

## REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERNO DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES, MADRES Y TUTORES O TUTORAS DE PERSONAS CON TEA-TGD (AOPA)

### ÍNDICE

PREÁMBULO	1
I. DE LA ASOCIACIÓN EN GENERAL	1
II. DEL PLAN DE ACTUACIÓN ANUAL	2
III. SISTEMA DE ACCESO A LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS	5
IV. ORGANIZACIÓN INTERNA DE LA ASOCIACIÓN	12
ANEXOS	

### PREÁMBULO

La *Asociación de padres, madres y tutores o tutoras de personas con TEA-TGD (AOPA)*, articula y define sus normas de organización interna mediante sus Estatutos y el presente Reglamento de Régimen Interno. Ambos documentos sirven como guía y protección de la entidad, siendo el marco legal que regula el modelo de gestión de los programas y servicios que la asociación implementa anualmente.

#### I. DE LA ASOCIACIÓN EN GENERAL

**Artículo 1.** La Asociación AOPA está constituida al amparo de la legislación vigente, se rige por los Estatutos de la asociación (aprobados con fecha 4 de julio de 2013 y con registro de modificación estatutaria con fecha 3 de marzo de 2016) y por el presente Reglamento de Régimen Interno, aprobado por primera vez en la Asamblea General celebrada el 29 de septiembre de 2016 y revisado en la Asamblea General celebrada el 16 de noviembre de 2022 y el 30 de noviembre de 2023, además por todas aquellas normas que establezca la reglamentación que le sea de aplicación según la legislación vigente.

**Artículo 2.** El presente Reglamento, como norma complementaria a los Estatutos, desarrolla y concreta los contenidos establecidos en estos y, en ningún caso, podrá ir en contra de la finalidad y de los artículos que se contemplan en los citados Estatutos.

**Artículo 3.** El objetivo principal de este Reglamento es establecer una estructura y un modelo de gestión interno que se adapte a las necesidades de organización del plan de actuación de la entidad, bajo criterios de transparencia, eficacia y eficiencia.

**Artículo 4.** El plan de actuación anual de la Asociación Autismo AOPA, con la misión, los objetivos, la metodología, la programación, el seguimiento y la evaluación, se recoge en un documento marco con las especificaciones técnicas necesarias, a disposición de los socio/as y de las entidades, públicas y privadas, que lo soliciten.

Este documento será revisable anual o bianualmente, en función de las necesidades detectadas en el diagnóstico, de la financiación disponible y de los requerimientos de ejecución de los proyectos, servicios y programas<sup>1</sup>.

## II. DEL PLAN DE ACTUACIÓN ANUAL

**Artículo 5.** La Asociación AOPA, en el marco de su plan de actuación anual y siguiendo los fines marcados en el Artículo 6 de los Estatutos, recoge dos tipologías de acciones:

- a) Servicios y programas fijos. Son aquellos que se planifican durante todo el curso escolar, de cada anualidad, con una programación estable todas las semanas/meses.
- b) Actividades eventuales. Son aquellas que se programan de forma puntual durante el curso escolar, en función de las necesidades, de las demandas de los socios/as, de la colaboración con otras entidades/instituciones o del acceso a las ayudas y subvenciones.

### TIPOLOGÍA DE ACTUACIONES DE LA ASOCIACIÓN AOPA



**Artículo 6.** Servicios y programas fijos. Listado y temporalización:

*Cuadro 1*

SERVICIO O PROGRAMA	TEMPORALIZACIÓN
PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES	Semanal
PSICOTERAPIA GRUPAL	Semanal
LOGOPEDIA Y ALIMENTACIÓN	Semanal
COORDINACIÓN CENTRO EDUCATIVO	Quincenal
COORDINACIÓN EN RED CON OTROS PROFESIONALES	Semanal
TALLERES DE CAPACITACIÓN TEA	Trimestrales
TERAPIA PARA FAMILIAS GRUPAL	Mensual
TERAPIA PARA FAMILIA INDIVIDUAL	En función demanda
ESCUELA DE FAMILIAS	Mensual
DIAGNÓSTICO Y ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL A LA FAMILIA	Semestral
INFORME PSICOSOCIAL PARA TERCEROS	En función demanda
SERVICIO DE APOYO EN EL ENTORNO EDUCATIVO	Semanal, en función de la demanda de las familias

<sup>1</sup> Para más información, se puede consultar el documento Plan de actuación de la Asociación AOPA anual.

- a) Las **psicoterapias individuales** se establecen 1 vez a la semana mínimo con cada persona con TEA, ampliando a más horas de atención en función de la demanda de la familia y la disponibilidad horaria de los/as profesionales<sup>2</sup>. Las psicoterapias individuales tendrán 1h de duración, de los cuales 50 minutos son de atención directa con la persona con TEA y los 10 minutos restantes son para el traspaso de información con la familia.
- b) Las **psicoterapias grupales** se establecen 1 vez a la semana mínimo con cada grupo, organizados en función de las edades similares de cada persona con TEA. Las psicoterapias grupales tendrán 1h de duración, de los cuales 50 minutos son de atención directa con el grupo TEA y los 10 minutos restantes son para el traspaso de información con las familias. En el contexto de los grupos, se podrán organizar salidas al entorno, talleres de capacitación, organización de fiestas comunitarias, etc., teniendo en cuenta las necesidades de intervención psicoeducativa de los componentes del grupo. Se establecen un mínimo de 4 sesiones de psicoterapia individual previas a la incorporación del usuario/a a una terapia grupal para conocer su perfil personal, trabajar las áreas de afectación y estudiar, por parte del profesional, la idoneidad del grupo al que se va a integrar.
- c) Las **sesiones de logopedia y alimentación** se establecen 1 vez a la semana mínimo con cada persona con TEA, ampliando a más horas de atención en función de la demanda de la familia y la disponibilidad horaria de los/as profesionales<sup>3</sup>. Las sesiones de logopedia tendrán 1h de duración, de los cuales 50 minutos son de atención directa con la persona con TEA y los 10 minutos restantes son para el traspaso de información con la familia.
- d) Las **coordinaciones con los centros educativos** se realizarán de forma periódica en función de las necesidades de traspaso de información técnica y de la disponibilidad tanto de los/as profesionales de la Asociación Autismo AOPA como del centro educativo. Se podrán realizar por diversas vías: reuniones presenciales, telemáticas, telefónicas, por correo electrónico, etc. Se recogerán evidencias de las coordinaciones realizadas por parte del equipo técnico (control de asistencia, fotografías, actas, etc.)
- e) Las **coordinaciones en red** con otros profesionales que estén trabajando con las personas con TEA y sus familias (servicios públicos y privados) se realizarán de forma periódica en función de las necesidades de traspaso de información técnica y de la disponibilidad tanto de los/as profesionales de la Asociación Autismo AOPA como del resto de servicios. Se podrán realizar por diversas vías: reuniones presenciales, telemáticas, telefónicas, por correo electrónico, etc. Se recogerán evidencias de las coordinaciones realizadas por parte del equipo técnico (control de asistencia, fotografías, actas, etc.)
- f) Los **talleres de capacitación TEA** se programarán en función de las necesidades de intervención de las personas con TEA, de las demandas de las familias y del criterio

---

<sup>2</sup> Se establece un criterio de equidad para que todas las personas con TEA, miembros de las familias socias de la entidad, que lo soliciten puedan tener como mínimo 1h de atención psicológica y logopédica a la semana, quedando supedita la ampliación de horas de atención semanal a este criterio.

<sup>3</sup> Ibid.

profesional del equipo técnico, siendo publicitados con suficiente tiempo de antelación para garantizar la asistencia.

