**ANEXO VII**

**MEMORIA DE ACTUACIÓN**

**CONVOCATORIA 0.7**

**AÑO: 2023**

**1.- Entidad**

|  |
| --- |
| **Nombre:** **N.I.F.:**  |

**2.- Denominación del Programa**

|  |
| --- |
| **03 // LESIÓN MEDULAR Y SALUD MENTAL: PODCAST Y VIDEOPODCAST** |

**3.- Colectivo de atención**

|  |
| --- |
| Personas con Discapacidad |

**4.- Resumen del contenido del Programa**

|  |
| --- |
| El programa Lesión medular y salud mental // Podcast y video podcast, pretende crear un entorno promotor de salud e inclusión social con especial atención a la prevención de enfermedades, intensificación de la discapacidad y otros factores causantes, basado en la colaboración con otras entidades, así como en el trabajo interdisciplinar. Las actuaciones del del programa durante el año 2024 en los que incluir nombre de la entidad ejecutante ha contribuido o fomentado total o en parte han sido:1. **Análisis de temáticas de interés y propuestas colaboradores (entidades), profesionales y voluntarios.**
2. **Planificación de la sesión video-podcast presencial.**
3. **Contacto con colaboradores y participantes: establecimiento colaboración entidades externas.**
4. **Video-podcast / podcast: programación, guion, grabación, implantación y lanzamiento.**
5. **Plan de comunicación y difusión: elaboración de la estrategia de comunicación, y dossier.**
6. **Coordinación técnico-económica del programa.**
 |

**5.- Período de ejecución del Programa**

|  |
| --- |
| 1 de enero de 2024 a 31 de diciembre de 2024 |

**6. Resumen económico *(archivo Excel para incluir los datos económicos. ELIMINAR ESTE COMENTARIO TRAS CUMPLIMENTAR EL APARTADO)***

**6.1. Importe subvencionado 5.600 €**

**6.2. Estado de liquidación del programa, desglosado por origen de financiación, por conceptos y partida de gasto.**

|  |  |
| --- | --- |
| **GASTOS** | **INGRESOS** |
| **Subvención MDS** | **Ingresos del programa** | **Otras Subvenciones** | **Financiación Propia** | **Intereses Imputados al programa** | **TOTAL** |
| **GASTOS CORRIENTES** |   |   |   |   |   |   |
| **Personal** | 5.600,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 50,00 € | 0,00 € | 5.650,00 € |
| CUENCA | 5.600,00 € | 0,00 € |   | 50,00 € |   | 5.650,00 € |
| **Mantenimiento y Actividades** |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
| **Dietas y Gastos de viaje** |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |
| **GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GENERAL** | 5.600,00 € |  |  | 50,00 € |  | 5.650,00 € |

**6.3. Estado de liquidación desglosado por conceptos de gasto y localización territorial**

**GASTOS CORRIENTES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Localización** | **Personal** | **Mantenimiento y** | **Dietas y Gastos de Viaje** | **Total Gastos Corrientes** |
| **Actividades** |
| CUENCA | 5.650,00 €  |   |   |  5.650,00 €  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
| **TOTALES** |  **5.650,00 €**  |  **- €**  |  **- €**  |  **5.650,00 €**  |

**7.- Número de usuarios directos**

|  |
| --- |
| ***Ver tabla apartado 11 e incluir dato correspondiente*** |

**8.-Modificaciones solicitadas: análisis de su necesidad**

|  |
| --- |
| No procede |

**9.- Localización territorial del Programa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMUNIDAD****AUTÓNOMA** | **PROVINCIA** | **LOCALIDAD** | **ENTIDAD QUE GESTIONA****EL PROGRAMA** |
|  |  |  |  |

**10.- Metodología o instrumentos utilizados**

|  |
| --- |
| El programa ha desarrollado con los medios los medios técnicos con los que cuentan las entidades para la gestión de todos sus programas y proyectos, adecuados a las necesidades del programa.  |

**11.- Actuaciones realizadas *(indicar únicamente las actividades contempladas en hoja de registro de horas dedicadas al programa cumplimentando tantas como correspondan, añadiendo, teniendo en cuenta esta relación la fecha de inicio y finalización. ELIMINAR filas de las entidades ejecutantes que no se correspondan con la entidad que cumplimenta la memoria. Mantener el número de usuarios indicado ya que es el que figura en la memoria adaptada. ELIMINAR ESTE COMENTARIO TRAS CUMPLIMENTACIÓN DEL APARTADO)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDAD EJECUTANTE** | **ACTIVIDADES** | **FECHA INICIO** | **FECHA****FINALIZACIÓN** | **NÚMERO DE USUARIOS** |
| FUNDACIÓN LESIONADO MEDULAR |  |  |  | 18 |
| FEDERACIÓN NACIONAL ASPAYM |  |  |  | 450 |

**12. Objetivos previstos, cuantificados en la medida de lo posible. *(Incluir indicador cuantificado por parte de la entidad relacionado con el objetivo. ELIMINAR ESTE COMENTARIO TRAS CUMPLIMENTACIÓN DEL APARTADO)***

Conocer las demandas y necesidades derivadas del estado de salud físico, para la mejora del estado emocional de las personas con lesión medular y/o gran discapacidad física.

Indagar las diferentes necesidades y percepciones y procesos emocionales que tienen las mujeres y los hombres en la adaptación y experiencia de la discapacidad física.

Dotar a la población en especial a aquella con discapacidad, de un recurso accesible y atractivo que guía el trabajo de cada persona en la búsqueda de su propia resiliencia mental y emocional, bajo el prisma de la salud como derecho y proceso multidimensional.

Proponer una alternativa y complemento a la atención tradicional de la salud mental que salve sesgos de clase y capacidad con un entorno virtual accesible, gratuito y disponible para su uso en cualquier momento y desde cualquier lugar.

Visibilizar la importancia de tratar y dedicar un espacio a los problemas de salud mental, dando a conocer los riesgos, características y consecuencias de la inacción.

Dar a conocer información, recursos y apoyos para la promoción de la vida independiente de las personas con lesión medular o discapacidad, como elemento coadyuvante en los problemas de salud mental.

Proponer estrategias de intervención, soluciones, colaboraciones y planes de acción hacia el fomento de salud mental teniendo las necesidades identificadas.

Reforzar la atención prestada, mediante la integración de organismos, entidades y profesionales competentes centradas en salud mental y discapacidad.

***Nº de video podcast creados***

***Nº de profesionales, nº de voluntarios (socios/as, familiares o entorno participantes)***

***Descripción de medios y acciones utilizados para la creación videopodcast***

**13. Resultados obtenidos del/de programa/actuación cuantificados y valorados.**

Conocimiento e identificación de necesidades en los factores influyentes en la salud mental, y asociados a la discapacidad, para el establecimiento de acciones y estrategias.

Implementación y puesta en marcha de un recurso alternativo y complemento accesible, para promover una salud mental adecuada.

Puesta en conocimiento y promoción de los recursos creados para un acceso a los mismos y a los beneficiarios que se plantean.

Establecimiento de colaboraciones y alianzas para dotar de contenido a los podcast así como de los participantes a integrar.

**14.- Desviaciones**

|  |
| --- |
| No procede |

**15.- Conclusiones**

|  |
| --- |
| El programa se ha ejecutado según lo previsto inicialmente, alcanzando satisfactoriamente los objetivos y resultados esperados.  |

**D./Dª. , Representante de la Entidad, certifica la veracidad de todos los datos reflejados en la presente Memoria.**

**Fecha y firma**