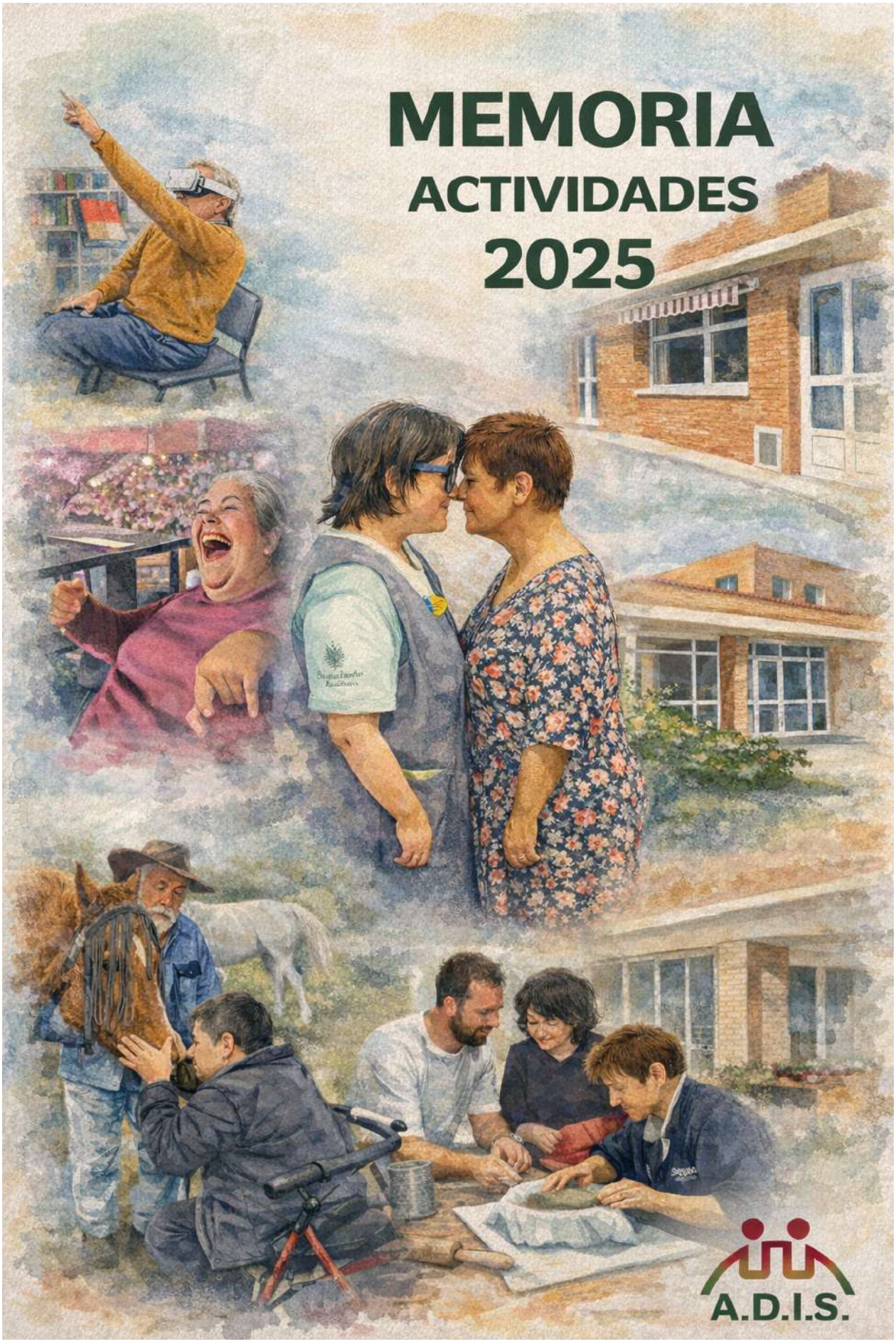
MEMORIA
ACTIVIDADES
2025



A.D.I.S.

ÍNDICE

1. Presentación 1

2. Metodología de intervención y enfoque organizacional 1

3. Política de calidad y compromisos institucionales 2

4. Junta Directiva 3

5. Estratégia ADIS 2025-2028 5

6. Las Personas de ADIS 7

7. Implantación - Evaluación Unidades de Convivencia 9

8. Nuestra Intervención Integral 12

8. Planes de Apoyo Individualizado 14

9. Programa +CERCA – Red Comarcal de Apoyo Conductual Positivo en entornos naturales 17

10. Programa de Ocio Inclusivo “Viviendo la Comarca” 19

11. Equipo Profesional, Prácticas Formación Profesional y Voluntariado 21

12. Red de centros de ADIS -Concierto Social de la GVA 28

13. Impacto en la Sociedad 30

1. Presentación

«Atención a la Diversidad, Las Suertes» es una asociación sin ánimo de lucro constituida en diciembre de 1989 e inscrita en el Registro de Asociaciones en enero de 1990 con el nº 4.071. Nace por la preocupación de varias familias ante la inexistencia, en la comarca, de recursos específicos para personas adultas con discapacidad que, tras la etapa escolar, no disponían de oportunidades para continuar su desarrollo personal y social.

Desde sus orígenes, la entidad ha trabajado para difundir y visibilizar la realidad de la discapacidad, defender situaciones de marginación social y promover la adopción de medidas públicas que favorezcan la plena inclusión en la vida comunitaria. Este compromiso se ha materializado en un modelo bidireccional: por un lado, acompañando a las personas con discapacidad en su participación activa en la sociedad; y por otro, sensibilizando al entorno comunitario para construir territorios más inclusivos.

El esfuerzo sostenido durante más de tres décadas ha permitido consolidar un modelo de atención arraigado en el medio rural, centrado en la calidad de vida, la participación social y el respeto a los proyectos vitales individuales. En la actualidad, la Asociación continúa trabajando para mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad, atendiendo a las especificidades de cada persona, prestando apoyos personalizados en el tiempo y el contexto que se requiera, priorizando el uso de recursos naturales del entorno y evitando el desarraigo de su comunidad de referencia.

Esta trayectoria se proyecta hacia el futuro mediante una estructura organizativa orientada a la innovación, la mejora continua y la adaptación permanente a las necesidades cambiantes de las personas, las familias y el territorio.

2. Metodología de intervención y enfoque organizacional

La intervención de ADIS se fundamenta en un modelo centrado en la persona, basado en derechos y en la comunidad, que integra dimensiones sociales, educativas, ocupacionales, sanitarias y relacionales. Este enfoque promueve la autodeterminación, la vida independiente y la participación activa, priorizando los entornos naturales y el arraigo territorial como elementos clave de inclusión.

El trabajo se desarrolla desde equipos interdisciplinares y mediante apoyos personalizados que combinan intervención técnica, acompañamiento emocional, desarrollo comunitario y coordinación con redes institucionales y sociales. La entidad entiende la calidad de vida como un proceso dinámico que exige escucha activa, flexibilidad metodológica y evaluación continua del impacto.

Este modelo se alinea con el enfoque ético y de derechos humanos recogido en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y con los principios de la Agenda 2030, promoviendo la igualdad, la reducción de desigualdades y la cohesión social en entornos rurales.

3. Política de calidad y compromisos institucionales

La actuación de ADIS se sustenta en una política de calidad orientada a la atención personalizada, integral y ética, así como a la mejora continua de los procesos y servicios. La organización asume como eje estratégico la gestión transparente, participativa y basada en la evidencia, conforme a la norma UNE-EN ISO 9001:2015 y al marco normativo vigente.

Entre los compromisos institucionales destacan:

- Garantizar apoyos personalizados que promuevan la autodeterminación, la inclusión y la participación comunitaria.
- Cuidar el bienestar y la formación continua del equipo profesional.
- Fortalecer la relación con familias, comunidad e instituciones.
- Evaluar el impacto social de las intervenciones y fomentar la innovación y la digitalización.
- Promover la igualdad de oportunidades, la sostenibilidad y la reducción de desigualdades en el medio rural.

  Estos compromisos configuran una cultura organizativa orientada a la excelencia técnica, la corresponsabilidad social y la mejora permanente.

Misión, visión y valores

La identidad de la entidad se articula en torno a una misión centrada en la construcción de una sociedad inclusiva, justa y solidaria, donde cada persona y su familia puedan desarrollar su proyecto de vida con dignidad y sentido, mediante apoyos personalizados y el ejercicio pleno de derechos.

La visión proyecta a ADIS como agente transformador del territorio rural, impulsor de comunidades cuidadoras, accesibles y sostenibles, con una gestión transparente, participativa y orientada a la excelencia y la mejora continua.

Los valores que guían la acción institucional incluyen la dignidad humana, la autodeterminación, la justicia social, la inclusión y la pertenencia, el compromiso ético, la escucha activa, la mejora continua, la cercanía, la sostenibilidad territorial y el trabajo en alianza con la comunidad.

Cambio organizacional y planificación estratégica (2024-2028)

El año 2024 marca un punto de inflexión en la evolución de la entidad con la aprobación de su primer Plan Estratégico 2025-2028, concebido como una herramienta de transformación organizacional y de posicionamiento territorial.

Este plan redefine la misión, visión y valores desde un enfoque de derechos, inclusión comunitaria y desarrollo rural, y establece líneas estratégicas orientadas a la innovación social, la sostenibilidad, la evaluación del impacto y la consolidación de alianzas institucionales y comunitarias.

Asimismo, introduce una cultura de planificación basada en objetivos, indicadores y resultados (KPIs y OKR), integrando la gestión de calidad, la digitalización y la participación de equipos, familias y comunidad en la toma de decisiones.

El Plan de Acción derivado del mismo (2025-2026) concreta este cambio organizacional en actuaciones estructuradas por ejes —inclusión y ciudadanía, acompañamiento personalizado, desarrollo comunitario, gobernanza ética y mejora continua—, articulando procesos, responsabilidades y mecanismos de evaluación para garantizar la coherencia entre estrategia y práctica.

Sentido de la memoria técnica de actividades 2025

La presente memoria se enmarca en este proceso de transformación institucional y tiene como finalidad sistematizar las actuaciones desarrolladas durante 2025, visibilizar su impacto en las personas y el territorio, y evidenciar la evolución organizativa de ADIS hacia un modelo más estratégico, evaluable y orientado a derechos.

Se trata, por tanto, de un documento que no solo recoge actividades, sino que refleja una manera de hacer: una entidad que aprende, se adapta y se compromete con la construcción de comunidades rurales inclusivas, sostenibles y cuidadoras, situando siempre a la persona en el centro de su acción.

4. Junta Directiva

Tras la Asamblea General celebrada el 1 de junio de 2025, la Asociación Atención a la Diversidad Las Suertes (ADIS) renovó su Junta Directiva, quedando conformada según el organigrama que se incorpora a continuación en formato gráfico.



Este proceso de renovación marca un momento significativo en la trayectoria institucional de la entidad, caracterizado por la continuidad del compromiso colectivo y, al mismo tiempo, por la apertura a una nueva etapa organizativa alineada con los retos del Plan Estratégico 2025–2028.

En este contexto, resulta especialmente relevante la decisión de Antonio Lloría de no volver a presentarse a la presidencia de la Entidad, tras una extensa y valiosa trayectoria al frente de ADIS. Durante su etapa como Presidente, ha sido una figura clave en el impulso, consolidación y crecimiento de la Asociación, contribuyendo decisivamente al desarrollo de recursos, servicios y proyectos que han permitido fortalecer el modelo de atención, ampliar el impacto social y posicionar a ADIS como referente en inclusión y desarrollo comunitario en el entorno rural.

Su liderazgo ha estado marcado por la cercanía con las personas y las familias, la defensa de los derechos de las personas con discapacidad y la construcción de alianzas institucionales y comunitarias que han favorecido la sostenibilidad y la proyección de la entidad. La evolución organizativa alcanzada en los últimos años, así como el momento actual de planificación estratégica y transformación, no puede entenderse sin su implicación y compromiso.

La nueva Junta Directiva asume esta herencia institucional desde la responsabilidad compartida, la continuidad de los valores fundacionales y la voluntad de seguir avanzando hacia un modelo organizativo cada vez más participativo, transparente y orientado al impacto social en el territorio.

Participación directa de personas con DI en la gobernanza

La actual composición de la Junta Directiva mantiene abierta una plaza que se incorporará en una fase posterior, concebida como una oportunidad para avanzar en el modelo de gobernanza inclusiva de la entidad. Esta vacante se orienta específicamente a facilitar la participación directa de personas con discapacidad intelectual vinculadas a ADIS en los órganos de decisión de la asociación.

Con ello, la entidad da un paso coherente con su enfoque basado en derechos, autodeterminación y ciudadanía activa, promoviendo que las personas acompañadas no solo sean protagonistas de sus proyectos de vida, sino también agentes activos en la construcción institucional y comunitaria.

La incorporación futura de esta figura supondrá un avance en la democratización interna, la representación real y la legitimidad participativa de la organización, reforzando un modelo de gobernanza que escucha, integra y reconoce la voz de quienes forman parte esencial de su misión.

5. Estratégia ADIS 2025-2028

Eje Estratégico ADIS 2025–2028	ODS vinculados
1. Inclusión, derechos y ciudadanía activa	
2. Cercanía, calidez y acompañamiento personalizado	
3. Innovación, calidad y mejora continua	
4. Sostenibilidad integral y resiliencia territorial	
5. Gobernanza ética y ecosistema de alianzas inclusivas	

Resultados del Plan de Acción 2025 por ejes estratégicos

El ejercicio 2025 ha supuesto el primer año de implementación efectiva del Plan Estratégico 2025–2028, permitiendo trasladar los objetivos estratégicos a acciones operativas y medibles. La evaluación del Plan de Acción anual refleja un avance significativo en la consolidación del modelo organizativo, el fortalecimiento del impacto social y el posicionamiento institucional de ADIS en el territorio.

De manera global, se ha alcanzado el 67% de los objetivos previstos en el Plan de Acción 2025, evidenciando un grado de ejecución elevado en un contexto de transformación organizativa y crecimiento estructural. Asimismo, se constatan avances relevantes en el bienestar organizativo y en la percepción de calidad de la atención, reflejados en la mejora del clima laboral y en altos niveles de satisfacción por parte de las personas atendidas y sus familias. El año ha estado igualmente marcado por la innovación en apoyos, la promoción de la vida independiente, el refuerzo de la comunicación institucional y la apertura de nuevos espacios de sensibilización social en el territorio.

Los resultados obtenidos se presentan a continuación estructurados por ejes estratégicos, incorporando indicadores de logro y evidencias verificables.

Eje estratégico	Objetivo operativo	Resultados alcanzados	Indicadores / grado de consecución	Evidencias
Eje 1. Inclusión, derechos y ciudadanía activa	Impulsar el enfoque de derechos, la participación activa y la vida independiente	Consolidación de estructuras de defensa de derechos y experiencias de ciudadanía activa	- Participación en el 100% de pilotajes propuestos de Plena inclusión. - Creación de una unidad específica de promoción de derechos. - Ejecución de campañas de sensibilización social. - Puesta en marcha de **dos procesos de vida independiente** en coordinación con Plena inclusión.	- Documentación interna del Sistema de Calidad. - Actas y participación en pilotajes. - Registros de campañas. - Informes de seguimiento de los itinerarios de vida independiente.
Eje 2. Cercanía, calidez y acompañamiento personalizado	Mejorar la cobertura, la calidad de la atención, la innovación en apoyos y el bienestar organizativo	Ampliación de recursos, reorganización de la atención diurna, innovación metodológica y fortalecimiento del equipo	- **67% de objetivos del Plan de Acción alcanzados.** - Incremento hasta **48 plazas en Centro de Día.** - Integración de la atención diurna bajo un modelo unificado. - Mejora del clima laboral del equipo profesional. - Alto porcentaje de satisfacción de personas usuarias y familias. - Aprobación de **dos programas innovadores**: uno en Apoyo Conductual Positivo (ACP) y otro en ocio inclusivo. - **Creación de equipos de mejora especializados**, entre ellos el equipo metodológico TEACCH, Comisión DISFAGIA Y COMITÉ DE SALUD	- Registros de ocupación y autorizaciones administrativas. - Informes internos de reorganización del servicio. - Encuestas de clima laboral. - Encuestas de satisfacción de personas y familias. - Documentación técnica de programas aprobados. - Actas y planes de trabajo de los equipos de mejora.
Eje 3. Comunidad, desarrollo local y sinergias	Fortalecer el tejido comunitario y las alianzas territoriales	Consolidación de redes comunitarias y cooperación intersectorial en el entorno rural	- Alianza estratégica principal con el Ayuntamiento de Villar del Arzobispo. - Acuerdos con comercios, centros educativos y asociaciones. - Desarrollo de acciones comunitarias y campañas de sensibilización.	- Convenios y actas de colaboración. - Registros de actividades comunitarias. - Evidencias de participación territorial.
Eje 4. Liderazgo ético y posicionamiento institucional	Reforzar el liderazgo social y la proyección institucional	Incremento del reconocimiento externo y participación en redes estratégicas	- Participación como partner en un proyecto europeo. - Obtención de dos premios y reconocimientos. - Presencia de una figura referente (lideresa) a nivel autonómico. - Participación en foros y espacios sectoriales.	- Documentación del proyecto europeo. - Certificados y resoluciones de premios. - Programas de jornadas y eventos sectoriales.
Eje 5. Transparencia, impacto y mejora continua	Fortalecer la cultura de evaluación, comunicación y desarrollo organizativo	Avances en visibilidad, comunicación social, innovación y cultura de resultados	- Implantación de **boletines informativos mensuales** dirigidos a personas, familias y comunidad. - Puesta en marcha de un **programa de radio centrado en la inclusión** en la comarca de La Serranía. - Impulso de redes sociales institucionales. - Mejora de la comunicación organizativa. - Avances en evaluación del impacto y sistematización de procesos. - Incorporación del bienestar organizativo y la satisfacción como indicadores de calidad.	- Archivo de boletines publicados. - Programación y emisiones del espacio radiofónico. - Métricas de redes sociales. - Informes internos de evaluación. - Documentación de procesos y mejoras implantadas. - Resultados de encuestas internas y externas.

6. Las Personas de ADIS

Sexo (%)

Categoría	Residencia	Centro de Día	Vivienda	Total
Hombre	62,2	61,0	57,1	61,2
Mujer	37,8	39,0	42,9	38,8

Edades (franjas de 15 años desde 18; última >75) (%)

Tramo edad	Residencia	Centro de Día	Vivienda	Total
18–32	13,5	46,3	0,0	28,2
33–47	13,5	34,1	71,4	28,2
48–62	48,6	14,6	14,3	29,4
63–77	21,6	2,4	14,3	11,8
Más de 78	2,7	2,4	0,0	2,4

Grado de discapacidad (%)

% discapacidad	Residencia	Centro de Día	Vivienda	Total
33–64	0,0	7,3	0,0	3,5
65–74	16,2	14,6	28,6	15,3
75–84	45,9	41,5	71,4	44,7
Más de 85	37,8	36,6	0,0	36,5

TEA (%)

TEA	Residencia	Centro de Día	Vivienda	Total
Sí	10,8	12,2	0,0	10,6
No	89,2	87,8	100,0	89,4

Personas con Parálisis Cerebral (%)

PC	Residencia	Centro de Día	Vivienda	Total
Sí	27,0	12,2	0,0	17,6
No	73,0	87,8	100,0	82,4

Niveles de apoyo(%)

Nivel de apoyo	Residencia	Centro de Día	Vivienda	Total
Intermitente	8,1	22,0	14,3	16,5
Limitado	32,4	41,5	71,4	40,0
Extenso	27,0	29,3	14,3	27,1
Generalizado	32,4	7,3	0,0	16,5

Síntesis técnica global del perfil poblacional y organización de apoyos

El análisis porcentual por recursos (Residencia, Centro de Día y Vivienda) evidencia una distribución estructural coherente del sistema de apoyos, alineada con el modelo de atención centrada en la persona y con la diferenciación funcional de servicios según intensidad de apoyo, edad y perfil clínico.

Perfil sociodemográfico general

La población atendida presenta un predominio moderado de hombres (~61%) y una concentración principal entre los 33 y 62 años (~57%), con presencia relevante de envejecimiento progresivo en el recurso residencial. Más del 80% de las personas presentan discapacidad igual o superior al 75%, lo que confirma un perfil de necesidades de apoyo medias-altas en el conjunto de la organización.

Segmentación funcional por recursos

El análisis confirma una especialización clara de cada recurso dentro del sistema:

- **Residencia:** concentra perfiles de mayor edad y dependencia, con mayor prevalencia de parálisis cerebral y niveles de apoyo extensos o generalizados. Funciona como recurso de soporte vital continuado y estabilidad socio-sanitaria.
- **Centro de Día:** agrupa perfiles más jóvenes y funcionales, con predominio de apoyos intermitentes y limitados. Actúa como espacio de activación ocupacional, desarrollo de habilidades y participación comunitaria.
- **Vivienda:** presenta perfiles de edad intermedia y mayor autonomía relativa, con predominio de apoyos limitados. Se configura como recurso orientado a autodeterminación y vida independiente supervisada.

Esta distribución refleja una estructura escalonada de apoyos coherente con el modelo de Luckasson, donde los servicios se organizan según intensidad y finalidad funcional.

Perfil clínico y de necesidades de apoyo

La presencia de TEA se sitúa en torno al 10–12% en recursos activos (Centro de Día y Residencia), asociada a necesidades de estructuración ambiental y apoyos conductuales. La parálisis cerebral se concentra principalmente en el ámbito residencial, vinculada a dependencia física y necesidades sociosanitarias continuadas. La prevalencia de trastornos de conducta es baja en términos globales, lo que sugiere estabilidad conductual y eficacia de los modelos de apoyo conductual positivo implantados.

En cuanto a niveles de apoyo:

- **Residencia:** predominio de apoyos extensos y generalizados.
- **Centro de Día:** predominio de apoyos intermitentes y limitados.
- **Vivienda:** predominio de apoyos limitados.

A nivel organizativo:

El sistema funciona como un continuo de apoyos que articula:

- **soporte vital y estabilidad (Residencia),**
- **desarrollo funcional y social (Centro de Día),**
- **autonomía y autodeterminación (Vivienda).**

Esta estructura permite responder de forma adaptativa a diferentes trayectorias vitales y niveles de necesidad, evidenciando coherencia metodológica y alineación con modelos internacionales de calidad de vida.

Tendencias y proyección

Se identifican dos dinámicas relevantes:

- envejecimiento progresivo del recurso residencial, con previsión de incremento de necesidades sociosanitarias;
- presencia de perfiles jóvenes y funcionales en Centro de Día, con potencial para itinerarios de inclusión comunitaria y vida independiente.

Conclusión técnica

La organización presenta una distribución equilibrada y funcional de las personas de ADIS, con asignación adecuada de perfiles a recursos según intensidad de apoyo y necesidades. El sistema evidencia madurez organizativa, coherencia metodológica y orientación a calidad de vida, configurándose como un modelo integrado de apoyos que combina atención especializada, participación comunitaria y promoción de autonomía personal.

7. Implantación - Evaluación Unidades de Convivencia

La implantación del modelo de Unidades de Convivencia en ADIS responde a una transformación metodológica estructural basada en la planificación centrada en la persona, la autodeterminación, la participación comunitaria y el desarrollo de apoyos personalizados. Este enfoque sustituye el modelo ocupacional tradicional por microentornos convivenciales orientados a calidad de vida, inclusión y funcionalidad cotidiana.

La evaluación de eficacia se realiza mediante el sistema de cuadro de mando técnico, integrando indicadores de implantación metodológica, cobertura técnica, resultados funcionales y satisfacción, con seguimiento periódico por unidad convivencial.

Tabla cuantitativa de acciones y eficacia por Unidad de Convivencia

Unidad	My Passport	PPA/ACP/ELP	PATH	Programas Principales	Apoyos activos implantados	% eficacia
U1 Personas Sabias	1 implantado + proceso ampliación	6 PPA activos	En desarrollo para 3 personas	Programas de salud, sueños personales, pertenencia	≥11 apoyos activos funcionales	**92 %**
U2 Interpretación vital – sensorial	100% personas con MyPassport	Registros ABC previos a ACP	No procede	Intervención sensorial y comunicación funcional	≥4 apoyos activos específicos	**85 %**
U3 Convivencia – Autogestores	No Procede	ACP vinculados a empleo y tareas	12 PATH activos (sobre 15 previstos)	Itinerarios empleo, Falla Comunitaria y radio comunitaria	≥5 apoyos activos	**93 %**
U4 Comunidad – Autogestores	No Procede	Transición de PPA a PATH	6 PATH activos	Programas de autodeterminación y vida independiente	Apoyos activos iniciales	**80 %**
U5 Artesanía – Comunidad	No Procede	ACP vinculados a habilidades sociales y ocupacionales	En desarrollo	Programas cerámica, madera, vínculos afectivos	≥5 apoyos activos en diseño	**86 %**
U6 PC – Interpretación vital / SAAC	100% implantados	ACP asociados a comunicación	PATH puntuales	Intervención comunicativa y participación intergeneracional	≥21 apoyos activos previstos	**90 %**
U7 TEA – Interpretación vital / ACP	100% implantados	ACP conductuales y educativos. ELP de una persona	No procede	Programas TEACCH y autonomía diaria	Diseño progresivo apoyos activos personalizados	**91 %**

Resultados cuantitativos globales del sistema de unidades convivenciales

Implantación total de herramientas PCP

Herramienta	Total implantaciones estimadas en la organización
My Passport	Implantación generalizada 100% en U2, U6 y U7 - traslado a personas de otras unidades
PPA	≥ 6 procesos activos entre unidades
PATH	≥18 itinerarios activos (empleo, vida independiente, proyectos personales)
ELP	Programa activo en 1 persona
Apoyos activos funcionales	>60 apoyos implantados en el conjunto organizativo
Programas comunitarios	≥30 acciones y coordinaciones registradas

Eficacia global del sistema organizativo de unidades

Dimensión evaluada	Resultado organizativo
Implantación PCP (MyPassport, PPA, PATH)	Alta y consolidada
Cobertura técnica y valoraciones	Muy alta (≈100%)
Apoyos activos	Despliegue transversal en todas las unidades
Participación comunitaria	Estructurada y creciente
Satisfacción programas	Elevada
Eficacia media del sistema de unidades	**88–90%**

Evaluación Técnica

1. Intensidad metodológica

- Alto nivel de implantación de planificación centrada en la persona.
- Integración progresiva de PATH y PPA como herramientas nucleares.

2. Capacidad organizativa

- Las unidades maduras (U1, U3, U6 PC, U7TEA) concentran mayor número de acciones y eficacia.
- Las unidades en transición (U2, U4, U5) muestran crecimiento sostenido.

3. Impacto funcional

- Mejora en autodeterminación y participación.
- Desarrollo de itinerarios reales de vida independiente y empleo.
- Incremento del bienestar y del sentido de pertenencia.

Resultado total organizacional

- Nº total acciones metodológicas registradas: **>150**
- Nº total herramientas PCP activas: **> 50**
- Nº apoyos activos implantados: **>60**
- Nº coordinaciones comunitarias: **>30**
- Eficacia global organizacional estimada: **89%**

El modelo convivencial se consolida como un sistema organizativo eficaz, estructurado y basado en evidencia, con impacto en calidad de vida, inclusión comunitaria y autonomía personal.

8. Nuestra Intervención Integral

Área	Indicadores	Datos 2025	Interpretación técnica	Impacto
Fisioterapia	Personas susceptibles de tratamiento	68 %	Alta prevalencia de necesidades físicas y motrices	Intervención funcional continua
	Tratamientos realizados	79 %	Cobertura elevada respecto a la población susceptible	Prevención deterioro mantenimiento funcional
	Acompañamientos (ortopedia, Traumatologo, Rehabilitación)	Acompañamientos (ortopedia, Traumatologo, Rehabilitación)	Acompañamientos (ortopedia, Traumatologo, Rehabilitación)	Ayudas técnicas y Acompañamiento médico
Ocio y comunidad	Actividades externas Residencia	324 actividades	Intervención comunitaria constante y sistemática	Inclusión social y participación
	Actividades externas Centro de Día	48 actividades	Intervención comunitaria desde el ámbito ocupacional	Desarrollo de habilidades comunitarias
	Actividades comunitarias concretas	Ocio cotidiano, cultural, deportivo, formativo y terapéutico	Modelo de ocio inclusivo basado en comunidad real	Integración social efectiva
Psicología	Contactos familiares telefónicos	~460 contactos	Acompañamiento sistemático a familias	Soporte sociofamiliar
	Intervenciones familiares presenciales	53	Intervención educativa y relacional	Apoyo al entorno familiar
	Intervenciones psicológicas individuales	86 intervenciones	Atención clínica directa	Regulación emocional
	Personas atendidas	29	Cobertura psicológica relevante	Intervención personalizada
	Salud Mental	58 sesiones presenciales	Coordinación sociosanitaria	Atención especializada
	Acompañamientos	6 Salud Mental + 2 Asindown + 4 Neurología	Trabajo con red sanitaria externa	Continuidad terapéutica
	Coordinación psiquiatría	24 contactos telefónicos	Seguimiento clínico continuado	Intervención preventiva
	ACP	21 personas susceptibles con registros ABC	Presencia de necesidades conductuales estructuradas	Apoyo conductual positivo
Pedagogía/ Educación Social	Proyectos en los que se participa	4 proyectos: Red Mujer Plena Inclusión; Red Lideresas Plena Inclusión; Con Voz Propia; Rural TEA	Participación en redes estatales de inclusión Participación en redes estatales de inclusión	Empoderamiento y ciudadanía
	Personas que participan	Red Mujer: 3 mujeres; Red Lideresas: 1 mujer; Con Voz Propia: 12 personas usuarias + 3 voluntarios; Rural TEA: 4 personas + 4 familias + 4 profesionales	Participación activa en procesos comunitarios	Inclusión social
	Pilotaje	Mi Casa	9 personas usuarias + profesionales	Innovación en modelos de vida comunitaria
	Entidades sensibilización	IES La Serranía; IES L'Eliana	Colaboración con entorno educativo	Impacto social
	Actividades sensibilización concretas	21 charlas en IES La Serranía; 2 visitas del alumnado al centro; 1 charla en IES L'Eliana; 1 visita al centro; jornada Día contra Violencia de Género; manifiesto Día Internacional Discapacidad; jornada Día Internacional del Voluntariado, Vivir Bien Vivir mejor con Asociación Jubilados.	Educación social y visibilización	Cambio cultural
Terapia Ocupacional	Personas susceptibles tratamiento sensorial	36,71 %	Identificación técnica de necesidades ocupacionales	Planificación individual
	Tratamientos realizados	82,30 %	Alta ejecución terapéutica	Desarrollo funcional
	Tratamientos perfil sensorial ejecutados	89,02 %	Intervención sensorial eficaz	Regulación conductual y autonomía

Conclusión técnica

➡ La intervención desarrollada durante 2025 se consolida como un modelo de atención integral basado en la Planificación Centrada en la Persona, donde la organización técnica se orienta a la construcción de apoyos personalizados y a la mejora real de la calidad de vida de cada persona atendida. El trabajo interdisciplinar permite abordar de forma coordinada las dimensiones física, emocional, ocupacional y social, situando a la persona como protagonista de su proyecto vital.

➡ Entre los principales **puntos fuertes** del modelo destaca la elevada cobertura terapéutica y funcional, con una intervención fisioterapéutica y ocupacional integrada en la vida diaria y orientada al mantenimiento de la autonomía. A ello se suma una intensa actividad comunitaria, que favorece la inclusión social y el desarrollo de experiencias significativas en entornos normalizados, superando modelos institucionales tradicionales.

➡ El acompañamiento psicológico y el trabajo con familias refuerzan la estabilidad emocional y relacional, mientras que la intervención pedagógica impulsa procesos de autodeterminación, participación social y ejercicio de ciudadanía a través de proyectos, redes y acciones de sensibilización comunitaria.

➡ De forma transversal, el modelo evidencia una fuerte coherencia metodológica, una adecuada coordinación entre figuras profesionales y una clara orientación a derechos, inclusión y calidad de vida. El impacto del trabajo técnico se traduce en mayor autonomía personal, mayor participación comunitaria, fortalecimiento de vínculos y reconocimiento social de las personas atendidas.

➡ En síntesis, se configura un sistema de apoyos maduro, eficaz y alineado con los enfoques actuales de atención centrada en la persona, donde la intervención profesional no solo atiende necesidades, sino que genera oportunidades reales de desarrollo personal, inclusión y construcción de proyectos de vida significativos.

8. Planes de Apoyo Individualizado

Resultados globales de Planes Individuales de Apoyo

Indicador	Resultado
Objetivos totales	433
Objetivos conseguidos	281
Objetivos no conseguidos	152
Tasa global de consecución	**64,9 %**

Interpretación técnica:

- Nivel de eficacia adecuado en servicios con alta intensidad de apoyos y perfiles complejos.
- Evidencia implantación real del modelo de planificación centrada en la persona.

Tabla integrada por Unidades de Convivencia

Unidad/Programa	Objetivos totales	Conseguido	No conseguido	% logro	Lectura técnica clave
U1	61	33	28	54 %	Impacto del envejecimiento funcional. Necesidad de reforzar salud, hábitos y prevención.
U2	42	27	15	64 %	Buen ajuste de apoyos especializados. Resultados positivos en regulación y comunicación.
U3	79	46	33	58 %	Proceso en construcción. Necesidad de inclusión comunitaria real.
U4	27	16	11	59 %	Transición de rol institucional a autodeterminación. Alta carga emocional del cambio.
U5	44	25	19	57 %	Fuerte impacto socializador. Necesidad de reforzar bienestar físico y emocional.
U6 PC	33	28	5	85 %	Alta consecución global. Dificultades en bienestar físico por procesos crónicos.
U7 TEA	29	22	7	75 %	Intervención estructurada eficaz. Buen avance en inclusión y autonomía.
Vivienda	112	81	31	72 %	Principal contexto de calidad de vida. Impacto claro en autonomía cotidiana.
Vida independiente	6	3	3	50 %	Programa emergente. Necesidad de consolidar redes y participación social.

Lectura transversal por dimensiones de calidad de vida

Dimensión	Nivel de presencia	Nivel de logro	Interpretación
Desarrollo personal	Muy alta	Alta	Base psicoeducativa sólida del servicio.
Bienestar físico	Alta	Variable	Crítico en envejecimiento y parálisis cerebral.
Bienestar emocional	Media-alta	Variable	Impacto del cambio de rol y situaciones de transición.
Relaciones interpersonales	Media	Alta en entornos ocupacionales	Potencial socializador relevante.
Inclusión social	Media	Desigual	Más desarrollada en TEA y entornos comunitarios.
Autodeterminación	Baja	Incipiente	Línea estratégica prioritaria.
Derechos	Muy baja	Testimonial	Necesaria transversalización.
Bienestar Material	Muy baja	Residual	Necesidad de visibilizar

Evaluación técnica integrada de los Planes de Apoyo Individuales (PAI)

A continuación se deriva el análisis de los Planes de Apoyo Individuales (PAI) desde la perspectiva de la Planificación Centrada en la Persona, con el objetivo de valorar cómo los apoyos implementados impactan en la vida cotidiana, la autonomía y la participación de cada persona. A partir de los resultados personales y los niveles de consecución de objetivos, se identifican las fortalezas del modelo y las principales líneas de mejora orientadas a reforzar la autodeterminación, el ejercicio de derechos y la inclusión comunitaria como ejes clave del proyecto vital de las personas atendidas.

Asimismo, el análisis de los resultados individuales permite orientar la toma de decisiones a nivel organizacional, ajustando la estructura de apoyos, la planificación de recursos y la organización de los servicios en función de las necesidades reales detectadas. De este modo, la información procedente de los PAI no solo guía la intervención directa con cada persona, sino que actúa como herramienta estratégica de gestión, favoreciendo la adaptación del modelo organizativo hacia enfoques más comunitarios, flexibles y centrados en la calidad de vida, alineando la estructura del servicio con los proyectos vitales y trayectorias personales de las personas atendidas.

Bloque de análisis	Dimensión	Contenido técnico sintetizado	Lectura evaluativa	Oportunidad de mejora
Implantación del modelo Calidad de Vida	Coherencia técnica	Coherencia entre necesidades detectadas y objetivos planteados	Modelo operativo y alineado con calidad de vida	Profundizar en evaluación longitudinal de resultados personales
	PCP operativa	Planificación Centrada en la Persona implantada en la práctica	Intervención orientada a la persona, no al servicio	Incrementar participación directa de la persona en la toma de decisiones complejas
	Resultados personales	Medición real de resultados personales	Evaluación basada en impacto cotidiano	Incorporar indicadores de autodeterminación avanzada y ciudadanía
Orientación predominante del modelo	Ámbitos más desarrollados	Desarrollo personal, autonomía funcional, participación ocupacional	Foco en competencias y vida diaria	Evolucionar hacia participación social significativa y liderazgo personal
	Ámbitos en evolución	Ciudadanía, derechos, liderazgo personal, autodeterminación avanzada	Líneas estratégicas de crecimiento	Reforzar procesos de elección real y control personal
Complejidad de perfiles atendidos	Factores de dificultad	Envejecimiento, salud, grandes necesidades de apoyo, procesos crónicos	Coherente con perfil atendido	Desarrollar programas específicos de envejecimiento activo y apoyo sanitario integrado
	Interpretación	Objetivos no conseguidos vinculados al perfil, no a debilidad del servicio	Ajuste adecuado a complejidad	Mejorar apoyos en situaciones de alta dependencia y deterioro progresivo
Diagnóstico estratégico	Fortalezas estructurales	Alto volumen de objetivos trabajados; impacto en autonomía; vivienda como entorno de calidad de vida; rendimiento en TEA y PC; enfoque educativo consolidado	Sistema técnico sólido	Transferir aprendizajes de vivienda al resto de recursos
	Áreas de mejora estratégica	Autodeterminación real; ciudadanía y derechos; envejecimiento activo; inclusión comunitaria significativa; vida independiente	Prioridades estratégicas	Consolidar itinerarios de vida independiente y participación social sostenida
Indicadores clave para memoria técnica	Impacto del modelo	La PCP genera mejoras medibles en calidad de vida	Evidencia de eficacia metodológica	Incorporar indicadores de impacto comunitario y participación social
	Evolución del modelo	Transición: asistencial → comunitario; cuidado → autonomía; ocupación → participación social	Transformación estructural	Avanzar hacia modelos de ciudadanía activa y presencia social estable
	Innovación interna	Unidad de mayores autogestores y programa de vivienda como entornos de experimentación	Espacios de innovación	Sistematizar aprendizajes y escalarlos al conjunto del servicio
Síntesis evaluativa final	Resultado global	Implantación real del modelo de calidad de vida orientado a resultados personales	Impacto en autonomía, desarrollo y participación	Reforzar autodeterminación, derechos y vida comunitaria como ejes centrales
	Línea de evolución futura	Fortalecimiento de ciudadanía, inclusión y liderazgo personal	Dirección estratégica del servicio	Consolidar cultura organizativa basada en elección, control personal y proyecto vital

9. Programa +CERCA – Red Comarcal de Apoyo Conductual Positivo en entornos naturales

Introducción y marco de referencia

El programa +CERCA – Red Comarcal de Apoyo Conductual Positivo en entornos naturales se desarrolla en el marco de la convocatoria de programas de autonomía personal impulsada por la Generalitat Valenciana, orientada a promover apoyos personalizados que favorezcan la vida independiente, la inclusión social y la permanencia de las personas en su entorno comunitario. Esta iniciativa se alinea con la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, la Ley 3/2019 de Servicios Sociales Inclusivos de la Comunitat Valenciana y el Decreto 27/2023, que impulsan modelos de intervención basados en derechos, calidad de vida y planificación centrada en la persona.

La implementación del programa en las comarcas del Camp de Túria y La Serranía responde a la necesidad de acercar apoyos especializados a territorios rurales con menor densidad de recursos y mayores dificultades de acceso a servicios en discapacidad y salud mental. La dispersión geográfica y la limitación de recursos hacen necesario desarrollar intervenciones de proximidad en los entornos naturales de vida —domicilio, comunidad y red familiar— con el fin de reducir desigualdades territoriales y favorecer la permanencia en la comunidad.

Desde el punto de vista técnico, el programa se fundamenta en la Planificación Centrada en la Persona y en el Apoyo Conductual Positivo como metodología preventiva y no coercitiva, orientada al proyecto vital, la autodeterminación y la participación social. Esta intervención supone una evolución desde modelos centrados en el recurso hacia apoyos comunitarios personalizados que sitúan a la persona y su entorno como eje de la acción.

Como conclusiones principales, el programa evidencia un impacto significativo en la mejora de la autonomía personal, la convivencia y la calidad de vida de las personas participantes, confirmando la eficacia del modelo en contextos rurales. Asimismo, se ha desarrollado desde un enfoque de derechos, sin prácticas coercitivas y favoreciendo la permanencia en la comunidad. La demanda detectada, superior a la capacidad actual, pone de manifiesto la necesidad de continuidad y consolidación del programa, cuya solidez técnica y resultados lo posicionan como un modelo replicable e integrable en la red pública de apoyos comunitarios.

Datos clave, resultados e interpretación

Bloque	Indicadores / datos relevantes	Resultados cuantitativos y cualitativos	Interpretación técnica
Marco y finalidad del programa	Programa ACP financiado por IRPF GVA, desarrollado en Camp de Túria y La Serranía	Implementación en entorno rural con baja densidad y dispersión geográfica	Programa orientado a equidad territorial, acceso a apoyos especializados y enfoque de derechos
	Fundamento normativo	Ley 3/2019, Decreto 27/2023, Convención ONU discapacidad	Alineación con modelo de atención centrada en la persona y eliminación de prácticas coercitivas
Personas y familias atendidas	Personas atendidas	12 personas con DI y necesidades complejas de conducta	Intervención intensiva individualizada
	Beneficiarios indirectos	>25 personas (familias)	Impacto sistémico en unidades familiares
	Procedencia	4 vivienda tutelada + 8 centro de día	Cobertura en entornos residencial y familiar
	Perfil demográfico	67% hombres, 33% mujeres; mayoría adultos 24–45 años	Coherente con prevalencia conductual en DI
	Necesidades	Conductas disruptivas, dificultades comunicación, autorregulación emocional	Alta complejidad conductual y apoyo intensivo
Metodología de intervención	Modelo ACP + PCP	Plan individualizado por persona y familia	Intervención centrada en calidad de vida y proyecto vital
	Enfoque	No coercitivo, preventivo y basado en habilidades	Eliminación de contenciones y prácticas aversivas
	Contexto	Intervención en domicilio y comunidad	Generalización de aprendizajes y participación social
	Trabajo sistémico	Coordinación sociosanitaria y educativa	Enfoque ecológico integral
Actuaciones realizadas	AVD en domicilio	Apoyo en alimentación, higiene, rutinas	Mejora autonomía y reducción conductas asociadas
	Acompañamiento comunitario	Supermercado, ocio, actividades locales	Inclusión social y aprendizaje contextual
	Adaptaciones ambientales	Apoyos visuales, reorganización entorno, apoyos sensoriales	Reducción ansiedad y mejora autorregulación
	Formación familiar	Talleres, guías personalizadas	Empoderamiento de cuidadores
	Terapia individual	Autorregulación emocional, comunicación	Desarrollo de habilidades adaptativas
	Redes sociales y recursos	Orientación en trámites y servicios	Reducción aislamiento familiar
Resultados en personas	Reducción conductas	>50% reducción en ≈60% casos	Alta eficacia terapéutica ACP
	Contenciones	0 contenciones físicas o farmacológicas	Viabilidad del enfoque positivo
	Autonomía	Mejora en AVD y nuevas habilidades funcionales	Incremento competencia personal
	Participación social	42% inicia nuevas actividades comunitarias	Inclusión social efectiva
Resultados en familias	Satisfacción	100% familias satisfechas	Validación del modelo
	Estrés familiar	Reducción significativa	Mejora bienestar familiar
	Empoderamiento	Mayor capacidad de manejo conductual	Sostenibilidad del apoyo en el hogar
Cumplimiento de objetivos	Casos previstos	6 previstos → 12 atendidos	Superación del objetivo
	Visitas	>30 intervenciones domiciliarias	Alta intensidad técnica
	Resultados conductuales	≥50% mejora en mayoría de casos	Eficacia operativa
Equipo técnico	Recursos humanos	1 pedagoga + 1 TIS jornada completa	Intervención especializada
	Valor añadido	Intensividad, coordinación y continuidad	Factor clave de éxito
Impacto territorial	Municipios	8 municipios rurales	Reducción desigualdad territorial
	Cohesión social	Redes familiares y comunitarias	Inclusión y sensibilización local

10. Programa de Ocio Inclusivo “Viviendo la Comarca”

El programa de ocio inclusivo “Viviendo la Comarca” se desarrolla en el marco de la convocatoria de programas de autonomía personal de la Generalitat Valenciana, orientada a promover la inclusión social, la participación comunitaria y la calidad de vida de las personas con discapacidad. Su implementación se fundamenta en la normativa autonómica y estatal en materia de servicios sociales inclusivos y derechos de las personas con discapacidad, alineándose con el modelo de atención centrada en la persona y con el derecho al ocio como dimensión esencial de la calidad de vida.

La intervención se dirige específicamente a las comarcas rurales de La Serranía y municipios del entorno, donde la escasez de recursos accesibles y la dispersión territorial dificultan el acceso a actividades de ocio normalizadas. El programa permite trasladar los apoyos fuera del recurso institucional y situarlos en los contextos reales de vida —espacios comunitarios, eventos culturales y actividades locales— reduciendo el aislamiento social y favoreciendo la participación activa en la comunidad.

Desde el punto de vista técnico, el programa se diseña bajo el enfoque de Planificación Centrada en la Persona, adaptando las actividades a los intereses, capacidades y necesidades individuales y fomentando la autodeterminación en el uso del tiempo libre.

Como conclusiones principales, el programa se consolida como un recurso esencial en el entorno rural, con alta participación, elevada satisfacción de personas y familias y un impacto directo en la inclusión social, el bienestar emocional y la calidad de vida. La ausencia de alternativas accesibles en la comarca refuerza su carácter imprescindible, evidenciando la necesidad de continuidad, estabilidad financiera y refuerzo estructural para garantizar el derecho al ocio inclusivo en igualdad de condiciones.

Datos relevantes, resultados e interpretación

Bloque	Datos relevantes	Resultados	Interpretación técnica
Identificación del programa	Club de Ocio Inclusivo “Viviendo la Comarca”; ámbito rural (La Serranía y entorno); ejecución 2025	37 personas participantes y 37 familias	Recurso comarcal de apoyo comunitario
Financiación	Subvención Generalitat Valenciana: 997,56 € + fondos propios entidad	Coste superior asumido por ADIS	Compromiso institucional con la continuidad
Perfil destinatarios/as	Personas con discapacidad intelectual y del desarrollo; edades diversas	Participación continuada y heterogénea	Inclusión real de perfiles con diferentes apoyos
Objetivo general	Promover autonomía, inclusión social y calidad de vida a través del ocio	Actividades en comunidad y entornos normalizados	Ocio como dimensión de calidad de vida
Objetivos específicos	Acceso a ocio, evitar aislamiento, fomentar vínculos, autodeterminación, respiro familiar	Participación activa y cohesión grupal	Impacto social y familiar
Actividades realizadas	Festival, cine, salidas comunitarias, talleres, eventos culturales	Alta asistencia y continuidad	Uso de recursos comunitarios normalizados
Metodología	Participación en elección de actividades; apoyos personalizados; voluntariado; evaluación continua	Autodeterminación y protagonismo de personas usuarias	PCP aplicada al ocio
Recursos	Personal técnico, voluntariado, espacios municipales y comunitarios	Coordinación estable	Red comunitaria como soporte
Resultados cuantitativos	Alta participación; presencia comunitaria creciente	Inclusión social efectiva	Reducción aislamiento rural
Resultados cualitativos	Alta satisfacción personas y familias; cohesión grupal	Bienestar emocional y social	Ocio como intervención socioeducativa
Impacto familiar	Apoyo indirecto y respiro familiar	Mejora bienestar familiar	Intervención sistémica
Valor territorial	Único recurso de ocio accesible en la zona	Demanda reiterada	Servicio esencial en entorno rural
Limitaciones	Financiación insuficiente; reducción de actividades	Dependencia de fondos propios	Necesidad de estabilidad económica
Conclusiones	Programa consolidado y necesario	Mejora calidad de vida e inclusión	Modelo comunitario eficaz
Propuestas de mejora	Mayor financiación, continuidad, reconocimiento voluntariado, programación estable	Fortalecimiento del programa	Consolidación como recurso estructural

11. Equipo Profesional, Prácticas Formación Profesional y Voluntariado

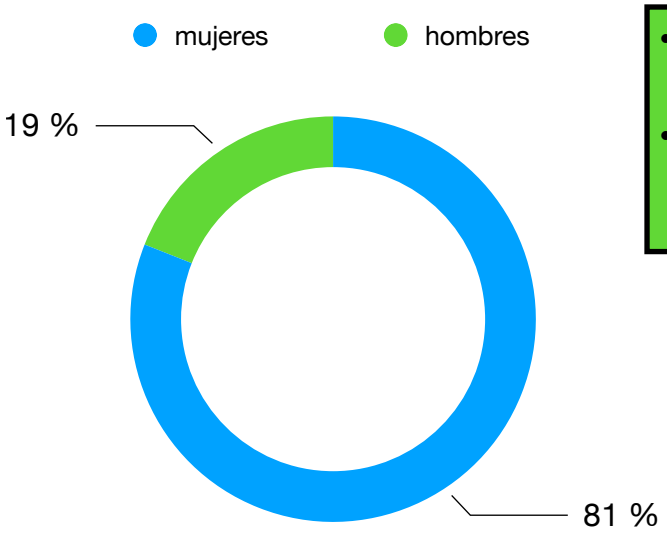
Nº de profesionales por mes (2025)

Mes	Nº profesionales
Enero	88
Febrero	87
Marzo	86
Abril	89
Mayo	86
Junio	87
Julio	92
Agosto	96
Septiembre	95
Octubre	91
Noviembre	97
Diciembre	99

Media anual de plantilla: 91,12 profesionales.

- **crecimiento progresivo de plantilla durante el año**
- **consolidación estructural del servicio**
- **aumento asociado a ampliación de recursos y atención**

Distribución por sexo (%)



- **feminización estructural del sector de cuidados**
- **coherente con servicios residenciales y atención directa**

Distribución por edades

Franja de edad	% aproximado
<35 años	34 %
35 – 49 años	46 %
> 49 años	20 %

- **núcleo profesional en edad media laboral**
- **equilibrio intergeneracional**
- **presencia significativa de profesionales jóvenes**

Edad media de profesionales

La distribución poblacional del Equipo Profesional:

- predominio: 35–49 años
- menor presencia: >49 años
- base joven consolidada

Estimación técnica edad media: ≈ 39–41 años

Índice de absentismo laboral

Indicador oficial:

- Índice IT total: 8,54 %

Desglose:

- Contingencias comunes: 7,81 %
- Contingencias profesionales: 0,73 %

Datos complementarios:

- 2.839 días de baja en el año
- 33.260 días cotizados

- **absentismo moderado dentro del sector residencial**
- **peso claro de contingencias comunes**
- **vinculación directa con:**
  - ✓ carga emocional del trabajo
  - ✓ exigencia física
  - ✓ exposición psicosocial

Síntesis Equipo profesional 2025

Ámbito	Indicador clave	Síntesis técnica
Estructura de personal	Plantilla media consolidada	91 profesionales
	Evolución anual	Crecimiento progresivo durante el ejercicio
	Distribución por sexo	Alta feminización del equipo (81%)
Perfil etario	Franja predominante	Profesionales de 35–49 años
	Dinámica generacional	Relevo generacional activo
	Edad media	≈ 40 años
Salud laboral	Índice de absentismo	8,54 %
	Tipo de contingencia predominante	Mayor impacto de contingencias comunes
	Factores asociados	Relación directa con trabajo emocional, carga asistencial y complejidad de perfiles atendidos

Relación Equipo Profesional ADIS

Área organizativa	Puesto profesional	Nº de profesionales
Dirección y gestión	Gerencia	1
	Dirección Técnica + Atención Diurna	1
	Dirección Residencia	1
Coordinación	Coordinación Vivienda	1
	Coordinaciones (Residencia, Atención Diurna y Servicios Generales)	3
Atención directa – Residencia	Cuidadoras/es Residencia	28
Atención directa – Atención Diurna	Cuidadoras/es Atención Diurna	6
	Equipo educativo Atención Diurna	9
Equipo técnico especializado	Psicóloga	1
	Fisioterapeutas	3
	Pedagoga	1
	Técnico/a de Ocio y Vida Comunitaria	1
	Terapeuta Ocupacional	1
	Enfermeras	2
Servicios generales	Cocineros/as	4
	Oficiales de mantenimiento	2
	Auxiliares de servicios generales	7
Transporte y rutas	Conductores	3
	Auxiliares de rutas	2
Vivienda	Equipo educativo Vivienda	4
Administración	Personal de administración	2
Programa ACP	TIS	1
TOTAL	**84 profesionales**	

Incidencias Plantilla

Indicador de gestión de personal	Nº registros	Interpretación operativa
Excedencias / permisos	6	Ajustes puntuales vinculados a conciliación y situaciones personales sin impacto estructural en la plantilla
Bajas voluntarias	1	Nivel muy bajo de rotación voluntaria, indicador de estabilidad organizativa
Jubilaciones	2	Renovación natural de la plantilla y transferencia de conocimiento
Altas nuevas	59	Incremento significativo asociado a crecimiento del servicio y cobertura de necesidades operativas
Ampliaciones de jornada	8	Refuerzo interno de puestos y optimización del talento existente

Promociones Internas - Reconocimiento del Talento

Durante el ejercicio 2025 la entidad desarrolló un total de **cinco procesos de promoción interna**, orientados a la cobertura de puestos estratégicos, la generación de bolsa de profesionales y la garantía de continuidad en los recursos residenciales y de atención diurna.

Los procedimientos se diseñaron conforme a criterios de objetividad, transparencia, evaluación competencial y alineación con el modelo PCP y Calidad de vida.

Síntesis de procesos de promoción interna (2025)

Proceso	Área	Finalidad	Candidaturas	Metodología de evaluación	Resolución de plazas
I.3.3.	Atención Diurna	Cobertura de plazas de monitor/a educativo/a mediante promoción interna	7 candidaturas internas	Fases: valoración curricular, prueba escrita, entrevista y evaluación del desempeño	Adjudicación de **2 plazas** mediante promoción interna
Bolsa I.3.3.	Atención Diurna	Constitución de bolsa interna de profesionales cualificados	6 candidaturas internas	Evaluación técnica competencial y orden de prelación	Configuración de **bolsa interna** para futuras coberturas
I.3.6.	Atención Diurna	Selección interna para puesto de auxiliar/ cuidador/a	5 candidaturas internas	Baremo técnico: desempeño profesional (70%) y formación acreditada (30%), con validación documental de méritos	Establecimiento de orden definitivo y bolsa de referenciapara contrataciones
Proceso Vivienda 1	Vivienda	Cobertura de vacante por excedencia en equipo educativo	1 candidatura interna	Evaluación de experiencia, desempeño y adecuación al perfil del recurso residencial	Cobertura de **1 plaza**
Proceso Vivienda 2	Vivienda	Cobertura de segunda vacante por excedencia en equipo educativo	1 candidatura interna	Evaluación profesional y adecuación al puesto en entorno residencial	Cobertura de **1 plaza**
Promoción Gerencia y Dirección Residencia	Dirección	Relevo organizativo por jubilación parcial y fortalecimiento de la estructura directiva	Propuesta interna del Equipo Directivo	Sistema de selección basado en confianza institucional, trayectoria profesional, competencias estratégicas y adecuación al proyecto organizativo, validado por la Junta Directiva	Designación de 1 promoción interna en Gerencia y 1 en Dirección de Residencia

El conjunto de procesos desarrollados durante 2025 evidencia:

- consolidación de la promoción interna como herramienta estratégica de gestión del talento,
- fortalecimiento del liderazgo interno y continuidad del modelo institucional,
- profesionalización progresiva de la estructura organizativa,
- estabilidad de los equipos y sostenibilidad del servicio,
- coherencia metodológica entre planificación estratégica y gestión de personas.

La incorporación de promociones en el ámbito directivo refuerza además la cultura organizativa basada en la confianza, la trayectoria profesional y el compromiso institucional, garantizando la continuidad del proyecto y la alineación con la misión y valores de la entidad.

Promoción del Conocimiento - Formación

Durante el ejercicio 2025, la entidad ha desarrollado un plan de formación continua orientado a fortalecer las competencias técnicas, metodológicas y relacionales del equipo profesional, en coherencia con el modelo centrado en la persona, el enfoque de calidad de vida y el desarrollo organizativo.

La programación formativa ha priorizado áreas estratégicas como el apoyo conductual positivo, la atención a personas con TEA, la convivencia profesional, la intervención comunitaria, la salud y la prevención, así como la capacitación técnica en ámbitos específicos de atención directa.

En total se han desarrollado **13 acciones formativas**, con la participación acumulada de **377 profesionales** y una carga formativa global de **83,5 horas**, evidenciando una apuesta estructural por el aprendizaje organizativo y la mejora continua. El nivel de satisfacción global del equipo participante se sitúa en el **85%**, indicador que refleja una valoración positiva de la utilidad, aplicabilidad y pertinencia de las acciones formativas desarrolladas.

Síntesis cuantitativa de la actividad formativa

Nº acciones formativas	Nº total de participaciones	Horas totales impartidas	Grado de satisfacción
13	377	83,5	85 %

Nº	Acciones formativas	Nº personas	Horas totales
1	Claves para el desarrollo y la convivencia en el trabajo(Parte I)	18	6
2	Producción Cerámica	8	30
3	Nuevos retos, nuevas formas de actuar	25	6
4	Introducción a la escucha, acompañamiento y transformación comunitaria desde los servicios de apoyo a personas	25	8
5	Atención a la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo por personal de atención directa	28	5
6	Características e intervención con personas con autismo	30	5
7	Primeros Auxilios	66	2,5
8	Claves para el desarrollo y la convivencia en el trabajo(Parte II)	18	6
9	Prevención Riesgos Laborales	70	1
10	Claves para el desarrollo y la convivencia en el trabajo(Parte III)	18	8
11	Manipulador de Alimentos	4	2
12	TEA	32	2
13	BASAL	35	2
TOTAL		**377**	**83,5**

Tipología de la Formación Desarrollada

Bloque formativo	Objetivo competencial	Acciones formativas incluidas	Impacto técnico en la organización
Competencias relacionales y organizativas	Mejorar la convivencia profesional, la comunicación interna y la cohesión del equipo	- Claves para el desarrollo y la convivencia en el trabajo (I, II y III) - Nuevos retos, nuevas formas de actuar	Refuerzo del clima laboral, mejora de la coordinación interdisciplinar y fortalecimiento de la cultura organizativa basada en corresponsabilidad y trabajo en equipo
Competencias técnicas en atención a personas	Incrementar la especialización profesional en la atención directa y en la intervención educativa y conductual	- Características e intervención con personas con autismo - Formación específica en TEA - Metodología BASAL - Atención a la sexualidad de personas con discapacidad intelectual y del desarrollo - Producción cerámica como herramienta ocupacional	Mejora de la calidad de los apoyos, especialización en perfiles con grandes necesidades de apoyo, fortalecimiento del trabajo en conducta y aumento de la capacidad técnica del equipo
Intervención comunitaria y enfoque de derechos	Avanzar hacia un modelo comunitario centrado en la participación social y la ciudadanía	- Introducción a la escucha, acompañamiento y transformación comunitaria desde los servicios de apoyo	Desarrollo del enfoque comunitario, impulso del acompañamiento en contextos naturales y transición del modelo asistencial hacia participación social y ciudadanía activa
Salud, seguridad y prevención	Garantizar entornos seguros y prácticas profesionales responsables	- Primeros auxilios - Prevención de riesgos laborales - Manipulación de alimentos	Refuerzo de la cultura preventiva, mejora de la seguridad en la atención directa y protección de profesionales y personas usuarias

Valoración técnica del plan de formación 2025

Dimensión de análisis	Elementos evaluados	Resultados observados	Interpretación técnica
Participación profesional	Implicación del equipo en acciones formativas	377 participaciones en 13 acciones formativas	Alta implicación del equipo y consolidación de la cultura de aprendizaje organizativo
Satisfacción	Valoración del equipo participante	85 % de satisfacción global	Formación percibida como útil, aplicable y alineada con la práctica profesional
Alineación estratégica	Correspondencia con necesidades del servicio	Formación centrada en conducta, TEA, convivencia profesional, comunidad y prevención	Coherencia con los retos del modelo de atención y con la complejidad de perfiles atendidos
Impacto en la intervención	Aplicabilidad en la práctica profesional	Mejora en apoyos conductuales, intervención educativa, seguridad y acompañamiento emocional	Refuerzo directo de la calidad de la atención y del modelo centrado en la persona
Especialización técnica	Desarrollo de competencias profesionales específicas	Formación en TEA, BASAL, sexualidad, intervención comunitaria y ocupacional	Incremento de la capacidad técnica del equipo y respuesta más ajustada a perfiles complejos
Clima laboral y cohesión	Influencia en la dinámica interna del equipo	Formación específica en convivencia y desarrollo profesional	Mejora de la coordinación, comunicación y bienestar organizativo
Prevención y seguridad	Formación en salud laboral y protocolos	PRL, primeros auxilios y manipulación de alimentos	Consolidación de la cultura preventiva y reducción de riesgos en la atención directa
Sostenibilidad organizativa	Contribución al desarrollo del capital humano	Formación continua y alineada con el modelo institucional	Fortalecimiento del talento interno y sostenibilidad del sistema de apoyos
Innovación metodológica	Incorporación de nuevos enfoques	Formación en comunidad, escucha activa y transformación social	Avance hacia modelos de intervención más comunitarios y orientados a derechos

Personas de Prácticas

Rama formativa	Curso	Centro de procedencia	Nº personas	Periodo de prácticas	Horas por persona	Horas totales por grupo
TAPSD	1º	IES La Serranía (Villar del Arzobispo)	5	Febrero	120 h	600 h
TIS	1º	IES La Serranía (Villar del Arzobispo)	2	Febrero	120 h	240 h
TAPSD	2º	IES La Serranía (Villar del Arzobispo)	4	Marzo – junio	380 h	1.520 h
TIS	2º	IES La Serranía (Villar del Arzobispo)	2	Marzo – junio	400 h	800 h
TIS	2º	IES Enrique Tierno Galván (Moncada)	1	Marzo – junio	400 h	400 h
Administración	2º	LABORA	1	Junio – julio	140 h	140 h
TOTAL			**15 personas**			**3.700 h**

Voluntariado

Perfil del voluntariado

Indicador	Resultado
Nº total de personas voluntarias	25
Distribución por sexo	22 mujeres / 3 hombres
Franja de edad predominante	18–25 años
18–25 años	19 personas
26–35 años	5 personas
36–45 años	1 persona
Mayores de 45 años	0 personas
Grado de satisfacción	Alto

Actividades desarrolladas con voluntariado

Tipo de actividad	Nº actividades
Club de ocio	Incluido en programación anual
Cine	Incluido en programación
Centro Comercial Osito	Incluido en programación
Actividades culturales en Villar y pueblos de la Serranía	Incluido en programación
Azud de Tuéjar	Incluido en programación
Piscina	Incluido en programación
Total actividades realizadas	**13**

Estancias vacacionales con voluntariado

Estancia	Nº personas voluntarias participantes
Calpe	12
Chera	8

12. Red de centros de ADIS -Concierto Social de la GVA

Tras la implantación del Concierto Social de la Generalitat Valenciana, la entidad Atención a la Diversidad Las Suertes (ADIS) reorganiza su red de recursos con el objetivo de optimizar la atención, garantizar la continuidad de apoyos y consolidar un modelo centrado en la persona, la comunidad y la calidad de vida. Esta reestructuración permite concentrar los servicios y plazas concertadas en un sistema coordinado que alcanza hasta 90 plazas totales, favoreciendo la eficiencia organizativa, la especialización de apoyos y la mejora de la atención individualizada.

Residencia “Las Suertes”

La Residencia “Las Suertes” se define como un centro de convivencia destinado a servir de vivienda estable y común a personas con discapacidad intelectual. Su intervención se fundamenta en un marco ético basado en el respeto, la dignidad y el derecho de las personas a participar en las decisiones que afectan a su vida.

Se entiende que cada persona tiene un proyecto vital propio, por lo que la residencia orienta su intervención a conocer, respetar y acompañar las decisiones, necesidades y expectativas individuales, proporcionando los apoyos necesarios para su desarrollo. El recurso garantiza asistencia completa en las actividades de la vida diaria y promueve una vida digna y de calidad.

Capacidad de atención: hasta 35 plazas.

Vivienda “La Hoya”

La vivienda “La Hoya” constituye un recurso residencial normalizado e inclusivo en el que conviven actualmente personas con discapacidad intelectual en un entorno doméstico. Dispone de una infraestructura propia de un hogar y se orienta a promover la autonomía personal, la autodeterminación y la participación activa en la comunidad.

Este recurso se configura como un entorno de vida que favorece la normalización, la inclusión y el ejercicio de derechos desde el acompañamiento y el apoyo personalizado.

Capacidad de atención: hasta 7 plazas.

Centro de Día “Las Suertes”

El Centro de Día “Las Suertes” es un recurso de atención diurna dirigido a personas con discapacidad intelectual que requieren apoyos personalizados para potenciar sus capacidades y mejorar su calidad de vida.

El centro dispone de espacios especializados como gimnasio para rehabilitación fisioterapéutica, sala de estimulación multisensorial y espacios de apoyo a la vida

independiente. Las instalaciones, anexas a la residencia, son amplias y luminosas, y su funcionamiento se orienta a la inclusión social mediante la participación en recursos comunitarios normalizados.

Desde el **16 de octubre de 2025**, el centro amplía su capacidad tras la reorganización del sistema de recursos.

Capacidad de atención: hasta 48 plazas.

Centro de Día “La Encina” (reorganización del recurso)

El Centro de Día “La Encina”, dirigido a personas con necesidades de apoyo extenso y generalizado, cesa su actividad el **15 de octubre de 2025**, integrando sus plazas y atención profesional en el Centro de Día “Las Suertes”. Esta reorganización responde a criterios de eficiencia, continuidad asistencial y mejora de la calidad de la intervención.

Centro Ocupacional “Los Serranos” (reorganización del recurso)

El Centro Ocupacional “Los Serranos”, orientado a la ocupación terapéutica, la integración social y el aprendizaje prelaboral mediante talleres artesanales y colaboraciones con empresas, cesa su actividad el **15 de octubre de 2025**, trasladando sus plazas al Centro de Día “Las Suertes”.

Esta integración supone una evolución hacia modelos de atención más flexibles, centrados en la persona y en la participación comunitaria, manteniendo el enfoque ocupacional dentro del nuevo marco del centro diurno.

Síntesis organizativa tras el Concierto Social

La red de centros de ADIS queda estructurada en torno a recursos residenciales y de atención diurna coordinados, con capacidad conjunta de hasta 90 plazas concertadas, consolidando:

- un modelo centrado en la persona y su proyecto vital,
- la integración de apoyos residenciales y diurnos,
- la optimización de recursos y profesionales,
- la continuidad asistencial,
- y la orientación hacia la inclusión comunitaria y la calidad de vida.

Esta reorganización refuerza el posicionamiento de ADIS como entidad de referencia en el ámbito de la atención a la discapacidad intelectual en entornos rurales, alineando su estructura con las políticas públicas de servicios sociales inclusivos y atención basada en derechos.

13. Impacto en la Sociedad

Impacto socioeconómico de ADIS (2023 – proyección 2025)

La comparativa entre los resultados del estudio de 2023 y la proyección para 2025 permite observar la consolidación progresiva del papel de ADIS en el territorio.

Evolución del impacto económico

Indicador	Impacto 2023	Proyección 2025	Evolución estimada
Producción económica generada	6,2 M€	6,5 – 6,8 M€	+5 % a +9 %
Valor añadido bruto (renta)	3,6 – 3,7 M€	3,9 – 4,1 M€	+6 % a +10 %
Empleo total generado	172 empleos	180 – 195 empleos	+5 % a +13 %
Empleo directo	77	82 – 88	+6 % a +14 %
Empleo indirecto e inducido	95	98 – 107	+3 % a +12 %

Evolución del retorno de la inversión pública

Indicador	Ratio 2023	Proyección 2025	Tendencia
Ventas generadas por 1 M€ público	2,8 M€	2,9 – 3,0 M€	Mejora del rendimiento
Renta generada por 1 M€ público	1,7 M€	1,8 M€	Incremento moderado
Empleo generado por 1 M€ público	78 empleos	80 – 85 empleos	Mayor eficiencia social

Evolución del impacto territorial

Indicador territorial	Situación 2023	Proyección 2025	Tendencia
Peso en empleo municipal	12,45 %	13 – 15 %	Incremento estructural
Impacto en empleo comarcal	3,04 %	3,3 – 3,8 %	Crecimiento sostenido
Influencia económica en comercio y servicios	Alta	Muy alta	Consolidación

Evolución sectorial del impacto

Sector	Impacto 2023	Tendencia 2025
Servicios sociales	Principal motor	Consolidación y crecimiento
Comercio y hostelería	Impacto significativo	Aumento por mayor actividad
Servicios profesionales	Moderado	Incremento por especialización
Transporte	Vinculado al servicio	Crecimiento
Construcción	Alto en fase de inversión	Estabilización

Interpretación evolutiva

La comparativa muestra una evolución clara del impacto de ADIS en el territorio:

1. **Crecimiento sostenido del impacto económico:**
   La actividad del servicio sigue generando producción, renta y empleo con tendencia ascendente.
2. **Mejora del retorno social de la inversión pública:**
   La eficiencia del sistema aumenta, generando más actividad económica y empleo por cada euro invertido.
3. **Mayor peso territorial:**
   ADIS se consolida como una estructura clave en el empleo local y comarcal.
4. **Madurez organizativa:**
   El impacto ya no depende de inversiones puntuales, sino del funcionamiento ordinario del servicio.

Síntesis comparativa para memoria técnica

Dimensión	Situación 2023	Situación proyectada 2025
Impacto económico	Alto	Más elevado y estable
Empleo	Relevante	Estructural para el territorio
Retorno público	Positivo	Optimizado
Influencia territorial	Importante	Estratégica
Papel institucional	Servicio social relevante	Infraestructura comunitaria clave

Conclusión técnica comparativa

La evolución de los indicadores confirma que ADIS ha pasado de ser:

- un recurso asistencial relevante → a una infraestructura social y económica estratégica en el territorio rural.

El impacto actual no se explica únicamente por la atención directa a personas con discapacidad, sino por su capacidad para:

- generar empleo estable,
- dinamizar la economía local,
- sostener redes comunitarias,
- *y producir retorno social y económico de la inversión pública.*

La proyección 2025 muestra una tendencia de consolidación y crecimiento moderado, coherente con la madurez del modelo organizativo y con la expansión de su papel comunitario e institucional.

Impacto social en comunicación digital 2025

Fecha (2025)	Evento / hito comunicado	Tipo de participación	Objetivo comunicativo	Impacto social generado
Enero 2025	Recepción del Premio Q a la entidad	Reconocimiento institucional	Difundir la calidad y buenas prácticas de la organización	Refuerzo del posicionamiento social e institucional como referente en inclusión
Febrero 2025	Participación en Carnaval inclusivo del municipio	Participación comunitaria	Visibilizar presencia normalizada en celebraciones locales	Reducción de barreras actitudinales y fortalecimiento de la inclusión social
Marzo 2025	Falla comunitaria inclusiva	Creación colectiva y participación social	Mostrar modelo de inclusión comunitaria	Fortalecimiento de identidad comunitaria e inclusión cultural
Marzo–diciembre 2025	Participación en actividades comunitarias municipales	Participación social activa	Integrar la discapacidad en la narrativa comunitaria	Normalización de la presencia de personas con discapacidad en espacios públicos
Abril 2025 (02/04)	Día Mundial de Concienciación sobre el Autismo	Sensibilización social	Informar y concienciar sobre el TEA	Incremento del conocimiento social y reducción del estigma
Verano 2025	Estancias vacacionales inclusivas	Vida independiente y ocio inclusivo	Visibilizar experiencias normalizadas	Promoción de autonomía y derecho al ocio en entornos comunitarios
Octubre 2025	Jornada de Impacto Social de la entidad	Transferencia de conocimiento e incidencia social	Mostrar resultados sociales y comunitarios del modelo ADIS	Reconocimiento del papel de la entidad como agente de transformación social
Noviembre 2025	Jornada “Mujer y Discapacidad”	Acción formativa y de sensibilización	Visibilizar desigualdades y promover empoderamiento	Impacto en conciencia social sobre la intersección género–discapacidad
Noviembre 2025	Reconocimiento en Sevilla por la Falla Comunitaria	Proyección externa de buenas prácticas	Difundir innovación social rural	Posicionamiento supraterritorial del modelo ADIS
Diciembre 2025 (03/12)	Día Internacional de las Personas con Discapacidad	Sensibilización institucional	Reivindicar derechos y participación	Refuerzo del enfoque de derechos y visibilidad social
Diciembre 2025	Fiesta y Día del Voluntariado	Participación y reconocimiento comunitario	Poner en valor el voluntariado	Fortalecimiento del tejido social y corresponsabilidad comunitaria

La secuencia anual evidencia:

- continuidad en la presencia comunitaria,
- reconocimiento institucional en diferentes niveles,
- liderazgo en inclusión rural,
- impacto en sensibilización social y cultura comunitaria,
- articulación entre participación, derechos y desarrollo local.

La comunicación digital se consolida como:

- herramienta de incidencia social,
- dispositivo de sensibilización,
- y mecanismo de legitimación del modelo comunitario de apoyos.

Reconocimientos institucionales y sociales a ADIS (2025)

Durante el ejercicio 2025, la entidad ha recibido reconocimientos públicos de relevancia que refuerzan su posicionamiento como agente social clave en la comarca de La Serranía y consolidan su papel en la promoción de la inclusión, la participación comunitaria y el desarrollo social en el medio rural.

Premio comarcal a la diversidad

ADIS fue galardonada en la **IV edición de los Premios del Periódico de Aquí La Serranía**, celebrada el 29 de enero de 2025 en el Auditorio Municipal de Tuéjar, un evento destinado a reconocer a personas, entidades y proyectos que contribuyen al desarrollo social, económico y cultural del territorio.

La entidad recibió el **Premio a la Diversidad**, otorgado en reconocimiento a la inauguración del Centro de Día de ADIS en octubre de 2024, infraestructura estratégica para la atención especializada a personas con discapacidad en la comarca. Este reconocimiento pone en valor:

- la ampliación de recursos sociales en el medio rural,
- la mejora del acceso a apoyos especializados,
- el impacto directo en la calidad de vida de las personas y sus familias,
- la contribución de la entidad a la cohesión social territorial.

Desde una perspectiva técnica, este galardón evidencia el reconocimiento institucional y comunitario hacia el papel de ADIS como referente en inclusión social y desarrollo comunitario en la Serranía.

Reconocimiento estatal a buenas prácticas en inclusión comunitaria

Asimismo, ADIS ha sido reconocida a nivel estatal en el **Congreso de Buenas Prácticas "Prácticas con Impacto"**, celebrado en Sevilla y organizado por Plena inclusión España y Plena inclusión Andalucía, con la participación de aproximadamente 500 profesionales y representantes del movimiento asociativo de todo el país.

En este encuentro se presentaron 20 prácticas destacadas en tres ámbitos: buen gobierno, vida en comunidad y tecnología para la inclusión. Entre ellas, fue especialmente valorada la experiencia **"La falla comunitaria de Villar del Arzobispo"**, impulsada desde ADIS, por su carácter innovador en la promoción de la participación social y la construcción de comunidad.

La práctica fue reconocida por:

- fomentar la implicación activa de personas con discapacidad en la vida cultural del municipio,
- generar espacios de participación comunitaria inclusiva,
- fortalecer la identidad colectiva y el sentimiento de pertenencia,
- contribuir a la transformación social desde el entorno local.

El congreso contó con la participación institucional de representantes de Plena inclusión, Fundación ONCE, Junta de Andalucía, IMSERSO y CERMI, quienes pusieron en valor el trabajo del movimiento asociativo en la construcción de una sociedad más inclusiva.

Evaluación técnica del conjunto de reconocimientos

1. Los reconocimientos obtenidos durante 2025 evidencian:
   - la relevancia territorial de los proyectos impulsados por ADIS,
   - su capacidad de innovación social en entornos rurales,
   - su impacto en la vida comunitaria y cultural,
   - su posicionamiento como entidad referente en inclusión social.
2. Desde un enfoque técnico, estos premios constituyen indicadores cualitativos de impacto institucional y social, al reflejar:
   - validación externa del modelo de intervención,
   - reconocimiento del entorno comunitario e institucional,
   - visibilidad del trabajo desarrollado por la entidad,
   - fortalecimiento de su legitimidad como agente de transformación social.
3. La combinación de reconocimiento comarcal y estatal sitúa a ADIS como una organización con capacidad de generar prácticas transferibles y con impacto real en la construcción de comunidades inclusivas en el medio rural.