



MEMORIA FINAL PROYECTO “CAMBIO”

Sensibilización, apoyo y acompañamiento a personas con Daño Cerebral Adquirido, cuidadores y familiares en el ámbito rural de la sierra oeste de Madrid.



DATOS

Nombre de la entidad: Asociación Daño Cerebral Adquirido Villa del Prado – Mancomunidad Los Pinares

Identificador Fiscal: G-10535888

Dirección: Calle San Lázaro, 14

Nombre del Proyecto: “CAMBIO” dirigido a personas, familiares/cuidadores de DCA en el ámbito rural de la Sierra Oeste de Madrid. Entidades

Financiadoras: Fundación La Caixa

Importe subvencionado: 5000,00€

Fecha de realización: julio 2024 – Julio 2025

Lugar: Mancomunidad Los Pinares, Comunidad de Madrid

Contacto: Asociación de Daño Cerebral Adquirido Villa del Prado – Mancomunidad Los Pinares.

Correo: asociaciondcavilladelprado@gmail.com

Teléfono: 677 430 0320.

Página web: <https://dcavilladelprado.com/>



INDICE

MEMORIA TÉCNICA

- 1. Justificación y contexto**
 - 1.1.Respuesta que plantea el Proyecto CAMBIO
 - 1.2.Metodología
 - 1.3.Alineación con políticas públicas
- 2. Consecución de objetivos**
 - 2.1.Evaluación de Objetivos, Indicadores y Resultados Esperados
- 3. Actividades realizadas**
 - 3.1.Actividades descripción
- 4. Impacto en personas y territorio**
 - 4.1.Personas destinatarias directas
 - 4.2.Participación
 - 4.3.Impacto en el Territorio
- 5. Recursos humanos y colaboraciones**
 - 5.1.Recursos Humanos
 - 5.2.Colaboraciones
- 6. Continuidad, escalabilidad y sostenibilidad**
 - 6.1.Continuidad
 - 6.2.Escalabilidad
 - 6.3.Sostenibilidad
- 7. Evaluación general**

MEMORIA ECONÓMICA

- 8. Memoria económica**
 - 8.1 Presupuesto previsto (resumen)
 - 8.2.Presupuesto ejecutado (resumen)
 - 8.3.Resumen comparativo económico del Proyecto CAMBIO
 - 8.4 Distribución de la financiación del Proyecto CAMBIO
 - 8.5.Justificación económica del Proyecto CAMBIO
 - 8.6.Financiación concedida y gestion del excedente.
 - 8.7.Observaciones generales.



ANEXOS

Anexo 1: Material gráfico de difusión y eventos

- Fotografías de eventos y actividades, Material gráfico de difusión (carteles, dípticos, calendarios, roll ups)

Anexo 2: Documentación de formaciones y participación

- Hojas de firmas de asistencia a formación y talleres, Encuestas y valoraciones de participantes en formación, Certificados de impartición de charlas

Anexo 3: Documentos administrativos y justificantes

- Resolución de aprobación del proyecto, Facturas y justificantes de pago, Tickets y comprobantes de caja



MEMORIA TÉCNICA

1. JUSTIFICACION Y CONTEXTO

El Daño Cerebral Adquirido (DCA) es una de las principales causas de discapacidad en la etapa adulta y en personas mayores, con un impacto profundo no solo en quien lo sufre, sino también en su entorno más cercano. En el ámbito rural, esta situación se agrava por la dispersión geográfica, la escasez de recursos especializados y la falta de información accesible para las familias.

En la Mancomunidad Los Pinares, ubicada en la Sierra Oeste de Madrid, muchas personas afectadas por DCA se encuentran con grandes dificultades para continuar su proceso de recuperación una vez finalizada la atención hospitalaria. La mayoría de los servicios de rehabilitación se concentran en zonas urbanas, lo que implica desplazamientos largos, costes económicos elevados y, en muchas ocasiones, la imposibilidad de mantener una rutina de atención adecuada.

