAS Y SERVICIO DE RESPIRO FAMILIAR

RESPIRO FAMILIAR PARA AFECTADOS DE ELA

Con el proyecto de respiro familiar se ha facilitado asistencia personal a los afectados de ELA en actividades de la vida diaria que sustituye o complementa la asistencia de los cuidadores principales. Esta asistencia ha liberado al cuidador principal (o único cuidador) de unas horas al mes para su autocuidado, ha fomentado que la persona con ELA mantenga la capacidad de decidir y organizar el apoyo que recibe, ha propiciado el aprendizaje de cuidados.

El proyecto de respiro familiar ha perseguido los siguientes objetivos:

- Proporcionar asistencia a la persona con ELA, con o sin traqueotomía, durante el periodo de respiro familiar, que les facilite el acceso a espacios de autonomía personal, de desarrollo de intereses e inquietudes, mediante el apoyo de un auxiliar, una técnica socio-sanitario y un enfermero.
- Proporcionar descanso al cuidador principal de los afectados de ELA, que se halle sobrecargado.
- Proporcionar respiro familiar en residencias, a aquellas personas que precisen una atención continuada durante varios días
- Facilitar a los cuidadores principales conocimientos prácticos para el manejo de la enfermedad y técnicas de cuidado que mejore su estado general de salud.

Mediante la realización del proyecto de respiro familiar ADELACV se ha incrementado la autonomía personal de la persona con ELA y se ha reducido la sobrecarga del cuidador. Durante todo el año se ha proporcionado 2254 horas de asistencia personal mediante 548 servicios. Las personas que han necesitado mayor apoyo han recibido a lo largo del año máximo 117 horas de atención y alguna ha tenido tan sólo una toma de contacto inicial. Pese a esta gran diferencia, el promedio de atención ha sido de 26 horas por usuario.

El número de beneficiarios ha sido previsto. Han sido atendidos 85 afectados en actividades como aseo personal, vestido, alimentación, asistencia a actividades de ocio, acompañamiento en gestiones con organismos o centros sanitarios, apoyo en tareas en el hogar.

Los resultados son satisfactorios. Se ha tratado de optimizar los recursos del proyecto y el tiempo de dedicación del personal se ha ajustado. Se ha tratado de proporcionar más servicios de menor tiempo y cubrir más demandas que nos realizaban las familias siempre y cuando las distancias entre domicilio permitían cubrir varias peticiones.

Cuando ha habido que priorizar se ha tenido en cuenta la situación de vulnerabilidad, el grado de agotamiento del familiar y los medios con que cuentan para proporcionarlo con criterios de necesidad y equidad.

Las actividades realizadas han consistido en:

- Difusión del programa entre los beneficiarios mediante contacto telefónico para concertar las visitas domiciliarias de valoración. En las entrevistas y visitas domiciliarias de los usuarios han recibido información del proyecto, sus objetivos, y funcionamiento, se ha valorado el grado de necesidad y el riesgo de agotamiento familiar, y las preferencias de servicios: actividades concretas, horarios, días.

- Establecimiento de propuesta de mejoras del entorno del afectado acordado entre técnicos del proyecto y beneficiarios.

Además del apoyo personal del proyecto, se ha detectado necesidad de implicación de otros organismos y de re-organización del núcleo familiar, medios técnicos necesarios, etc que inciden en el afrontamiento de la enfermedad y en el agotamiento del cuidador principal. Esto ha sido abordado con ellos para su obtención y conseguir mejoras de su situación familiar a medio plazo.

- Realización de los servicios de Respiro mediante personal cualificado durante el periodo pre-establecido. Auxiliares y enfermero han proporcionado asistencia a la persona con ELA en actividades de la vida diaria de acuerdo con la asistencia acordada con las trabajadoras sociales.

