



**centros del Inmerso**

**4**



Para la atención y recuperación de las personas con discapacidad a través de medidas orientadas a procurar una asistencia adecuada y unos tratamientos especializados, el IMSERSO dispone de la siguiente Red de Centros.

- Centros de Promoción de la Autonomía Personal (CRMF).
- Centros de Atención a Personas con Dependencia (CAMF).
- Centros Estatales de Referencia (CER):
  - Centro Estatal de Autonomía Personal y Ayudas Técnicas (CEAPAT).
  - Centro Estatal de Atención al Daño Cerebral (CEADAC).

Además, el Instituto tiene en construcción otros CER:

- Centro de Trastorno Mental Grave en Valencia.
- Centro de Enfermedades Raras en Burgos.
- Centro de Alzheimer en Salamanca.

En el ámbito de las Direcciones Territoriales de Ceuta y Melilla, el IMSERSO gestiona los Centros Base y los Centros de Personas Mayores.

Por otra parte, el Instituto mantiene los conciertos de plazas para personas mayores y personas con discapacidad.

### 4.1. CENTROS DE PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA PERSONAL (CAP)

#### ■ Centros Base

Son centros de ámbito territorial en los que se desarrolla, fundamentalmente, un programa de atención básica a personas con discapacidad, consistente en la prestación de servicios de información, diagnóstico, valoración y calificación de las personas afectadas de una minusvalía física, psíquica o sensorial, elaboración de programas individuales de recuperación y tratamientos básicos en régimen de ambulatorio.

El Equipo de Valoración y Orientación de cada centro determina los tratamientos que deben darse con carácter general a los usuarios. En los Centros Ba-

se se tienen las siguientes especialidades: fisioterapia y especialmente cinesiterapia, psicoterapia, psicomotricidad, logopedia, atención precoz para niños de 0-5 años y escuela de padres.

En diciembre de 2005 el IMSERSO cuenta con dos Centros Base de Gestión Directa (Ceuta y Melilla).

#### ■ Centros de Recuperación de Minusválidos Físicos (CRMF)

Son centros de ámbito nacional que partiendo de un enfoque integrado de la rehabilitación prestan un conjunto de servicios recuperadores de contenido médico-funcional, psicosocial y de orientación y formación profesional ocupacional para personas con discapacidad física o sensorial en edad laboral. Dichos servicios se ofrecen en régimen de internado, media pensión o ambulatorio, de acuerdo con las circunstancias personales y necesidades e intereses de los beneficiarios.

Los CRMF, además de la formación profesional ocupacional proporcionan todas aquellas actividades necesarias para la integración sociolaboral. Las principales actividades desarrolladas son:

- Rehabilitación médico-funcional, dirigida a detener o minorar los procesos degenerativos y potenciar las capacidades residuales a través de tratamientos de fisioterapia, logopedia y terapia ocupacional.
- Atención psicosocial.
- Apoyo cultural en relación directa con la formación profesional que se cursa.
- Orientación y formación profesional ocupacional.

#### *Formación profesional ocupacional*

Esta actuación forma parte de los itinerarios integrados de inserción y se enmarca en el Programa Operativo de Lucha contra la Discriminación aprobado para el período 2000-2006.

Estos cursos son cofinanciados por el FSE, así como los Servicios de Integración Laboral de los CRMF.

Durante el año 2005 a través de las Direcciones Territoriales de Ceuta y Melilla han recibido FPO un

total de 153 personas, en trece cursos y con un coste total de 376.051 euros.

CC.AA	N.º alumnos	N.º cursos	Coste total
Ceuta	44	5	125.710
Melilla	109	8	250.341
<b>Total</b>	<b>153</b>	<b>13</b>	<b>376.051</b>

En los CRMF durante el año 2005 se han formado un total de 1.107 alumnos (de los cuales 431 lo han hecho mediante teleformación a través del

CRMF de Salamanca), se han impartido 104 cursos (95 presenciales y 9 de teleformación).

CRMF	N.º alumnos	N.º cursos	Coste total
Madrid	125	18	390.491
San Fernando	120	24	390.149
Albacete	82	13	244.061
Salamanca	664	37	845.373
Lardero	116	12	403.676
<b>Total</b>	<b>1.107</b>	<b>104</b>	<b>2.273.750</b>

El coste de los cursos incluye, además de los gastos de profesorado, organización y funcionamiento, las becas de asistencia de los alumnos (en Ceuta y Melilla) y ayudas complementarias en concepto de transporte tanto en Ceuta y Melilla como en los CRMF, y los Servicios de Integración Laboral.

Además de la formación profesional ocupacional, se llevan a cabo otras actividades, tales como:

- Orientación: primeras entrevistas, entrevistas de reorientación, tutorías individuales, bolsa de empleo.
- Formación encaminada a la integración laboral: técnicas de búsqueda de empleo, adquisición de habilidades sociales, formación básica, formación profesional ocupacional y prácticas en empresas.
- Autoempleo: empleo autónomo, servicios de asesoramiento en creación de empresas.
- Inserción laboral: Servicios de Integración Laboral (SIL) cuyos profesionales realizan:
  - Creación de bolsas de empleo.

- Intermediación y acompañamiento en la inserción laboral.
- Visitas a empresas, organismos e instituciones públicas.
- Seguimiento de las contrataciones.
- Servicios de asesoramiento permanente a los empresarios.
- Difusión y divulgación.
- Actividades complementarias: Servicio de asesoramiento jurídico-laboral, informes sobre nuevos yacimientos de empleo.

### ***Formación de profesionales relacionados con la discapacidad***

Formación teórica y práctica en materia de personas con discapacidad con el fin de proporcionar a los profesionales que trabajan con el colectivo un mayor conocimiento de las necesidades y demandas para mejorar su empleabilidad.

Durante el año 2005 se ha llevado a cabo:

- Desarrollo de una Unidad de Investigación y Formación en Nuevas Tecnologías para la Rehabilitación (UNIFOR) para promover la formación y actualización en nuevas tecnologías de los profesionales que intervienen en el proceso de rehabilitación e integración sociolaboral de las personas con discapacidad. UNIFOR pretende ser un centro de referencia de la gestión y desarrollo de iniciativas de investigación y formación de profesionales con implantación progresiva en todos los centros.
- Jornadas:
  - Jornadas de formación para profesionales sobre Orientación Profesional (Albacete).
  - Jornadas de Formación a los Técnicos del la Agencia de Empleo del Ayuntamiento de Madrid (Madrid).
  - Jornadas sobre Empleo y Discapacidad (Salamanca).

### *Sensibilización, estudios y seminarios*

Campañas específicas para dar a conocer la dificultad de las personas con discapacidad para integrarse en el mercado laboral y superar las reticencias de los agentes sociales a la hora de su contratación; dentro de esta actuación se llevan a cabo:

- Estudios sobre el mercado de trabajo y nuevos yacimientos de empleo para personas con discapacidad.
- Asistencia a diversas reuniones y seminarios para divulgar los programas puestos en funcionamiento

y sus resultados. Facilitar el intercambio de experiencias.

- Entrega de los Premios Hermes a empresarios que colaboran en la integración laboral (Salamanca).
- Entrega de los Premios UNO a los empresarios (Cádiz).
- Campaña de difusión del CRMF de Lardero.
- Jornadas de Empleo y Discapacidad organizadas por el CRMF de Lardero y la Universidad Carlos III de Madrid.