La falta de acompañamiento, la desinformación tras el alta médica y la ausencia de apoyos específicos generan situaciones de sobrecarga familiar, desvinculación social y deterioro emocional. Las familias se convierten, de forma repentina, en cuidadoras principales sin la orientación ni los recursos necesarios para afrontar este nuevo escenario vital.

El Proyecto CAMBIO nace como una respuesta cercana, adaptada y centrada en las personas, con el objetivo de acompañar, apoyar y visibilizar la realidad de quienes viven con DCA en entornos rurales, promoviendo redes de apoyo, conocimiento compartido y oportunidades de mejora en su calidad de vida.

1.1. Respuesta que plantea el Proyecto CAMBIO

El Proyecto CAMBIO ofrece una intervención cercana, integral y flexible para responder a las necesidades detectadas en el territorio. Su diseño parte de la experiencia directa de las personas afectadas y de sus familias, con el fin de construir un modelo de apoyo que sea realista, accesible y sostenido en el tiempo.



Para ello, se desarrollan distintas líneas de trabajo:

- Actividades de sensibilización y visibilización del DCA en la comunidad.
- Atención individual y grupal a personas afectadas y a sus cuidadores.
- Formación especializada para familias y profesionales.
- Promoción de hábitos de vida neurosaludables y prevención del ictus.
- Dinamización de espacios de participación, encuentro y acompañamiento.

Con estas acciones se busca fortalecer el tejido comunitario, mejorar el acceso a recursos, promover la autonomía personal y fomentar una mirada más empática y realista hacia la discapacidad adquirida.

1.2. Metodología

El proyecto se apoya en una metodología que combina el enfoque de Atención Integral Centrada en la Persona (AICP), el trabajo comunitario y la coordinación intersectorial. Se parte de la premisa de que cada persona con DCA y su entorno familiar tienen una historia única, con necesidades concretas que merecen ser escuchadas y atendidas desde la cercanía y la profesionalidad.

Los **principios metodológicos** que guían nuestras intervenciones son:

- Personalización de la atención y enfoque centrado en la persona.
- Participación activa de las personas afectadas y sus familias.
- Trabajo colaborativo con recursos locales y profesionales del territorio.
- Prevención y promoción de la salud desde un enfoque comunitario.
- Flexibilidad en la ejecución, adaptándose a las realidades del entorno.

Todas las acciones incluyen seguimiento, evaluación y espacios de mejora continua para garantizar su calidad y adecuación a los objetivos del proyecto.



1.3. Alineación con políticas públicas

El Proyecto CAMBIO se encuentra plenamente alineado con las políticas públicas y planes estratégicos vigentes en materia de discapacidad, dependencia, salud pública y desarrollo rural, tanto a nivel estatal como autonómico y local.

A nivel estatal:

- **Estrategia Española sobre Discapacidad 2022–2030:** el proyecto promueve la inclusión, accesibilidad y equidad territorial.
- **Ley 39/2006 de Promoción de la Autonomía Personal:** CAMBIO ofrece apoyos complementarios a los servicios formales, potenciando la autonomía en el entorno.
- **Estrategia Nacional de Salud Mental 2022–2026:** el acompañamiento emocional y los espacios grupales contribuyen al bienestar psicológico.
- **Agenda 2030 y ODS:** el proyecto impacta directamente en los ODS 3 (salud), 10 (reducción de desigualdades) y 11 (comunidades inclusivas).

A nivel autonómico:

- **Estrategia Madrileña de Atención a Personas con Discapacidad 2022–2027:** se aborda la falta de recursos específicos en zonas rurales y se apoya a las familias.
- **Estrategia de prevención y atención al ictus:** el proyecto complementa esta estrategia en la etapa posthospitalaria, desde una mirada social.

A nivel local:

- **Planes de servicios sociales de la Mancomunidad Los Pinares:** CAMBIO responde a las necesidades detectadas desde los servicios de proximidad.
- **Recomendaciones de FEDACE y el Tercer Sector:** el proyecto promueve atención cercana, formación, redes y sensibilización.