El grado de satisfacción con el proyecto de respiro familiar ha sido elevado dado que los beneficiarios de otras ediciones del proyecto continúan participando en él, nuevos usuarios se van incorporando progresivamente durante el año. Ha procedido a la baja de usuarios cuando ya no necesitan el servicio

PROGRAMAS Y SERVICIO DE INTERVENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN E INSERCIÓN SOCIAL

AUTONOMÍA PERSONAL Y REHABILITACIÓN

Con el fin de minimizar el impacto de la pérdida de movilidad en las personas con ELA potenciando su autonomía personal, la Asociación ha desarrollado el proyecto de Autonomía Personal y Rehabilitación de ADELACV.

El proyecto se ha desarrollado a lo largo de todo el año 2017 y los beneficiarios han obtenido sesiones de rehabilitación, de acuerdo con sus necesidades (por la pérdida de atención en la seguridad social, por la ausencia de derivación a los servicios públicos).

Estas actividades serán desarrolladas de enero a diciembre de 2017 con la siguiente frecuencia:

- Rehabilitación en clínica: dos sesiones semanales por afectado
- Fisioterapia domiciliaria: una sesión semanal

Este servicio se ha proporcionado en toda la Comunidad Valenciana, llegando a convenios o acuerdos con diferentes fisioterapeutas colegiados.

El tratamiento ha sido personalizado en función del estado físico del enfermo y de cómo iba evolucionando la enfermedad. La impresión global ha sido el beneficio en la mejora subjetiva percibida durante la realización de las sesiones así como la calidad de vida general (prevención o eliminación de dolores por ejemplo) y también el mayor conocimiento en el manejo del enfermo por parte del cuidador/a. Las conclusiones tienden a ser complejas. Se observa que en algunos aspectos hay un mantenimiento por ejemplo de la fuerza muscular o en la evitación del pie equino fuente de fuertes dolores, o una mejora leve en el acortamiento de la musculatura posterior de los MMII y en otros un empeoramiento, normalmente fruto del avance de la ELA.

También a groso modo podemos decir que hay un beneficio en la prevención, estabilización y mejora de algunos síntomas que inciden directamente en la mejora de la calidad de vida, pero que la degeneración fruto de la enfermedad, a falta de estudios científicos rigurosos, continúa. Si bien es cierto que no sabemos si el avance sería mayor en el caso de no hacer fisioterapia. Algo que también indican los fisioterapeutas es la importancia de un tratamiento precoz en estadios tempranos aunque han participado afectados en distintos grados de afectación (desde recién diagnosticados hasta algunos con meses de evolución), aquellos cuya evolución parecía ser más rápida con el fin de aliviar dolores posturales, rigideces etc , aquellos que se veían favorecidos por la mejora de su autonomía personal (sobre todo al inicio de la enfermedad) y en general con dificultad para acceder en condiciones a los servicios públicos de salud o a servicios privados debido a problemas económicos

Así se han beneficiado del programa 72 afectados procedentes de las provincias de Alicante, Castellón y Valencia, que ha recibido un total de 2787 sesiones.

Comprobados los efectos beneficiosos en la calidad de vida de los afectados de ELA en la edición pasada del proyecto, durante este año se ha facilitado el acceso a un mayor número de afectados que no están recibiendo este tratamiento en la seguridad social.

Los resultados del proyecto son satisfactorios dado que ha aumentado un 10 % el número de beneficiarios previsto inicialmente y se han desarrollado un mayor número de sesiones de rehabilitación.

PROGRAMAS DE CONVIVENCIA, PROMOCIÓN DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

Club de Ocio ADELA C.V

El objetivo de este proyecto ha sido facilitar a los afectados de ELA de la Comunidad Valenciana el acceso a recursos lúdicos y culturales normalizados de nuestro entorno geográfico, promoviendo la participación social y la interacción con otras personas ajenas a la enfermedad.

FALLAS 2017

El pasado 10 de Marzo compartimos con amigos y compañeros de ADELA-CV, una jornada de ocio en Valencia. Allí disfrutamos de la mascletá que ofrece la Plaza. Del Ayto. y después de una comida de hermandad, las 28 personas que asistieron.