- g) Las **terapias para familias grupales** se realizarán alternativamente de forma presencial y online, una vez al mes mínimo desde octubre a junio de cada anualidad, con el objetivo de garantizar la participación de todas las familias.
- h) La **terapia para familia individual** se solicitará al equipo de profesionales con 3 días de antelación, preferiblemente en horario de mañana o de 15h a 16h.
- i) Las formaciones de la **Escuela de Familias** se editarán en la plataforma Moodle del Campus AOPA – AULA VIRTUAL TEA, se programarán de forma trimestral y se publicitarán en las RRSS.
- j) Si las familias requieren de un **informe psicosocial** del/la menor para terceros, se solicitará a la entidad con un mes de antelación. El/los profesional/es encargado/s del estudio y redacción del informe psicosocial sólo podrán hacer constar en el documento los datos objetivos, rigurosos y contrastados que consten en la documentación del expediente familiar, tanto los informes externos de otros profesionales como los informes internos de la Asociación AOPA, y en función de sus criterios técnicos, con especial atención a los códigos deontológicos de cada disciplina y a un riguroso criterio ético en la información reflejada en el informe.
- k) **Servicio de apoyo en el entorno educativo (asistente en aula)**. A petición de la familia socia y en función de las necesidades de apoyo de las personas con TEA escolarizadas, y siempre con el consentimiento del centro educativo y la tramitación del procedimiento de aprobación por parte de la Delegación provincial de la Consejería de Educación, se presta este servicio para tener un asistente en aula en los centros educativos, en función de lo estipulado en el convenio de colaboración entre la Delegación de Educación de la Junta de Andalucía y la Federación Autismo Andalucía. Este servicio puede ser prestado por personal contratado por la entidad, con un sistema de co-pago con la familia, o bien con personal voluntario de la asociación, sin coste para la familia<sup>4</sup>.

**Artículo 7.** Actividades eventuales. Listado y temporalización:

*Cuadro 2*

ACTIVIDADES	TEMPORALIZACIÓN
Residencia de Tiempo Libre (solicitud a la Junta de Andalucía)	Anual
Excursiones y salidas	En función de la demanda y los recursos
Celebración del día del autismo (2 de abril) y otras jornadas de sensibilización	Anual
Colaboración en la Carrera 101km	Anual
Participación en Ronda Romántica	Anual

<sup>4</sup> Sólo cuota de socio fija. Para más información, consultar la documentación del Servicio de apoyo en el entorno educativo.

Charlas de información y sensibilización sobre los TEA en los centros educativos	En función de la demanda y los recursos
Formaciones o charlas de información y sensibilización sobre los TEA con instituciones, públicas y privadas.	En función de la demanda y los recursos
Refuerzo escolar	En función de la disponibilidad del personal contratado, alumnado en prácticas o voluntariado
Otros proyectos y actividades	En función de la demanda y los recursos

### III. SISTEMA DE ACCESO A LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS

**Artículo 8.** Podrán tener acceso a los servicios y programas del plan de actuación, tanto fijos como eventuales, prioritariamente los socios y socias de la entidad, según se define en el Capítulo VI de los Estatutos y en los siguientes apartados:

- a) Los socios/as, además de tener la citada prioridad en el acceso a los servicios, también tendrán derecho a:
- A1) Participar de forma activa en los **órganos de participación** de la entidad (Asamblea General y Junta Directiva), en la *Mesa de coordinación y seguimiento del proyecto* y en las comisiones de trabajo que se generen.
  - A2) Participar en las **actividades subvencionadas** que consiga la Asociación Autismo AOPA, sin coste de inscripción.
  - A3) Beneficiarse de la **coordinación en red** con otros profesionales y con los centros educativos de los menores con TEA, sin coste de inscripción, exceptuando el asistente educativo en aula que tendrá el coste del profesional contratado si no es un voluntario/a y en función del convenio de la Federación de Autismo de Andalucía y la Consejería de Educación.
  - A4) Recibir una evaluación y/o diagnóstico y un **acompañamiento psicosocial** y un apoyo y orientación en los trámites administrativos a la familia socia de forma periódica y gratuita.
  - A5) Participar en la **terapia familiar** grupal periódica y en la Escuela de familias sin coste de inscripción.
  - A6) Proponer y liderar, mediante **comisiones de trabajo**, actividades eventuales que se quieran realizar en beneficio de la entidad.

- b) Mensualmente se abonará por parte de cada socio/a una cuota fija de **35€<sup>5</sup>**, de enero a diciembre, aunque no se asista a las terapias/actividades (incluidos julio, agosto y diciembre).
- c) Mensualmente se abonará por parte de cada socio/a **una cuota variable** en función de los servicios y programas en los que esté inscrito y a las sesiones de terapia y logopedia a las que haya asistido, según lo especificado en el Cuadro 3 del Artículo 10 del presente Reglamento.
- d) La cantidad mensual total que se ingresará por transferencia, bizum o domiciliación bancaria (remesa SEPA<sup>6</sup>), por parte de la familia, en la cuenta bancaria de la entidad en Caixabank, será **la suma de la cuota de socio fija y la cuota variable** por servicios prestados, importes que se especificarán en un recibo enviado a las familias a mes vencido entre los días 1 y 5 del mes siguiente.

**Artículo 9.** Las personas que no tengan la condición de asociado/a sólo tendrán acceso a los servicios que se especifican en el Cuadro 3 del Artículo 10 del presente Reglamento y no tendrán ni los derechos ni los deberes que se recogen tanto en este documento (Artículo 8, a)) como en los Estatutos (Capítulo VI) en relación a los socios/as de la entidad.

**Artículo 10.** Cuadro de las cuotas variables<sup>7</sup>:

*Cuadro 3*

ACTIVIDADES	CUOTA VARIABLE MENSUAL		Descripción
	SOCIO/A	NO SOCIO/A	
PSICOTERAPIA ESPECIALIZADA EN TEA:	<input type="checkbox"/> 25€/h (100€/mes)	<input type="checkbox"/> 32,5€/h (130€/mes)	Psicoterapias individuales de 1h a la semana, con 50min de atención directa y 10min de devolución con la familia. Incluye coordinación con centro educativo y otros profesionales, diseño del plan de trabajo individual, informes de seguimiento y de valoración, preparación de material terapéutico y metodología, atención a la familia (psicosocial y de gestión técnica), etc. <sup>8</sup>
TERAPIA PSICOEDUCATIVA GRUPAL:	<input type="checkbox"/> 0€	<input type="checkbox"/> 15€/h (60€/mes)	Terapias grupales de 1h a la semana con un grupo de 4-10 personas con TEA, por edades, donde trabajar aspectos de habilidades sociales, conducta, salidas a espacio abierto.
LOGOPEDA:	<input type="checkbox"/> 12€/h (48€/mes)	<input type="checkbox"/> 25€/h (100€/mes)	Terapias individuales de 1h a la semana en comunicación y lenguaje, con 50min de atención directa y 10min de devolución con la familia. <sup>9</sup>
TERAPIA EN	<input type="checkbox"/> 12€/h	<input type="checkbox"/> 24€/h	Terapia individual en alimentación de 1h a la semana con

<sup>5</sup> Importe de la cuota decidido en Asamblea General de fecha 30 de noviembre de 2021.

<sup>6</sup> Una vez contratado este servicio por la asociación en la entidad bancaria, se deberá facilitar un documento cumplimentado y firmado con la cuenta bancaria de la familia donde solicitan que se les pase el recibo mensual.

<sup>7</sup> Cuotas variables actualizadas en la Asamblea General del 30 de noviembre de 2023 y efectivas a partir del 01/01/2024.

<sup>8</sup> El tiempo extra de dedicación del equipo de profesionales (tanto psicología, logopedia, educación social, etc.) para la preparación de las terapias y estas acciones complementarias, quedará supeditado a la disposición horaria de cada profesional fuera de la atención directa y distribuido de forma equitativa entre todos/as los/as usuarios/as que atienda, en términos de igualdad de atención para todas las personas con TEA y sus familias. Esta distribución del tiempo de dedicación lo decidirá cada profesional bajo este criterio de equidad, con el visto bueno de la coordinación del servicio.

<sup>9</sup> Ídem.