En definitiva, CAMBIO suma esfuerzos y se articula como una pieza más en el compromiso compartido por avanzar hacia una sociedad más justa, equitativa y accesible para todas las personas, **vivan donde vivan**.

2. CONSECUCCIÓN DE OBJETIVOS

2.1. Evaluación de Objetivos, Indicadores y Resultados Esperados

OE1. Dar a conocer a organismos públicos la falta de medios y recursos para personas con DCA en zonas rurales

- **Indicadores de resultado:**
 - 5 reuniones formales con representantes institucionales.
 - 3 documentos de presentación y diagnóstico compartidos.
 - Participación de autoridades en al menos 4 actividades públicas.
- **Fuentes de verificación:**
 - Actas de reuniones, correos electrónicos.
 - Registros de asistencia institucional.
 - Observación directa del interés y seguimiento mostrado.
- **Resultado esperado:**
 - Incremento en la sensibilización institucional y disposición a colaborar.

OE2. Informar y orientar a personas y familias que acaban de sufrir un DCA

- **Indicadores de resultado:**
 - 12 familias atendidas directamente.
 - 4 sesiones informativas desarrolladas.
 - Mejoras observadas en el nivel de comprensión y activación de recursos.
- **Fuentes de verificación:**
 - Registro de participantes.
 - Feedback verbal y testimonios recibidos.
 - Observación del grado de participación e implicación.
 -



- **Resultado esperado:**
 - Mejora en el proceso de adaptación de las familias y acceso más ágil a recursos.

OE3. Apoyar y acompañar a personas con DCA y a sus cuidadores

- **Indicadores de resultado:**
 - 10 acompañamientos individuales registrados.
 - 2 sesiones grupales.
 - Mayor bienestar y confianza detectado a través de la relación profesional.
- **Fuentes de verificación:**
 - Registro de intervenciones.
 - Observación directa de mejoras en el estado emocional.
 - Comentarios y expresiones espontáneas de agradecimiento.
- **Resultado esperado:**
 - Reducción del aislamiento y sensación de desprotección en personas afectadas.

OE4. Brindar información a profesionales de sanidad, servicios sociales y cuidadores no profesionales

- **Indicadores de resultado:**
 - 3 acciones formativas realizadas.
 - 28 profesionales participantes.
 - Mejora en el lenguaje, enfoque y coordinación detectada en los equipos.
- **Fuentes de verificación:**
 - Listados de asistencia.
 - Registro de intervenciones posteriores.
 - Comentarios recibidos durante las sesiones.
- **Resultado esperado:**
 - Mayor conocimiento práctico sobre el DCA y mejor coordinación interprofesional.



OE5. Promover hábitos de vida neurosaludables en la población general

- **Indicadores de resultado:**
 - 6 actividades de sensibilización.
 - Más de 210 personas alcanzadas.
 - Interés y participación activa de público diverso.
- **Fuentes de verificación:**
 - Registro de personas asistentes.
 - Observación del nivel de implicación y preguntas formuladas.
 - Reparto de materiales divulgativos.
- **Resultado esperado:**
 - Aumento de la conciencia sobre salud cerebral y prevención del ictus.

3. ACTIVIDADES REALIZADAS

A continuación, se presenta una lista detallada de las actividades realizadas durante el período mencionado:

Fecha	Municipio	Actividad	Objetivo que cumple	Asistentes aprox.
26–29 oct2024	Villa del Prado / Aldea del Fresno	Día del Daño Cerebral: Iluminación azul, toma de tensión, jornada de sensibilización (calendarios, marcapáginas, dípticos).	Objetivo 1 Objetivo 5	+30 personas
18 feb 2025	Colmenar del Arroyo	Taller prevención ictus en la Semana de la Salud (reparto de materiales informativos).	Objetivo 2 Objetivo 5	60 personas
22 abr 2025	Aldea del Fresno	Semana de la Salud: charla sobre alta hospitalaria, ansiedad, taller de relajación.	Objetivo 1 Objetivo 2 Objetivo 3	20 personas (incl. autoridades)



