

J U N T A D I R E C T I V A :

Presidente: José A de la Rica
Vicepresidente: Margarita Hernanz
Secretaria: Mariasun Garai
Tesorero: Mariángeles Fernández
Vocales: Ana Blanca Yoller, Carlos Gil, Peio Múgica

www.fearp.org/asvar.htm

Miembro de la Asociación Española de Rehabilitación Psicosocial FEARP

www.fearp.org

S U M A R I O

_ Actividades _
_ Colaboraciones _
_ Actividad Asociativa _
_ Noticias de Interés _

COLABORACIONES



SEMINARIOS DE FORMACIÓN PROSPECT

Tomando en consideración los importantes avances acaecidos los últimos años en la orientación de la atención sociosanitaria en Salud Mental hacia la mejora de la calidad de vida, más allá de la ineludible necesidad de reducción de síntomas, los programas de formación PROSPECT parten de la idea de que las personas con enfermedad mental y sus familias deberían ejercer una participación más activa en los procesos de recuperación y mejora de su calidad de vida; participación que considera además un derecho inherente a su condición de ciudadanos.

Sobre esta filosofía se basan por tanto los programas de formación PROSPECT, que en la actualidad coordina en España FEAFES, la Confederación Española de Agrupaciones de Familiares y Personas con Enfermedad Mental.

Origen del PROSPECT

Estos programas son el resultado de un proyecto desarrollado por EUFAMI –

Federación Europea de Asociaciones de Familiares de Personas con Enfermedad Mental con el objetivo de elaborar una propuesta formativa para el empoderamiento de familiares y personas con enfermedad mental y la formación de los profesionales en este sentido. Esta iniciativa cofinanciada, de 2001 a 2004, por el programa Leonardo Da

Vinci de la Comisión Europea y el apoyo de la empresa Eli Lilly, siendo presidenta de la federación europea Begoñe Ariño, aúno las experiencias de 16 organizaciones de 12 países europeos - entre ellas FEAFES- y contó con la colaboración de expertos¹ en empoderamiento, formación, integración y rehabilitación psicosocial y el respaldo de varias entidades especializadas².

Una vez elaborados los programas formativos, con el fin de asegurar su continuidad y realizar un seguimiento de su implementación, EUFAMI creó en 2004 el Prospect Development Centre cuya responsable es hoy Begoñe Ariño.

Descripción de los Programas de Formación

En la actualidad existen cuatro programas formativos PROSPECT, cada uno de ellos dirigido a una audiencia específica y cuyos objetivos se recogen a continuación:

Módulo para personas con enfermedad mental:

El objetivo general es sentar o reforzar bases para la recuperación e integración social; tiene por objetivos específicos:

- ayudar a afrontar su situación con el apoyo de otras personas y de recursos de apoyo;
- ayudar a facilitar sus interacciones sociales;
- ayudar a hacer frente a su situación con autonomía;
- ayudar a entender y manejar mejor el estigma;

1- John Farrelly, Maria Moniz, Dr. Pat Bracken, Simon Gelsthorpe, Begoñe Ariño, Jens Ibsen, entre otros

2- The Royal College of Psychiatrists, Associação para o Estudo e Integração Psicossocial, Schizophrenia Ireland, entre otras.

- ayudar a sentirse respetados y en condiciones de igualdad.

Módulo para Familiares y Amigos:

El objetivo general es favorecer la recuperación de la confianza en uno mismo, y reconocer y aprovechar recursos internos y externos para mejorar su calidad de vida; se desglosa en los siguientes objetivos específicos:

- ayudar a sentirse más cómodos en las relaciones con usuarios y profesionales
- ayudar a identificar qué comportamientos facilitan las interacciones con estos grupos
- ayudar a sentirse en condiciones de igualdad con los profesionales, usuarios y la sociedad en su conjunto
- ayudar a hacer frente a su situación con autonomía
- ayudar a afrontar su situación con el apoyo de otras personas y de recursos de apoyo

Módulo para Profesionales de la Salud y Atención Social:

El objetivo general es promover la reflexión acerca de la relación entre enfermedad mental y ciudadanía y establecer propuestas para la mejora de la atención; consta de los siguientes objetivos específicos:

- ayudar a los profesionales a utilizar estrategias de trabajo efectivas para trabajar con familias y usuarios;
- ayudar a trabajar con la enfermedad mental desde múltiples perspectivas;
- ayudar a implicarse en estrategias de trabajo basadas en la colaboración.