ALIMENTACIÓN	(48€/mes)	(96€/mes)	50min de atención directa y 10min de devolución con la familia. Cada semana se informará a la familia del plan de trabajo en alimentación que se trabaja con el menor y la familia deberá aportar los alimentos que se soliciten para la siguiente terapia.
REFUERZO ESCOLAR:	<input type="checkbox"/> 5€/h	<input type="checkbox"/> 10€/h	Apoyo semanal individual de 1h a la semana en las tareas académicas (deberes, exámenes, adaptación de material, organización, etc.)
SERVICIO DE APOYO EDUCATIVO (AULA) – Profesional:	<input type="checkbox"/> 13€/h	<input type="checkbox"/> 20€/h	Apoyo especializado a la persona con TEA en el aula del centro educativo por un/a profesional de AOPA para adaptación, inclusión y autonomía personal. Este servicio con profesional contratado estará supeditado a la disponibilidad horaria del personal contratado y a un acuerdo de copago con la familia.
SERVICIO DE APOYO EDUCATIVA (AULA) – Voluntariado:	<input type="checkbox"/> 0€/mes	No se presta si no se es socio/a	Apoyo especializado a la persona con TEA en el aula del centro educativo por un voluntario/a de AOPA para adaptación, inclusión y autonomía personal. Este servicio con voluntariado estará supeditado a la disposición de plazas en función del seguro de voluntariado y a la disponibilidad de personas voluntarias.
COORDINACIÓN CON EL CENTRO EDUCATIVO/OTROS PROFESIONALES:	<input type="checkbox"/> 0€	<input type="checkbox"/> 15€/h	Traspaso de información y coordinación del plan de trabajo conjunto con el equipo docente y orientación al centro educativo y otros profesionales externos que trabajen con la persona con TEA.
SAPI <sup>10</sup> – Inclusión social (apoyo comunitario)	<input type="checkbox"/> 0€	<input type="checkbox"/> 15€/h	Sensibilizar, intervenir en habilidades sociales, facilitar apoyos comunitarios y la inclusión social.
TALLERES Y ACTIVIDADES LÚDICAS:	<input type="checkbox"/> 0€	<input type="checkbox"/> 15€ por actividad	Fiestas, celebraciones, espacios de convivencia familiar, talleres, etc.
ACTIVIDADES PARA ADULTOS:	<input type="checkbox"/> 0€	<input type="checkbox"/> 20€/h	Acompañamiento en horario de mañana por voluntariado para talleres (cognitivos, motricidad, conductual), talleres ocupacionales y espacio abierto.
INFORME PSICOSOCIAL A TERCEROS	<input type="checkbox"/> 0€	<input type="checkbox"/> 450€	Informe de valoración psicosocial de la familia y/o la persona con TEA.
TERAPIA FAMILIAR COMPARTIMOS	<input type="checkbox"/> 0€	<input type="checkbox"/> 10€/h	Terapia quincenal con un grupo de familias.
TERAPIA FAMILIAR INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/> 0€	<input type="checkbox"/> 20€/h	Terapia individual con un miembro de la familia en función de la demanda y la disponibilidad horaria del profesional.
FORMACIÓN PARA FAMILIAS	<input type="checkbox"/> 0€	<input type="checkbox"/> 10€/h	Escuela de familias AOPA con formaciones presenciales y online en relación al TEA.
ASESORAMIENTO Y AYUDA EN LA TRAMITACIÓN DE DOCUMENTACIÓN <sup>11</sup>	<input type="checkbox"/> 0€	<input type="checkbox"/> 10€/h	Ayudas, becas, registros electrónicos, solicitudes, subsanaciones, justificaciones económicas, alegaciones, requerimientos de documentación, certificaciones, presupuestos, reclamaciones, etc.

<sup>10</sup> En las fechas estipuladas por la Federación Autismo Andalucía.

<sup>11</sup> Las tramitaciones de documentación, ayudas y becas en las que se aporte apoyo técnico por parte de la entidad en la tramitación, tanto en la solicitud, seguimiento como justificación y en los datos aportados, son responsabilidad de la familia. El personal técnico de la entidad que asesora y ayuda en la tramitación sólo reflejará los datos que la familia aporte y seguirá la normativa de obligado cumplimiento en cada trámite, sin ninguna responsabilidad en el seguimiento o resolución administrativa de los trámites en los que se asesore. Los/as profesionales de la entidad que asesoran y ayudan en la tramitación de documentación de la familia, en ningún caso, son responsables de las resoluciones de las administraciones con las que se tramita y tampoco pueden efectuar ningún trámite o comunicación en nombre de la familia ni de la persona con TEA.

**Artículo 11.** Calendario de los servicios y programas.

- a) Período de programación de los servicios y programas fijos por curso escolar:
- Del 2 de septiembre al 22 de diciembre. Durante el período vacacional de Navidad, se programarán las terapias en función de la demanda de las familias y la disponibilidad del personal que las atiende.
  - Del 7 de enero al 31 de julio.
  - Del 1 al 31 de julio y del 2 al 15 de septiembre opcional, para aquellas familias que requieran de los servicios fijos, con cuota variable, durante este período.
  - Para las terapias psicoeducativas grupales se requerirá un mínimo de 2 menores para constituir el grupo.
- b) Las fechas exactas del inicio de los servicios y programas y los horarios se comunicarán a las familias a principios de septiembre de cada anualidad.
- c) Las fechas y los horarios de los servicios y programas están supeditados a la disponibilidad de los recursos en infraestructura y de los recursos funcionales asequibles por parte de la Asociación Autismo AOPA (decisiones de la Junta Directiva y/o de la Asamblea General, personal, horas de terapias disponibles, programación, etc.)
- d) En la programación de los horarios de terapias de septiembre, se respetarán las reservas horarias del curso anterior que tenía cada familia y se priorizará mantenerlas si así se solicita, quedando el resto de solicitudes de otras familias de cambio o ampliación de horas de terapia supeditadas a la disponibilidad horaria, en función de estas reservas ya consolidadas en cursos anteriores.
- e) La temporalización de las actividades subvencionadas y gestionadas por otras instituciones quedarán supeditadas a las fechas y los horarios que éstas establezcan.
- f) La temporalización de las actividades eventuales irá en función de los acuerdos que se tomen al respecto por parte de la Junta Directiva y/o la Asamblea General, en sus convocatorias ordinarias o extraordinarias.

**Artículo 12.** Inscripción en los servicios y programas, fijos y eventuales:

- a) Para las familias que ya son socias de la entidad:



A1) Durante el mes de septiembre se concertará una entrevista de seguimiento con el equipo de profesionales de la Asociación Autismo AOPA para orientar y pautar el plan de trabajo individual con cada persona con TEA (PTI) y con la familia (PTF), en función de sus necesidades psicoeducativas, de los objetivos conseguidos/no conseguidos en el curso anterior y de los recursos disponibles.

A2) El equipo de profesionales propondrá y asesorará a la familia sobre el plan de trabajo individual recomendado para el curso escolar, tanto para la persona con TEA como para la familia, manteniéndolo, en la medida de lo posible y salvo cambios psicosociales destacados, durante todo el curso, con posibles revisiones trimestrales, si es necesario.

A3) Mediante un *Formulario de inscripción en los servicios y programas*<sup>12</sup> la familia se inscribirá en los servicios y actividades fijos y variables para el curso escolar.

- b) Para las familias que acceden a la entidad para **orientación e información** sobre TEA y entidad. Se realizará una entrevista informativa, con cita previa, por vía telefónica, vídeollamada y/o presencial, por parte de un/a profesional de la entidad, con aquellas familias que requieran de información sobre el TEA, la entidad, el circuito de diagnóstico, ayudas y prestaciones, etc. Se establece un protocolo de orientación e información con una ficha de seguimiento de la entrevista a la familia y formulario de asistencia como evidencia de la atención prestada<sup>13</sup>.
- c) Para las familias de nueva incorporación - **Protocolo de acogida**. Si la familia decide hacerse socia de la entidad, se establecerá una entrevista de acogida, con cita previa, donde se iniciará el diagnóstico psicosocial de la persona con TEA y el núcleo familiar con los/as profesionales de la Asociación AOPA<sup>14</sup>.

c1) Recepción (telefónica o presencial):

- Informarse sobre el diagnóstico TEA del/la menor, edad, nombre y curso de escolarización.
- Informar sobre los servicios (díptico de la entidad), en modalidad de socios/as y no socios/as.
- Dar fecha y hora para la entrevista de acogida, si la familia accede a los servicios de la Asociación AOPA, recabando estos datos básicos: nombre y apellidos del padre, madre o tutor/a y teléfono de contacto.
- Pedir la documentación (en fotocopias) vinculada a los diagnósticos facultativos del/la menor con TEA para que lo aporten en la entrevista de acogida y archivar en el expediente familiar.

<sup>12</sup> Ver anexo 1. Formulario de inscripción en los servicios y programas.

<sup>13</sup> Consultar Protocolo de orientación e información a familias y Formulario de asistencia a entrevista de orientación.

<sup>14</sup> Consultar el Guión de entrevista de acogida.

- Si es el caso, facilitar la documentación necesaria para el acceso a los servicios, que se dividirá en 2 bloques de información según la demanda y que, en ambos casos, deberá ir firmada por la persona solicitante:

*c.1.1.) Como socios/as:*

- Ficha de inscripción de socio/a y datos del núcleo familiar<sup>15</sup> (en pdf o formulario online).
- Formulario de inscripción a los servicios y programas<sup>16</sup>.
- Autorización paterna, materna o tutelar<sup>17</sup>.