Fecha	Municipio	Actividad	Objetivo que cumple	Asistentes aprox.
30 abril 2025	-	Mesa de trabajo en Hospital Virgen de la Poveda para coordinación y apertura unidad DCA.	Objetivo 1	8 personas
6 mayo 2025	San Martín de Valdeiglesias	Formación y sensibilización juvenil en instituto con neuropsicólogos del CEADAC.	Objetivo 4 Objetivo 5	+60 personas
7 mayo 2025	Mancomunidad de Los Pinares	1ª Jornada formación a profesionales de servicios sociales (neuropsicólogos).	Objetivo 4	9 profesionales
9 mayo 2025	Villa del Prado	Jornada hábitos neurosaludables: nutrición, ejercicio, gestión del estrés.	Objetivo 5	30 personas
17 mayo 2025	Cadalso de los Vidrios	Charla-taller con presencia institucional sobre prevención y situación de personas con DCA.	Objetivo 1 Objetivo 3	15 personas
2 junio 2025	San Martín de Valdeiglesias	Formación en Ayuntamiento impartida por neuropsicóloga.	Objetivo 4	10 personas
4 junio 2025	Mancomunidad de Los Pinares	2ª Jornada formación a profesionales de servicios sociales (neuropsicólogos).	Objetivo 4	9 profesionales
12 junio 2025	Rozas de Puerto Real	Taller de sensibilización y detección de necesidades comunitarias, impartido por neuropsicóloga.	Objetivo 2 Objetivo 5	20 personas
25 junio 2025	Chapinería	Taller de sensibilización y detección de necesidades	Objetivo 2 Objetivo 5	15 personas



Fecha	Municipio	Actividad	Objetivo que cumple	Asistentes aprox.
		comunitarias, impartido por neuropsicóloga.		
Varias fechas	Hospitales Virgen de la Poveda, Rey Juan Carlos	Información y apoyo a pacientes y familiares, seguimiento post-alta.	Objetivo 3	10 personas
			TOTAL beneficiarias directas	296 personas

3.1. Actividades descripción

26–29 de octubre 2024 – Villa del Prado / Aldea del Fresno

Durante estos días se celebró el “Día del Daño Cerebral”, con una serie de acciones para visibilizar esta discapacidad poco conocida. Se iluminó de azul un edificio emblemático en señal de apoyo, y Protección Civil realizó tomas de tensión arterial gratuitas para detectar factores de riesgo. Además, se llevó a cabo una jornada de sensibilización, repartiendo materiales divulgativos como calendarios, marcapáginas y dípticos informativos. Esta actividad contribuyó a aumentar la visibilidad social del daño cerebral adquirido y promover hábitos preventivos entre los asistentes.

18 de febrero 2025 – Colmenar del Arroyo

En el marco de la Semana de la Salud se desarrolló un taller centrado en la prevención del ictus, uno de los principales causantes de daño cerebral adquirido. Se repartieron materiales informativos (calendarios, trípticos, marcapáginas) para reforzar la educación en salud entre los participantes, que superaron las 60 personas. Esta acción buscó informar a la población general y promover hábitos saludables para la prevención.



22 de abril 2025 – Aldea del Fresno

Durante la Semana de la Salud organizada por la asociación local, se impartió una charla dirigida por la neuropsicóloga centrada en la gestión emocional tras el alta hospitalaria y el control de la ansiedad. Complementariamente, se ofreció un taller de relajación para afectados y familiares, con el objetivo de apoyar emocionalmente a las personas con daño cerebral adquirido. La actividad contó con la presencia de autoridades locales, que reafirmaron su compromiso con la causa.

30 de abril 2025 – Hospital Virgen de la Poveda

Se participó en una mesa de trabajo en el hospital Virgen de la Poveda, con representantes del equipo médico, dirección de enfermería y asociaciones vinculadas, para promover la apertura de una unidad específica de Daño Cerebral. Esta iniciativa favorece la colaboración institucional y la mejora de los recursos disponibles para el colectivo en la zona.