Regata de cruceros TROFEO ADELA-CV y comida en Gandía

El Real Club náutico de Gandía fue el escenario de la jornada de convivencia de los miembros y amigos de nuestra asociación. El 25 de junio, tras la ya tradicional regata de cruceros, Trofeo ADELA-CV, los 45 asistentes pudieron degustar la fideuá del restaurante del Club y disfrutar de la entrega de trofeos a los ganadores.

Las personas con ELA, familiares y voluntarios que asistieron a esta actividad pudieron disfrutar de un ambiente distendido con los colaboradores del Club Nautico de Gandía, a los que le agradecemos todo su apoyo.

Celebraciones navideñas

Con la intención de celebrar con el mayor número de amigos y compañeros de toda la Comunidad Valenciana las navidades, el pasado mes de diciembre nos reunimos en torno a la mesa en diferentes puntos de la Comunidad Valenciana: Elche, Alcoi, Elda y Valencia. Esta celebración persigue reunir a los miembros de la Asociación en un espacio accesible, donde el centro de la actividad sea la relación de unos miembros con otros, no tanto de hablar de la enfermedad como de disfrutar en el encuentro con otros compañeros, afianzar lazos, incitar a la asistencia a otras actividades, la pérdida de temor a los actos sociales y vivirlos con normalidad.

Un total de 53 personas entre personas con ELA, familiares y voluntarios se reunieron en este encuentro de fiestas navideñas.

El balance de este proyecto es positivo. La asistencia a cada uno de los actos ha sido variable. Algunas personas han acudido a uno de los encuentros, otros a los otros, pero se han favorecido mediante estos encuentros en diferentes momentos del año su participación en actos sociales, adaptando la elección del lugar y las condiciones para que con independencia de la situación de cada persona tuviera cabida. El grado de satisfacción de los asistentes en general ha sido positivo y se prevé una continuidad de estos encuentros en próximas ediciones.

Cursos de formación y talleres

FORMACIÓN ADELACV

El programa de formación de ADELACV, ha tenido un total de 125 asistentes, se ha llevado a cabo mediante diferentes acciones formativas en función del objeto de formación y de las personas a las que iba dirigida. A continuación exponemos en detalle las actividades desarrolladas durante el año 2017

- Charla Instituto de Secundaria Oriols "Atención a las personas en situación de dependencia"**
- **Jornadas: "Disfagia en la ELA"** en Junio, en Castellón, Elche y Valencia
- **Taller de transferencias y movilizaciones** en Septiembre en Valencia
- Taller de ventilación mecánica en el domicilio** en el H.de Sant Joan de Alacant en Octubre.
- Taller de tecnología para la Comunicación** en el H. General de Vcia en Octubre
- **III Edición del curso de Atención en domicilio a los problemas respiratorios de enfermos neuromusculares. Actuaciones del cuidador.**
Dentro del plan de formación de la Escuela Valenciana de Estudios de la Salud (EVES), la Asociación Valenciana de Esclerosis Lateral Amiotrófica ha realizado el curso "Atención en domicilio de los problemas respiratorios de enfermos neuromusculares. Actuaciones del cuidador" celebrado del 6 al 13 de noviembre de 2017 en las instalaciones de la EVES.
- **Información sobre Comunicación alternativa y aumentativa** : Charla a los alumnos del CPIF la Misericordia, alumnos del curso de Mediación Comunicativa en Diciembre.

RELACIONES INSTITUCIONALES

12 Enero reunion Fundacion Luzon

27 Enero Presentación de la Asociación al nuevo Gerente del Hospital General de Valencia

2 Febrero reunion autotaxis

7 Febrero reunion sanidad

15 Febrero reunión copago farmaceutico conselleria

17 Febrero reunión skype asociaciones y fundación luzon

16 de Marzo, La Concejalía de Bienestar Social de Elche llevó a cabo, una charla sobre la Ley de Dependencia.

6 de Abril, participamos en la I Reunión de de consenso multidisciplinar de Alicante: "MANEJO VENTILATORIO DEL PACIENTE CON ELA" Celebrada en [Vilamuseu](#).