Esta documentación deberá ir cumplimentada y firmada, tanto en formato pdf como en el formulario online. En este último caso, el formulario de inscripción a los servicios y programas y la autorización paterna, materna o tutelar, se anexarán cumplimentados y firmados en el apartado “Documentos” del formulario online.

*c.1.2.) Como no socios/as:*

- Formulario de inscripción a los servicios y programas.
- Autorización paterna, materna o tutelar.
- Hoja de datos del núcleo familiar.

Esta documentación deberá ir cumplimentada y firmada en formato pdf o papel y enviar al correo electrónico [info@asociacionaopa.com](mailto:info@asociacionaopa.com) o bien entregar en papel al personal de la entidad.

c2) Entrevista de acogida a la familia:

- Recoger durante la entrevista la información básica sobre el/la menor con TEA y sobre el núcleo familiar a través del guión de la entrevista de acogida.
- Cumplimentar el guión de la entrevista de acogida y apertura del expediente interno.
- Revisión, escaneo y archivo de la documentación facultativa aportada por la familia.
- Con las familias de matrimonios separados, en el caso que se requiera, se solicitará una copia de la sentencia de divorcio y la firma por parte de ambos cónyuges de la *Autorización paterna, materna o tutelar* para la asistencia del/la menor a los servicios de la Asociación AOPA.

c3) Reunión del equipo técnico para el diseño del plan de trabajo individual (PTI) con la persona con TEA y con la familia (PTF). Estos planes de trabajo, revisables anualmente, se acordarán con la familia en una entrevista de seguimiento con el/la profesional de

<sup>15</sup> Anexo 2. Ficha de inscripción de socio/a.

<sup>16</sup> Este documento se rellenará en colaboración con el profesional de referencia en la entrevista de acogida.

<sup>17</sup> Anexo 3. Autorización paterna, materna o tutelar.

referencia. Al finalizar el curso, durante el mes de junio, julio o septiembre, se entregará a la familia un informe de valoración del PTI trabajado durante el curso.

c4) Inicio de las terapias, del seguimiento familiar y de las actividades.

c.4.1. No se iniciarán las terapias con las personas con TEA si la familia no ha aportado la documentación requerida como socio o no socio.

### **Artículo 13.** Horarios y organización de los servicios y programas de la asociación:

- a) Los horarios de las terapias y servicios se programarán al inicio de cada curso escolar y se acordarán con la familia en la entrevista de acogida o de seguimiento, durante el mes de septiembre, y en función del plan de trabajo individual con la persona con TEA y con la familia que se haya negociado entre ésta y los/las profesionales de la Asociación Autismo AOPA. Para las familias de nueva incorporación una vez iniciado el curso escolar, se les ofrecerán los horarios disponibles de cada profesional, adaptándose a la disponibilidad de la agenda de reservas disponible y sin afectar al resto de personas con TEA/familias.

En ningún caso se perjudicará a ninguna familia que ya tenga su reserva de terapia consolidada para darle su hora a otra familia de nueva incorporación o que solicite ampliación de horas de terapia, siguiendo un criterio de equidad, igualdad y respeto entre todas las familias miembro de esta entidad.

- b) Como norma general, los servicios y programas de la Asociación Autismo AOPA destinados a los/las menores de 16 años se programarán prioritariamente por la tarde, de 15h a 20h, para evitar el absentismo en el centro educativo. Con aquellas personas con TEA que no estén en escolarización obligatoria, se priorizará el horario de mañana para dejar disponibles los horarios de tarde a los/as menores que estén en escolarización obligatoria.
- c) Las terapias, como norma general, tanto individuales como grupales, y la logopedia se estructuran en **50 minutos de trabajo de la persona con TEA** con el/la profesional y en **10 minutos finales** de la sesión para el traspaso de información con la familia. Si la familia no llega 10 minutos antes del final de la terapia para la devolución, no se realizará el traspaso de información para no entorpecer la terapia con la siguiente persona citada ni demorar el cumplimiento del horario del/la profesional.
- d) Las familias no accederán a la sala de terapia asignada hasta la hora establecida de terapia, esperando en el hall/entrada del centro hasta que el/la profesional llegue a recoger a la persona con TEA, como norma general.
- e) Si existe alguna información importante con respecto al/la menor a tener en cuenta para la terapia, se comunicará a el/la profesional al inicio de la misma, estableciendo, como norma general, que ninguna información entre familia y profesional se hablará delante de la persona con TEA o de un tercero.

- f) **Es obligatorio el cumplimiento de los horarios de las terapias** tanto para el equipo de profesionales como para las familias, entendiéndose que no se puede llegar más tarde de la hora de inicio ni más tarde de la hora de finalización, para no perturbar al resto de terapias programadas con las otras personas con cita y sus familias. En este sentido, es obligatoria la **puntualidad** para respetar al resto de usuarios/as.
- g) Como se ha comentado en el apartado d) del presente artículo, se establece la entrega y recogida del/la menor en el hall/entrada del centro como norma general o en la sala donde se realice la terapia, si así se ha establecido con el/la terapeuta.
- h) Si la persona que hace la entrega/recogida del/la menor es diferente del padre, madre o tutor/a legal, se deberá cumplimentar y firmar una autorización expresa que se facilitará a la familia por parte de la entidad y que deberá ser entregada por la familia antes de la entrega/recogida por parte de otra persona.<sup>18</sup> La persona diferente al padre/madre que realice la entrega/recogida del/la menor deberá firmar una hoja a la entrada y salida de la terapia.
- i) Ningún menor dejará la sala de terapia hasta que no llegue el padre, madre o tutor/a o persona autorizada, intentando no perjudicar a los horarios establecidos con el resto de las familias.
- j) No se harán llamadas ni mensajes de recordatorio previo para la asistencia periódica a las terapias, entrevistas o actividades ya programadas y comunicadas. Sólo se enviarán recordatorios de cita una vez se tenga habilitado el software de gestión automatizado PlayOff a partir del 01/01/2024 por los canales que ofrezca (correo electrónico y/o App<sup>19</sup>).

#### **Artículo 14.** Recuperación de las horas de terapias programadas y no disfrutadas.

- a) Si alguna persona con TEA no puede asistir a las terapias programadas, se avisará al personal de la entidad **con un mínimo de 4h horas** de antelación, por vía presencial, telefónica, por Whatsapp o correo electrónico.
- b) Si no se avisa con este tiempo de antelación de la no asistencia a las terapias sin haber una causa de fuerza mayor<sup>20</sup>, **se imputará el coste de la terapia en la cuota variable del mes.**
- c) Se podrán recuperar las horas de terapias programadas y no disfrutadas cuando estas estén justificadas y en los siguientes horarios:
  - En horario de tarde a partir de las 16h hasta las 20h cuando quede una hora libre del resto de terapias programadas en la semana. En este caso, se comunicará a la familia, por vía telefónica y lo antes posible, la franja horaria disponible para recuperar la hora de terapia pendiente.

<sup>18</sup> Anexo V. Autorización entrega/recogida menor.

<sup>19</sup> Para disfrutar de la comunicación a través de la App PlayOff, las familias deberán instalarla en el móvil personal del cabeza de familia.

<sup>20</sup> Entiéndase causa de fuerza mayor indisposición o enfermedad.

- Si la terapia cae en festivo<sup>21</sup> y no hay horas libres en la semana/mes para recuperarla, o bien no se recuperará la terapia o bien se podrá sumar 30 minutos a las dos siguientes terapias programadas (si hay disponibilidad horaria por parte del equipo de profesionales), o bien se recuperará la hora de terapia íntegra (si hay disponibilidad horaria por parte del equipo de profesionales).
- Si por motivos de no asistencia de un/a profesional por enfermedad, asuntos propios o vacaciones no se puede realizar una terapia programada, se intentará dar una nueva hora/día para recuperarla lo antes posible. Si no hay disponibilidad horaria, no se podrá recuperar la hora, no imputándose a la cuota variable del mes en curso.

