



XXV COMISIÓN TÉCNICA

EVOLUCIÓN DEL PROGRAMA “DAR AL KARAMA” (Hogar de la Dignidad)

MEMORIA ENERO-JULIO DE 2020

1. Introducción.

La casa de acogida de Dar Al Karama sita en la Calle San Raimundo nº23, de Alicante, nace como respuesta a una necesidad sentida en los Campamentos de Refugiados Saharauis situados en el desierto del Sáhara al sur de Argelia, en la región de Tinduf por una demanda del Ministerio de Salud Pública Saharai en el 2002.

Durante el tiempo de funcionamiento del proyecto han sido acogidos solo en la vivienda de Alicante, 90 niños y niñas con diversas patologías graves, llegando a realizar más de 100 solicitudes de evacuación, porque muchos han tenido que regresar en otras ocasiones para seguimientos médicos, o segundas intervenciones.

La Asociación Dar Al Karama (Hogar de la dignidad), nace con la vocación de responder activamente a las exigencias derivadas del Programa, con el propósito de agilizar y humanizar los procesos, optimizando los recursos que dispone la ciudad de Alicante.

Los beneficiarios de este proyecto son niños y niñas Saharauis, con edades comprendidas entre los 0 y 14 años, con excepciones por continuidad de algún tratamiento para mayores de 14 años hasta los 18 años y, entendiendo que de 0 a 5 años de edad deberán ser acompañados por uno de sus progenitores o familiar cercano autorizado por los padres del o la menor.

La Asociación Dar Al Karama se fundamenta en un proyecto integral de Salud, mediante las diferentes comisiones médicas que prestan asistencia periódicamente en los Campamentos de Refugiados, y que hace extensiva dicha asistencia mediante el acogimiento de menores enfermos saharauis cuya patología no se puede resolver “in situ” por la escasez de recursos y medios en la zona, siendo nuestro objetivo principal atender el máximo de niños y niñas enfermos para lo cual disponemos de una vivienda cedida por el Patronato municipal de la vivienda de Alicante y a la que llamamos La Casa, con una capacidad máxima de hasta 8 niños y niñas, contando con la dotación material y humana necesaria para garantizar su alojamiento, educación y manutención durante el tiempo que



proponen desde los diferentes servicios médicos que atienden a los niños y niñas enfermos que son acogidos.

2. Estado de La Casa durante los meses de enero a julio de 2020.

Durante el primer semestre del año 2020 en La Casa vienen residiendo un total de cinco menores y dos madres acompañantes. Una de las madres está desde el inicio del año (llegó en noviembre de 2019), acompaña a su hijo de dos años, la otra madre llegó en febrero junto con su hijo de un año de edad. En marzo, antes del cierre de fronteras, provocado por el estado de alarma sanitaria, estuvimos trabajando intensamente para poder evacuar a un bebé de dos meses de edad con una hidrocefalia grave de nacimiento, que finalmente no pudo llegar a Alicante debido al mencionado cierre de fronteras entre Argelia y España.

De enero a marzo los menores con edad de escolarización han asistido de forma continuada a la escuela, al tiempo que participaron en las actividades realizadas por el grupo de voluntarios del Colegio Maristas y el Instituto Radio Exterior del Cap de l'Horta, como viene siendo habitual en los últimos años.

En marzo, debido a la pandemia del SARS/COVID-19 tuvimos que crear un plan de contingencia para La Casa, y los menores permanecieron en confinamiento hasta el mes de mayo que empezamos a retomar las salidas.

Durante estos meses de confinamiento se suspendieron las prácticas de voluntariados y las madres y un monitor tuvieron que seguir un plan riguroso para mantener el funcionamiento del piso, siendo este siempre supervisado por el educador.

Los meses de verano, junio, julio y agosto se han establecido algunas actividades diarias para ir retornando de nuevo a la normalidad, en la medida de lo posible. Actividades como salidas a la playa, parques de la zona o cenas especiales en La Casa, por ejemplo, para celebrar la tradicional "Fiesta del cordero" o algunos cumpleaños de los niños. También retomamos alguna actividad de voluntarios para apoyar el ocio de los niños y niñas de la casa e inscribimos en la Escuela de Verano a tres de los cinco niños, en el centro juvenil de San Blas.

En este primer semestre del año y a pesar del confinamiento por la pandemia del SARS/COVI-19, se han seguido llevando a cabo todas las revisiones médicas que los niños y niñas tenían previstas, habiendo tres ingresos con tres intervenciones importantes, dos de ellas por

cardiopatías y una por una enfermedad renal, viéndose únicamente alteradas la rehabilitación de H.S. que ha continuado con ejercicios desde la propia casa y visitas quincenales, y la intervención A.E. que a día de hoy todavía no tiene fecha.

Durante los días de confinamiento también acogimos de forma temporal a Hurria M., que dejó La Casa en septiembre de 2019 por voluntad propia y mayoría de edad, pues se encontraba en Alicante tramitando el cambio al Hospital de la (Vall d'Hebron) y realizando revisiones médicas.

A finales de abril, la madre de M.M., Umbata M., nos comunicó su estado avanzado de embarazo, teniendo que iniciar todo el seguimiento médico necesario para poder garantizar la salud de ella y del bebé.

(Es bastante común que las madres acompañantes puedan venir de los campamentos con la posibilidad de estar embarazadas, aunque nosotros recomendamos que sean conscientes de que cuando vienen aquí deben de acompañar al hijo que está enfermo y un embarazo solo puede dificultar su atención y la nuestra a los niños enfermos.)

3. Seguimiento individualizado de los menores.

1. **H. S.**, menor, de 15 años, que permanece en Alicante desde el 16 de octubre de 2017. Esta es la tercera vez que viene a España y en concreto a Dar Al Karama. La primera vez que vino a Alicante fue en agosto de 2014, ya que tras haber tenido varias fracturas durante su infancia se creó una terrible malformación en sus miembros inferiores. H. S., fue un caso significativo para la Asociación porque tras recibir varias intervenciones y tras mucha rehabilitación finalmente pudo regresar a los campamentos andando por sí sola. La segunda vez y, ésta tercera vez, H. S., vino para revisar el estado de sus clavos intramedulares que son los que sostienen sus débiles huesos.

H. S., padece de Osteogénesis Imperfecta tipo 3, enfermedad conocida vulgarmente como Huesos de Cristal. Desde enero de 2019 H.S., no ha vuelto a fracturarse y ha mantenido un seguimiento de rehabilitación en el Hospital de San Joan d'Alacant tres días por semana, además de una fisio voluntaria que ha realizado un seguimiento diario a través de videoconferencias durante los meses de confinamiento.

H. S., ha recuperado musculación con la ayuda de una férula que le sostiene el fémur, rodilla y tibia izquierda. El 20 de enero de 2020 realizamos la última visita al Hospital Universitario de Getafe con la Dra. Ana Bueno, Traumatóloga del Hospital Universitario de Getafe, y se le dio el alta, aunque sigue manteniendo consultas de control.

A nivel psicoemocional la menor pasa por un cambio importante tanto físico como psíquico y durante este año y tras el alta de la Dra. Bueno ha decidido regresar a los campamentos con su familia, ya que su otra opción era entrar en el proyecto Madrassa con familias de AHUCE (Asociación de Huesos de Cristal de España). Esta decisión ha sido valorada en reuniones con la junta directiva y con su familia. Para los miembros de la Asociación que conocemos a H. S. desde hace más de 5 años es una decisión difícil, por ser conocedores de las dificultades para continuar con su rehabilitación y posibles intervenciones en los campamentos, pero entendemos la necesidad de permanecer más cerca de su familia y nos propusimos que la menor regresara al finalizar el curso escolar 2019-2020, hecho que no ha sido posible por el cierre de fronteras.

A nivel formativo ha terminado el 2º curso de la ESO en el I.E.S Miguel Hernández de Alicante, y durante estos casi cuatro meses que no ha asistido al Instituto por el confinamiento, ha realizado las tareas desde casa con supervisión del monitor y educador.

