

## PROGRAMA DE VOLUNTARIADO 2021-2022

---



Responsable: Asociación de Familias con Personas con Trastorno del Espectro Autista / G84539907 / Calle Santiago nº 5, 28801, Alcalá de Henares, Madrid / [asteahenares@gmail.com](mailto:asteahenares@gmail.com) / 911378095 | Finalidad principal: Gestionar la relación comercial/profesional que nos une. | Legitimación: Ejecución del contrato. | Derechos: Acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan. | Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en <http://www.asteahenares.org> o escribiendo al correo electrónico [asteahenares@gmail.com](mailto:asteahenares@gmail.com). También puede solicitarla en formato papel en nuestras instalaciones.

Página 1 de 10

## **1. INTRODUCCION:**

Desde hace casi diecisiete años nuestra entidad lleva a cabo un programa de voluntariado, que ha ido creciendo al mismo tiempo que la demanda de las familias que la forman.

ASTEA HENARES es una entidad sin ánimo de lucro que, desde 2005 trabaja con un objetivo "Mejorar la calidad de Vida de las Personas TEA"(Trastorno de Espectro Autista) y para cumplir ese objetivo cuenta con el apoyo de profesionales y voluntarios que colaboran activamente en distintos servicios.

Dentro de los tres servicios activos de la Comunidad de Madrid, que mantenemos (Atención Específica, Información y Orientación y Empleo) y a lo largo de estos años hemos ido reforzando nuestra colaboración con estudiantes de distintos Centros educativos que imparten disciplinas próximas a los perfiles con los que se trabaja en la asociación (bachiller, integradores, psicólogos, maestros, fisioterapeutas, integradores sociales y pedagogos en proyectos de Aprendizaje Servicio o colaborando mediante convenios de Practicas con Institutos, Universidades, Estudios de Master. e Investigaciones.

Fruto de esas colaboraciones es nuestro programa de Voluntariado que conlleva una formación, que se realiza todos los años en nuestra entidad con todos los voluntarios inscritos en nuestra "Bolsa de Voluntariado" y con estudiantes interesados en conocer un poco mejor que es el Trastorno de Espectro Autista.

La formación la imparten psicólogos y neuropsicólogos con más de diez años de experiencia en TEA, y que forman parte del equipo técnico de la asociación.

## **2. JUSTIFICACION**

Según la Confederación Autismo España, la prevalencia del TEA es de aproximadamente 1 de cada 68 nacimientos; por ello, nos encontramos ante una gran parte de la población con este diagnóstico, y con muchas necesidades por cubrir, tanto individuales como sociales. Es importante tener en cuenta también que las familias de estas personas están sometidas a un fuerte estrés por las características de sus hijos, por lo que precisan atención y apoyo para superar las situaciones que se les presentan en el día a día.

Nuestro programa de voluntariado que comenzó en 2005 con pequeños apoyos en ocio, ha ido creciendo hasta contar este año con más de veinte voluntarios que rotan en nuestra actividad de piscina, asambleas, y apoyos familiares.

El apoyo de los voluntarios facilita la inclusión de las personas TEA en la sociedad, y mejora la autoestima y autodeterminación de los niños, adolescentes y jóvenes TEA; al mismo tiempo los voluntarios aumentan su satisfacción personal y se acercan a un área que quizás forme parte de su futuro profesional.

Responsable: Asociación de Familias con Personas con Trastorno del Espectro Autista / G84539907 / Calle Santiago nº 5, 28801, Alcalá de Henares, Madrid / [asteahenares@gmail.com](mailto:asteahenares@gmail.com) / 911378095 | Finalidad principal: Gestionar la relación comercial/profesional que nos une. | Legitimación: Ejecución del contrato. | Derechos: Acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan. | Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en <http://www.asteahenares.org> o escribiendo al correo electrónico [asteahenares@gmail.com](mailto:asteahenares@gmail.com). También puede solicitarla en formato papel en nuestras instalaciones.

Desde ASTEA HENARES se proponen diferentes proyectos que cuentan con la colaboración de voluntarios:

#### PISCINA:

Después del parón debido a la pandemia , hemos retomado esta actividad muy demandada por las familias y que facilita el establecimiento de relaciones sociales entre los diferentes usuarios y favorece su desarrollo motor y su autonomía.