#### IV. ORGANIZACIÓN INTERNA DE LA ASOCIACIÓN

**Artículo 15.** Horarios de atención al público de la Asociación AOPA:

- a) La atención al público presencial se realizará con cita previa en las instalaciones cedidas a AOPA en el Centro María Schemm, solicitándola por teléfono, por correo electrónico o por Whatsapp, siempre y exclusivamente en el número de la asociación, app o en su dirección de correo electrónico.
- b) La atención telefónica se realizará de lunes a viernes, en días laborables, de 10h a 14h y de 16h a 19h, siempre que los profesionales puedan coger la llamada. Si estos están en terapia, reuniones, coordinaciones, entrevistas familiares o similar, no podrán atender la llamada en el momento que se realice y esta se devolverá tan pronto como sea posible.
- c) No se atenderán ni visitas ni llamadas ni mails ni whatsapps los fines de semana, los festivos y durante los períodos vacacionales de los/las profesionales de la Asociación Autismo AOPA, ni tampoco fuera del horario laboral de los/as profesionales.
- d) Los/las profesionales que implementan las terapias por las tardes no podrán atender ninguna visita ni atender ninguna llamada telefónica durante los horarios de las sesiones, quedando relegada esta atención al horario de mañana especificado en el apartado b) del presente artículo.
- e) Para cuestiones de gestión técnica/administración/organización se contactará con la educadora social MMI en el teléfono de la asociación, app o por correo electrónico. Para las cuestiones de traspaso de información sobre la persona con TEA, horarios de terapia, etc. se contactará con el profesional de referencia en el teléfono facilitado durante su horario laboral sin terapia hasta el 31/12/2023. A partir del 01/01/2024 se contactará con el/la profesional a través de la app PlayOff.
- f) Para cualquier consulta o gestión con la presidenta o miembros de la Junta Directiva de la entidad se establece concertar una cita previa en el teléfono de la asociación.

<sup>21</sup> Festivos locales, autonómicos o estatales en función del calendario laboral anual.

**Artículo 16.** Canales de comunicación con la entidad:

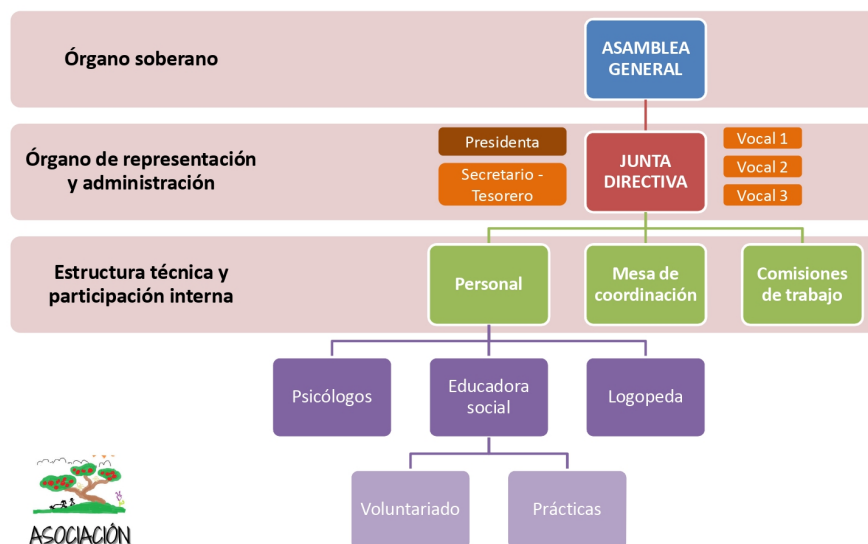
- a) Presencialmente con cita previa, según lo estipulado en el Artículo 15. del presente reglamento;
- b) A través del teléfono de la asociación 667612256;
- c) Mediante un correo electrónico [asociacionaopa@hotmail.es](mailto:asociacionaopa@hotmail.es) / [info@asociacionaopa.com](mailto:info@asociacionaopa.com)
- d) Mediante Formulario web en [www.asociacionautismoaopa.com](http://www.asociacionautismoaopa.com)
- e) Mediante App PlayOff.

**Artículo 17.** Canales de participación interna de la Asociación AOPA.

- a) Además de los órganos de participación y gobierno contemplados en el Capítulo III, IV y V de los Estatutos, se crea una *Mesa de coordinación y seguimiento del plan de actuación anual*, formada por un grupo de padres y madres socios/as de la entidad y el equipo técnico contratado, como un espacio donde poder compartir información, reflexionar, trabajar conjuntamente y hacer el seguimiento pertinente del proyecto y los servicios vinculados. Esta mesa se reunirá de forma periódica y se recogerá acta de los temas tratados y/o informe de valoración, elevándolo a la próxima reunión de la Junta Directiva y/o la Asamblea General, cuando se requiera.

**ÓRGANOS DE PARTICIPACIÓN DE LA ASOCIACIÓN AOPA**

**Organigrama AOPA**



- b) Las familias socias de la entidad podrán crear cuantas COMISIONES DE TRABAJO consideren necesarias para la propuesta y organización de actividades en el contexto del plan de actuación anual. Se recomienda organizar estas comisiones de trabajo en colaboración con el equipo de profesionales de la entidad para una buena planificación de los eventos y actividades que se propongan.

**Artículo 18.** Equipo de profesionales.

- a) El equipo de profesionales de la Asociación Autismo AOPA lo conforman, por un lado, los/las profesionales contratados/as por la entidad y, por otro lado, los/las profesionales voluntarios/as<sup>22</sup> y alumnos/as en prácticas.
- b) El equipo de profesionales contratados/as, mediante la figura de la coordinación de servicio, se comunicará de forma directa y periódica con la presidencia de la asociación e informará de la evolución de los servicios y programas directamente o a través de la *Mesa de coordinación* y a la *Junta Directiva*, emitiendo cuantos informes sean necesarios para el seguimiento de las actuaciones y para la toma de decisiones por parte de los órganos competentes de la entidad.
- c) El equipo de profesionales voluntarios/as y alumnado en prácticas se coordinará de forma periódica con los/as profesionales contratados/as.
- d) El número de voluntarios/as dados de alta en la entidad queda supeditado al número de plazas de la póliza de seguro de voluntariado contratada anualmente.
- e) La gestión del voluntariado se registrará por lo contemplado en el Plan de voluntariado de AOPA.
- f) Los profesionales de la entidad, tanto contratados como voluntariado como alumnado en práctica, se registrarán tanto por los Estatutos de la entidad, el presente Reglamento y las normativas públicas de obligado cumplimiento, además de por los códigos deontológicos de su profesión y, en todos los casos y como norma general, bajo una estricta norma de confidencialidad sobre los datos personales de los/as usuarios de la asociación. Cuando se tengan reuniones de coordinación con terceros (centros educativos, otros profesionales, servicios públicos) la familia dará consentimiento expreso por escrito de su conformidad del traspaso de información de carácter personal del/la menor con los profesionales responsables para compartir información relevante con el objetivo de establecer planes de trabajo conjunto, detección de necesidades de intervención, etc.<sup>23</sup>
- g) Los/as profesionales contratados distribuirán su tiempo de contratación entre la atención directa a las personas con TEA y sus familias (terapias, actividades, entrevistas, etc.) y de atención indirecta (reuniones, preparación de terapias, coordinación con centros educativos y otros agentes, etc.) en función de las reservas, de una atención

---

<sup>22</sup> Para más información, consultar el Plan de voluntariado de AOPA.

<sup>23</sup> Anexo VI. AUTORIZACIÓN DE TRASPASO DE INFORMACIÓN CON SERVICIOS / PROFESIONALES EXTERNOS

directa/indirecta equitativa de cada usuario/a y según su criterio técnico, quedando bajo supervisión de la coordinación de servicio, con el visto bueno de la Junta Directiva.

- h) Ninguna familia ni usuario/a de la entidad podrá imponer una manera de trabajar determinada al equipo de profesionales. Estos/as se rigen por sus respectivos códigos deontológicos, conocimientos y experiencia disciplinares, los Estatutos de la entidad, el presente Reglamento y las disposiciones de la coordinación de servicio y la Junta Directiva. Cada profesional ejercerá su función con criterio técnico, objetividad y siempre mirando por el bienestar de las personas con TEA, sus familias, el buen funcionamiento de la entidad y el interés común. Ante cualquier discrepancia entre el criterio profesional y la familia, se convocará una reunión con la coordinación del servicio y el equipo de profesionales para abordar el conflicto de intereses y llegar a un acuerdo de solución. Si este no se diera, se convocará otra reunión con la presidencia de la entidad y/o algún miembro de la Junta Directiva, la coordinación del servicio, el/los profesionales y la familia que lo solicite para establecer una solución consensuada. Si esta no se diera, prevalecerá el criterio de la Junta Directiva de la entidad.
- i) Los objetivos de intervención que se definen en los planes de trabajo individuales se establecen en función de las necesidades psicoeducativas de cada persona con TEA a partir del diagnóstico psicosocial que se realiza en la entrevista de acogida y a partir de la evolución del usuario/a durante los sucesivos cursos escolares. Se establecen, también, a partir de las demandas de las familias, pero siempre teniendo en cuenta el abordaje progresivo de menos a más de cada necesidad psicológica, logopédica, pedagógica, etc. de la persona con TEA, siguiendo los parámetros de la metodología con evidencia científica de cada disciplina.
- j) Quedan terminantemente prohibidas las faltas de respeto, insultos, conductas incorrectas, comentarios despectivos, gritos, agresiones, etc. hacia ningún profesional, persona con TEA o miembro de las familias socias o cualquier conducta que vaya contra los principios sociales convencionales o dañen gravemente la imagen de la asociación.