Todas estas actuaciones deben tener en consideración las cuatro prioridades transversales establecidas por la Comisión Europea:

- Igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres.
- Sociedad de la información.
- Protección del medio ambiente.
- Desarrollo local.

El IMSERSO gestiona cinco CRMF con un total de 600 plazas (490 de internado y 110 de media pensión o ambulatorio) y están ubicados en Salamanca, Albacete, Madrid, Lardero (La Rioja) y San Fernando (Cádiz).

Está construido y en fase de equipamiento y dotación de personal, un nuevo centro en Bergondo (La Coruña) que contará, además, con una unidad especializada en la atención a personas con daño cerebral.

## CENTROS DE RECUPERACIÓN DE MINUSVÁLIDOS FÍSICOS

Centro		N.º plazas	Índice de ocupación
CRMF DE ALBACETE	I	130	93,14%
	MP	20	90,00%
CRMF DE LARDERO	I	100	72,75%
	MP	20	120,00%
CRMF DE SALAMANCA	I	90	91,11%
	MP	20	72,73%
CRMF DE SAN FERNANDO	I	100	80,10%
	MP	20	33,93%
CRMF DE MADRID	I	70	94,72%
	MP	30	90,00%

## 4.2. CENTROS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DEPENDENCIA (CAD/CAMF)

Son centros de ámbito nacional destinados a la atención integral, en régimen de internado y media pensión de aquellos minusválidos físicos que, careciendo de posibilidades razonables de recuperación profesional a consecuencia de la gravedad de su discapacidad, encuentran serias dificultades para conseguir una integración laboral y para ser atendidos en sus necesidades básicas de las actividades de la vida diaria en régimen familiar o domiciliario.

En los CAMF se facilita el máximo desarrollo posible de las capacidades individuales, la habilitación para la autonomía personal y social en todas sus dimensiones: de movilidad, de cuidado personal, ocu-

pacional, relacional, etc., y se prestan cuantos cuidados y atención requiera cada sujeto para desenvolverse en las actividades de la vida diaria por medio de personal de apoyo y de ayudas técnicas.

Los principales servicios prestados son: atención médico-sanitaria, atención psicológica, asistencia social, talleres ocupacionales, actividades culturales y de ocio y tiempo libre.

El IMSERSO gestiona cinco CAMF, con un total de 635 plazas, 570 de internado y 65 de media pensión.

Se encuentran en Leganés (Madrid), Guadalajara, Ferrol (La Coruña), Alcuéscar (Cáceres) y Pozoblanco (Córdoba).

### CENTROS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DEPENDENCIA

Centro		N.º plazas	Índice de ocupación
CAMF DE ALCUÉSCAR	I	110	86,67%
CAMF DE LEGANÉS	I	110	99,11%
	MP	25	60,00%
CAMF DE POZOBLANCO	I	110	99,85%
CAMF DE FERROL	I	110	98,59%
	MP	25	32,00%
CAMF DE GUADALAJARA	I	130	99,23%
	MP	15	80,00%

#### ■ Programa de Estancias Temporales en Centros Residenciales

Se desarrolla a través del acogimiento temporal en centros residenciales propios. El ingreso para estancias temporales en Centros Residenciales del IMSERSO está regulado mediante la Circular 6/I/92 de 1 de julio de la Dirección General del IMSERSO.

Se han recibido un total de 53 solicitudes de estancia temporal y se ha atendido a 31 beneficiarios.

## 4.3. CENTROS ESTATALES DE REFERENCIA (CER)

Para atender las necesidades sociosanitarias de las personas en situación de dependencia y sus familias está prevista, con la puesta en marcha de la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a Personas en Situación de Dependencia, la creación del Sistema Nacional de la Dependencia que ofrecerá una red integral de centros y servicios. Como integrantes claves de la red pública de este Sistema se encuentran los Centros Estatales de Referencia.

Los Centros Estatales de Referencia (CER) son recursos creados para generar programas y servicios de alta prioridad en el área de atención de las personas en situación de dependencia y sus familias.

Donde hay un colectivo que está relativamente peor atendido que otros (enfermos mentales, personas con Alzheimer, personas con Parkinson, personas con enfermedades raras...), cuando se considere importante impulsar determinadas ideas o tecnologías (vida independiente, ayudas técnicas, accesibilidad universal, etc.) o cuando se considere de «alta prioridad» una nueva línea de acción que atañe a todo el conjunto del territorio del Estado, entonces es cuando, entre otras medidas, está justificada la creación de un Centro de Referencia.

Los objetivos de un CER radican en ofrecer servicios de calidad en colaboración con las Comunidades Autónomas y el movimiento asociativo.

Los CER se organizan, para el desarrollo de su misión, en dos Áreas: Servicios de Atención Directa y Servicios de Referencia, ambas en estrecha interdependencia.

El **Área de Atención Directa** desarrolla servicios finalistas de intervención directa a los colectivos para los que ha sido creada (diagnósticos, tratamientos, cuidados, asistencia, etc.). Pretende ser un «centro de excelencia» que aplica «intramuros» las buenas prácticas que luego difundirá a través de los servicios de referencia.

El **Área de Servicios de Referencia** tiene como cometido esencial «captar, organizar y difundir» el conocimiento que sobre esa materia o colectivo se haya o vaya generando tanto en el ámbito del Estado como internacional.

En estos centros se despliegan, prioritariamente, los siguientes servicios de atención directa que deben estar adecuados a las necesidades de las personas afectadas y sus familias:

- Servicios de asistencia personal, servicios de salud y servicios de manutención y alojamiento en régimen de internado o de atención diurna.
- Servicios de rehabilitación: médico-funcional, entrenamiento en la autonomía personal y rehabilitación psicosocial.

- Servicios de apoyo familiar, de readaptación al entorno comunitario y de reinserción social.

En su calidad de Centros de Referencia asumen los siguientes objetivos:

- Análisis, sistematización y difusión de informaciones y conocimientos.
- Fomento de la investigación científica y del desarrollo e innovación de métodos y técnicas de intervención.
- Formación y perfeccionamiento de profesionales y elaboración de normas técnicas.
- Apoyo, asesoramiento y asistencia técnica a instituciones, movimiento asociativo y otros recursos del sector.
- Consultoría y asistencia técnica. Con funciones de apoyo técnico a las Administraciones competentes en estas materias, así como a otras instituciones que trabajen en la atención del colectivo.

Los usuarios de los servicios de un CER son:

- Las personas mayores y personas con graves discapacidades en situación de dependencia, sus familiares y cuidadores.
- El tejido asociativo.
- Las Administraciones públicas.
- Los Centros y Servicios de Atención y de Investigación.
- Promotores y gestores de recursos.
- Los profesionales del sector.

La financiación de estos centros se efectúa con cargo al presupuesto de gastos del IMSERSO.

### ■ Centros en funcionamiento

#### *Centro Estatal de Autonomía Personal y Ayudas Técnicas (CEAPAT)*

El Centro Estatal de Autonomía Personal y Ayudas Técnicas (CEAPAT) es un Centro de Referencia dependiente del Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) cuya misión es contribuir a la mejora de la calidad de vida de todas las personas, con

apoyo activo a personas con discapacidad y personas mayores a través de la Accesibilidad Integral, las Tecnologías de Apoyo y el Diseño para Todos.