6 de mayo 2025 – San Martín de Valdeiglesias

Se desarrolló una jornada formativa y de sensibilización dirigida a estudiantes y técnicos sanitarios en un instituto local. Impartida por neuropsicólogos del CEADAC, la actividad abordó la prevención del ictus y la importancia de hábitos saludables, logrando implicar a más de 60 participantes. Esta acción contribuyó a la formación de futuros profesionales y a la promoción de la salud en la comunidad juvenil.

7 de mayo y 4 de junio 2025 – Mancomunidad de Los Pinares

Se realizaron dos jornadas de formación dirigida a profesionales de servicios sociales de la Mancomunidad, impartida por neuropsicólogos de Castilla-La Mancha y Daño Cerebral Estatal. El objetivo fue mejorar las competencias técnicas y la sensibilidad hacia las necesidades específicas de las personas con daño cerebral y sus familias, con la participación de 9 profesionales en ambas sesiones.

9 de mayo 2025 – Villa del Prado



Se organizó una jornada sobre hábitos neurosaludables, centrada en la nutrición, la actividad física y la gestión del estrés. Con la participación de 30 personas, esta actividad fomentó la prevención secundaria y el bienestar general de personas afectadas y sus familiares.

17 de mayo 2025 – Cadalso de los Vidrios

Se llevó a cabo una charla-taller con presencia institucional que abordó la prevención del daño cerebral y la situación actual de las personas afectadas en la comarca. El evento facilitó el diálogo entre afectados, familiares y autoridades, contribuyendo a la sensibilización y el apoyo emocional.

2 de junio 2025 – San Martín de Valdeiglesias

En el Ayuntamiento local se impartió una formación específica por parte de una neuropsicóloga dirigida a personal municipal y profesionales vinculados. Esta acción fortaleció la capacidad del entorno local para atender adecuadamente a las personas con DCA.

12 de junio 2025 – Rozas de Puerto Real

Se desarrolló un taller de sensibilización y detección de necesidades comunitarias, liderado por una neuropsicóloga. Esta actividad permitió identificar las principales demandas del colectivo y promover estrategias preventivas y de apoyo en la comunidad local.

25 de junio 2025 – Chapinería

Se realizó un taller participativo, facilitado por una neuropsicóloga, centrado en la sensibilización sobre el DCA y la detección de necesidades. El encuentro permitió recoger testimonios, compartir experiencias y proponer apoyos desde la comunidad. Fue un espacio de escucha activa, reflexión y conexión entre personas afectadas, familias y profesionales.



Varias fechas – Hospitales Virgen de la Poveda y Rey Juan Carlos

Se mantuvo contacto continuo con 10 pacientes y familiares a través de sesiones informativas y seguimiento post-alta hospitalaria. Esta labor de acompañamiento y detección precoz busca facilitar la continuidad de la atención y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas.

Todas las actividades realizadas, así como materiales gráficos, testimonios, información sobre el DCA y recursos disponibles, pueden consultarse en la página web del proyecto: <https://dcavilladelprado.com/>

4. IMPACTO EN LAS PERSONAS Y EL TERRITORIO

4.1. Personas destinatarias directas

El Proyecto CAMBIO ha beneficiado de forma directa a más de **296 personas**, principalmente residentes en los municipios de la **Mancomunidad de Servicios Sociales Los Pinares**. Las personas destinatarias pueden agruparse en los siguientes perfiles:

- **Personas con Daño Cerebral Adquirido (DCA):** Adultos y mayores que han sufrido ictus, traumatismos craneoencefálicos, anoxias u otras causas. En su mayoría, presentan secuelas físicas, cognitivas o emocionales, y viven en entornos rurales con escaso acceso a recursos especializados.
- **Familiares y personas cuidadoras:** Que han asumido el acompañamiento y cuidado de forma informal, muchas veces sin apoyo institucional y con una gran carga emocional, física y económica.
- **Población general:** Personas de diferentes edades, especialmente mayores, estudiantes y ciudadanía con factores de riesgo cardiovascular, que han participado en actividades de sensibilización, talleres y jornadas de prevención.
- **Profesionales del ámbito sanitario y social:** Que han asistido a sesiones de formación específica, con el objetivo de mejorar la atención y acompañamiento a este colectivo desde sus servicios.