Módulo Común:

Se dirige a personas con enfermedad mental, familiares y profesionales. El objetivo es mejorar la comunicación entre los tres colectivos implicados.

Cada módulo dispone de diferentes sesiones temáticas, pero el logro de los objetivos se apoya sobre todo en la propia metodología utilizada que combina técnicas psicoeducativas y de ayuda mutua. Los programas se centran en la experiencia y conocimiento de los participantes y el intercambio de impresiones y vivencias en el grupo.

Los dinamizadores, son por tanto llamados facilitadores por que tienen la labor de facilitar y guiar el aprendizaje grupal; pertenecen al colectivo destinatario respetándose así la dinámica de grupo de ayuda mutua. La metodología de los cursos concede un papel primordial a la necesidad de crear una atmósfera de confianza y respeto.

Implementación

A escala europea más de 700 personas han participado ya en seminarios PROSPECT en cerca de una docena de países. España ha sido pionera en este sentido, siendo FEAFES una de las primeras organizaciones en desarrollar los programas de forma global. Desde 2005 se han desarrollado cinco ediciones completas de seminarios PROSPECT en las que han participado más de 200 personas; organizadas por asociaciones (AFEM – Menorca) y federaciones miembro de FEAFES (FEDEFES- Euskadi; FEAFES – Castilla y León) y por la propia Confederación³ (Madrid y Gijón). Asimismo se ha implementado únicamente el módulo para familias en Bilbao (AVIFES) y en Sevilla (ASAENES). Para la realización de estos cursos existe un equipo de facilitadores⁴ que es coordinado desde la Confederación.

Evaluación

El modelo formativo cuenta con un sistema de evaluación que facilita la mejora continua, consta de tres niveles⁵: evaluación inicial, evaluación de proceso y evaluación final. La evaluación inicial se centra en las expectativas que los participantes tienen del curso y la comprobación de su cumplimiento al final mientras que la evaluación de proceso consiste en que los participantes analicen lo aprendido y su grado de utilidad, en determinados momentos del curso. Estos dos niveles están integrados en la propia dinámica de los cursos. La evaluación final se realiza a través de cuestionarios de evaluación que recogen las valoraciones generales, propuestas de mejora de los participantes

3- Con el apoyo económico de Bristol Myers Squibb y Otsuka Pharmaceuticals.

4- El equipo de facilitadores está compuesto por: Francisco Morán Palacios (personas con enf. Mental), Domikene Rodríguez Escuredo (personas con enf mental), Nieves García García (familiares), Elena Calafat Polo (familiares), Begoñe Ariño Jackson (familiares), Nieves Castro Murcia (familiares y profesionales), Nora Lamy (Profesionales) y María Jesús San Pío Tendero (profesionales y apoyo al módulo para personas con enf mental).

5- El método de evaluación de los cursos Prospect en España ha sido adaptado en base a los manuales de formación Prospect elaborados por EUFAMI y el documento "A manual for future evaluations of Prospect Training" elaborado por Rosanna Breen, evaluadora externa del proyecto financiado por Leonardo.

y permiten medir el cumplimiento de objetivos específicos. Los resultados de estos cuestionarios son analizados por la Confederación que introduce los cambios oportunos.

De forma generalizada los resultados son positivos, las valoraciones de los contenidos, organización, impartición, utilidad y participación realizadas por los asistentes rara vez son negativas. Las cifras se ven reforzadas además por los comentarios libres que realizan los participantes.

El modelo PROSPECT exige la recogida de estas valoraciones, requisito cumplido desde la primera convocatoria. Sin embargo, desde la Confederación FEAFES, al entender que el grado de satisfacción no siempre corresponde con el cumplimiento de los objetivos de la formación, en la última convocatoria realizada en Bilbao en el mes de Enero, se ha introducido la medición del cumplimiento de objetivos. Las conclusiones de este análisis muestran que el nivel de cumplimiento de objetivos ha sido alto en siete de los trece objetivos, y óptimo para los otros seis.

Retos y dificultades

La implementación de los programas en España se puede concluir que está siendo adecuada, pero, en cualquier caso, es necesario seguir realizando mejoras de forma continua, reforzando los puntos fuertes y analizando las debilidades. Algunas de ellas derivadas directamente de la necesidad de adecuar a la realidad local y estatal unos programas realizados de forma generalizada para toda Europa y diseñados en lengua inglesa.

Los programas PROSPECT han despertado el interés de diferentes entidades miembro de la Confederación que planifican desarrollar nuevas convocatorias y de otros grupos de interés, resultado de la difusión a través de artículos y conferencias, y también, y no menos importante, de la difusión realizada de forma informal por los propios asistentes a los cursos.

Para más información:

Maria Jesús San Pío
Asuntos Internacionales
FEAFES
C/ Hernández Más 20-24
28053 - MADRID
Tlf: 91 507 92 48 (ext.109)
internacional@feafes.com
www.feafes.com

ACTITUDES Y GESTOS QUE AYUDAN LA INTERVENCIÓN FORMAL E INFORMAL DEL PROFESIONAL CON EL USUARIO

Las intervenciones en la rehabilitación psicosocial, además de estar orientadas desde planes estructurados con sus objetivos y estrategias, desde mi punto de vista deben estar revestidas de una filosofía de atención determinada.

Esa manera de actuar del profesional puede determinar en buen grado la alianza con el usuario y por tanto la mayor o menor eficacia de la intervención.

No olvidemos que ante todo tratamos con personas, y que los mensajes que damos o recibimos de las mismas tienen el mismo componente humano que el de una persona sana. Es por tanto el humanista, un marco de atención que despliega herramientas útiles para acercarnos con normalidad a la integralidad del usuario.

No se trata de atinar más o menos con el modelo, o el paradigma de intervención, sino de ser conscientes de que somos modelo para el usuario en un montón de detalles propios de las relaciones que los usuarios toman como enganche con el profesional.

Tampoco todas esas actitudes van a ser igual de válidas en según qué dispositivos, ni en qué momento de evolución se encuentra el usuario. Pero nunca van a ser negativas de por sí y en muchos casos valdrán para crear más confianza entre profesional y usuario.

Ser conscientes de que podemos cuidar estas actitudes es el primer paso para ponerlas en práctica sin demasiado esfuerzo.

ACTITUDES QUE PODEMOS MANIFESTAR CON EL USUARIO:

- Saluda siempre
- Escucha y deriva si puedes, pero atiende.
- Dar la mano, o palmadas en la espalda nunca está de más.
- Sonríe si la ocasión lo puede requerir.
- Manifiéstate, sobre tu vida de una manera ajustada si eso vale para contactar en un momento difícil.
- Acompaña en una crisis o descompensación de una manera presencial, o paseando.

- Devuelve la información que te pida si te la ha requerido previamente mostrando interés.
- Asegúrale que le interesas sobre todo como persona.
- Pídele opinión antes de tomar una decisión que le afecte si la situación lo permite.
- Dale opciones no te cierres exclusivamente a una norma.
- Pregunta qué tal se encuentra cada cierto tiempo, aunque sea una persona hermética.
- Refuerza comportamientos verbalmente aunque sea un usuario habituado a un funcionamiento normal, y que pueda pasar desapercibido.
- No te pongas nervioso si se descompensa que vea que estás ahí para ayudarle, no le juzgues, acompaña.
- En un momento de desorientación o falta de compromiso en el tratamiento, fíjate en sus capacidades y reconduce la situación desde ahí.
- No proyectes tu situación personal o profesional a la hora de intervenir, lo notará y perderá confianza.
- Antes de hacer una intervención grupal o individual, recógele desde una conversación informal.
- Mantén firmeza si has pactado una decisión, tanto si es positiva como si es negativa.
- Si se frustra alguna intervención no lo tomes como revancha contra el usuario. Afronta el siguiente día como otra posibilidad de mejora.

Se nos podrían ocurrir más actitudes, si nos autoevaluamos al menos en éstas podremos trabajar en un clima más propicio para conseguir los objetivos de intervención tanto desde el equipo como desde la percepción del usuario sobre cada profesional y sobre el propio equipo.

Carlos Gil
Fundación Argia

COMENTARIOS SOBRE EL BORRADOR SOBRE EL DISEÑO DEL CENTRO TIPO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL

A solicitud del IMSERSO, la Asociación Madrileña de Rehabilitación Psicosocial coordinó el trabajo con el Instituto de Trabajo Social y Servicios sociales y con la Asociación Guipuzcoana de Familiares y Enfermos Mentales para elaborar el diseño de un Centro Tipo de Rehabilitación Psicosocial.

Os ofrecemos aquí unos comentarios sobre el último borrador, y que en principio solo quieren tener la función de invitaros a leerlo.

Se trata de una propuesta basada en un completo marco teórico en el que se aborda tanto los perfiles de los usuarios como las bases teóricas en las que se apoya el proceso de rehabilitación.

Se incluye el centro de rehabilitación dentro de la cadena de recursos que participan dentro de todo proceso de rehabilitación en el campo de la salud mental. Mantiene constantemente presente su anclaje dentro de la comunidad y remarca la importancia de la coordinación con todos los recursos externos. Nos pone en alerta en cuanto al problema frecuente del protagonismo y la competencia entre dispositivos, olvidando en ocasiones que el trabajo está dirigido hacia el usuario, su familia y su entorno propio.

En cuanto al capítulo sobre Metodología de la intervención estructura con claridad los pasos a seguir. Define y detalla en que consiste el Plan Individualizado de Rehabilitación como método de trabajo, ineludible, dentro de la enorme variedad de usuarios que vemos constantemente, y siempre con la misma diversidad de capacitación personal y la misma diversidad de posibilidades rehabilitadoras.

Propone que sea el Equipo de Valoración, junto con profesionales de Salud Mental (responsables en principio de la continuidad de cuidados) quién elabore la base del proyecto de trabajo con el usuario, esto es la base en la que se apoyaría el plan individualizado. Este informe tendría como base los datos que aportarían los servicios derivantes (Atención primaria, CSM, Servicios Sociales Generales y otros sistemas) al Equipo de Valoración. En este punto, en este momento, en base a los mecanismos que ha generado el IMSERSO, están surgiendo discrepancias como por ejemplo,

el sistema de dependencia puede decidir que a un paciente se le debe suministrar un servicio del tipo "centro de rehabilitación", ¿qué pasaría si su servicio de salud mental no lo ve adecuado?, ¿a dónde se le envía? ¿Tiene derecho por ello el usuario a ese servicio sin contar con lo que opine el sistema sanitario o los recursos específicos de rehabilitación?...

El Centro de día es descrito como un lugar "vivo" donde se llevan adelante unos objetivos personalizados y que como todo en la vida tiene principio y final. Esto es, marca un tiempo límite de estancia sin el cual la rehabilitación no tendría sentido, ya que el usuario no continuaría su camino. Abarca una descripción organizativa del Centro, proponiendo también los recursos humanos y materiales considerados necesarios. Y como no, aborda la Gestión de calidad y la propuesta de valoración de eficacia tan difícil como compleja por la variedad de conceptos, difícilmente medibles, con los que trabajamos a diario. Es pues un diseño completo, claro y que abre todas las posibilidades para poder ser adaptado al marco local que desee ponerlo en marcha.