El CEAPAT ha sido creado mediante Orden Ministerial del 7 de abril de 1989, y en la actualidad se encuentra en la Fase 2 de ampliación de servicios e infraestructuras. Su sede central está ubicada en la zona nueva de Vallecas, en la calle Los Extremeños, 1, esquina a la avenida de Pablo Neruda, de Madrid. Cuenta con delegaciones ubicadas en los CRMF de Albacete, Salamanca, San Fernando (Cádiz) y Lardero (La Rioja). Están previstas dos nuevas delegaciones en Ceuta y Melilla, en fase de construcción.

Las instalaciones del centro son plenamente accesibles y comprenden: Exposición permanente de tecnologías de apoyo, Unidad de demostración de equipos informáticos accesibles, Biblioteca especializada, Talleres para la realización de adaptaciones y Salón de actos. Cuenta con sistemas de Bucle Magnético para facilitar la comunicación a personas usuarias de audífonos.

La información en la web es plenamente accesible, y consta de centro documental, visita virtual a la unidad de equipos informáticos accesibles, catálogo general de ayudas técnicas, catálogo europeo de ayudas técnicas (EASTIN) y catálogo de ayudas artesanales. Dispone de recursos y programas a los que se puede acceder gratuitamente desde la propia web.

El CEAPAT coordina a nivel nacional la Red de Centros de Asesoramiento e Información en Ayudas Técnicas, la Red de Centros de Excelencia en Diseño para Todos y Accesibilidad Electrónica en colaboración con la Comisión Europea.

La gestión de calidad forma parte fundamental de sus trabajos. El centro dispone de Carta de Servicios según el sistema EFQM, asimismo trabaja con protocolos de calidad de AENOR. Se realizan encuestas periódicas de satisfacción de usuarios y cuenta con un plan de comunicación interna que es supervisado periódicamente.

### *Acciones más relevantes en relación a la accesibilidad integral*

– Organización de la Reunión General de la Conferencia Europea de Ministros de Transporte, Grupo

Accesibilidad e Inclusión en octubre de 2005, en Barcelona, y del Seminario «Políticas y actuaciones sobre transporte accesible en España». El CEAPAT participa como experto nacional en las reuniones de la Conferencia Europea de Ministros de Transporte, Grupo Accesibilidad e Inclusión.

- Participación en los grupos de trabajo coordinados por la Dirección General de Políticas Sectoriales sobre Discapacidad para la elaboración de las Condiciones Básicas de Accesibilidad de la Ley de Igualdad de Oportunidades, no Discriminación y Accesibilidad Universal.
- Participación en los trabajos de normalización técnica de AENOR, asumiendo la presidencia de los Comités: AEN CTN 41/SC 7: Accesibilidad en la edificación y urbanismo. AEN CTN 26 /SC 4: Vehículos. ISO/TC 22/ SC 26: Accesibilidad a vehículos. ISO/TC 59/ SC 16: Accesibilidad y usabilidad del entorno construido (coordinación).
- Revisión de la norma UNE 26494 sobre accesibilidad en vehículos.
- Participación en el Comité 170 GT 1 sobre Accesibilidad y recursos formativos.
- Desarrollo de condiciones técnicas en accesibilidad para los Convenios IMSERSO-F. ONCE-Corporaciones locales, Comunidades Autónomas y para los Convenios IMSERSO-FEMP.
- Dictámenes técnicos sobre revisión de criterios en autobuses urbanos, interurbanos y taxis.
- Participación en el Prontuario del Arquitecto. Accesibilidad-Fuego en colaboración con el Consejo Superior de Arquitectos de España.
- El CEAPAT ha formado parte de la Delegación Española para la Convención de Derechos de Personas con Discapacidad de Naciones Unidas, en las reuniones celebradas en Nueva York en enero y agosto de 2005. Asimismo ha participado en las reuniones preparatorias del Grupo COHOM de la Unión Europea en Londres en julio de 2005.
- Difusión del Documento «Pregúntame sobre Accesibilidad y Ayudas Técnicas», elaborado por el CEAPAT-IMSERSO, el Instituto de Biomecánica de Valencia y Alides. El documento está disponible en formato texto, formato CD y disponible en la web del CEAPAT.
- Colaboración en Casa Decor 2005 en Convenio IMSERSO-Fundación ONCE.



- Participación en Domogar 2005 (Valencia) con demostración de Domótica Accesible.
- Organización de las Jornadas sobre Transporte Accesible en CRMF de Lardero.
- Presentación de Cocinas Accesibles en la Semana de Puertas Abiertas del CEAPAT en mayo 2005.
- Stand informativo y ponencia marco en el Congreso Nacional de Discapacidad: Accesibilidad Universal en el Siglo XXI, celebrado en León en noviembre de 2005, con la presencia de la secretaria de Estado de Servicios Sociales, Familias y Discapacidad.
- Colaboración con el Ayuntamiento de Albacete para el desarrollo de la web sobre accesibilidad a través de la Delegación del CEAPAT en Albacete.
- Realización de Informe técnico sobre mejora de Accesibilidad para las sedes de los Ministerios de Fomento y de Trabajo y Asuntos Sociales.
- Apoyo técnico al Ministerio de Administración Pública para el desarrollo de informe de accesibilidad en sus sedes.
- Evaluación del Real Decreto 2042/1994 sobre Reformas de Importancia en vehículos.
- Informe sobre la accesibilidad del Palacio de Congresos Baluarte de Navarra.
- Es el representante del grupo de expertos de la Comisión Europea sobre eAccessibility: Accesibilidad electrónica.
- Coorganización de la Jornada sobre la Nueva Normativa sobre Accesibilidad en colaboración con AENOR y F. ONCE, en junio 2005.
- AEN CTN 153 GT 2, Subtitulado en TV digital y GT 2 Audiodescripción
- Realización de los nuevos criterios técnicos para el Centro de Intermediación Telefónica para personas sordas o con deficiencia del habla, y seguimiento técnico del mismo.
- Presentación del Convenio IMSERSO-Fundación Telefónica para la actualización de la Unidad de Equipos Informáticos Accesibles en el CEAPAT, la actualización de la web y aula de Diseño para Todos.
- Participación en la reunión del COST 219 Telecomunicaciones para todos.
- Curso de Postgrado de La Salle sobre Ayudas Técnicas para la Comunicación.
- Coorganización y celebración en sede del IMSERSO del Día de Internet el 25 de octubre de 2005, con presencia del director general del IMSERSO.
- Organización de la Jornada sobre Comunicación Aumentativa y Alternativa en el IMSERSO en mayo de 2005.
- Presentación de TAW 3, Test de Accesibilidad a la Web.
- Presentación de equipos de frecuencia modulada Phonak.
- Presentación de Ayudas Técnicas para la comunicación en Semana de Puertas Abiertas del CEAPAT, mayo 2005.
- Colaboración en el documento «El acceso de personas con discapacidad a las nuevas tecnologías» publicado por la Comunidad de Madrid.

### *Acciones más relevantes en relación a las ayudas técnicas*

- Elaboración del documento de «Accesibilidad en televisión digital» realizado en el Foro Técnico de Televisión Digital, coordinado por el Ministerio de Industria, Turismo y Comercio, en el que el CEAPAT ha ostentado la secretaría del Grupo. El documento ha sido finalizado en diciembre 2005.
- Forma parte del grupo asesor para el CES y A, (Centro Estatal de Subtitulado y Audiodescripción), que se coordina desde el Real Patronato.
- Participación en los Comités Técnicos de Normalización, asumiendo la presidencia de los comités:
- El CEAPAT es el promotor del proyecto PISTA Accesibilidad financiado por el Ministerio de Industria, Turismo y Comercio y diseñado por Fundosa Teleservicios, cuya finalidad es ofrecer una herramienta de gestión de sitios web accesibles para las Administraciones Públicas.
- Ponencia en el Congreso Internacional de Usabilidad y Accesibilidad a la web en Gijón (Asturias) en noviembre de 2005 y participación en los premios TAW 2005, sobre webs accesibles.
- Participación en el Programa Athens de la Escuela Superior de Informática sobre Accesibilidad a la Web.

- Elaboración de la nueva versión de la herramienta KAW, Kit de accesibilidad a la Web, en [www.ekaw.org](http://www.ekaw.org)
- Colaboración en la Escuela Universitaria de Ingenieros Técnicos de Telecomunicación para la puesta en marcha de la Unidad de Domótica Accesible.

### *Acciones más relevantes en relación a las tecnologías de apoyo*

- El CEAPAT es socio del proyecto europeo EASTIN, European Assistive Technology Information Network (Red Europea de Información en Tecnologías de Apoyo) que supone un portal accesible con información de ayudas técnicas a nivel europeo. La reunión europea tuvo lugar en la sede del CEAPAT en enero de 2005.
- Preside el Comité Técnico de Normalización AEN CTN 153 Ayudas Técnicas.
- En el año 2005 se ha realizado la adecuación de la clasificación ISO a la base de datos de ayudas técnicas en Internet, así mismo se ha mejorado y actualizado el catálogo general de ayudas técnicas.
- Se ha coorganizado curso de postgrado en la Facultad de Medicina de Madrid sobre ayudas técnicas, en febrero de 2005.
- Ha colaborado en el documento final del proyecto «Desatar al anciano».
- Es el representante nacional de la AAATE, Asociación para el Avance de la Tecnología de Apoyo en Europa. El Congreso AAATE ha tenido lugar en Lille (Francia) en octubre 2005.
- Es miembro de la Alianza Internacional de Proveedores de Información en Tecnología de Apoyo.
- Colaboración en el «Manual de ayudas externas del Servicio de Daño Cerebral», publicado por el Hospital Aita Menni de Bilbao.

### *Acciones más relevantes en relación al diseño para todos*

- El CEAPAT es el representante nacional en el Grupo de Expertos del Consejo de Europa sobre Diseño Universal.
- Coordina la red nacional REDeACC, Red de Centros de Excelencia en Diseño para Todos y Accesibilidad

Universal, que cuenta con 16 Centros de excelencia, y forma parte de la Red Europea EDeAN, European Design for All and e Accessibility de la Comisión Europea. Asimismo es el experto nacional en el Grupo de expertos de la Comisión Europea de Accesibilidad electrónica.

- Forma parte de la Coordinadora de Diseño para Todos con sede en Barcelona.
- Colabora con el Instituto Europeo de Diseño para la puesta en marcha de acciones formativas y de difusión del Diseño para Todos. Durante el año 2005 se han presentado los resultados de los proyectos fin de carrera del Instituto Europeo de Diseño.
- Participación en la Conferencia de Accesibilidad Electrónica con motivo de la presidencia de Europa del Reino Unido en Londres, octubre 2005. Durante la conferencia se celebró la reunión de expertos de Accesibilidad electrónica de la Comisión Europea, en la que el CEAPAT participa como experto nacional.

### *Acciones más relevantes en I+D+i*

- El CEAPAT ha participado en el programa SITSE coordinado por el Plan Nacional de I+D+i sobre seguimiento del cuarto Plan Nacional 2000-2004 y quinto Plan Nacional 2004-2007.
- Ha realizado valoración y seguimiento de proyectos presentados al subprograma de Tecnologías de Apoyo para Personas con Discapacidad y Mayores del Plan Nacional de I+D+i 2004-2007.
- Ha participado como jurado de los Premios IM-SERSO Infanta Cristina 2005 en la modalidad de I+D en Nuevas Tecnologías y Ayudas Técnicas.
- Se ha participado con Stand del CEAPAT-IMSERSO en la Feria de Madrid por la Ciencia.
- Participa como socio nacional en el proyecto europeo D4 ALL Diseño para Todos cuya revisión tuvo lugar en Florencia (Italia) en marzo de 2005.
- Colaboración con AIJU, Asociación de Fabricantes de Juguetes, en el estudio para la adecuación de los juguetes de la Guía de juegos y juguetes AIJU 2005-2006.
- El CEAPAT es el promotor del proyecto PISTA Accesibilidad.
- Es miembro del Proyecto EASTIN, Red Europea en Tecnologías de Apoyo financiado por la Comi-

sión Europea en el Programa Marco de I+D+i que supone la colaboración e intercambio de información de los sistemas nacionales de información de Reino Unido, Italia, Alemania, Dinamarca, Países Bajos y España.

### *Acciones más relevantes en normativa técnica*

- Presidencia en los Comités de Normalización: AEN / CTN 153: Ayudas Técnicas.GT 2: Subtitulado. GT 2: Audiodescripción. AEN / CTN 26 / SC 4: Vehículos. AEN / CTN 41 / SC/7 Accesibilidad

en la edificación y el urbanismo. ISO / TC 22 / SC 26: Accesibilidad vehículos. ISO / TC 59 / SC 16: Accesibilidad y usabilidad del entorno construido.

- Participación en Comités de Normalización: AEN / CTN 170: Necesidades y Adecuaciones para personas con discapacidad.
- Nuevas participaciones en 2005 en Comités de Normalización: Participación en nuevo grupo de trabajo AEN / CTN 133 GT «Telecomunicaciones». Participación en nuevo Comité Técnico de normalización AEN CTN 188 Servicios de Esparcimiento, Ocio y Turismo.

## PARTICIPACIÓN EN CURSOS DE FORMACIÓN Y EXPOSICIONES TÉCNICAS

Curso / Exposición	Lugar
Nuevas Tecnologías y Dependencia	IMSERSO. Madrid
Educación Especial, Diversidad y Accesibilidad	Universidad de Burgos
Adaptación de juguetes	Universidad La Salle. Madrid
Curso de Postgrado en Ayudas Técnicas	Facultad de Medicina. Madrid
II Encuentro Telecomunicación Discapacidad	Escuela Ingenieros Técnicos Teleco. Madrid
Jornada sobre Comunicación Aumentativa y Alternativa Accesibilidad a la Web	IMSERSO. Madrid
Adaptación de Juguetes y Fabricación de Pulsadores Discapacidad e Integración	CRMF Lardero (La Rioja)
Transporte Accesible	CRMF Lardero (La Rioja)
Seminario Política y actuaciones sobre Transporte Accesible en España. Accesibilidad Electrónica	Barcelona
Ayudas técnicas en centro de recursos de profesores Tecnologías Accesibles	Parla (Madrid)
Adaptación de juguetes y fabricación de pulsadores Rehabilitación Universal	Santander
Adaptación de juguetes y fabricación de pulsadores	Universidad La Salle. Madrid
Jornada Internet Accesible y Solidario	IMSERSO. Madrid
Ayudas técnicas y evaluación de habilidades motores en Curso Postgrado. La Salle	Madrid
Los mayores y la vida diaria	IMSERSO. Madrid
Sillas de ruedas y ayudas técnicas en IV curso de Actualización de Prótesis.	Granada
Ayudas Técnicas y comunicación en curso de Postgrado. La Salle	Madrid
Accesibilidad en Edificación	Málaga
Accesibilidad y Supresión de Barreras	Valladolid
Comunicación Aumentativa	Zaragoza
Ayudas Técnicas en curso de Intervención Social para Personas con Discapacidad	Santiago de Compostela (La Coruña)

## PARTICIPACIÓN EN CURSOS DE FORMACIÓN Y EXPOSICIONES TÉCNICAS (Continuación)

Curso / Exposición	Lugar
Dependencia desde un enfoque comunitario en IV Congreso de la Asociación Andaluza de Enfermería Comunitaria	Huelva
La Casa sin Barreras en Salón inmobiliario IFEMA	Madrid
Accesibilidad Diseño para Todos y Ayudas Técnicas en curso APETO (Asociación de Terapeutas Ocupacionales)	Madrid
Transporte Accesible en Jornada ASPAMY. «XII Jornadas Científicas de Lesionados Medulares»	Madrid

## PRESENTACIÓN Y PARTICIPACIÓN CON STAND

Presentaciones y participación con stand	Lugar
Presentación de Guías Liko	Madrid
Presentación de ayudas para la baja visión	Madrid
Presentación del documento Saber Mirar	Madrid
Stand Madrid por la Ciencia	Madrid
Stand Domo Hogar	Valencia
Semana de Puertas Abiertas CEAPAT	Madrid
Presentación TAW 3, Test de Accesibilidad Web	Madrid
Stand de la Alianza Internacional de Proveedores de Información de Tecnología de Apoyo	Lille (Francia)
Stand en el Foro de Personas Mayores	Ciudad Real
Panel de Domótica en el I Congreso Internacional de Domótica, Robótica y Telesistencia para Todos	Madrid.
Stand en Orprotec	Valencia
Stand en el Congreso Nacional de Discapacidad, Accesibilidad Universal en el Siglo XXI	Ponferrada (León)

## RESUMEN DE ACTUACIONES DEL CEAPAT, 2005

Curso / Exposición	Número de participantes
Informaciones atendidas	5.385
Asesoramientos técnicos y documentos técnicos	2.251
Valoraciones, evaluaciones, producción de adaptaciones y proyectos de accesibilidad	1.083
Visitas a la exposición	2.904
Participación en grupos de trabajos nacionales	117
Participación en foros internacionales	50
Cursos de formación impartidas	57
Exposiciones y presentaciones	38
Conferencias impartidas	46

## RESUMEN DE ACTUACIONES DEL CEAPAT, 2005 (Continuación)

Curso / Exposición	Número de participantes
Artículos especializados en prensa y revistas	33
Reuniones de trabajo con otros organismos	281
Cursos de formación recibidos	15
Otras actividades	159

### **Centro Estatal de Atención a Personas con Daño Cerebral. (CEADAC)**

El Centro Estatal de Atención al Daño Cerebral es un centro público del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, dentro del IMSERSO, que fue creado según Orden TAS/55/2002, de 8 de enero (BOE 17 de enero de 2002).

Tiene como principales objetivos:

- La rehabilitación sociosanitaria de las personas discapacitadas con grave daño cerebral sobrevenido.
- El impulso en todos los territorios del Estado de la rehabilitación y la mejora de la calidad de vida de dichos afectados y sus familias.
- La información y asistencia técnica a las Administraciones Públicas, instituciones, entidades públicas o privadas y a cuantas personas lo soliciten sobre la atención y rehabilitación sociosanitaria de discapacitados con grave daño cerebral sobrevenido.

Sus funciones son:

- En su calidad de centro especializado en la atención directa a personas con daño cerebral sobrevenido ofrece servicios de asistencia personalizada en régimen de internado y de atención diurna, servicios de rehabilitación sociosanitaria para la autonomía personal y servicios de apoyo familiar para la mejor reintegración de los afectados a su entorno familiar y social.
- En su calidad de centro estatal promocionará recursos y pondrá a disposición de las instituciones y profesionales que trabajen en la atención del daño cerebral sobrevenido un Servicio de Información y

Documentación, un Plan de Formación de especialistas y un Servicio de Consultoría y Asistencia Técnica.

- Aquellas otras que le encomiende la Dirección General del IMSERSO en orden al cumplimiento de sus fines.

### *Principales servicios prestados*

- Servicios de asistencia personalizada, alojamiento y manutención, temporal, en régimen de internado o atención diurna. El régimen de internado comprende la rehabilitación intensiva en régimen residencial para usuarios que no viven en Madrid capital, mientras la atención diurna comprende la rehabilitación intensiva en régimen de media pensión, entre las 9 y las 18 horas, para usuarios que viven en Madrid capital.
- Servicios de rehabilitación para la autonomía personal. Dichos servicios comprenden un programa personalizado de rehabilitación para cada uno de los usuarios con participación de rehabilitación médico-funcional, fisioterapia, terapia ocupacional, logoterapia, rehabilitación neuropsicológica, rehabilitación conductual y psicosocial, terapia de ocio y trabajo social.
- Servicios de apoyo y formación familiar para la mejor reintegración de los afectados en su entorno social.
- Fomento de relaciones personales y sociales a través de ocio y tiempo libre y de otras actividades que se estimen idóneas.
- Servicio de información y orientación sobre recursos públicos y privados de atención al daño cerebral.

- Servicio de información y asesoramiento sobre ayudas técnicas.
- Servicio de consultoría y asistencia técnica sobre daño cerebral a disposición de instituciones y profesionales que trabajen en la atención al daño cerebral.

En el artículo 4 de la orden de creación se establecen los requisitos generales de ingreso:

- Ser beneficiario de la Seguridad Social o tener derecho a las prestaciones.
- Ser mayor de 16 y menor de 45 años.
- Estar afectado de daño sobrevenido y no progresivo de cualquier origen.
- No padecer enfermedad transmisible, en fase activa, que pueda poner en riesgo la salud de los usuarios y personal del centro.

### *Acciones realizadas*

#### ÁREA DE ATENCIÓN DIRECTA A USUARIOS Y A SUS FAMILIAS

Número de plazas internado: 90 (obras)  
Ambulatorios: 30

#### Actividad realizada:

- Usuarios tratados: 120
  - Solicitudes evaluadas (Comisión de preadmisión): 133
  - Usuarios evaluados (Comisión de ingreso): 96
- Altas de usuarios: 75
  - Consultas externas: 39
  - Programa de Atención a Familias: 429 familiares con apoyo continuado.

#### SERVICIO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN, PLAN DE FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS Y SERVICIO DE CONSULTORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA

- Servicio de información.  
A través de la Unidad de Trabajo Social se han atendido 760 demandas de información general sobre daño cerebral.

- Actividad científica del personal CEADAC.

Los Servicios de Referencia se plantean como recursos especializados para la investigación, el estudio y conocimiento en el campo de la neurorrehabilitación sociosanitaria del daño cerebral adquirido, así como para la formación de los profesionales que trabajan en este sector y la difusión de sus conocimientos para mejorar la situación de estas personas y sus familias cuidadoras.

Se crean con la finalidad de ofrecer a todo el territorio español la información, el asesoramiento, la formación, el apoyo y el impulso necesario para la optimización de la atención a estas personas en términos de calidad, innovación y adecuada gestión del conocimiento. Pretenden, por tanto, apoyar la mejora de la calidad de vida y la plena integración como ciudadano de las personas afectadas por daño cerebral adquirido.

El Centro de Referencia puede establecer con otras entidades públicas o privadas colaboraciones para impulsar investigaciones, programas específicos y proyectos de atención a los afectados y a sus familias.