- **Responsables institucionales y técnicos municipales:** Que han participado en mesas de trabajo, charlas y encuentros, implicándose en la mejora de la respuesta pública ante el DCA.

En cuanto a la distribución por edad:

- Personas mayores de 60 años: aproximadamente el 50 % del total.
- Adultos de entre 40 y 60 años: 30 %.
- Jóvenes menores de 30 años (principalmente en actividades escolares): 20 %.

Las **mejoras observadas** se reflejan tanto a nivel personal como comunitario:

- Mayor acceso a **información fiable** sobre el DCA, recursos disponibles y hábitos de vida saludables.
- Incremento del **sentimiento de apoyo y pertenencia** en las familias cuidadoras.
- Visibilización de las necesidades del colectivo en los servicios públicos locales.
- Fomento de la **detección precoz y prevención del ictus**, mediante charlas y toma de tensión en espacios públicos.
- Impulso a una red incipiente de **colaboración intermunicipal y sanitaria**.

4.2. Participación

Las personas destinatarias han participado activamente en el proyecto, especialmente a través de:

- **Asistencia e implicación en talleres, jornadas y actividades comunitarias.**
- **Colaboración en la detección de necesidades y evaluación cualitativa**, compartiendo experiencias y propuestas.
- Participación en actividades de visibilidad, como las **jornadas por el Día del Daño Cerebral** o talleres en municipios pequeños.

Aunque el diseño del proyecto fue desarrollado por el equipo impulsor (consultora social, neuropsicóloga, coordinadora y voluntariado), se ha mantenido una actitud



abierta a la **escucha activa y adaptación**, recogiendo las sugerencias de las personas participantes para ajustar contenidos, horarios o enfoques en función de su realidad cotidiana.

En los casos donde la participación fue menor a la esperada (por ejemplo, en actividades de algunos municipios), se ha debido principalmente a:

- Falta de transporte público o dificultades de desplazamiento.
- Limitaciones de agenda o escaso conocimiento previo de la actividad.
- Cansancio o situación de sobrecarga de los familiares cuidadores.

Estas circunstancias han sido tenidas en cuenta para ajustar futuras estrategias de convocatoria y acercamiento comunitario.

4.3. Impacto en el Territorio

En la Mancomunidad Los Pinares, donde los servicios especializados están lejos y escasos, este proyecto quiere:

- **Dar visibilidad a las necesidades del colectivo**, sensibilizando a la sociedad, profesionales y administraciones, para que se reconozcan y atiendan de manera adecuada.
- **Fomentar la colaboración entre profesionales y entidades locales**, creando una red que mejore la atención y facilite recursos a quienes los necesitan.
- **Acercar la formación, información y apoyo a cada municipio**, para que nadie quede excluido por razones geográficas o económicas.
- **Impulsar un cambio social que haga que las personas con DCA y sus familias se sientan comprendidas, apoyadas y acompañadas** por su comunidad.

En resumen, el Proyecto CAMBIO no solo busca atender las necesidades actuales, sino también fortalecer el territorio para que a largo plazo la atención y calidad de vida de las personas con daño cerebral sea mejor y más accesible.