2. **J. S.**, menor, de 2 años de edad y con una Hidronefrosis renal derecha y anulación funcional del riñón izquierdo, que llega acompañado de su madre el 24 de noviembre de 2019 y es atendido en el Hospital de Sant Joan d'Alacant por el servicio de pediatría, donde se le realizan las primeras revisiones en diciembre de 2019. A finales de enero de 2020 se realizan diferentes pruebas que determinan su grave afección en el riñón derecho y se programa para el 27 de marzo del 2020 su intervención, debiendo de ser aplazada al 06 de abril de 2020 debido a un catarro del niño durante la semana previa a la intervención. Finalmente, se le realiza la pieloplastia con un catéter epidural, sonda vesical y drenaje en lecho quirúrgico y permanece en observación durante 72 horas en el Hospital General de Alicante, acompañado por su madre. Durante este tiempo y debido al protocolo especial de seguridad sanitaria por el COVID-19 en los Hospitales, nosotros solo pudimos hacer una visita diaria para proveer de alimentos a la madre y



haciendo coincidir esta con las visitas de los médicos para seguir la evolución del niño y trasladarle a la madre la misma a través de nuestros monitores. El 07 de mayo se le realizó una ecografía y se valoró la retirada del catéter que le dejaron en el uréter hasta que cicatrizase la herida. El 11 de mayo le realizan la PCR al menor y da negativo y el 13 le extraen el catéter recibiendo el alta el 15 de mayo.

En los meses siguientes J. S., ha estado yendo una vez al mes para realizarse diferentes pruebas, comprobando su favorable evolución.

A nivel psicoemocional: J. S., es un niño con una gran facilidad de adaptación a los cambios y muestra un apego seguro con su madre y en el entorno de la casa. Imita la acción de los mayores y juega con ellos mostrando entusiasmo cuando regresan del colegio, es capaz de realizar juegos. Desde que llegó su lenguaje es escaso, aunque entiende mucho y está aprendiendo algunas palabras en castellano, aunque su lengua materna es el Hasaní. Cuando no conoce la palabra señala o realiza gestos para que se le entienda; por ejemplo, si tiene dolor se queja y señala donde le duele. Se refiere a las personas por su nombre y puede unir algunas palabras.

A nivel formativo, no ha sido escolarizado durante el curso 2019-2020, pero durante el mes de julio estuvo dos semanas en la escuela de verano del centro social de San Blas, donde pudo relacionarse con otros niños y seguir adquiriendo habilidades mediante juegos y con manualidades adaptadas.

3. D. S., menor, de 5 años de edad y con cardiopatía de ventrículo dilatado. Llega a La Casa junto a otros dos niños y una madre en noviembre de 2019. De inmediato y debido a su patología es atendido por el servicio de cardiopatía del Hospital Universitario de Sant Joan d'Alacant, donde tras las primeras pruebas deciden remitir el caso al Hospital La Fe en Valencia, por un posible trasplante de corazón si no se encuentran las causas que produce dicha dilatación. En enero de 2020 se le realizan las primeras pruebas en el Hospital La Fe, donde se le detecta una taquicardia auricular incesante. El 12 de febrero ingresa con cirugía programada para realizarle una ablación foco auricular, que si sale exitosa mejorará el estado del menor notablemente. El 20 de febrero recibe el alta con un cambio notable en su respiración, aunque

tras la intervención el menor estuvo 3 días en la UCI pediátrica por la agresividad de la propia cirugía. En la actualidad realizamos visitas periódicas al Hospital La Fe para su control de dilatación ventricular y es supervisado de apoyo por el Hospital de San Joan d'Alacant. Visitas programadas en el Hospital la Fe 13/03, 29/04 y 02/07 de 2020 y visita programada para revisión y control de su evolución el 25 /06 de 2020 en el Hospital Universitario de San Joan d'Alacant. En la última visita el equipo de Cardiología Infantil no aprecia reducción del ventrículo como se esperaban y aunque D. S., ha mejorado por completo físicamente y no da signos de fatiga, habiendo incluso reducido su medicación, la dilatación en el ventrículo no disminuye con la rapidez esperada por lo que quedamos pendiente de una nueva decisión por parte del equipo de Cardiología Infantil del Hospital de La Fe de Valencia.

A nivel psicoemocional: Durante los primeros días, D.S., muestra un apego importante hacia la madre de J.S., y a la monitora de La Casa, y poco a poco se va mostrando afectivo con el resto de los adultos. Desde su intervención se muestra más activo y juega con el resto de los niños de La Casa. Muestra desconfianza con personas (Voluntarios de la casa) que no son habituales en y aunque se encuentre bien no quiere permanecer mucho tiempo con otras personas. En la actualidad ha ganado confianza en sí mismo y se muestra afectivo y risueño.

A nivel formativo: A principios de enero D.S. y A. E., son escolarizados en el CEIP Joaquín Sorolla de Alicante y a pesar de la ser un colegio de línea en valenciano, D. S. se adapta con sus compañeros y aprende rápidamente nuevo vocabulario en castellano. Durante el tiempo que permanece escolarizado, aprende el alfabeto, los colores, y muestra capacidades para concentrarse, aunque en marzo y debido al cierre de los colegios por el COVID-19 deja de asistir al mismo. Desde La Casa se sigue el control de las tareas que nos mandan del colegio y D.S. las realiza con ayuda de los monitores. En verano es inscrito en la escuela de verano del Centro Juvenil en el Barrio de San Blas desde el 15 de julio al 31 de julio.

4. **A. E.**, menor, de 6 años de edad llega a Alicante el 24 de noviembre 2019 y es atendido en el Hospital de Sant Joan d'Alacant por el servicio de pediatría, donde se le realiza las primeras revisiones y se le coge cita para Ecografía a finales de enero. Anamnesis del menor; hidronefrosis bilateral moderada y corteza renal conservada; su función renal en la actualidad es

normal, pero según informe médico durante su desarrollo fetal puede que tuviese diversas infecciones que dieron como resultado una severa desnutrición lo que se tradujo en un mal desarrollo de su fisionomía, provocándole malformaciones en la espalda y en los pies, poco significativas. Tiene problemas de enuresis y bebe mucha agua (pendiente de estudio). Actualmente con plantillas especiales encargadas por el médico, además A. E. muestra problemas en el testículo izquierdo y una hernia umbilical grave por la que se programa en enero una intervención quirúrgica para julio de 2020, aplazada por el COVID-19 sin fecha hoy en día.

A nivel psicoemocional: el menor muestra seguridad en sí mismo, gran capacidad de aprendizaje e imitación clara de referentes adultos no muestra carencia afectiva pero sí claros síntomas de celos de afectividad y en ocasiones detectamos en su comportamiento “llamadas de atención”.

A nivel formativo: A principios de enero A.E. es escolarizado en el CEIP Joaquín Sorolla de Alicante y a pesar de la dificultad añadida de ser un colegio de línea en valenciano, muestra entusiasmo para ir al colegio y aprende rápidamente nuevo vocabulario en castellano. Durante el tiempo que permanece escolarizado, aprende al igual que D.S. el alfabeto, los colores, y los números, pero con mayor facilidad y rapidez, aunque en marzo y debido al cierre de los colegios por el COVID-19 deja de asistir al colegio. Desde La Casa se sigue las tareas que nos mandan desde el colegio y las realiza con ayuda de los monitores. En verano es inscrito en la escuela de verano del Centro Juvenil en el Barrio de San Blas desde el 15 de julio al 31 de julio.

5. **M.M.**, menor, de un año de edad. Llega a Alicante el 17 de febrero de 2020, acompañado de su madre. Padece una cardiopatía congénita con diagnóstico de atresia tricúspidea tipo 2 B, sin tratamiento. Primer diagnóstico realizado el 23 de febrero de 2020 e ingreso programado el 04 de marzo en Hospital Universitario de Sant Joan d’Alacant donde se realizan las primeras pruebas y comprueban su estado de salud inicial. Tras primera valoración se deriva al Hospital La Fe, donde es citado para ingreso el 31 de mayo tras PCR al menor y acompañante (en este caso la madre). La operación consiste en un cateterismo precutáneo vía VFD (6F) para valorar el estado y daño del corazón y las arterias. El 25 de junio le realizan una

revisión en el Hospital Universitario de Sant Joan d'Alacant. El 2 de julio se le realiza otra revisión en el Hospital de la Fe en Valencia y quedamos a la espera de la siguiente cita que será para programar la segunda intervención.

A nivel psicoemocional: M.M., es un niño con mucho apego hacia la madre, con poca seguridad en sí mismo y muy dependiente, emite algunas palabras en Hasaní para pedir sus necesidades básicas o cuando no sabe señala para pedir las cosas, no sabe coger todavía bien los objetos con las manos, pero está aprendiendo. Su atención es interesada, no escucha cuando no le gusta lo que le dicen. La madre no le da pautas claras y el niño hace y come lo que le apetece. Imita la acción de los mayores y juega con ellos. Cuando no conoce la palabra señala o realiza gestos para que se le entienda, si bien se le ve feliz cuando juega con su compañero J. S., casi de su misma edad.

A nivel formativo, es muy pequeño todavía pero de momento entiende lo que se le dice y comienza a repetir algunas palabras y gestos.

4. Seguimiento individualizado de los acompañantes de los menores (Madres).

Desde la Asociación Dar Al Karama, hemos entendido la necesidad que los niños y niñas menores de cinco años deben venir acompañados por uno de sus progenitores, disminuyendo así parte del sufrimiento y desapego que vienen soportando, además de su enfermedad y el cambio de lugar, pero durante el tiempo que las madres se encuentran acogidas en la casa debemos de atender las necesidades básicas de éstas, como garantizar su alojamiento, alimentación, ropa, salud e higiene.

Actualmente contamos con dos madres en La Casa que se encargan en la totalidad del cuidado y atención de sus respectivos hijos.

A.Mohamed madre de M.M., de 28 años de edad y su primer hijo. Mujer de apariencia introvertida y que le ha costado adaptarse a las pautas de la casa, no habla bien el idioma aunque lo entiende bastante. Llega en febrero de 2020 embarazada de 2 meses y no nos dice nada hasta finales de abril, cuando comenzamos a llevar el control de su embarazo con los médicos y matronas que le corresponden en el centro de Salud de San Blas, se entiende que dará a luz en Alicante en octubre. Desde abril se le han hecho todos los controles necesarios,

acompañada siempre por una de las monitoras. Según los médicos su estado de salud y el del bebé están bien.

S.Salek madre de J.S., de 23 años de edad, mujer que entiende bastante bien el castellano y lo habla un poco. Bastante independiente. Conoce bien España y algunas de nuestras costumbres ya que estuvo de pequeña en el programa de Vacaciones en Paz en Andalucía. Tiene algún familiar lejano residente en Elda (Alicante). J.S. es su primer y único hijo, su marido y su madre se encuentran en Los Campamentos de Refugiados de Tindouf. Bien de salud aunque con problemas bucales de caries, y problemas de vista. Sigue las indicaciones de La Casa aunque en ocasiones discrepa de los horarios y le cueste seguir los mismos.

5. Actividades y actuaciones durante el primer semestre del año

Durante todo el semestre hemos mantenido las actividades diarias, como la atención diaria de los niños y niñas, seguimientos médicos, seguimiento y acompañamiento durante las intervenciones quirúrgicas de los niños en los hospitales, mantenimiento y orden de la casa, renovaciones de las documentaciones, acompañamiento y seguimiento a nivel formativo y el control diario del ocio de los menores.

A primeros de enero como viene siendo costumbre se celebran los días finales de las vacaciones navideñas y los niños de La Casa, acompañados de los monitores acuden a las actividades del barrio como la Cabalgata de Reyes, los mercados navideños y ferias. Una vez finalizados los días festivos H. S. comienza su segundo trimestre en el IES Miguel Hernández y escolarizamos a A.E. y D. S. en el CEIP Joaquín Sorolla, colegio cercano a la vivienda de línea en valencià, único CEIP con plazas libres en enero, puesto que el curso ya ha empezado. Los niños se mantienen escolarizados hasta las fechas que comenzó el confinamiento, después continuaron las actividades escolares en La Casa supervisados por el monitor.

A primeros de febrero mantuvimos dos reuniones con la Fundación Antonio Moreno para presentarles el Programa de la Casa de Acogida de la Asociación Dar Al Karama puesto que por las dos partes se había mostrado interés en iniciar un proceso de colaboración y fusión. La Fundación Antonio Moreno es conocedora del proyecto y nuestros objetivos. El proyecto fue tratado en reunión de Junta Directiva en el mes de febrero y presentado en la Asamblea de



General de socios realizada en el mes de Marzo. Este es un objetivo que nos habíamos marcado desde hacía ya varios años y que veíamos imprescindible para la continuidad del proyecto.

El 26 de febrero tuvimos la firma del protocolo en la sala azul de edificio de la Diputación. Acto que se viene realizando casi desde el comienzo del proyecto y donde se renueva con las diferentes instituciones y fundaciones/organizaciones el apoyo al proyecto.

Estas son; Diputación de Alicante, Ayuntamiento de Alicante, Patronato de la Vivienda Alicante, Cruz Roja, Cáritas Diocesana, Proyecto Lázaro, Fundación Alió, Clínica Dental Benalúa y el Delegado Saharaui de Alicante. Durante el acto de la firma se comentó con los miembros de la Mesa del Protocolo de Entidades, el inicio de las conversaciones que estábamos ya manteniendo con la Fundación Antonio Moreno/Grupo Castillo para una posible integración de la Asociación en el grupo fundacional de manera que se pudiera garantizar la continuidad del Programa de La Casa de acogida y de los proyectos que DAR AL KARAMA realiza en Los Campamentos de Refugiados de Tindouf, como son, entre otros, comisiones médicas periódicas en las que viajan grupos de médicos pediatras y cirujanos pediátricos de Alicante y de otros lugares de España y proyectos que se realizaron en su día en Los Campamentos como son La Casa de la Mujer en Ausserd y la Escuela Salka Shafi de Discapacitados en El Aaiún.

En marzo tuvimos una agenda muy apretada con los seguimientos a hospitales y la tramitación urgente de la menor con la hidrocefalia que, como hemos explicado no pudo venir por el cierre de fronteras. Recogimos el vehículo que habíamos comprado en noviembre de 2019 con la subvención de equipamiento de la Diputación de Alicante y la ayuda económica de un Socio, básicamente. Desarrollamos los cuadrantes de trabajos de La Casa para el confinamiento que y se realizó un PLAN DE PREVENCIÓN Y CONTINGENCIA para el SARS-COVID-19.

En el mes de junio y julio empezamos a retomar las actividades de ocio y salida al exterior, se realizan algunas videoconferencias con los miembros de la junta para ir retomando la normalidad en las actividades, la cocinera y otra monitora se reincorporan definitivamente y retomamos las actividades de salidas diarias al parque con los niños

5.1. INICIO Y FINAL DEL CONFINAMIENTO MÁS RESTRICTIVO:

Desde mediados de marzo a finales de mayo, mantuvimos un estricto plan para el confinamiento, donde reducimos a mínimos el personal que entraba y salía de La Casa. Se redujo a uno el número de monitores, dejando solo al monitor que reside en la vivienda como

responsable durante las 24h. Se prescinde de los servicios de cocina, personal de limpieza y voluntarios. Esto se pudo hacer gracias al esfuerzo del monitor y el educador de la casa y el apoyo de las madres y de una antigua residente mayor de edad, Hurria Mohamed, que vino de Barcelona para tramitar el cambio de algunos de sus documentos y se vio obligada a permanecer durante el tiempo del confinamiento en la vivienda de Dar Al Karama ya que seguía empadronada en Alicante.

5.2. ACTIVIDADES

Se realizan cuadrantes de limpieza diaria, donde se implica a los adultos de La Casa en las tareas diarias. Nuevos horarios de comidas y cocina que se reparte entre las madres, el monitor y la exusuaria en cuestión. Horarios para el estudio y refuerzo diario para los menores escolarizados, siempre supervisados y atendidos por el monitor y el educador en continua comunicación con los profesores de los niños. Compras, seguimientos médicos y acompañamientos a hospitales realizados por el educador además de establecer horarios para el juego y ocio de los niños.

6. Voluntariado

La Asociación Dar Al Karama dispone de tres tipos de voluntariado que se pueden realizar con aquellas personas que quieren colaborar con nosotros y, que llevamos a cabo con diferentes entidades o personas.

6.1.1. Voluntariado de ocio, tiempo libre y rehabilitación.

El voluntariado de ocio y tiempo libre es el tipo de voluntariado más común que encontramos entre las personas o entidades que quieren conocer nuestro proyecto, además de ser una forma para conocer a los niños y niñas de la Casa y así pues establecer una relación de



confianza que pueda permitir más adelante acceder a los otros dos tipos de voluntariado que tenemos en el proyecto.

Este año hemos contado solo a principio de año con los voluntarios de los cursos escolares 2019/20 del grupo de apoyo del Colegio Sagrado Corazón de Maristas en Alicante y del grupo de apoyo del IES RADIO EXTERIOR. Este tipo de voluntariado se realiza para ofrecer apoyo escolar, y compartir actividades de ocio y juegos con los más pequeños, acercando a los niños de los colegios a una realidad que se aleja de su día a día, además de ayudar a nuestros niños en la integración. Paralelamente hemos contado con un grupo de voluntarios de la Asociación Llaves de la Libertad, realizando actividades de manualidades y talleres un sábado al mes durante todo el año, además esta asociación tiene un grupo de voluntarios que se ha ofrecido a realizar apoyo en horas de hospital cuando alguno de los niños pasa más de un día hospitalizado, hasta el momento no ha sido necesario. A principios de verano hemos tenido el apoyo de voluntarias de nuestra Asociación que llevan dos años con nosotros y han realizado salidas de ocio una vez por semana con los niños. Además de una voluntaria fisioterapeuta que ha dado soporte durante el confinamiento en la rehabilitación de H.S. y continuidad en verano.

6.1.2. Voluntariado de Hospitales.

Los voluntarios de hospitales son aquellos que ya conocen la Asociación y los niños y durante estancias largas en hospitales por intervenciones o ingresos colaboración con nosotros para crear horarios que nos ayuden a seguir con el funcionamiento normalizado de la casa, sin alterar ni las actividades ni la atención del resto de los niños y niñas.

Este año además de contar con la fundación APSA del Hospital de Alicante que nos ofrece voluntarios para estos turnos contamos con la Asociación Llaves de Libertad.

6.1.3. Voluntariado de apoyo (Familias de respiro).

Este tercer tipo de voluntariado se realiza con familias que conocemos bien desde la Asociación y conocen nuestro proyecto; suelen ser familias con hijos de la misma edad que alguno de los niños de la casa y que cuentan con una larga experiencia bien en acogimiento familiar, por haber sido familias de Vacaciones en Paz, familiares o amigos de personas



allegadas a la Asociación que nos inspiran una total confianza o personas que han ido realizando voluntariados de ocio y tiempo libre o de hospital y ya conocen a los niños y niñas de La Casa.

7. Monitores y Cocinera

La Casa cuenta con la labor imprescindible de dos monitores saharauis (hombre y mujer), que sirven como referente cultural de los niños. Las funciones que realizan los monitores son las de cuidar a los niños durante toda su estancia en la casa, así como hacerles sentir acogidos desde el primer momento y poder superar el hecho de encontrarse de repente en un lugar extraño. Hacen acompañamiento al hospital, centro de salud y la escuela, hacen la labor de traducción, les enseñan normas de convivencia, hábitos saludables en la alimentación, aseo, llevar un orden en las habitaciones, acompañamiento al parque, a la piscina, participar en jornadas de divulgación y sensibilización, etc.

Existe un compromiso por parte de los monitores de una estancia en la Casa de Acogida de media/larga duración. Cuando se produce un cambio de monitor, siempre suele responder a razones previamente justificadas. En el momento en el que se da una situación de cambio de monitor, durante el proceso de selección, valoramos la aptitud y el perfil más adecuado para desempeñar este trabajo tan especial convencidos de que la figura del monitor saharauí es parte esencial del programa. Las posibles dificultades (dependiendo de si han residido más o menos tiempo en España) a nivel de costumbre de alimentación e higiene, son ahora mucho más fáciles de superar al tener una persona que se ocupa de la cocina y las compras de productos de alimentación, limpieza e higiene habiendo reforzado mediante su presencia la responsabilidad del orden y aseo de La Casa a diario, implementando una dieta variada y saludable.

8. Educador Social


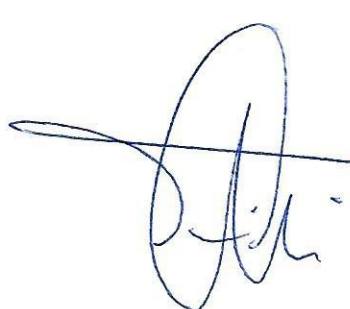
La Casa cuenta con la labor de un Educador que desarrolla la función de coordinador con la finalidad de cubrir todos los aspectos socioeducativos y sanitarios que los niños precisan durante su estancia. Las funciones que realiza el educador, son las de ejecutar el seguimiento

sanitario, realizando el acompañamiento a los servicios sanitarios, el seguimiento escolar contactando con los docentes y tutores de los centros educativos para mejorar su rendimiento académico, cuidar del estado psicoemocional de los menores, fomentar la interacción y la socialización en el contexto social, fomentar el aprendizaje de las normas del nuevo entorno social, participar en las jornadas de divulgación y sensibilización, etc., aparte de organizar la documentación administrativa y de residencia temporal de los menores y sus acompañantes y colaboración con la Junta Directiva de la Asociación en cuanto a tareas de gestión, elaboración de las Memorias y coordinación del voluntariado en cuanto al contacto directo con las personas que lo ejercen.

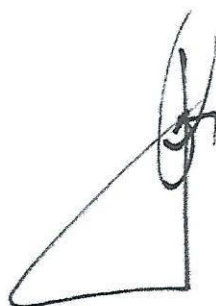
Además, al mantener la función de coordinador debe de supervisar que las funciones de los monitores y cocinera se cumplan, teniendo que dar pautas claras para que el desarrollo de todas las actividades se realice dentro del horario establecido.

Es la persona de apoyo imprescindible para el funcionamiento del Proyecto y el enlace entre la Dirección de la Asociación y La Casa.

Alicante a 15 de agosto de 2020



Antonio Capó Ausina
Educador social de La Casa



Luis García García
Presidente Asociación Dar Al Karama

Cuenta de explotación

31/07/2020

Empresa: ASOC DAR AL KARAMA

PÉRDIDAS Y GANANCIAS

De Apertura a Agosto
Acumulados 2020 (Euro)

1. Ingresos de la entidad actividad propia	53.886,26
a) Cuotas de usuarios y afiliados	326,14
720000000 INGRESOS POR DONATIVOS	326,14
c) Subvenc., donaciones y legados explotación	53.560,12
725000001 INGRESOS SUBVENCIONES GENERALITAT	46.060,12
725000002 SUBVENCIONES AYUNTAMIENTO	5.000,00
725000003 SUBVENCIONES DIPUTACION PROVIN	2.500,00
3. Vtas y otros ingr.ordin.activ.mercantil	1.860,00
700000000 CUTOAS SOCIOS	1.860,00
6. Aprovisionamientos	-222,56
602000000 COMPRAS ROPA Y CALZADO	-222,56
8. Gastos de personal	-41.253,73
640000000 SUELDOS Y SALARIOS	-33.237,85
642000000 SEGURIDAD SOCIAL	-8.015,88
9. Otros gastos de explotación	-13.185,00
622000000 MANTENIMIENTO LOCAL	-23,15
622000002 REPARACION ORDENADOR	-35,01
623000000 SERVICIOS PROFESIONALES	-40,95
623000001 PROFESORADO RETRIBUCIONES	-2.117,64
623000002 ASESORIA	-808,30
624000000 TRANSPORTES Y FLETES	-674,13
625000000 PRIMA DE SEGUROS	-446,54
628000000 SUMINISTROS	-1.766,85
628000001 GASOLINA	-384,76
629000000 OTROS SERVICIOS	-241,35
629000002 TELEFONO	-398,07
629000005 ALIMENTACION	-4.397,58
629000006 MATERIAL DE OFICINA Y OTROS	-827,62
629000008 FARMACIA Y ASEO	-26,71
629000012 CORREOS Y MENSAJERIA	-13,78
629000015 CONTRATOS FORMACION	-870,00
631000003 TASA TRAMIT AUTORIZACION RESIDENCIA	-112,56
A) RESULTADO DE EXPLOTACIÓN (del 1 al 13)	1.084,97
C) RESULTADO ANTES DE IMPUESTOS (A+B)	1.084,97
D) EXCEDENTE DEL EJERCICIO (C+19)	1.084,97



Luis GARCÍA