Desde el juego se desensibilizan posibles rechazos al agua y cada voluntario establece rutinas con cada niñ@ TEA.

#### ACOMPAÑAMIENTO:

Cada voluntario ofrece apoyos individuales a usuarios TEA según un programa que se va implementando y generalizando a lo largo del curso.

#### CONCILIACION FAMILIAR:

Es un programa que persigue conciliar la vida personal y familiar de los padres y madres de las personas con TEA mediante el apoyo y cuidado del familiar con TEA en momentos puntuales.

#### DINAMIZACION FAMILIAS:

Con la colaboración de voluntarios se da cobertura a los servicios de apoyo TEA durante los programas de formación a Familias, Grupos de Apoyo o Asambleas.

Aunque la demanda de actuaciones digitales conlleva la disminución de solicitudes para apoyos presenciales.

Contamos con una base de datos de personas vinculadas a la entidad y que han ofrecido su apoyo puntual para distintas actividades de la asociación o para cubrir apoyos familiares con garantías de formación

### **3. DESTINATARIOS:**

El proyecto de voluntariado se dirige a todas aquellas personas mayores de edad, que tienen interés por colaborar con ASTEA HENARES en algunos de sus servicios con los usuarios TEA.

En ocasiones serán personas con algún vínculo familiar TEA. o en su mayoría estudiantes, de ciclo, master, o carreras universitarias relacionadas con el área socio-educativa (Psicología, Magisterio Infantil y/o Primaria, Educación, Social, Integración Social, Animación Sociocultural, TAFAD, Monitor de Ocio y Tiempo Libre,...) .

También colaboramos con los institutos de la zona del Corredor del Henares en Proyectos de Aprendizaje Servicio con alumnos entre 16 y 18 años.

Responsable: Asociación de Familias con Personas con Trastorno del Espectro Autista / G84539907 / Calle Santiago nº 5, 28801, Alcalá de Henares, Madrid / [asteahenares@gmail.com](mailto:asteahenares@gmail.com) / 911378095 | Finalidad principal: Gestionar la relación comercial/profesional que nos une. | Legitimación: Ejecución del contrato. | Derechos: Acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan. | Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en <http://www.asteahenares.org> o escribiendo al correo electrónico [asteahenares@gmail.com](mailto:asteahenares@gmail.com). También puede solicitarla en formato papel en nuestras instalaciones.

#### **4. LOCALIZACIÓN Y ZONA DE INFLUENCIA.**

Nuestro programa de voluntariado se desarrolla en la Comunidad de Madrid; la formación se realiza ON LINE y en nuestra sede de Alcalá de Henares, C/Santiago nº 5 , mientras que las actividades de apoyo se realizan tanto en Madrid como en Alcalá de Henares, Coslada, San Fernando Henares, por ser esta la zona donde más actividades genera la asociación.

Intentamos que cada actividad ya sea piscina o apoyos e contexto natural se hagan contando con voluntarios de la zona y coordinándonos con las escuelas de voluntariado de los distintos municipios.



#### **5. OBJETIVOS**

Objetivos generales:

- \* Mejorar la calidad de vida de las personas con TEA y sus familias: bienestar, autodeterminación y participación en la comunidad.
- \* Mejorar la difusión y sensibilización hacia el TEA.

Objetivos específicos:

- \* Dotar a los voluntarios de conocimientos y estrategias para desempeñar de forma adecuada su labor en acompañamiento a las personas con TEA en las distintas actividades, tanto grupales como de forma individualizada.
- \* Proporcionar apoyo a los usuarios que participan en la actividad de piscina para que puedan disfrutar e incluirse en dicha actividad.

Responsable: Asociación de Familias con Personas con Trastorno del Espectro Autista / G84539907 / Calle Santiago nº 5, 28801, Alcalá de Henares, Madrid / [asteahenares@gmail.com](mailto:asteahenares@gmail.com) / 911378095 | Finalidad principal: Gestionar la relación comercial/profesional que nos une. | Legitimación: Ejecución del contrato. | Derechos: Acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan. | Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en <http://www.asteahenares.org> o escribiendo al correo electrónico [asteahenares@gmail.com](mailto:asteahenares@gmail.com). También puede solicitarla en formato papel en nuestras instalaciones.

\* Contar con espacios de respiro familiar para el descanso de las familias de personas con TEA atendidas por voluntarios con formación específica.

\* Ofrecer un servicio de acompañamiento a las personas con TEA que lo precisen en actividades puntuales (lúdicas o de la vida diaria).

\*Apoyar y asesorar en el día a día de su labor a los voluntarios que participen en el proyecto, a través de un coordinad@r de proyecto.

## 6. CALENDARIO Y ACTIVIDADES.

### \* ACTIVIDAD FORMATIVA:

- Curso de Introducción general en TEA:

Se realizará durante el mes de septiembre en dos o cuatro sesiones de fin de semana, antes del comienzo de las actividades de los usuarios, donde se incorporarán al finar el curso, y con los siguientes contenidos:

- o Introducción a los Trastornos del Espectro Autista.
- o Ocio y tiempo libre en personas con TEA
- o Comunicación y lenguaje en personas con TEA
- o Apoyos visuales
- o Apoyo conductual positivo

- Curso teórico práctico sobre TEA:

Se realiza a lo largo del curso escolar con un calendario fijo compatible con las actividades de la asociación y el programa educativo de cada voluntario.

Este curso contará con parte teórica y prácticas en la asociación:

- 24 Horas de Teoría a cargo de profesionales con gran experiencia en el abordaje desde todos los ámbitos de actuación de los Trastornos del Espectro Autista.
  - 1 ¿Qué son los trastornos de espectro autista?
  - 2 Epidemiología y Etiología.
  - 3 Variabilidad en los Trastornos del Espectro Autista
  - 4 Modelos de Intervención en Trastornos del Espectro Autista. Modelos tradicionales y Nuevos Modelos
  - 5 Uso de Apoyos Visuales en TEA
  - 6 Aspectos sobre Modificación de Conducta en los TEA
  - 7 Comunicación y Lenguaje en TEA Principales Sistemas Alternativos/Aumentativos de Comunicación en TEA.
  - 8 Habilidades de Autonomía.
  - 9 Ocio en TEA. Adaptaciones. Ocio inclusivo. Aspectos Clave

- 75 Horas de sesiones prácticas que se llevarán a cabo en diferentes actividades (piscina, grupos de apoyo, asambleas, talleres formativos, y apoyos en contexto natural).

Los participantes en el proyecto recibirán un diploma acreditativo en el que constará la formación teórico-práctica recibida, siempre que acudan al 80 % de las sesiones.

#### \* ACTIVIDAD DE VOLUNTARIADO.

Se realizará con un calendario concreto para cada actividad y estableciendo turnos si fuera necesario:

- PISCINA de Octubre Mayo inclusive, sábados y domingos; con calendario de turnos por municipio según coordinadora. [piscina@asteahenares.org](mailto:piscina@asteahenares.org)

Este curso debido a la pandemia la actividad ha comenzado en Febrero y se prevé prolongarla hasta junio.

- GRUPOS ESEN de Septiembre a Junio, un viernes al mes según demanda del coordinador. [esen@asteahenares.org](mailto:esen@asteahenares.org)

- APOYOS CONTEXTO NATURAL: A demanda de las familias de Enero a Diciembre, y dentro de una oferta y calendario anuales. [voluntariado@asteahenares.org](mailto:voluntariado@asteahenares.org)

- APOYOS PARA FORMACION Y OTROS : Mensual y según calendario de formación anual. [formación@asteahenares.org](mailto:formación@asteahenares.org)

Todas las actividades están sujetas a la evolución del COVID y a la demanda de actuaciones digitales ON LINE

## 7. ORGANIZACIÓN Y METODOLOGÍA.

ACCESO AL PROGRAMA: se realizará a través de distintas vías.

- ❖ Curso de introducción al TEA de la asociación (gratuito)
- ❖ Curso de Formación en TEA (su coste será bonificable en base a subvenciones)
- ❖ Convenio de colaboración Aprendizaje Servicio de la Consejería de la Comunidad de Madrid, a firmar con el centro educativo y a través de su equipo de orientación educativa.
- ❖ Convenio de colaboración con universidades públicas y privadas.
- ❖ Contacto a través de Escuelas de voluntariado de los municipios de la zona, plataformas y redes sociales.

Responsable: Asociación de Familias con Personas con Trastorno del Espectro Autista / G84539907 / Calle Santiago nº 5, 28801, Alcalá de Henares, Madrid / [asteahenares@gmail.com](mailto:asteahenares@gmail.com) / 911378095 | Finalidad principal: Gestionar la relación comercial/profesional que nos une. | Legitimación: Ejecución del contrato. | Derechos: Acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan. | Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en <http://www.asteahenares.org> o escribiendo al correo electrónico [asteahenares@gmail.com](mailto:asteahenares@gmail.com). También puede solicitarla en formato papel en nuestras instalaciones.

Mediante entrevista personal se solicitará al voluntario su curriculum personal y firma de documentos legales asociados a la protección de datos y a los derechos de los menores, de acuerdo con la normativa vigente.

Una vez evaluada la solicitud del voluntario se dará acceso a la formación según opción elegida, y se firmará un contrato de voluntariado , indicando su compromiso con la misión y los códigos éticos de la entidad.

El candidato facilitará:

Copia de su DNI

Ficha de inscripción cumplimentada

Documento informativo Protección de Datos firmado.

Certificado de no estar incluido en el registro general de delincuentes sexuales.

Compromiso de confidencialidad respecto a los usuarios TEA.

Certificado de vacunación Y Cuestionario de salud CPOVID19

Contrato de voluntariado firmado por ambas partes.

Una vez aprobada la solicitud y completada la documentación, la coordinadora de voluntariado establecerá los turnos y actividades y cerrará una "bolsa de tiempo" de acuerdo a un cuadro de disponibilidad.

Para todo el grupo de voluntarios la entidad tiene suscrito el correspondiente seguro (accidentes, responsabilidad civil y actividades) y se les entrega protocolo de seguridad y actuación ante COVID19.

VOLUNTARIO/A	CONTACTO MAIL	CONTACTO MOVIL	DIAS/HORAS DISPONIBLES	ACTIVIDAD



## ANEXO I: FICHA DE INSCRIPCIÓN CURSO DE FORMACIÓN EN VOLUNTARIADO TEA

<b>Número de Inscripción (a rellenar por ASTEA HENARES)</b>							
<b>Datos Personales</b>							
<b>Nombre y Apellidos</b>							
<b>DNI/ Tarjeta de Residencia</b>							
<b>Fecha de Nacimiento</b>							
<b>Domicilio</b>							
<b>Email</b>							
<b>Teléfono.</b>							
<b>Estudios Realizados</b>							
<b>Experiencia previa con personas TEA.</b>							
<b>Actividad de preferencia para</b>	<b>PISCINA SABADO</b>	<b>PISCINA DOMINGO</b>	<b>FORMACION Y OTROS</b>		<b>CONTEXTO NATURAL</b>		
<b>Disponibilidad en Jornada semanal</b>	<b>lunes</b>	<b>martes</b>	<b>miércoles</b>	<b>jueves</b>	<b>viernes</b>	<b>sábado</b>	<b>Domingo</b>

En Madrid, .....a... de ..... 20

Fdo.....

Responsable: Asociación de Familias con Personas con Trastorno del Espectro Autista / G84539907 / Calle Santiago nº 5, 28801, Alcalá de Henares, Madrid / [asteahenares@gmail.com](mailto:asteahenares@gmail.com) / 911378095 | Finalidad principal: Gestionar la relación comercial/profesional que nos une. | Legitimación: Ejecución del contrato. | Derechos: Acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan. | Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en <http://www.asteahenares.org> o escribiendo al correo electrónico [asteahenares@gmail.com](mailto:asteahenares@gmail.com). También puede solicitarla en formato papel en nuestras instalaciones.



## ANEXO II: CONTRATO DE VOLUNTARIADO .

### De una parte:

La Asociación Astea Henares, con domicilio social en Alcalá de Henares, calle Santiago , 5; representada por D/Dª .....

con DNI nº .....

### Y de otra parte:

El voluntario D/Dª ....., mayor de edad, con DNI nº .....

**acuerdan el siguiente compromiso de voluntariado.**

**D**.....

como voluntaria de la Asociación ASTEA HENARES va a colaborar con la entidad dentro de SU Programa de Voluntariado .

- Piscina
- Apoyos puntuales
- ESEN
- Formación
- Asambleas
- Respiro

Las actividades a desarrollar serán:

APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES SEÑALADAS Y PROGRAMADAS POR LA ASOCIACION, BAJO LA SUPERVISION DE SU COORDINADORA.

### El voluntario se compromete a:

- Cumplir con los compromisos adquiridos con la organización, respetando los fines y su normativa.
- Guardar confidencialidad de la información recibida en el desarrollo de la actividad.
- Rechazar cualquier contraprestación material o económica.
- Respetar los derechos de los beneficiarios y actuar de forma diligente y solidaria.

### La asociación Astea Henares se compromete a:

- Ofrecer al voluntario, formación, apoyo y en su caso los medios materiales necesarios para el ejercicio de las funciones que se le asignen.
- Favorecer la participación activa del voluntario en la organización, diseño, evaluación y programación de las actividades que realiza.
- Asegurar al voluntario contra los riesgos de accidente y responsabilidad civil derivados del ejercicio de la actividad.
- Compensar económicamente por los gastos derivados de su actividad como voluntario.

**Duración:** El presente acuerdo tiene una duración de DOCE MESES, a partir de su firma, y cualquiera de las partes puede dejar sin efecto este acuerdo notificándolo con una semana de antelación.

**El voluntario/a**

**P la Entidad**

Fdo:.....

Fdo:.....

Responsable: Asociación de Familias con Personas con Trastorno del Espectro Autista / G84539907 / Calle Santiago nº 5, 28801, Alcalá de Henares, Madrid / [asteahenares@gmail.com](mailto:asteahenares@gmail.com) / 911378095 | Finalidad principal: Gestionar la relación comercial/profesional que nos une. | Legitimación: Ejecución del contrato. | Derechos: Acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan. | Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en <http://www.asteahenares.org> o escribiendo al correo electrónico [asteahenares@gmail.com](mailto:asteahenares@gmail.com). También puede solicitarla en formato papel en nuestras instalaciones.

## ANEXO II. ENCUESTA PARA EVALUACION DEL PROGRAMA

Padre       Madre       Hermano/a       Familiar       Estudiante

Profesional     Voluntari@     Trabajador social     Persona con discapacidad

**Sexo:**  Hombre     Mujer

**Edad:**  < 16 años     < 18 años     < 30 años     < 50 años

**Marca con una cruz del 1 al 4: 1 = nada 2 = poco 3 = bastante 4 = mucho**

	1	2	3	4
1. La actividad me ha gustado				
2. la formación ha sido suficiente				
3. El coordinador /ponente me ha gustado				
4. Lo que aprendido o compartido me va a ser útil				
5. Ha sido fácil participar y relacionarme				
6. El espacio del curso ha sido adecuado				
7. La duración del curso ha sido adecuada				
8. El horario del curso ha sido adecuado				
9. La forma de trabajo ha sido adecuada (exposición clara, materiales, dinámica)				
10. En general que grado de satisfacción tiene Con la actividad en la que ha participado?				
11. Participaría como voluntario en años sucesivos?				
12. La coordinación ha sido correcta y se ha sentido apoyado por la entidad				
13. Le gustaría trabajar en un futuro en esta área?				
14. Le interesaría ampliar su formación en Autismo				

Madrid, .... de..... de 2022

**MUCHAS GRACIAS POR COLABORAR.**

Responsable: Asociación de Familias con Personas con Trastorno del Espectro Autista / G84539907 / Calle Santiago nº 5, 28801, Alcalá de Henares, Madrid / [asteahenares@gmail.com](mailto:asteahenares@gmail.com) / 911378095 | Finalidad principal: Gestionar la relación comercial/profesional que nos une. | Legitimación: Ejecución del contrato. | Derechos: Acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan. | Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en <http://www.asteahenares.org> o escribiendo al correo electrónico [asteahenares@gmail.com](mailto:asteahenares@gmail.com). También puede solicitarla en formato papel en nuestras instalaciones.