Lourdes Blanco. Psiquiatra.
Director Técnico AGIFES

ACTIVIDADES

RESEÑA DE LAS IX JORNADAS DE REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL DE ZAMUDIO

*IX Jornadas de Rehabilitación Psicosocial
Hospital Psiquiátrico de Zamudio
Bilbao, 23 y 24 de Noviembre de 2006
Palacio de Congresos Euskalduna*

El Hospital de Zamudio y su Unidad de Rehabilitación, vienen organizando de forma ininterrumpida desde el año 1998 las Jornadas de Rehabilitación Psicosocial, cuyo objetivo principal es el de servir de foro de encuentro anual a los profesionales que trabajan en este ámbito tanto a nivel local como estatal.

En esta ocasión las Jornadas han abordado la difusión de experiencias reales de aplicación a la práctica rutinaria de buenas prácticas asistenciales. La insuficiente aplicación en la práctica clínica rutinaria de las intervenciones que la evidencia

ha demostrado más eficaces es uno de los principales problemas para la obtención de mejores resultados en el abordaje de la enfermedad mental grave. La escasa difusión de implantación generalizada de dichas prácticas contrasta con la evidencia de experiencias concretas de alta calidad técnica y excelentes resultados asistenciales: la generalización de dichas prácticas es una de las oportunidades de actuación más claras para mejorar la atención.

En este marco las presentaciones científicas se han organizado a la manera habitual de mesas con la participación de varios ponentes y un moderador, y que han incluido la exposición de experiencias asistenciales en campos como la rehabilitación sociolaboral, los programas de alojamiento, los cuidados de enfermería, los tratamientos psicoterápicos, incluyendo la rehabilitación cognitiva y el tratamiento cognitivo de síntomas, el tratamiento asertivo comunitario, la asistencia a pacientes con enfermedad mental grave en el contexto de la atención primaria, la psicoeducación o el uso de prácticas coercitivas. Se ha abordado asimismo, como tema único de una mesa, el concepto de discapacidad y la nueva Ley de Dependencia y su repercusión en las personas con enfermedad mental grave, con la participación del Prof. Miguel Ángel Verdugo y de D José María García, adjunto a la Dirección General de IMSERSO.

La conferencia de clausura corrió a cargo del Prof. Graham Thornicroft, Profesor de Psiquiatría Comunitaria y Director del Departamento de Investigación de Servicios de Salud del Instituto de Psiquiatría King's Collage en Londres. En su conferencia expuso las líneas generales que deben guiar el desarrollo de los servicios en el marco de su concepto, desarrollado conjuntamente con el Prof. Tansella, de la Matriz de la Salud, con una alusión especial a la necesidad de establecer medidas contra la discriminación y el estigma.

Mención muy especial a la tradicional actividad abierta de las Jornadas, que se llevó a cabo durante la tarde del jueves 23, y que brindó la oportunidad a los asistentes de participar en una interesantísima actividad formativa de la mano del Programa de Formación Prospect, iniciativa de EUFAMI y FEAFES que trata de potenciar la comunicación entre profesionales, familiares y usuarios de la salud mental. El seminario, de acceso libre y abierto a la participación de pro-

fesionales, usuarios y familiares, fue coordinado por Dña. Begoñe Ariño, ex presidenta de AVIFES y de EUFAMI y responsable del EUFAMI Prospect Development Centre, por Dña. Maria Jesús San Pío, coordinadora nacional de los Programas Prospect y responsable de Asuntos Internacionales de FEAFFES y por Domikene Rodríguez Escudero, Presidenta de EGUNABAR y facilitadora de los programas PROSPECT para personas con enfermedad mental.

Las Jornadas han contabilizado un total de 220 asistentes y 28 ponentes y moderadores. Como en otras ocasiones, han contado con el apoyo y la colaboración de organizaciones y asociaciones como la Asociación Vizcaína de Familiares y Enfermos Psíquicos (AVIFES), la Federación Europea de Asociaciones de Familiares de Enfermos Psíquicos (EUFAMI), la Asociación Vizcaína de Usuarios EGUNABAR, la Asociación Mundial de Rehabilitación Psicosocial-WAPR, la Federación Española de Asociaciones de Rehabilitación Psicosocial-FEARP, la Asociación Vasca de Rehabilitación Psicosocial-ASVAR, La Asociación Española de Neuropsiquiatría, la Asociación Vasca de Salud Mental OME-AEN y la Sociedad Vasco-Navarra de Psiquiatría.

La financiación de las Jornadas ha sido posible, un año más, gracias al patrocinio de entidades como el Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco y la BBK, industria farmacéutica incluyendo a Astra Zeneca, Lilly, Bristol Myers Squibb, Sanofi Synthelabo y Pfizer, y la propia aportación del Hospital Psiquiátrico de Zamudio.

Las próximas Jornadas que ya en su X Edición celebraremos los días 22 y 23 de noviembre de 2007, esperan superar el listón tanto de participación y aportación científica como de hospitalidad a las numerosas personas que nos visitan desde otras comunidades.

IX JORNADA de la ASOCIACIÓN VASCA DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL

Con el tema de "**Rehabilitación Laboral**", las Jornadas se llevarán a cabo el próximo día 7 de junio de 2007 en los locales del Centro de Día "Ibiltzen-Venta Berri" C/ Bertxolari Salvador nº 4, bajo (en el Bº del Antiguo de Donosti)

El programa previsto es:

18.30: Reunión de la Junta de ASVAR

19.00: Mesa Redonda: Rehabilitación Laboral. Con la participación de:

- Dña Elena Elexpuru. Fundación Eragintza. Qué entendemos por rehabilitación laboral
- D Aritz Martiarena. Fundación Sarea. Proyecto AUKERA. Una experiencia en Rehabilitación e integración laboral
- D. Ricardo Cortés. Gureak. Itinerarios de inserción laboral.

Esperamos que la Jornada sea de vuestro interés y que reunamos una buena participación.

II CONGRESO DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL-FEARP: DE PUENTES Y TÚNELES EN REHABILITACIÓN Bilbao. Universidad de Deusto. 5, 6 y 7 de Junio de 2008

La organización, impulso y reconocimiento de la Rehabilitación psicosocial como modelo integral de actuación sobre el trastorno mental severo, que abarca varios ámbitos y disciplinas del conocimiento, ha sido liderada en estas últimas décadas por la Asociación Mundial de Rehabilitación Psicosocial (WARP), representada en España por la Federación Española de Asociaciones de Rehabilitación Psicosocial (FEARP). Desde ella se han impulsado iniciativas que han calado en el ámbito social, sanitario, académico y comunitario.

La Asociación Vasca de Rehabilitación Psicosocial (ASVAR), recoge el encargo de mostrar en este II Congreso los logros y las tendencias en el mundo de la Rehabilitación psicosocial y de transmitir un mensaje de tolerancia, conocimiento y esperanza en el abordaje del trastorno mental severo. Para ello se está finalizando la elaboración de un programa con el que pretendemos traer a aquellos profesionales que son de obligada referencia en el campo de la Rehabilitación, a las experiencias nacionales e internacionales

que demuestran la potencia y eficacia de la Rehabilitación y a los debates que están vivos y van modificando nuestras aproximaciones al fenómeno del trastorno mental severo.

Por otra parte esperamos que la apertura, temática e interés de este II Congreso pueda atraer a todos aquellos profesionales, familiares y usuarios, que conviertan este Congreso en una experiencia concurrida y gratificante en la que nos hemos puesto un objetivo de 500 participantes.

En las próximas ediciones del Boletín iremos informando sobre el contenido del programa y sus participantes

OTROS



- Festival Europsy 2007. En Pamplona, del 24 al 26 de abril

- I Centenario del Asilo Provincial - Hospital Psiquiátrico de Álava. En su contexto se están realizando numerosas actividades de interés. Puedes ver las actividades programadas en: <http://www.saludmentalalava.org/Cas/info/Centenario-datos.htm>

- IV Jornadas de Rehabilitación en Salud Mental: La Rehabilitación en Salud Mental hoy: ¿hacia dónde vamos?. Barcelona 24 y 25 de mayo de 2007

- XV Jornadas. Congreso FEAFES. Calidad de vida: afianzar, crecer y fortalecer nuestro movimiento. Benidorm, 19, 20 y 21 de abril de 2007

- XXI Jornadas Nacionales de la AEN-VI Jornadas de la AEN PV. Salud Mental y Memoria: Reconstrucción de la Dignidad Personal e

Histórica. Alicante, 30 de Mayo-2 de Junio de 2007. www.aen.es

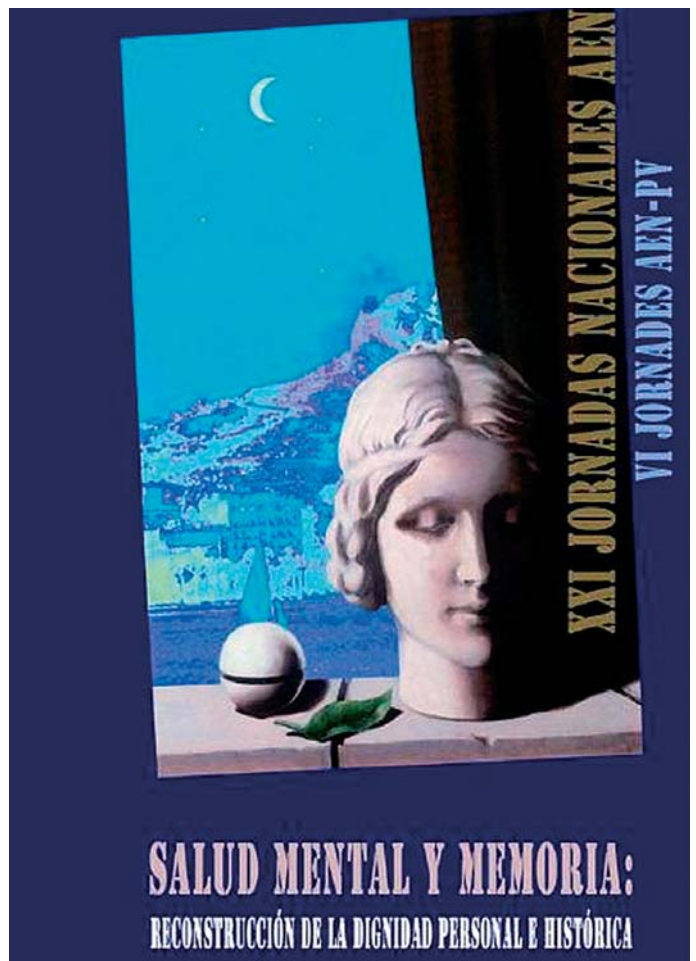
- IV Congreso de EUFAMI, Federación Europea de Asociaciones de Familiares de Personas con Enfermedad Mental. Torun, Polonia, 14-17 de setiembre de 2007

- WPA International Congress 2007: Working Together for Mental Health. Melbourne, 28 Noviembre-2 Diciembre 2007

- Entrada en vigor de la nueva Ley de Promoción de la Autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia. Supone el reconocimiento de los derechos sociales universales y el desarrollo de políticas sociales básicas de atención a las personas con discapacidad.

- Publicado el documento definitivo de la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud. Disponible en:

www.asoc-aen.es/web/docs/EstrategiaSM07.pdf





SVAR

Asociación Vasca de Rehabilitación Psicosocial

Birgaiketa Psikosozialaren Euskal Elkartea

Asociación Vasca de Rehabilitación Psicosocial

Hospital de Bermeo Tonpoi bidea s/n
48070 Bermeo

www.fearp.org/asvar.htm



www.fearp.org

Federación Española de Asociaciones de Rehabilitación Psicosocial

www.fearp.org



WAPR Asociación Mundial de Rehabilitación Psicosocial

www.wapr.info

bbk =