#### **Artículo 19.** Gestión de la asociación. Ámbitos:

Complementariamente a las funciones de los cargos de la Junta Directiva recogidos en el Capítulo IV de los Estatutos, se establecen los siguientes ámbitos de gestión interna de la entidad:

- a) La gestión técnica de la entidad la llevará a cabo el personal contratado por la entidad y constará de los siguientes ámbitos:
- Atención al público.
  - Administración y gestión técnica (archivo documental, registro, elaboración de documentación oficial, bases de datos, apoyo a la Secretaría, a la Tesorería y a la Presidencia, reuniones de coordinación (internas y externas), procedimientos administrativos, contabilidad, personal laboral, software de gestión, etc.).



- Búsqueda y gestión de financiación, pública y privada (solicitud de subvenciones y ayudas, establecimiento de colaboraciones y convenios, tramitación de reformulaciones/subsanaciones, justificaciones económicas, etc.)
  - Coordinación, implementación y evaluación de los programas y servicios, tanto a nivel de gestión como de intervención directa con las personas con TEA y las familias (terapias, actividades, entrevistas de seguimiento, documentación de registro, diseño y programación de las intervenciones, expedientes por familia, informes de seguimiento y valoración, etc.)
  - Elaboración y tramitación de los documentos marco de la entidad.
  - Trabajo en red.
  - Difusión y comunicación (web, redes sociales, medios de comunicación, etc.).
- b) La contabilidad, la fiscalidad y la gestión laboral básica los gestionará una gestoría externa contratada a tal efecto, bajo supervisión y en colaboración y seguimiento del equipo de profesionales de gestión técnica.
- c) Del mismo modo, otros servicios especializados que se requieran para la ejecución del plan de actuación (servidor y programador web, copistería, seguros, teléfono, etc.) se realizará una contratación de servicios externos.

**Artículo 20.** Gestión de la Asociación. Certificados, informes, presupuestos, recibos y/o formularios para terceros.

Cuando la entidad tenga que emitir un certificado de secretaría, un recibo o presupuesto de tesorería, emitir un informe técnico o rellenar un formulario donde se haga constar los servicios y programas en los que el/la menor y la familia están inscrito en el contexto del Plan de actuación de la Asociación Autismo AOPA, se solicitará al equipo de profesionales con 10 días de antelación, por cualquiera de los canales especificados en el Artículo 15 del presente Reglamento.

**Artículo 21.** Cuando la Asociación Autismo AOPA solicite y le sea concedida una subvención, pública y privada, como entidad jurídica se compromete a:

- a) Implementar el objeto por el que se ha solicitado/concedido la subvención de forma íntegra, transparente y coherente;
- b) Cumplir las condiciones técnicas, financieras y justificativas que se requieran tanto en las bases de la convocatoria y/o en los convenios de colaboración adscritos a la subvención.

**Artículo 22.** Sobre el buen funcionamiento de la entidad velando por el interés común de todos/as los asociados/as.

Todos/as los/as socios/as de la entidad deben cumplir con lo estipulado en los Estatutos, en el presente Reglamento, en las decisiones asamblearias y de la Junta Directiva, siempre primando el interés común de todos/as, el respeto y el buen clima entre familias, profesionales y directiva.

## V. RÉGIMEN DISCIPLINARIO: NORMAS GENERALES, INFRACCIONES y MEDIDAS

**Artículo 23.** Normas generales.

En el ejercicio de la potestad disciplinaria se respetarán los criterios de la debida proporcionalidad con la gravedad de la infracción, atendiendo a la naturaleza de los hechos.

Infracciones:

- Las infracciones contra el buen orden social susceptibles de ser sancionadas se clasifican, en general, como infracciones disciplinarias que pueden ser motivo de la pérdida de condición de persona asociada.
- Los asociados que incumpliesen lo establecido en los Estatutos de la asociación o en el Reglamento de Régimen Interno podrán ser sancionados con esta medida.

**Artículo 24.** Infracciones

Tienen la consideración de infracciones disciplinarias:

1. Todas aquellas actuaciones que perjudiquen u obstaculicen la consecución de los fines de la asociación.
2. El incumplimiento o las conductas contrarias a las disposiciones estatutarias y/o reglamentarias de la Asociación.
3. El incumplimiento de los acuerdos válidamente adoptados por los órganos de la asociación.
4. La protesta o actuaciones airadas y ofensivas que impidan la celebración de Asambleas, reuniones de la Junta Directiva, actividades de la entidad o el ejercicio de las funciones de los/as profesionales.
5. Participar, formular o escribir, mediante cualquier medio de comunicación social, manifestaciones que perjudiquen de forma grave o muy grave la imagen de la asociación.
6. La usurpación ilegítima de atribuciones o competencias sin contar con la preceptiva autorización del órgano competente de la entidad.
7. Faltar el respeto, tener conductas incorrectas, crear un mal clima, generar bulos infundados sobre alguna persona con TEA, familia, profesional o entidad, traspasar información personal de cualquier miembro sin consentimiento del mismo, agredir, amenazar, injuriar o insultar gravemente a cualquier asociado/a o profesional, según lo dispuesto en el artículo 18, f) del presente reglamento.

8. La inducción o complicidad, plenamente probada, a cualquier socio en la comisión de las infracciones contempladas en este artículo.
9. Utilizar los recursos o el nombre de la entidad para la consecución de objetivos individuales que beneficien a un único/a asociado/a.
10. El maltrato de los bienes muebles o inmuebles de la Asociación.
11. En general, las conductas contrarias al buen orden social de la entidad.

**Artículo 25.** Medidas ante las infracciones.

Cualquiera de estas infracciones, se comunicarán a la coordinación del servicio y/o a la Junta Directiva de la entidad que, a su vez, comunicará al asociado/a la infracción cometida para que pueda remediar la situación y, si esta no se diera, en función de lo estipulado en el Artículo 33. C) de los Estatutos, comunicar de forma motivada la pérdida de la condición de asociado/a.

<p>Reglamento de Régimen Interno cuya actualización se ha aprobado en la Asamblea General de fecha 30 de noviembre de 2023.</p>	
<p>Pastora Rodríguez Coronado Presidenta de la Asociación Autismo AOPA</p>	<p>Juan Merchán Rivero Secretario de la Asociación Autismo AOPA</p>

ANEXO I

<b>FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE AOPA</b>				Curso escolar:	
FAMILIA:			Nº de SOCIO/A:		
Nombre y apellidos de persona con TEA:					
<b>ACTIVIDADES ATENCIÓN INDIVIDUAL TEA - PTI<sup>24</sup> :</b>					
TERAPIAS PSICOLÓGICAS INDIVIDUALES:	<input type="checkbox"/>	Día semana:		Horario:	Comentarios:
TERAPIA PSICOEDUCATIVA GRUPAL:	<input type="checkbox"/>	Día semana:		Horario:	Comentarios:
LOGOPEDA:	<input type="checkbox"/>	Día semana:		Horario:	Comentarios:
ALIMENTACIÓN:	<input type="checkbox"/>	Día semana:		Horario:	Comentarios:
REFUERZO ESCOLAR <sup>25</sup> :	<input type="checkbox"/>	Día semana:		Horario:	Comentarios:
SERVICIO DE ATENCIÓN EDUCATIVA (AULA) <sup>26</sup> :	<input type="checkbox"/>	Total horas a la semana:		Comentarios:	
COORDINACIÓN CON EL CENTRO EDUCATIVO:	<input type="checkbox"/>	Comentarios:			
SAPI <sup>27</sup> – Inclusión social (acompañamiento)	<input type="checkbox"/>	Día semana:		Horario:	Comentarios:
TALLERES Y ACTIVIDADES:	<input type="checkbox"/>	Día semana:		Horario:	Comentarios:
TERAPIA OCUPACIONAL <sup>28</sup> :	<input type="checkbox"/>	Día/s semana:		Horario:	Comentarios:
Otras propuestas:					
<b>ACTIVIDADES ATENCIÓN FAMILIAR - PTF<sup>29</sup> (sólo para socios/as):</b>					
Entrevista de acogida:	<input type="checkbox"/>	Fecha:		Hora:	
Entrevista de seguimiento:	<input type="checkbox"/>	Periodicidad:		Mañana: <input type="checkbox"/>	Horario:
				Tarde: <input type="checkbox"/>	
Terapia individual:	<input type="checkbox"/>	Miembro de la familia:		Periodicidad:	
Mediación familiar:	<input type="checkbox"/>	Fecha:		Hora:	
Escuela de familias (formaciones y blog):	<input type="checkbox"/>	Intereses:			
Excursiones y salidas:	<input type="checkbox"/>	Intereses:			
<b>PARTICIPACIÓN INTERNA</b>					
Mesa de coordinación y seguimiento proyecto:	<input type="checkbox"/>	Periodicidad:		Mañana: <input type="checkbox"/>	Horario:
				Tarde: <input type="checkbox"/>	
Comisiones de trabajo:	<input type="checkbox"/>	Periodicidad:		Mañana: <input type="checkbox"/>	Horario:
				Tarde: <input type="checkbox"/>	

<sup>24</sup> Plan de trabajo individual.