5. RECURSOS HUMANOS Y COLABORACIONES

5.1. Recursos Humanos

El Proyecto CAMBIO ha contado con un equipo reducido pero altamente especializado y comprometido, clave para garantizar una atención cercana, eficaz y adaptada a las necesidades del colectivo de personas con Daño Cerebral Adquirido y sus familias:

- **Coordinadora del Proyecto:** Luisa, presidenta de la Asociación Daño Cerebral Adquirido Villa del Prado y profesional con amplia experiencia en gestión social, ha sido la responsable de la planificación, supervisión y evaluación integral del proyecto. También ha coordinado la relación con las entidades colaboradoras y la administración financiadora, asegurando el buen desarrollo de todas las fases del programa.
- **Neuropsiólogas:** Profesionales especializadas en daño cerebral adquirido, encargadas del diseño e impartición de actividades formativas, talleres de prevención, apoyo emocional y detección de necesidades. Su colaboración ha sido fundamental para asegurar la calidad técnica y clínica del proyecto. Por un lado, ha participado una profesional en neuropsicología procedente del **Centro de Referencia Estatal de Atención al Daño Cerebral (CEADAC)**, y también neuropsicólogas de diversas asociaciones integradas en la **Federación Española de Daño Cerebral (FEDACE)** y en la red de **Daño Cerebral Castilla-La Mancha**. Esta colaboración conjunta ha enriquecido especialmente las formaciones dirigidas a los servicios sociales de la comarca, aportando un conocimiento amplio, especializado y adaptado a las necesidades locales.
- **Consultora Social:** Profesional especializada en coordinación técnica y formulación de proyectos sociales. Su apoyo ha asegurado la solidez técnica, coherencia del diseño y una planificación ajustada a las necesidades del territorio, contribuyendo a un enfoque integral y participativo.



- **Creador y Gestor de la Página Web:** Profesional encargado de la difusión digital del proyecto y la actualización constante de contenidos para garantizar un acceso fácil y permanente a la información.
- **Equipo de Voluntariado:** Un grupo de cinco personas voluntarias comprometidas que han apoyado en la logística, difusión y acompañamiento en las actividades comunitarias y jornadas de sensibilización, aportando un valor humano esencial para el desarrollo del proyecto.

Este equipo multidisciplinar, aunque reducido en número, ha permitido una atención personalizada y de calidad, maximizando los recursos disponibles para alcanzar los objetivos planteados.

5.2. Colaboraciones

El proyecto ha establecido alianzas estratégicas con diversas entidades y organismos clave para garantizar un desarrollo integral y maximizar los recursos disponibles. Destacan especialmente las colaboraciones con el **Centro de Referencia Estatal de Atención al Daño Cerebral (CEADAC)**, la **Federación Española de Daño Cerebral (FEDACE)** y la red de **Daño Cerebral Castilla-La Mancha**, que han aportado conocimiento especializado y soporte técnico en la formación y detección de necesidades.

Además, se han involucrado las siguientes entidades:

- **Asociación Daño Cerebral Adquirido Villa del Prado:** Impulsora y colaboradora principal, con experiencia directa en el colectivo y apoyo logístico fundamental.
- **Mancomunidad Los Pinares:** Facilita el acceso a los municipios, coordina con los servicios sociales locales y apoya la difusión y ejecución de actividades.
- **Hospital Virgen de la Poveda y Hospital Rey Juan Carlos:** Participan en la mesa de trabajo para mejorar la atención sanitaria especializada, colaborando en la detección precoz y seguimiento post-alta hospitalaria.



- **Protección Civil:** Apoya en acciones de salud comunitaria, como la toma de tensión arterial y soporte logístico en jornadas de sensibilización.
- **Centros Educativos Locales:** Se ha impartido taller en el **Instituto San Martín de Valdeiglesias**, dirigido a estudiantes y personal docente para promover la prevención y la información sobre daño cerebral.
- **Servicios Sociales Municipales:** Han participado todos los servicios sociales de la **Mancomunidad Los Pinares** en las formaciones para mejorar la atención social especializada.
- **Entidades y Asociaciones Sanitarias y Sociales Regionales:** Colaboran en la formación, asesoramiento técnico y promoción del proyecto.