### *Comunicaciones*

- «Escalas de valoración en neurorehabilitación: daño cerebral adquirido». En: IX Jornadas sobre Avances en Rehabilitación y Medicina Física. Zaragoza, febrero 2005.
- «Adaptación a la discapacidad en un caso de síndrome de cautiverio». En: XLIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Física y Rehabilitación. Valencia, mayo 2005.
- «Traumatismo craneoencefálico severo: abordaje rehabilitador complejo». En: XLIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Física y Rehabilitación. Valencia, mayo 2005.
- «Medidas de déficit como predictores de discapacidad y funcionamiento en pacientes jóvenes con daño cerebral adquirido». En: XLIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Física y Rehabilitación. Valencia, mayo 2005.
- IX Congreso Nacional de Psiquiatría. Rehabilitación cognitiva tras el daño cerebral adquirido: Eficacia y variables pronósticas. Pamplona, octubre 2005.

- IX Congreso Nacional de Psiquiatría. Póster: Signos neurológicos menores en esquizofrenia: Prevalencia, especificidad, estabilidad temporal, asociación a psicopatología y a afectación cognitiva. Pamplona, octubre 2005.
- IX Congreso Nacional de Psiquiatría. Póster: Coordinación en la red temática de investigación cooperativa RETIC G03/032: «Primeros episodios psicóticos en niños y adolescentes». Pamplona, octubre 2005.
- IX Congreso Nacional de Psiquiatría. Póster: Evaluación neuropsicológica en un estudio longitudinal de primeros episodios psicóticos en niños y adolescentes. RETIC G03/032: Diseño de un protocolo. Pamplona, octubre 2005.

### *Ponencias*

- IX Congreso Nacional de Psiquiatría. Presidencia de la Exposición Extraordinaria: Neurocognición en primeros episodios psicóticos de origen en la adolescencia e infancia: La experiencia de una red temática. Pamplona, octubre 2005.
- X Congreso Nacional de Psiquiatría. Ponencia: «Evaluación del deterioro cognitivo en la esquizofrenia: Implicaciones para la teoría de neurodesarrollo». En el Simposio: Neurocognición en Esquizofrenia. Pamplona, octubre 2005.

### *Libros*

- Bilbao A, editor del libro «FEDACE: Guía De Familias». Este manual es la primera obra para familias de afectados por daño cerebral desarrollada en español por autores iberoamericanos; está promovida por la Federación de Asociaciones de Afectados por Daño Cerebral de España (FEDACE) en colaboración con el IMSERSO y en ella han participado de modo desinteresado 73 autores de los diversos campos de tratamiento en el campo de la neurorehabilitación del daño cerebral adquirido en España e Iberoamérica. De ellos, tanto el editor-coordinador general de la obra como nueve autores más pertenecen al equipo de tratamiento de CEADAC. Actualmente se encuentra en fase de distribución y de inclusión para acceso libre a través de Internet en la página [www.fedace.org](http://www.fedace.org)
- Rehabilitación de los trastornos perceptivos en el daño cerebral. En: Manual SERMEF de medicina

física y rehabilitación. Sección V. Rehabilitación neurológica

- Equilibrio, control postural y ataxia en el daño cerebral adquirido. En: Manual SERMEF de medicina física y rehabilitación. Sección V. Rehabilitación neurológica.

### *Publicaciones internacionales*

- Bombín I, Arango C, Buchanan RW (2005), Significance and Meaning of Neurological Signs in Schizophrenia: Two Decades Later. 2005 Oct; 31(4): 962-77.
- Arango C, Bombín I, González-Salvador T, García-Cabeza I, Bobes J (2005), Randomised clinical trial comparing oral and depot formulations of zuclopenthixol in patients with schizophrenia and previous episodes of violence. European Psychiatry. Dec. 14.

### *Publicaciones nacionales.*

- Bombín I, Bize A, Bilbao A (2005), Rehabilitación cognitiva tras el daño cerebral adquirido: Eficacia y variables pronósticas. Actas Españolas de Psiquiatría, 33 (Núm. extraordinario 1): 145.
- Bombín I, García-Cabeza I, Sánchez-Díaz E, Arango C (2005), Signos neurológicos menores en esquizofrenia: Prevalencia, especificidad, estabilidad temporal, asociación a psicopatología y a afectación cognitiva. Actas Españolas de Psiquiatría, 33 (Núm. extraordinario 1): 23.
- Rapado M, Robles O, Zabala A, Burdalo MT, Andrés P, Rodríguez JM, de la Serna E, González C, Bombín I (2005), Coordinación en la red temática de investigación cooperativa RETIC G03/032: «Primeros episodios psicóticos en niños y adolescentes». Actas Españolas de Psiquiatría, 33 (Núm. extraordinario 1): 108.
- Rapado M, Burdalo MT, Robles O, Andrés P, Zabala A, Rodríguez JM, de la Serna E, González C, Bombín I (2005), Evaluación neuropsicológica en un estudio longitudinal de primeros episodios psicóticos en niños y adolescentes. RETIC G03/032: Diseño de un protocolo. Actas Españolas de Psiquiatría, 33 (Núm. extraordinario 1): 111.

### *Formación especializada*

- Fundación ICSE (15 terapeutas especializadas en tratamiento de daño cerebral infantil), marzo 2005.
- Universidad Alfonso X el Sabio (25 alumnos de terapia ocupacional), marzo 2005.
- Taller de empleo La Besana (Alcuéscar), 16 alumnas del programa de cuidadores para discapacitados, abril 2005.
- Ciclo formativo de Grado Superior de Integración Social. IES San Blas (Madrid), 15 alumnos, mayo 2005.
- Ciclo formativo de Grado Superior de Integración Social, IES Barrio de Bilbao (Madrid), 20 alumnos, mayo 2005.
- Taller de empleo Pedrezuela (Madrid), 26 alumnas del programa de auxiliar de ayuda domiciliaria, mayo 2005.

### *Cursos*

- «Nuevas tendencias en el tratamiento integral de pacientes con daño cerebral adquirido». Hospital de la Fuenfría, 12-14 abril, 2005. Curso de 20 horas acreditado por la Comisión de Formación, Docencia e Investigación de la Agencia Laín Entralgo (Consejería de Sanidad, Comunidad de Madrid). Dicho curso que consta de los temas: Ayudas técnicas en neurorehabilitación, Disfagia y trastornos deglutorios, Cuidados de traqueostomía, Valoración funcional de las AVD, Nuevos enfoques en fisioterapia neurológica y Vejiga neurógena y control esfinteriano, fue impartido en su totalidad por *staff* médico de CEADAC.
- «Actualización en cuidados para pacientes con daño cerebral adquirido». CEADAC 27-30 junio, 2005. Curso de 20 horas para la formación interna del personal CEADAC que consta de los temas: Ayudas técnicas en neurorehabilitación, Disfagia y trastornos deglutorios, Cuidados de traqueostomía, Valoración funcional de las AVD, Nuevos enfoques en fisioterapia neurológica y Vejiga neurógena y control esfinteriano, impartido en su totalidad por *staff* médico de CEADAC.
- IX Congreso Nacional de Psiquiatría. Pamplona, octubre 2005.
- XVII Jornadas Técnicas Fundación Institut Guttmann. Barcelona, octubre 2005.