27 abril reunión terapira ocupacionl en card capcitas

10 mayo Entrevista con Dña. Elena Ferrando, secretaria autonómica de servicios sociales y autonomía personal, de la Consellería de Igualtat.

17 mayo Acudimos a la firma convenio marco de la Consellería de Sanitat Universal i Salut Pública con la Fundación Luzónpara la lucha contra la ELA

9 junio reunión hospital la Fe

15 junio reunión Vitalaire proyecto viviendas tutleadas

15 junio Reunión comisión de seguimiento de de grado discapacidad

28 Junio Acudimos a la firma del convenio con la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública del programa que se ha puesto en marcha XarxaVALort, un programa "innovador", basado en la economía colaborativa, que permite el acceso totalmente gratuito a determinados productos de ortopedia que provienen de la donación de personas cuando ya no los necesitan y que se encuentran en condiciones de ser utilizados por otros usuarios "a coste cero".

28 julio Reunión informativa sobre la gestión de la convocatoria del IRPF 2017

25 Octubre, entrevista con D.Antonio Raya y D^o Isabel Olcina sobre la solicitud a la Secretaria Autonómica de Servicios Sociales y Autonomia Personal de la C.I.P.I. para mejorar la situación de los afectados de ELA en la Comunidad Valenciana.

23 de Noviembre de 2017, asistimos a la XII Jornada sociosanitaria de Enfermedades raras en Valencia organizada por la Federación española de Enfermedades Raras, FEDER.

El 28 de noviembre se ha celebradó la **VIII Jornada del Paciente** en el Hospital General Universitario de Valencia. "Asociaciones de Pacientes. Progresando en salud", fue el tema central de la jornada en esta edición, organizada una vez más por el CHGU de Valencia, la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Publica y la Diputació de Valencia. Nuestra Asociación instaló un stand informativo, junto a los de otras asociaciones participantes, en el patio central del hospital.

El 1de Diciembre reunión con los Trabajadores Sociales del Dpto Arnau de Vilanova-Lliria para presentar los servicios de la Asociación.

ACTIVIDADES DE RECADACION

DONATIVO DE LA CAIXA EN ELCHE

El pasado 10 de Julio, la ofician 4057 de La Caixa, ubicada en la Pza. de Madrid de Elche, donó 3000€ de los fondos de su Obra social a nuestra entidad.

SEMANA DEPORTIVA Y SOLIDARIA EN L'ALQUERIA DE LA COMTESSA

L'Alqueria de la Comtessa celebró su semana deportiva del 28 de Julio al 5 de Agosto, una iniciativa solidaria cuya recaudación, se han destinado íntegramente a nuestra Asociación

SOLIDARIOS BAJO LA LUZ DE LA LUNA DE AGOSTO EN SANT JOAN

El 5 de Agosto se celebró "A la Lum de la Lluna" en Sant Joan d'Alacant. El evento cultural y solidario a beneficio de ADELA-CV, tuvo lugar en la Pzal de José Carrera de Sant Joan. Hubo cena de "sobaquillo" con reserva previa de mesa a través de la concejalía de Cultura de L'Ajuntament d Sant Joan D'Alacant.

RONDALLA SOLIDARIA EN MORELLA

La Rondalla de Morella ha editado un CD con motivo de los 25 años de la Rondalla, cuya recaudación por su venta, el día de la presentación, el 8 de Diciembre, se destinó a ADELA-CV

CONCIERTO BENÉFICO DE "LA CUARENTAYUNA" EN VALENCIA

El pasado 16 de diciembre el Ateneo Mercantil de Valencia acogió un concierto a cargo de la tuna "La Cuarentayuna" y la Tuna Femenina Novata de Medicina de Valencia, a beneficio de los afectados de esclerosis lateral amiotrófica (ELA) y sus familiares en la Comunidad Valenciana.

Donativo del mercadillo solidario en Vilanova d'Alcolea

Los vecinos y vecinas del municipio, con la colaboración de todas las asociaciones e iniciativas de Vilanova, el 24 de Diciembre consiguieron superar la cifra de recaudación de años anteriores, que han sido destinados íntegramente a nuestra Asociación.
