**ANEXO VII**

**MEMORIA DE ACTUACIÓN**

**CONVOCATORIA 0.7**

**AÑO: 2023**

**1.- Entidad**

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

**2.- Denominación del Programa**

|  |
| --- |
| **04 // CUIDA-Te: hábitos saludables y autocuidado para personas cuidadoras** |

**3.- Colectivo de atención**

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

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

|  |
| --- |
| A través de CUIDA-Te, se realizan diversos talleres dirigidos a personas cuidadoras tanto formales como informales.  Las actuaciones 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. **Identificación de talleres en base a las necesidades detectadas para conocer temáticas de interés a desarrollar.** 2. **Análisis de los resultados y propuesta de programación de talleres.** 3. **Coordinación con las entidades ejecutantes para la planificación de los talleres y selección de participantes (profesionales, cuidadoras formales e informales, personas con discapacidad).** 4. **Desarrollo de los talleres por las entidades ejecutantes del programa.** 5. **Seguimiento y evaluación de los talleres realizados.** 6. **Plan de comunicación y difusión: difusión para la realización del taller, redes sociales…** 7. **Informe final de los talleres desarrollados.** |

**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** |
| ASPAYM PRINCIPADO DE ASTURIAS |  |  |  | 5 |
| ASPAYM CATALUÑA |  |  |  | 5 |
| FUNDACIÓN ASPAYM CASTILLA Y LEÓN |  |  |  | 5 |
| ASPAYM MADRID |  |  |  | 5 |
| FUNDACIÓN LESIONADO MEDULAR |  |  |  | 5 |
| ASPAYM MURCIA |  |  |  | 5 |
| ASPAYM COMUNIDAD VALENCIANA |  |  |  | 5 |
| ASPAYM CÓRDOBA |  |  |  | 5 |
| ASPAYM CUENCA |  |  |  | 5 |
| FEDERACIÓN NACIONAL ASPAYM |  |  |  | 18 |
| ASPAYM GRANADA |  |  |  | 5 |
| ASPAYM MÁLAGA |  |  |  | 5 |
| ASPAYM SEVILLA |  |  |  | 5 |
| ASPAYM TOLEDO |  |  |  | 5 |

**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)***

Potenciar los autocuidados y el apoyo entre iguales en las personas cuidadoras.

Dotar de herramientas y recursos de utilidad para la mejora de la calidad de vida y del desempeño del trabajo de las personas cuidadoras.

Reducir la brecha de género aportando recursos para que los cuidados sean compartidos con otras personas cuidadoras.

Dar la voz a las personas cuidadoras para que puedan proponer, plantear y promover soluciones para las circunstancias a las que se enfrentan.

Reducir el impacto negativo que los cuidados de las personas dependientes producen en las personas que cuidan.

Crear espacios de reflexión, intercambio y análisis sobre el desempeño del trabajo de cuidador/a.

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

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

Qué al menos un 80% de los participantes valore que ha visto mejorado su conocimiento sobre los autocuidados.

Elaboración de ficha de conclusiones de los talleres.

Número de talleres, descargas/envío de las conclusiones y acceso a los talleres en espacio web.

Promoción de mejoras y avances en el ámbito de las personas cuidadoras, mediante la participación y adquisición de habilidades en los talleres por más del 80% de los participantes.

Qué exista una evaluación positiva de al menos un 80% de los participantes del proyecto.

**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**