<sup>25</sup> En función del personal voluntario disponible.

<sup>26</sup> Servicio regulado en el Convenio entre la Consejería de Educación y Federación Autismo Andalucía.

<sup>27</sup> En las fechas estipuladas por la Federación Autismo Andalucía.

<sup>28</sup> En función del personal voluntario disponible.

<sup>29</sup> Plan de trabajo familiar.

### CUOTA Y ACTIVIDADES EN LAS QUE SE INSCRIBE LA FAMILIA

La cuota de la Asociación AOPA está compuesta de una cuota de socio/a fija al mes de 35€ y una cuota variable en función de las actividades a las que se inscriba y disfrute la familia mensualmente.

ACTIVIDADES	CUOTA VARIABLE MENSUAL		Descripción
	SOCIO/A	NO SOCIO/A	
PSICOTERAPIA ESPECIALIZADA EN TEA:	<input type="checkbox"/> 25€/h (100€/mes)	<input type="checkbox"/> 32,5€/h (130€/mes)	Psicoterapias individuales de 1h a la semana, con 50min de atención directa y 10min de devolución con la familia. Incluye coordinación con centro educativo y otros profesionales, diseño del plan de trabajo individual, informes de seguimiento y de valoración, material terapéutico, atención a la familia (psicosocial y de gestión técnica), etc.
TERAPIA PSICOEDUCATIVA GRUPAL:	<input type="checkbox"/> 0€	<input type="checkbox"/> 15€/h (60€/mes)	Terapias grupales de 1h a la semana con un grupo de 4-6 personas con TEA, por edades, donde trabajar aspectos de habilidades sociales, conducta, salidas a espacio abierto.
LOGOPEDA: ALIMENTACIÓN:	<input type="checkbox"/> 12€/h (48€/mes)	<input type="checkbox"/> 25€/h (100€/mes)	Terapias individuales de 1h a la semana en comunicación y lenguaje, con 50min de atención directa y 10min de devolución con la familia.
REFUERZO ESCOLAR:	<input type="checkbox"/> 5€/h	<input type="checkbox"/> 10€/h	Apoyo semanal individual de 1h a la semana en las tareas académicas (deberes, exámenes, adaptación de material, organización, etc.)
SERVICIO DE ATENCIÓN EDUCATIVA (AULA) – Profesional:	<input type="checkbox"/> 13€/h	<input type="checkbox"/> 20€/h	Apoyo especializado a la persona con TEA en el aula del centro educativo por un/a profesional de AOPA para adaptación, inclusión y autonomía personal.
SERVICIO DE ATENCIÓN EDUCATIVA (AULA) – Voluntariado:	<input type="checkbox"/> 0€/mes	No se presta si no se es socio/a	Apoyo especializado a la persona con TEA en el aula del centro educativo por un voluntario/a de AOPA para adaptación, inclusión y autonomía personal.
COORDINACIÓN CON EL CENTRO EDUCATIVO:	<input type="checkbox"/> 0€	<input type="checkbox"/> 15€/h	Traspaso de información y coordinación del plan de trabajo conjunto con el equipo docente y orientación del centro educativo.
SAPI <sup>30</sup> – Inclusión social (acompañamiento)	<input type="checkbox"/> 0€	<input type="checkbox"/> 15€/h	Sensibilizar, intervenir en habilidades sociales, facilitar apoyos y la inclusión social.
TALLERES Y ACTIVIDADES LÚDICAS:	<input type="checkbox"/> 0€	<input type="checkbox"/> 15€ por actividad	Fiestas, celebraciones, espacios de convivencia familiar, talleres, etc.
TERAPIA OCUPACIONAL:	<input type="checkbox"/> 0€	<input type="checkbox"/> 20€/h	Acompañamiento en horario de mañana por voluntariado para talleres (cognitivos, motricidad, conductual) y espacio abierto.
INFORME PSICOSOCIAL A TERCEROS	<input type="checkbox"/> 0€	<input type="checkbox"/> 450€	Informe de valoración psicosocial de la familia y/o la persona con TEA.
TOTAL cuota mensual variable <sup>31</sup> :	_____ €		TOTAL cuota socio/a fija + cuota mensual variable <sup>32</sup> : _____ €
Forma de pago:	Ingreso en cuenta bancaria de CAIXABANK ES18 2100 3819 9302 0010 6448		
En....., a ..... de..... 202...	Firma del padre, madre o tutor/a:		
Firma y sello de la entidad:			

<sup>30</sup> En las fechas estipuladas por la Federación Autismo Andalucía.

<sup>31</sup> La cuota mensual variable se calculará a mes vencido en función de las actividades y servicios a los que se haya asistido.

<sup>32</sup> La cuota de socio fija son 35€ al mes. Se facilitará a las familias un recibo a mes vencido con los importes de la cuota fija y de la cuota variable.

ANEXO II

FORMULARIO de INSCRIPCIÓN DE SOCIO/A

D./Dña. \_\_\_\_\_, como padre, madre o tutor/a de una persona con TEA (Trastorno del Espectro del autismo), en plena capacidad de obrar y no estando sujeto/a a ninguna condición legal para el ejercicio del derecho, SOLICITO el **ALTA** como SOCIO/A de la *Asociación de padres, madres y tutores/as de personas con TEA (AOPA)* a partir de la fecha más abajo indicada, comprometiéndome a abonar las cuotas que en su caso la asociación establezca y aceptando los términos que se reflejan en los Estatutos de la asociación y en el Reglamento de Régimen Interno aprobado por la Asamblea General.

DATOS DEL PADRES, MADRE O TUTOR/A<sup>33</sup>

<b>Nº de socio/a<sup>34</sup>:</b>		<b>Fecha de alta:</b>	
<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>			
<b>Nº de DNI:</b>			
<b>PADRE/MADRE O TUTOR/A:</b>	Padre <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>	Tutor/a <input type="checkbox"/>
<b>FECHA NACIMIENTO:</b>		<b>Lugar de nacimiento:</b>	
<b>DOMICILIO:</b>			
<b>LOCALIDAD:</b>		<b>C.P.</b>	
<b>Teléfono de contacto:</b>		<b>Correo electrónico:</b>	
<b>PROFESIÓN:</b>			
<b>Nº de miembros de la unidad familiar:</b>			

DATOS DEL/LA MENOR – PERSONA CON TEA

<b>NOMBRE Y APELLIDO HIJO/A con TEA:</b>		<b>DNI:</b>	
--	--	-------------	--

<sup>33</sup> Será la persona a la que se dará de alta como socio/a numerario/a.

<sup>34</sup> Los apartados marcados en gris los cumplimentará la entidad una vez dado de alta el asociado/a.