- Jornada de Daño Cerebral Infantil: Enfoque Multidisciplinar (1 día). Valladolid, noviembre 2005.
- Desarrollo de un programa de revisión sistemática: uso del programa Revman: Colaboración Cochrane Iberoamericana. Barcelona, noviembre 2005

### *Consultoría*

- Gangoiti L participa como experto en los siguientes estudios:
- «Un acercamiento epidemiológico al Daño Cerebral Sobrevenido en España» auspiciado por FEDACE.
- Panel de Expertos: «Daño cerebral Sobrevenido en España» del que se ha elaborado un informe para el Defensor del Pueblo.
- «Informe en relación a la situación y problemas de valoración y jurídicos de las personas afectadas por daño cerebral» auspiciado por ADICAE (Asociación de usuarios de Bancos y Cajas de Ahorros).

### *Participación en foros nacionales de trabajo*

- Proyecto: Estudio longitudinal de primeros episodios psicóticos en niños y adolescentes. Redes temáticas de grupos.  
Fuente de financiación: Ministerio de Sanidad; F.I.S. G03/032.  
Financiación: Red: 552.000 euros; Nodo: 145.028 euros.  
Director: Dr. Celso Arango (coordinador de la Red).  
Centro: Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid (Multicéntrico).  
Participación: Investigador. Coordinador del área neuropsicológica

### *Participación en foros internacionales*

- Participación con Rehab UK, organización no gubernamental dedicada a la reinserción sociolaboral y rehabilitación vocacional de afectados por daño cerebral adquirido en Gran Bretaña (metodología, tipología de lesionados, funcionamiento, manejo y resultados).
- Participación con los profesionales del Complejo de la Tour de Gassies, centro público de Sanidad



francés en Bourdeaux en las áreas de rehabilitación sociosanitaria (Medicina física y Rehabilitación a nivel hospitalario y poshospitalario), Reeducción psicosocial para enfermos mentales y afectados por daño cerebral y Reeducción profesional para afectados por cualquier daño, con preferencia por los afectados por discapacidad neurológica.

### ■ Centros en construcción

#### ***Centro Estatal de Referencia de Atención Sociosanitaria a Personas con Trastorno Mental Grave***

Se configura como un Centro de Referencia de ámbito nacional, para personas con trastornos mentales graves, cuyos fines primordiales son definir pautas de atención social en el ámbito nacional, y constituirse como centro referente para la investigación y estudio en la atención sociosanitaria a personas con enfermedad mental. Este centro se construye en Valencia. Las obras se iniciaron en febrero de 2005. Actualmente en fase de construcción.

#### ***Centro Estatal de Referencia de Atención Sociosanitaria a Personas con Enfermedades Raras y sus Familias***

Este Centro de Referencia es un recurso estatal para la promoción de recursos (servicios, equipamientos, métodos y técnicas de intervención, etc.) en todo el territorio del Estado para atender a personas dependientes con enfermedades raras y sus familiares (prevalencia menor a cinco casos por 10.000). Desarrollará experiencias-piloto y buenas prácticas en asociación con diferentes redes de recursos. Se construye en Burgos. Las obras se iniciaron en diciembre de 2005.

#### ***Centro Estatal de Referencia para Atención Sociosanitaria a Personas con Alzheimer y otras Demencias***

El centro será un recurso de ámbito estatal, especializado en la investigación, análisis, evaluación y conocimiento de las mejores fórmulas para la atención sociosanitaria de los afectados, con un enfoque de centro de enlace, foro de encuentro y colaboración

con el conjunto de organismos y entidades que dirigen y prestan su atención a esta enfermedad. Potenciará una adecuada atención sociosanitaria, a través de acciones intersectoriales y de la colaboración institucional. Se construye en Salamanca. Las obras se iniciaron en diciembre de 2005, encontrándose actualmente en fase de construcción.

#### ***Centro Estatal de Referencia de Atención a Personas con Grave Discapacidad Física (CAMF) de San Andrés del Rabanedo (León).***

Se configura como un recurso estatal de referencia especializado en la rehabilitación y en la promoción de la autonomía personal de personas con graves discapacidades físicas en situación de dependencia. En tanto Centro de Referencia su cometido es la promoción y mejora de los recursos para personas con grave discapacidad física (servicios, equipamientos, métodos, técnicas de intervención, etc.) trabajando en red con asociaciones, familias y profesionales del sector. Las obras se iniciaron en diciembre de 2005.

### ■ Centros en estudio informativo

#### ***Centro Estatal de Referencia de Atención Sociosanitaria a las Personas con Enfermedad de Parkinson en Murcia***

Recurso especializado en la rehabilitación sociosanitaria de personas con enfermedad de Parkinson. Se crea con la finalidad de promover en el conjunto del Estado la mejora de la calidad de vida de estos enfermos y sus familias. Desarrollará una doble misión: como centro especializado en la atención directa de personas con enfermedad de Parkinson y sus familias, y como centro de referencia para la promoción y apoyo de otros recursos del sector.

#### ***Centro Estatal de Referencia de Atención al Daño Cerebral en Sevilla***

Recurso especializado en la rehabilitación integral de usuarios con lesión cerebral adquirida y no progresiva de cualquier origen. Desarrollará una doble misión: como centro especializado en la atención directa de personas con daño cerebral y sus familias, y como centro de referencia para la promoción y apoyo de otros recursos del sector.

### *Centro Estatal de Referencia para la Promoción de la Vida Independiente en Extremadura*

Se dirige a promover y apoyar la vida independiente por medio de la atención directa a las personas con falta de autonomía personal y la prestación de asistencia técnica y desarrollo de la gestión del conocimiento a las partes interesadas y los recursos del sector dentro de una concepción de trabajo en red. El funcionamiento del centro se regirá por los principios de determinación, ayuda y apoyo mutuo, empoderamiento (soluciones propias), integración en la comunidad, integración entre las diferentes discapacidades y derecho al riesgo y a la inclusión.

### *Escuela Nacional de Servicios Sociales en Madrid*

La finalidad de este recurso estatal consiste en dar respuesta a las necesidades de formación actuales y futuras del personal del sistema de servicios sociales, en el ámbito del Sistema Nacional de Atención a la Dependencia, a lo largo de su vida laboral teniendo muy presente los retos actuales. Se concibe como un elemento estratégico para la cohesión y calidad del Sistema Nacional de Atención a la Dependencia y como institución de referencia en el marco español, de la Unión Europea y de Iberoamérica. La Escuela trabajará en red con los Centros Estatales de Referencia que impulsa el IMSERSO.

## 4.4. CENTROS PARA PERSONAS MAYORES

### ■ Residencias para personas mayores

Los Centros Residenciales son establecimientos de estancia permanente para personas mayores, donde se les proporciona servicios especializados y atención integral. Según su dependencia, son Centros Residenciales «propios» los que gestiona directamente el IMSERSO y Centros Residenciales «concertados» aquellos otros pertenecientes a entidades ajenas, con los que el Instituto de Mayores y Servicios Sociales ha suscrito programas de actuación concertada.

A 31 de diciembre de 2005 el IMSERSO gestiona quince conciertos de plazas residenciales de mayores y una residencia propia, con una oferta total de 1.009 plazas, de las cuales 854 son asistidas, 120 para disca-

pacitados psíquicos mayores y 35 de válidos. El índice de ocupación anual ha sido del 99,37 %. Las entidades con las que se ha suscrito concierto de reserva y ocupación de plazas para personas mayores se recogen en el **Anexo 2.1**.