Estas colaboraciones refuerzan la dimensión técnica, social y comunitaria del proyecto, favoreciendo un enfoque integral y adaptado a las realidades del territorio

6. CONTINUIDAD, ESCALABILIDAD Y SOSTENIBILIDAD

6.1. Continuidad

La experiencia positiva del Proyecto CAMBIO y la acogida que ha tenido en los distintos municipios de la Mancomunidad Los Pinares nos impulsan a plantear su **continuación en una segunda fase**. Esta nueva etapa pretende **consolidar las líneas de actuación iniciadas**, manteniendo las acciones de sensibilización, apoyo y formación, e incorporando nuevos enfoques basados en los aprendizajes obtenidos. La estrategia de continuidad se basará en:

- **Reforzar alianzas locales** con ayuntamientos, centros de salud, entidades sociales y asociaciones.
- **Ampliar la red de voluntariado y colaboración profesional**, favoreciendo un enfoque más comunitario.
- **Establecer un calendario anual de actividades estables** para mantener el trabajo constante en el territorio.



6.2. Escalabilidad

A raíz de la buena acogida, se ha identificado el interés y la necesidad de **ampliar el proyecto a otros municipios cercanos de la Sierra Oeste** con características similares en cuanto a dispersión territorial y carencia de recursos especializados. Además, se valora la posibilidad de adaptar el modelo de intervención para aplicarlo a **otros colectivos vulnerables**, como personas con enfermedades neurodegenerativas o con discapacidad adquirida por otras causas, aprovechando la base metodológica y de contenidos ya desarrollados.

6.3. Sostenibilidad

Para asegurar la viabilidad del proyecto a medio y largo plazo, se están explorando diversas vías de sostenibilidad económica:

- Presentación del proyecto a **convocatorias públicas de financiación autonómica y estatal** (por ejemplo, IRPF, subvenciones para zonas rurales o para discapacidad).
- **Colaboraciones con fundaciones privadas y entidades del tercer sector** interesadas en proyectos sociosanitarios o de desarrollo rural.
- **Desarrollo de actividades autofinanciadas o mixtas**, como talleres con aportación voluntaria, venta solidaria de productos elaborados por personas con DCA, etc.
- Aprovechamiento de recursos compartidos con otras iniciativas sociales para **optimizar costes sin perder calidad**.

Además, se está valorando la creación de una **estructura de coordinación técnica mínima**, con apoyo institucional, que permita asegurar el seguimiento y la sostenibilidad técnica del proyecto más allá de cada edición.



7. EVALUACIÓN GENERAL

El desarrollo del Proyecto CAMBIO ha sido muy positivo. A pesar de contar con un equipo pequeño y recursos limitados, se han logrado los objetivos planteados y se ha generado un impacto real en las personas y el territorio.

Se ha dado visibilidad al Daño Cerebral Adquirido en zonas rurales, se ha ofrecido información útil a personas afectadas y sus familias, y se han promovido hábitos de vida saludables. Además, se ha estrechado la relación con entidades sanitarias, sociales y municipales, lo que abre puertas a futuras colaboraciones.

Un factor clave para el éxito del proyecto ha sido la colaboración con entidades de referencia en el ámbito del daño cerebral, como el Centro de Referencia Estatal de Atención al Daño Cerebral (CEADAC), la Federación Española de Daño Cerebral (FEDACE) y la red de Daño Cerebral Castilla-La Mancha. Estas alianzas han aportado un apoyo técnico y formativo esencial, enriqueciendo la calidad de las actividades y asegurando que las intervenciones respondieran a las necesidades reales del colectivo y del territorio.

Más de 296 personas participaron en las actividades, que llegaron a 10 municipios de la Mancomunidad Los Pinares. Los materiales informativos y las acciones presenciales han sido muy bien recibidas, destacando la cercanía del trato y la claridad de los contenidos.

Como puntos de mejora, se valora planificar con más antelación en algunos municipios y seguir ampliando la comunicación digital para llegar a más personas.

En general, el proyecto ha sido una experiencia muy enriquecedora, tanto para quienes lo han impulsado como para las personas participantes, generando aprendizajes y vínculos que permitirán continuar avanzando