<b>Fecha de nacimiento:</b>		<b>Lugar de nacimiento:</b>	
<b>Grado de Discapacidad reconocido:</b>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>% del grado de discapacidad:</b>	
<b>CENTRO EDUCATIVO:</b>			<b>Curso:</b>
<b>DIRECCIÓN CENTRO EDUCATIVO:</b>			
<b>Nombre del tutor/a del centro educativo:</b>			
<b>Nombre del orientador/a:</b>			

**DATOS DEL RESTO DE MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR**

**DATOS DEL CÓNYUGE, PAREJA O EL OTRO PROGENITOR/A DEL/LA MENOR CON TEA**

<b>Nombre y Apellidos:</b>			
<b>Fecha de nacimiento:</b>		<b>Lugar de nacimiento:</b>	
<b>D.N.I.:</b>		<b>Teléfono de contacto:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>			
<b>Dirección (si es diferente al domicilio familiar del menor):</b>			
<b>Estado civil:</b>		<b>Número de hijos/as:</b>	
<b>Profesión:</b>			

**DATOS DEL HERMANO/A DE LA PERSONA CON TEA - 1**

<b>Nombre y Apellidos:</b>			
<b>Fecha de nacimiento:</b>		<b>Lugar de nacimiento:</b>	
<b>D.N.I.:</b>		<b>Lugar que ocupa:</b>	
<b>Dirección (si es diferente al domicilio familiar del menor):</b>			
<b>Tiene discapacidad:</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<b>En caso afirmativo, especificar:</b>	

**DATOS DEL HERMANO/A DE LA PERSONA CON TEA - 2**

Nombre y Apellidos:			
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:	
D.N.I.:		Lugar que ocupa:	
Dirección (si es diferente al domicilio familiar del menor):			
Tiene discapacidad:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo, especificar:

**DATOS DEL HERMANO/A DE LA PERSONA CON TEA - 3**

Nombre y Apellidos:			
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:	
D.N.I.:		Lugar que ocupa:	
Dirección (si es diferente al domicilio familiar del menor):			
Tiene discapacidad:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo, especificar:

**CUOTA DE SOCIO/A FIJA<sup>35</sup>:** 35€ al mes

**FORMA DE PAGO:** Transferencia bancaria a nombre de la Asociación de padres, madres y tutores/as de personas con TEA – AOPA al nº de cuenta ES18 2100 3819 9302 0010 6448, INDICANDO SU NOMBRE.

*Firmado por:*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_

**Comentarios:**

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con lo establecido en el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos, le informamos de que los datos de carácter personal que nos ha suministrado en este formulario de inscripción de socio/a serán objeto de tratamiento en un fichero responsabilidad de la Asociación AOPA. La finalidad del tratamiento es la de gestionar de forma adecuada la prestación del servicio que nos ha requerido, requiriendo datos adecuados, pertinentes y no excesivos y, en ningún caso, serán cedidos a terceros. Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercitar los correspondiente derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de conformidad con lo establecido en la Ley 15/1999 ante la Asociación AOPA como responsables del fichero. Los derechos mencionados los puede ejercitar a través de los siguientes medios: [info@asociacionaopa.com](mailto:info@asociacionaopa.com), Asociación Autismo AOPA C/ Virgen de la Paloma número 2 de Ronda – 29400.

<sup>35</sup> La cuota de socio/a fija se ingresará todos los meses de enero a diciembre de cada anualidad por transferencia bancaria o domiciliación. La cuota variable mensual se establecerá en función de la asistencia a las actividades y terapias acordados con la familia, especificándose el importe en un recibo a mes vencido junto a la cuota de socio/a fija, que se enviará a la familia del 1 al 5 de cada mes.



ANEXO III

**AUTORIZACIÓN PATERNA, MATERNA O TUTELAR**

A los efectos del cumplimiento de las leyes vigentes en materia de autorización paterna o materna para la PARTICIPACIÓN DE MENORES EN ACTIVIDADES y PERMISOS PARA USO DE LA IMAGEN DE MENORES, y de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de Mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidación Personal y Familiar y a la Propia Imagen.

Yo/Nosotros

Don  con DNI

Doña  con DNI

Padre  / Madre  o Tutor  / Tutora  del/la menor (indicar nombre, apellidos y DNI):

Indicar nombre y apellidos del menor

Indicar nombre y apellidos del menor con DNI

En su nombre y representación OTORGO/OTORGAMOS EXPRESAMENTE PERMISO para:

La asistencia del/la menor a las ACTIVIDADES y SERVICIOS de la Asociación de padres, madres y tutores/as de personas con TEA (AOPA):  Sí  NO

La captación, uso y difusión de la IMAGEN por parte de la Asociación AOPA del/la menor arriba mencionado/a, ÚNICAMENTE en los soportes divulgativos del proyecto de la asociación.

Sí  No

Para todo ello firmo/firmamos en señal de nuestro consentimiento.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202...

Firmado:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter personal, la Asociación AOPA le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan pueden ser incorporados, para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de las actividades y servicios de la asociación. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Asociación AOPA, Centro de Servicios Sociales María Schemm, C/ Virgen de la Paloma núm. 2, 29400 – Ronda o bien en el correo electrónico asociacionaopa@hotmail.es

ANEXO IV

DATOS DEL NÚCLEO FAMILIAR

(A rellenar por la entidad)

Nº Expediente:			
Nombre del expediente:			
Socio/a <input type="checkbox"/> Número de socio/a:		Fecha de alta como socio/a:	
No socio/a <input type="checkbox"/>		Fecha de inicio de los servicios:	

DATOS DEL/LA MENOR

(A rellenar por la familia)

Nombre y Apellidos:			
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:	
D.N.I.:			
Domicilio familiar:			
Centro Educativo:			
Curso actual:		Nombre del tutor/a:	
Diagnóstico médico:			
Grado de discapacidad:			

DATOS DEL PADRE

Nombre y Apellidos:			
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:	
D.N.I.:		Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:			
Dirección (si es diferente al domicilio familiar del menor):			
Estado civil:		Número de hijos/as:	
Profesión:			

DATOS DE LA MADRE

Nombre y Apellidos:			
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:	
D.N.I.:		Teléfono de contacto:	

Correo electrónico:			
Dirección (si es diferente al domicilio familiar del menor):			
Estado civil:		Número de hijos/as:	
Profesión:			

**DATOS DEL/LA HERMANO/A**

Nombre y Apellidos:			
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:	
D.N.I.:		Lugar que ocupa:	
Dirección (si es diferente al domicilio familiar del menor):			
Tiene discapacidad:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo, especificar:	

**DATOS DEL/LA HERMANO/A**

Nombre y Apellidos:			
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:	
D.N.I.:		Lugar que ocupa:	
Dirección (si es diferente al domicilio familiar del menor):			
Tiene discapacidad:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo, especificar:	

**DATOS DEL/LA HERMANO/A**

Nombre y Apellidos:			
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:	
D.N.I.:		Lugar que ocupa:	
Dirección (si es diferente al domicilio familiar del menor):			
Tiene discapacidad:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo, especificar:	

Observaciones:			
----------------	--	--	--

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter personal, la Asociación AOPA le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan pueden ser incorporados, para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de las actividades y servicios de la asociación. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Asociación AOPA, Centro de Servicios Sociales María Schemm, C/ Virgen de la Paloma núm. 2, 29400 – Ronda o bien en el correo electrónico [asociacionaopa@hotmail.es](mailto:asociacionaopa@hotmail.es)

ANEXO V. AUTORIZACIÓN ENTREGA/RECOGIDA MENOR

Yo .....

con DNI número ..... como tutor/a legal del/la menor

..... que asiste a las

actividades de la Asociación de padres, madres y tutores/as de personas con TEA –

AOPA el día ..... en este horario .....

**AUTORIZO** a ..... con

DNI número ..... a traer  y/o recoger  al menor bajo mi

responsabilidad en la siguiente fecha/período:

Fecha concreta: .....

Período: .....

En Ronda, a ..... de ..... de 202...

Fdo.:

**ANEXO VI**

**AUTORIZACIÓN DE TRASPASO DE INFORMACIÓN CON SERVICIOS / PROFESIONALES EXTERNOS**

D/Dña....., con DNI ..... en calidad de padre/madre o tutor/a del/la menor ....., usuario/a de la Asociación de padres, madres y tutores/as de personas con TEA-TGD (AOPA),

Manifiesta: Dar el consentimiento para que haya un traspaso de información de carácter personal del/la menor entre los/as profesionales de la Asociación Autismo AOPA y los/as profesionales referentes del siguiente centro/servicio ..... para compartir información relevante con el objetivo de establecer planes de trabajo conjunto, detección de necesidades de intervención, metodologías, etc., que sean de interés para el bienestar y el desarrollo del/la menor.

La información podrá ser recogida en un informe/acta de reunión entre ambas partes que se tratará bajo el régimen de protección de datos vigente.

Los/as profesionales de la Asociación Autismo AOPA se comprometen a utilizar dicha información bajo estrictos parámetros de confidencialidad y sólo para los objetivos que se han mencionado.

En ....., a ..... de ..... de 202...

Fdo.: