

NINGÚ SENSE SERVEIS ESSENCIALS: “BOSSA SOLIDÀRIA CPLA”



Presentem aquest projecte per tal de sol·licitar ajuda econòmica amb l'objectiu de poder becar tractaments que no poden assumir les famílies i d'aquesta manera poder aconseguir un dels nostres reptes: “ningú sense serveis essencials”.

Centre de Psicologia i Logopèdia Acidh (CPLA) :

El Centre de Psicologia i Logopèdia (CPLA) va iniciar les seves activitats fa 27 anys a partir de la necessitat detectada d'oferir diferents serveis de salut especialitzats per a les persones amb FIL o DI Lleu, ja que els espais de salut per a la població general no els donava resposta i per tant es quedaven sense oportunitat de tenir aquests suports.

El Centre de Psicologia i Logopèdia Acidh aborda la situació personal de cada pacient de manera integral. Entenem la salut com un equilibri entre factors biològics, psicològics i socials que interaccionen i s'influencien entre si. És per aquest motiu que, des d'una perspectiva biopsicosocial, treballem de manera multidisciplinària amb un equip de professionals format per 6 psicòlegs, 1 neuropsicòloga, 1 psiquiatre, 1 logopeda, 1 treballadora social i 1 administrativa especialitzats en discapacitat.

Moltes famílies han fet un llarg pelegrinatge buscant respostes al que li passava al seu fill/a, esperant un diagnòstic que pogués ajudar a entendre el que li passava i a partir d'aquí poder buscar els suports necessaris per tal de que el seu fill pogués viure una vida el màxim d'autònoma possible.

El percentatge de famílies vulnerables o en risc d'exclusió social que atenem és molt alt. Ja sigui per l'alt índex d'atur en el col·lectiu, per no tenir les capacitats i habilitats necessàries per poder entrar al món laboral -i per tant no disposar d'una retribució econòmica-, perquè la família té també discapacitat o perquè la família té moltes més despeses econòmiques que quan no hi ha fills amb discapacitat entre altres, sovint no es poden permetre els costos d'aquests serveis.

Durant el 2020 vam crear el projecte la "bossa solidària CPLA" amb l'objectiu de donar assistència a totes aquelles persones que ho necessitaven i no podien fer front econòmicament al cost dels tractaments terapèutics. Al 2021 vam aconseguir:

- Atendre i assessorar a 131 famílies
- Becar 518 sessions de psicoteràpia // 21 persones
- Becar a 16 persones a tallers grupals.

El projecte té com a objectiu poder donar continuïtat a aquesta acció.

Serveis del CPLA:

1. **Visites d'acollida i assessorament familiar:** espai per a les persones amb FIL/DI i les seves famílies on rebre aquella informació necessària per resoldre totes aquelles qüestions que els hi generin dubtes i angoixa. Realitzant una bona acollida a la persona, elaborant un pla de treball i assessorant-los en tràmits o vinculació de serveis, per a que la persona pugui rebre suports de forma transversal i al llarg del seu cicle vital.

2. **Primers visites :** La intervenció comença en una primera visita, on s'avaluen els dominis de qualitat de vida de la persona per tal de poder desenvolupar després un pla d'intervenció individualitzat, facilitant els suports que necessita perquè pugui començar a fer el seu projecte de vida i d'aquesta manera augmentar el seu nivell de benestar i autonomia.

3. **Diagnòstics i avaluacions neuropsicològiques:** Per tal de poder atendre les necessitats dels pacients és imprescindible poder tenir el diagnòstic per entendre el funcionament i les característiques de la persona. Aquest diagnòstic a nivell cognitiu, adaptatiu i de personalitat ajudarà a poder reconèixer de manera legal la seva situació (tramitació del CAD) i elaborar el pla d'intervenció establint els recursos que necessita cada persona.

4. **Tractament psicoterapèutic, psiquiàtric i / o logopèdic:** l'eix que ocupa aquesta àrea d'activitat és la qualitat de vida de les persones, aspecte molt difícil de conservar en la nostra vida actual sobretot per les persones amb discapacitat intel·lectual. Per aquest motiu, es faciliten i aporten noves estratègies per tal que la persona beneficiària sigui protagonista i actora en el seu propi procés de canvi cap al benestar emocional i/o psicològic. Els terapeutes del Centre són especialistes en el tractament psicològic de persones amb discapacitat intel·lectual.

5. **Tallers grupals terapèutics:** en grups reduïts i conduïts pel nostre equip de psicòlogues volem realitzar diferents tallers amb diferents objectius per tal de poder compartir i aprendre de l'experiència d'altres persones i potenciar l'adquisició de determinats aprenentatges facilitats pel treball en grup. Les sessions seran adaptades i personalitzades en un format pràctic i dinàmic. Els destinataris seran totes aquelles persones amb FIL o discapacitat intel·lectual Lleu (membres o no de l'acidh) que presenten dificultats a nivell social, socioafectiu, emocional o de rendiment cognitiu. Realitzem tallers de caràcter setmanal, tallers puntuals o tallers d'estiu. S'organitzen segons necessitats detectades. Alguns dels tallers més recurrents són els següents:

- **Taller d'habilitats socials:** té com a objectiu millorar aquelles conductes necessàries per interactuar i relacionar-se amb els altres de forma efectiva i mútuament satisfactòria
- **Taller d'estimulació cognitiva:** l'objectiu del taller és promoure el manteniment de les funcions cognitives i el benestar emocional dels seus participants. Es treballa la memòria, l'atenció, el llenguatge, les funcions executives, l'orientació, el càlcul i l'ús de noves tecnologies.
- **Tallers de sexe afectivitat:** vol promoure l'educació en la protecció davant de possibles abusos. Realitzar prevenció de situacions de risc i proporcionar estratègies que permetin viure la seva sexualitat de forma sana i madura, respectant els drets sexuals en totes les etapes de la vida sense estigma ni discriminació.
- **Taller d'hàbits saludables:** contribueix a augmentar els coneixements, actituds i pràctiques sobre hàbits saludables (higiene general, alimentació, exercici físic, descans, estat d'ànim entre d'altres).

6. Espai famílies:

- a. Grup de suport familiar: ofereix un espai per a tots els pares, mares i/o tutors que tenen un fill o filla amb discapacitat intel·lectual lleu o amb Funcionament intel·lectual límit i que senten la necessitat de compartir la seva experiència amb d'altres famílies que visquin, o hagin pogut viure, situacions similars a les seves.
- b. Escola de famílies: xerrades i tallers formatius amb l'objectiu de poder donar informació respecte al benestar i futur seu fill/a.
- c. Servei d'atenció i orientació: espai on poder resoldre dubtes i rebre assessorament sobre situacions concretes

7. Coordinacions amb altres professionals

- Sessions clíniques: una de les principals fonts de generació de coneixement, perquè són múltiples els avenços en els diagnòstics i tractaments de les malalties de salut i per això és molt important posar en comú tot aquest coneixement entre els professionals dels diferents serveis.
- Supervisions de casos: Com equip volem aprofitar la mirada d'altres professionals que pot ajudar-nos a donar llum sobre un cas. S'entén com una acció educadora, de transmissió de coneixements, orientadora i fins i tot terapèutica.
- Suport a professionals de diferents serveis: es dona assistència als professionals en les tasques d'atenció directa (escola, inserció laboral, taller ocupacional, educadors de residència, etc) per tal de millorar la seva intervenció, acordar objectius comuns i facilitar canvis de conducta i d'autonomia de cada persona.

Tanmateix es vol aconseguir que alguns d'aquests serveis siguin gratuïts o amb preu reduït per els pacients que no poden assumir-ne econòmicament els costos i que per tant no hi puguin accedir per dificultats econòmiques. Al llarg dels anys de funcionament del CPLA aquesta és una de les dificultats amb les que ens trobem de manera més recurrent.

	<p>Centre de Psicologia i Logopèdia d'acidH</p> <p>El Centre de Psicologia i Logopèdia d'acidH - CPLA- ofereix atenció psicològica, psiquiàtrica i logopèdica a les persones amb intel·ligència límit i discapac...</p> <p>youtu.be</p>
--	---

Col·lectiu ates:

Atenem a les persones amb FIL/ DI i a les seves famílies.

El Funcionament Intel·lectual Límit (FIL) és un terme utilitzat per definir a les persones que se situen amb un QI entre 70 i 85, sent la mitjana considerada normal entre 85 i 115, segons la OMS. A mes a mes, presenten dèficits en la capacitat adaptativa al menys en dos de les següents

àrees: comunicació, cura personal, vida domèstica, habilitats socials/interpersonals, utilització de recursos comunitaris, autocontrol, habilitats acadèmiques, feina, oci, salut i seguretat. Aquestes dificultats han de manifestar-se abans dels 18 anys. Associats a ella, es solen presentar, a més a més, problemes conductuals, emocionals i de salut mental.

La discapacitat intel·lectual (DI) es caracteritza per unes limitacions significatives tant en el funcionament intel·lectual com en la conducta adaptativa segons s'expressa en habilitats adaptatives conceptuals, socials i pràctiques. Aquesta discapacitat s'origina durant el període de desenvolupament, que es defineix operativament com abans que l'individu arribi a l'edat de 22 anys.

Trets característics de les persones amb FIL o DI:

A nivell general: Sense trets físics aparents. Falta d'iniciativa i limitada capacitat per generar mecanismes racionals que els permeti la resolució de situacions quotidianes. Poca capacitat creativa que els impedeixi adaptar-se amb èxit a situacions noves. Dificultat en la presa de decisions i resolució de conflictes.

A nivell social: Dèficit d'habilitats socials, dificultats en les relacions afectives, dificultats en l'adquisició d'algunes responsabilitats, falta d'iniciativa e improvisació i dificultat en la organització del temps lliure.

A nivell psicològic: Vulnerabilitat emocional, baixa autoestima, més probabilitat de presentar quadres d'ansietat i/o depressió, pors, etc., baixa tolerància al fracàs i a la frustració i inseguretat.

Destacar també que el 83,3% d'usuaris que hem ates al CPLA durant l'any 2021-2022 presenten un diagnòstic de trastorn mental afegit a la discapacitat intel·lectual. Els perfils més freqüents són els trastorns del espectre autista (20%) i els trastorns afectius (com depressió o trastorn bipolar amb un 15%). Dels usuaris que utilitzen els nostres serveis, el 44,44% requereixen d'ajuts econòmics per tal de poder gaudir del servei.

[Telenotícies - La invisibilitat de les persones amb problemes d](#)

...

<https://www.ccma.cat> › tv3 › video

Descripció del projecte

El present projecte s'emmarca per una banda en les definicions de la salut que fa la OMS i per altra en la Convenció dels Drets de les persones amb Discapacitat (2006).

Segons la Constitució de l'OMS del 1948 la salut es defineix com *"un estat de benestar complet físic, mental i social, i no tan sols l'absència de malaltia o condició patològica"*.

En definicions posteriors s'amplia aquesta primera definició afegint que *"la salut consisteix en l'experiència de benestar i integritat del cos i la ment, caracteritzada per una acceptable absència de condicions patològiques i, conseqüentment, per la capacitat de la persona per a perseguir les seves metes vitals i per a funcionar en el seu context social i laboral habitual"*.

Per altra banda, segons la Convenció de Drets de les Persones amb Discapacitat, en el seu article 25, indica que *"les persones amb discapacitat tenen dret a gaudir del més alt nivell possible de salut, sense discriminació per motius de discapacitat"*.

No obstant aquestes premisses, existeixen nombroses evidències de les diferències en l'estat de salut del col·lectiu de persones amb Discapacitat Intel·lectual respecte a la població en general.

Diferents factors actuen per generar aquestes diferències, entre els quals podem destacar:

1) Factors genètics que contribueixen a l'aparició de trastorns associats a la DI;

- 2) Factors relacionats amb les circumstàncies socials i l'estil de vida, com e l'aïllament social o els baixos ingressos econòmics;
- 3) Factors relacionats amb condicions ambientals, com les barreres físiques i comunicatives, la discriminació o la vulnerabilitat a situacions d'abús de diversos tipus;
- 4) Factors relacionats amb l'accés i utilització dels serveis sanitaris, com la excessiva burocratització o la falta de formació específica dels professionals
- 5) Factors relacionats amb l'absència o inaccessibilitat a programes preventius i d'educació per a la salut.

En el projecte d'investigació "*POMONA-ESP: Indicadores y estado de salud de las personas con Discapacidad Intelectual en España*", portat a terme per Plena Inclusión Espanya i l'Institut de Salut Carlos III en el 2016, es van destacar algunes de les idees principals per a millorar l'estat de salut de les persones amb DI. En aquest informe es detallen alguns àmbits de millora relacionats a les principals mancances evidenciats per aquesta investigació. Entre altres en agradaria destacar per exemple la sobre medicació que pateix el col·lectiu, la falta d'informació rellevant en relació a la salut, l'alta prevalença d'algunes malalties i sobretot la manca d'atenció especialitzada en salut mental.

Com hem avançat, el col·lectiu amb (FIL) i Discapacitat Intel·lectual DI és més vulnerable que la població general per diferents aspectes:

- Patologia Dual: les persones amb intel·ligència límit o discapacitat intel·lectual semblen tenir més vulnerabilitat a desenvolupar trastorns psiquiàtrics (Artigas-Pallarès, 2007). Segons Rey (1970), la prevalença de trastorns mentals que presenten les persones amb Intel·ligència Límit és tres o quatre vegades més gran que la mitjana (Sanchez i Pérez, 2018). Autors com Novell Alsina (2007) afirmen que una possible causa seria la interacció d'un conjunt de diversos factors, els psicològics, biològics, familiars i socials. Parlem per exemple de trastorns del desenvolupament, trastorns de personalitat, trastorns afectius, trastorn de l'espectre autista o trastorns psicòtics entre altres.
- Invisibilitat: són persones que passen desapercebudes donat que no presenten trets físics evidents, la qual cosa els situa en situació d'alta vulnerabilitat i risc d'exclusió social.
- Riscos a nivell psicosocial: baix estatus socioeconòmic, baix nivell educatiu, baixa activitat, manca de relacions socials i la presència d'esdeveniments vitals estressants.

La presència de trastorns de la salut mental en persones amb DI és un tema tan complex i prevalent que ja l'any 2007 es va elaborar la Declaració FEAPS i Informe Tècnic: "*Trastorns de la Salut Mental en Persones amb Discapacitat Intelectual*". En aquest informe se subratlla sobre els trastorns de salut mental en persones amb DI:

- El malestar/patiment que generen en les persones que el pateixen;
 - La dificultat per a la seva identificació;
 - L'altíssima probabilitat d'aquest grup de quedar exclòs de les oportunitats que per dret els corresponen per a una ciutadania plena i per a una millora constant en la seva qualitat de vida i en la del seu entorn familiar;
 - La seva alta vulnerabilitat al fet que es vegin significativament minvades les seves capacitats i possibilitats de mantenir la seva salut integral o al fet que es generin situacions de tracte inadequat, si no s'assegura una formació sòlida en valors dels serveis proveïdors de suport.
- Per totes aquestes raons el present projecte s'enfoca principalment en la millora d'aquest component tan important de la salut, que és la relacionada amb la Salut mental i el benestar emocional, claus per garantir una millora de la salut en general i aspecte imprescindible per garantir una millora de la qualitat de vida de la persona i del seu entorn.
- Per aconseguir aquest objectiu treballarem des d'una perspectiva biopsicosocial amb un equip multidisciplinar, oferint una atenció integral i personalitzada, facilitant la plena inclusió de la

persona en la seva comunitat i potenciant les seves capacitats, drets i fomentant la igualtat d'oportunitats.

A nivell conceptual i metodològic son una referència imprescindible per una banda, el *Model de Qualitat de Vida de Schalock i Verdugo*, i per l'altra la *Planificació Centrada en la Persona*.

El concepte de *Qualitat de vida* gira entorn de les condicions individuals i engloba tant components objectius com subjectius. En aquest sentit, aquest terme podria ser considerat com la forma en què cada persona percep la seva realitat. Es tracta d'un constructe multidimensional, on els diferents elements es troben influenciats per components culturals, socials i individuals (Schalock i Botxí, 2006).

En l'àmbit de recerca de les persones amb DI, la definició proposada per Schalock i Verdugo (2002, 2012) és àmpliament acceptada i ha demostrat validesa empírica. Segons aquest model, la QV es considera un constructe multidimensional compost per 8 dominis:

- benestar emocional
- benestar físic
- benestar material
- inclusió social
- relacions interpersonals
- autodeterminació
- drets
- desenvolupament personal

Aquests 8 dominis bàsics són els mateixos per a totes les persones però estan influenciats pels indicadors culturals individuals. Avaluat tots aquests dominis permet identificar dificultats i fortaleses individuals per tal de desenvolupar una intervenció centrada en la persona i la orientació dels suports individualitzats que necessiti (Schalock et al, 2011).

Pel que fa la *Planificació centrada en la persona*, l'objectiu de la PCP és aconseguir una vida de qualitat, basada en les pròpies preferències i desitjos. Aquest és un objectiu compartit per tots els éssers humans, però les persones amb discapacitat intel·lectual o del desenvolupament tenen més dificultats que la resta per a aconseguir-lo. Des del reconeixement dels seus drets, i inspirats pels principis de normalització, inclusió, el model social de la discapacitat i el model de qualitat de vida, es despleguen a partir dels anys 80 del segle XX molt diversos enfocaments de PCP, amb la finalitat, tots ells, de crear un espai d'escolta i canvi personal i social, perquè les persones amb discapacitat intel·lectual, fins i tot amb les més greus afectacions, poguessin també aspirar a aquest projecte de vida plena com qualsevol altre ésser humà.

Objectius:

Objectiu general:

Aquest projecte té com a finalitat fomentar i millorar la salut de les persones amb FIL/ DIL actuant específicament per a la millora del seu benestar emocional i mental, la seva inclusió social i el seu desenvolupament personal, i per tant en la seva qualitat de vida.

Objectius concrets perseguits en el projecte:

- Millorar l'estat de salut mental de la persona amb FIL/DI

- Millorar l'accés a l'educació
- Augmentar la seva autonomia personal
- Millorar l'autoestima, l'estat d'ànim, reduir situacions d'estrès o ansietat entre altres.
- Millorar els processos cognitius, l'autoconeixement, l'autoestima, la gestió emocional, les habilitats socials.
- Educació en sexe afectivitat i reducció de situacions de risc / d'abús.
- Reducció de la situació de vulnerabilitat, de l'aïllament social i la soledat.
- Millorar la visibilitat del col·lectiu i lluita contra l'estigma.
- Oferir assessorament i acompanyament a les famílies, per tal de millorar en les relacions i les dinàmiques familiars.
- Oferir formació, sobre aquells temes o suports específics, que pot necessitar la persona amb discapacitat.

Justificació

L'entorn social de les persones amb FIL o DI és un entorn molt limitat i escàs. Hi ha molts pocs recursos especialitzats que donin resposta a les seves necessitats i que facilitin un entorn social on la persona es pugui desenvolupar amb un grup d'iguals.

Des dels centres de salut mental en algunes ocasions se'ls informa que no se'ls pot atendre per la discapacitat intel·lectual o en altres casos que no poden beneficiar-se de teràpies grupals per les dificultats cognitives que presenten. El mateix passa en els recursos educatius, socials o d'habitatge.

La falta d'iniciativa, els pocs recursos adaptatius, els pocs recursos econòmics i/o socials o la falta d'oportunitats entre altres, fan que si la persona no té suport d'altres persones, sovint quedin descobertes necessitats essencials, i per tant hi hagi un empitjorament en la seva salut. Diversos estudis demostren aquesta hipòtesis en comparació amb la població general.

Destacar també que les persones amb discapacitat intel·lectual tenen un envelliment més prematur que repercuteix en la seva qualitat de vida. Els investigadors ho situen entre el 45 i 50 anys (OMS, IASSID, International Inclusión, 1999). Destacar també que els factors psicossocials (baix estat socio-econòmic, baix nivell educatiu i ocupació laboral, baixa activitat, pobres relacions socials i la presència d'esdeveniments vitals estressants) i els biològics (com per exemple antecedents familiars de demència, presència de síndrome de down o genotip Apo-E4 o problemes cardiovasculars entre altres) contribueixen a patir una major predisposició al desenvolupament d'una demència.

A més a més cal tenir en compte la hipòtesi de la reserva cognitiva. La reserva cognitiva és un mecanisme que vincula els nivells educatius baixos amb un risc major de patir un procés neurodegeneratiu.

Tot això fa que l'entorn social de les persones amb FIL o DI, sigui com hem comentat molt reduït i sovint de difícil accés per a moltes persones.

Incidència estimada del projecte :

- Grau de qualitat de vida de les persones amb FIL: millorar el funcionament i la qualitat de vida de les persones amb discapacitat i les seves famílies. Millorar l'autoestima, l'estat d'ànim, reduir situacions d'estres o ansietat entre altres.

- Qualitat en les relacions familiars: millorar les relacions i dinàmiques familiars, millorar el benestar personal dels diferents membres de la unitat familiar, millorar l'autonomia de la persona amb FIL , facilitant-ne l'accés a serveis.
- Grau de coneixement en FIL: comprensió de les necessitats específiques del col·lectiu i com a conseqüència millorar de les diferents intervencions
- Processos cognitius i socials de les persones amb FIL : millorar el benestar cognitiu, emocional i social de les persones ateses.
- Ensenyament obligatori / formació professional: reforçar i garantir que la persona pugui beneficiar-se d'un programa formatiu adaptat a les seves necessitats.

Beneficiaris :

Beneficiaris directes:

591 persones ateses anuals

Beneficiaris indirectes :

1.773 persones anuals

- A part de les persones amb FIL i DI, aquest projecte beneficiarà també les seves famílies que tot sovint es troben essent el únic suport per a la persona.
- Les professionals proveïdores de suports (professors, educadors, personal de suport a la llar...) també es veuran beneficiades per aquest projecte ja que comptar amb una xarxa de suport natural permet construir un projecte de vida satisfactori per la persona i també de diversificar els suports que la persona rep. Afavorint sobretot el rol dels suports naturals (veïnatge, relacions laborals, relacions d'amistat i sexe afectives...) s'amplifiquen les possibilitats de la persona de rebre suport i per tant de tenir una vida més autònoma i més satisfactòria. En aquest sentit la feina del professionals proveïdores de suport es veurà enriquida i serà més sostenible en el temps per la col·laboració de les diferents persones que formen part de la xarxa de relacions de les persones.
- L'administració pública (centres d'atenció primària, centres de salut mental,...) també es beneficiaran en quant una persona més satisfeta amb el seu projecte vital i amb un major nivell de benestar emocional presenta un millor estat de salut en general, en conseqüència requerirà de menys recursos a nivell de serveis d'atenció a la salut mental i física.
- Societat en general, per la feina de difusió i sensibilització respecte al col·lectiu i per la feina alhora de trencar l'estigma.

ANNEXES

Testimonis

G.D. Usuària de psicoteràpia.

“Llevo un tiempo haciendo terapia con acidH he notado que voy para mejor, antes estaba como perdida, depresiva, sin ganas de hacer nada. Esta terapia me está ayudando a conocerme mejor y con ello corregir mis errores y tomarme la vida de una mejor manera. En la terapia también me ayudan con ejercicios cognitivos (cálculo, atención, memoria, expresión). A parte de esto también estamos haciendo Mindfulness, que es una técnica que funciona y te hace sentir bien contigo misma y olvidarte de lo que hay a tu alrededor, es decir es una técnica de relajación y adaptación. Estoy contenta con mi psicóloga, me está ayudando mucho y va realmente a lo que necesito. “

N.F. Usuària dels tallers del CPLA

“Muchas gracias por los talleres de este verano. Me hizo muy bien el curso de relajación, estoy más tranquila, ya no tan ansiosa. Ahora tengo que practicar lo que me enseñaron. Me voy contenta, relajada y más animada. Gracias a todas las profesionales.”

P.V. Usuària de psicoteràpia.

“Estic molt be a teràpia amb la Gemma. M’ha ajudat moltíssim. Ens hem posat objectius cada vegada que hi vaig i els vaig complint. Això m’ajuda a estar millor. Gràcies!”

R.B. Mare d’usuari del CPLA

“No tinc prou paraules per agrair al servei de psicologia. Des del primer dia l’acolliment i suport ha millorat no només el nostre dia a dia sino el propi procés personal. Sempre han posat llum on només veiem foscor. Sabia que quan el meu fill es fes gran necessitaria suport psicològic, però més especialitzat, la recerca no va poder ser més encertada. Jo personalment, també he rebut suport i atenció i m’han fet sentir que no estava sola i m’han ajudat a seguir endavant. Gràcies i felicitats per aquesta maravillosa tasca que feu.”

D.R. Mare d’usuària del CPLA

Vam anar al centre de psicologia i logopèdia d’acidh perquè la Marta necessitava el suport d’una professional per ajudar-la a fer front a totes les situacions del dia a dia (feina, casa, transport, etc.).

Aquesta etapa ha sigut un èxit, ja que la professional que porta a la Marta ens ha ajudat molt i molt. Ens ha donat pautes, tant als pares com a la germana de com hem de tractar-la, com fer-li entendre les coses, etc, etc.

La meva filla ha fet un canvi important, està més tranquil·la i segura, el comportament ha canviat ha fet un gir de 180 graus..., esperem i desitgem que la feina de la professional segueixi el bon camí que vam començar ja fa un any.

Per acabar, dir-vos que només tinc paraules d’agraïment pel Servei de Psicologia i Logopèdia d’Acidh i el recomano sempre que en tinc ocasió.

Registres i reconeixements

L'entitat disposa d'aquests registres i reconeixements:

- Escola de Vida Montserrat: registre de centre docent núm. 08059226 de la Generalitat de Catalunya.
- Núm. registre d'Associacions del Dept de Justícia : 15.324
- Núm registre CET Dept de Benestar Social i Família : T00168
- Núm. registre d'Entitat d'Utilitat Pública: JUS/2564/2009
- Núm. de Registre: 1617 Direcció General de Joventut.
- Entitat esportiva amb número de registre A00965 al Consell Català de l'Esport.
- Disposem de la certificació ISO: UNE-EN ISO 9001 des del 2008.
- Membre de la xarxa d'entitats beneficiades de la Fundació Banc d'Aliments.
- La Medalla d'honor de la ciutat de Barcelona l'any 2009.
- Premi 2013 a la millor iniciativa social lligada a l'esport de l'Ajuntament de Barcelona del districte de Gràcia.
- Premi 2017 a la millor iniciativa pedagògica de l'Ajuntament de Barcelona del districte de Gràcia
- Premi 2020 premi per les bones pràctiques "coses que importen" durant la pandèmia en el marc de l'esdeveniment Bussines With Social Value Ç:

<https://www.acidh.org/general/rebem-el-premi-per-les-bones-practiques-durant-la-pandemia/>

Altres publicacions

	MIRA'M 25 anys acidH Al 2019 l'acidH ha complert 25 anys. L'Eloi, l'Adela, el Manuel, l'Ana Maria, l'Àngel i la Judit, ens expliquen la seva experiència a l'acidH.25 anys fent vi... youtu.be
--	---

[MIRA'M 25 anys acidH](#)



Centre de Psicologia i Logopèdia Acidh

Siracusa 53 Barcelona

619 0121 92 | 93 285 99 77

www.acidh.org | [twitter](#) | [facebook](#) | [instagram](#) |