Todo ello ha conllevado un proceso de bastanteo, grabación, valoración y revisión de la situación de discapacidad física, psíquica y social de 126 solicitantes de ingreso en residencias, habiéndose emitido 171 resoluciones de ingreso, teniendo en cuenta que existían 51 solicitudes pendientes de ingreso correspondientes al año anterior.

### ■ Centros sociales de mayores

Son establecimientos en los que se prestan a los usuarios una serie de servicios tales como comededor-cafetería, peluquería, biblioteca, asistencia social y sanitaria, animación sociocultural, etc., y donde se persigue crear un clima de convivencia estable que contribuya a mejorar la integración y la calidad de vida de las personas mayores. El Instituto gestiona a 31 de diciembre de 2005, dos Centros Sociales de Mayores con Unidades de Estancias Diurnas en las Ciudades de Ceuta y Melilla.

### ■ Colaboración con las Comunidades Autónomas

Se ha seguido prestando apoyo técnico a las Comunidades Autónomas siguientes:

#### *Andalucía*

Se trabaja en coordinación con la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social de la Junta de Andalucía, en todo el proceso de ingreso de residentes en los centros de actuación concertada ubicados en esta Comunidad Autónoma que gestiona el IMSERSO.

Se desarrolla con normalidad el concierto de 60 plazas para discapacitados psíquicos mayores de 50 años con el Centro «Carmen Sevilla II» en Sevilla, con el consiguiente proceso de ingreso de usuarios y asesoramiento técnico.

### *Castilla y León*

Con el fin de atender a personas mayores españolas que viven en el extranjero y que se encuentran solas, son dependientes, con escasos medios económicos y que desean retornar a España e ingresar en una residencia de mayores adecuada a su estado personal, se está gestionando un concierto de 50 plazas en la Residencia Asistida de «La Bañeza», La Bañeza (León) dependiente de la Asociación Mensajeros de la Paz.

### *Cataluña*

Se mantiene un concierto de 25 plazas para mayores dependientes en la Residencia «Sant Roc» de Vilanova de la Barca (Lérida), suscrito entre el IMSERSO y la Entidad Residencia Sant Roc, S.A.

### *Ceuta*

Se ha seguido puntualmente el concierto de Ayuda a Domicilio desarrollado por el IMSERSO y la Ciudad Autónoma de Ceuta y la gestión del Centro Social de Mayores.

Se mantiene un concierto de doce plazas para mayores dependientes, en la Residencia «San Vicente de Paúl», suscrito entre el IMSERSO y los Hermanos Franciscanos de la Cruz Blanca de Ceuta

### *Melilla*

Se ha gestionado con normalidad la Residencia propia mixta de Melilla, con capacidad para 89 plazas (35 de válidos y 54 asistidos), y el Centro Social de Mayores con Unidad de Estancias Diurnas.

Se mantiene un concierto de 85 plazas para personas mayores dependientes en el Centro Asistencial de Melilla.

Se ha realizado el seguimiento del concierto de Ayuda a Domicilio desarrollado entre el IMSERSO y la Ciudad Autónoma de Melilla.

### *Madrid*

Se realiza el seguimiento del concierto de 60 plazas (Centro «Carmen Sevilla I») para discapacitados psíquicos mayores de 50 años, asesorando sobre solicitudes de ingreso, aspectos problemáticos de los usuarios y del ingreso en el centro de los mismos.

### *Valencia*

Se continúa gestionando el concierto de 20 plazas en la Residencia «Monte Arse» de Sagunto (Valencia), para mayores dependientes, suscrito entre el IMSERSO y SAR, Residencial y Asistencial Levante, S.A.

## 4.5. CENTROS CON PLAZAS CONCERTADAS

El IMSERSO, además de los centros propios, concerta plazas con centros residenciales pertenecientes a entidades ajenas. Estas plazas son fundamentalmente asistidas para personas mayores y personas con discapacidad en situación de dependencia.

A continuación se exponen los conciertos en vigor por colectivos

## ENTIDADES CON PLAZAS CONCERTADAS EN CENTROS PARA PERSONAS MAYORES

CONCIERTOS CON ENTES TERRITORIALES			
Entidad	Centro	N.º plazas	Tipo de plazas
Diputación Provincial de Granada	R. «La Milagrosa» Armilla (Granada)	40	Personas mayores asistidas

CONCIERTOS CON OTRAS ENTIDADES			
Entidad	Centro	N.º plazas	Tipo de plazas
Sar Residencial y Asistencial Andalucía, S.A.	R. Torrequebrada de Benalmádena y R. Sierra de las Nieves de Guaro (Málaga)	170	Personas mayores asistidas
	R. «Monte Alto» Jerez Frontera (Cádiz)	130	
	R. «Monte Jara» Tharsis (Huelva)	80	
Sar Residencial y Asistencial Levante, S.A.	R. «Monte Arse» Sagunto (Valencia)	40	Personas mayores asistidas
R. Guadalmar, S.A.	R. «Guadalmar» Málaga	20	Personas mayores asistidas
Residencial Lago de Arcos, S.A.	R. «Lago de Arcos» Arcos Frontera (Cádiz)	90	Personas mayores asistidas
R. Sant Roc, S.A.	R. «Sant Roc» Vilanova de la Barca (Lleida)	25	Personas mayores asistidas
Hermanos Franciscanos de la Cruz Blanca	R. «San Vicente de Paúl» . Ceuta	12	Personas mayores asistidas
Centro Asistencial de Melilla	«Centro Asistencial» Melilla	85	Personas mayores asistidas
Asociación Edad Dorada-Mensajeros de la Paz	R. «La Bañeza» La Bañeza (León)	50	Personas mayores dependientes emigrantes españoles
Asociación para la Prestación de Ayuda y Servicios para Personas con Discapacidad Psíquica y Personas Mayores (ANDE)	R. «Carmen Sevilla I» Madrid	60	Discapacitados psíquicos Mayores de 50 años
	R. «Carmen Sevilla II» Sevilla	60	
Fundación PROMI	Centro Residencial Asistido de PROMI Cabra (Córdoba)	30	Personas con gran dependencia
Cáritas Diocesana de Granada	«Residencial Oasis» Granada	28	Personas mayores asistidas e hijos discapacitados

- N.º de solicitudes pendientes de ingreso a 31-12-04: 51.
- N.º de solicitudes recibidas durante 2005, valoradas y tramitadas: 126.
- N.º de resoluciones de ingreso realizadas: 171.
- N.º de solicitudes pendientes de ingreso a 31-12-05: 6.

CENTROS RESIDENCIALES DE GESTIÓN CONCERTADA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		
Nombre del centro	N.º de plazas	Tipo de plaza
AFANAS Jerez	5	CAMP
AFANAS Pto. de Sta. María	12	CAMP
AFANAS San Fernando	14	CAMP
ASANSULL Montecalpe	17	CAMP
AMAPPACE Málaga	17	CAMP
ASPANDEM San Pedro de Alcántara	16	CAMP
DIPUTACIÓN DE GRANADA	20	CAMP
BEATO MEDINA OLOMOS Guadix	25	CO
APROMSI Andújar	14	CAMP
PROMI Bujalance	10	CAMP
DOBLE AMOR Coín	31 11	CAMP CO
PROMI Priego	13	CAMP
PROMI Cabra	3 17	CAMP CO
PROMI Villanueva	3 20	CAMP CO
MELILLA	50	CAMP
HOGAR MARÍA NAZARET Huelva	9	CAMF
CASAVERDE	40	CAMF (Daño cerebral > 45 años)
COCEMFE Madrid	8	CAMF (temporales)

