

PLAN DE VOLUNTARIADO

PLENA INCLUSIÓN LA RIOJA

2025



“CON VOLUNTARIOS SOMOS MÁS”



Plena inclusión La Rioja
C/La Cigüeña, 27 bajo. Logroño
941-24 66 64 - info@plenainclusionlarioja.org

1- CONVOCATORIA

- Campaña de captación
- Charla de sensibilización
- Derivado de otra entidad
- A través de otro voluntario
- Otros (prácticas, voluntariado en otra entidad)
- Acuden directamente a la entidad

MATERIALES:

- 'Contigo Max'
- 'Yo como tú'
- 'Sobran razones'
- 'La Fórmula de la solidaridad'

2- ACOGIDA

ASOCIACIÓN

FEDERACIÓN

Entrevista

- Guión de entrevista (Anexo 1)
- Ficha datos (Anexo 2)
- Folleto voluntariado
- Tarjeta Plena inclusión La Rioja

Desvinculación
amable

NO

Interés en colaborar

SÍ

NO

- Registro de no admitidos

Valoración y orientación.
¿Nos interesa la persona?

SÍ

- Registro de voluntarios

Entrega del Manual de Acogida (Anexo 3)
Firma Acuerdo de Voluntariado (Anexo 4)

CADA 4 MESES VISITA DE
RESPONSABLE DE FEDERACIÓN

COLABORACIÓN EN SERVICIO O ENTIDAD

3- INCORPORACIÓN

ACOMPAÑAMIENTO AL SERVICIO/ASOCIACIÓN
EN EL QUE VA A REALIZAR SU VOLUNTARIADO

ASOCIACIÓN

Presentación de la persona de referencia y del apoyo a realizar

SERVICIOS Y PROGRAMAS FEDERATIVOS

Presentación de la persona de referencia y del apoyo a realizar

PERIODO DE ACLIMATACIÓN/PRUEBA

En este periodo el voluntario experimenta el voluntariado con nuestro colectivo y valora si quiere incorporarse de forma definitiva (Duración aproximada DE 1 o 2 meses o un número de 6 u 8 apoyos voluntarios)

Conocimiento de otros profesionales y de la entidad

REUNIÓN RESPONSABLE -VOLUNTARIADO

Valoración de actitudes/aptitudes y

DE LA ENTIDAD O FEDERACION

Habilidades para apoyar a las PDID

¿Quiere /Puede permanecer como voluntario?

NO

¿Quiere/Puede permanecer como voluntario?

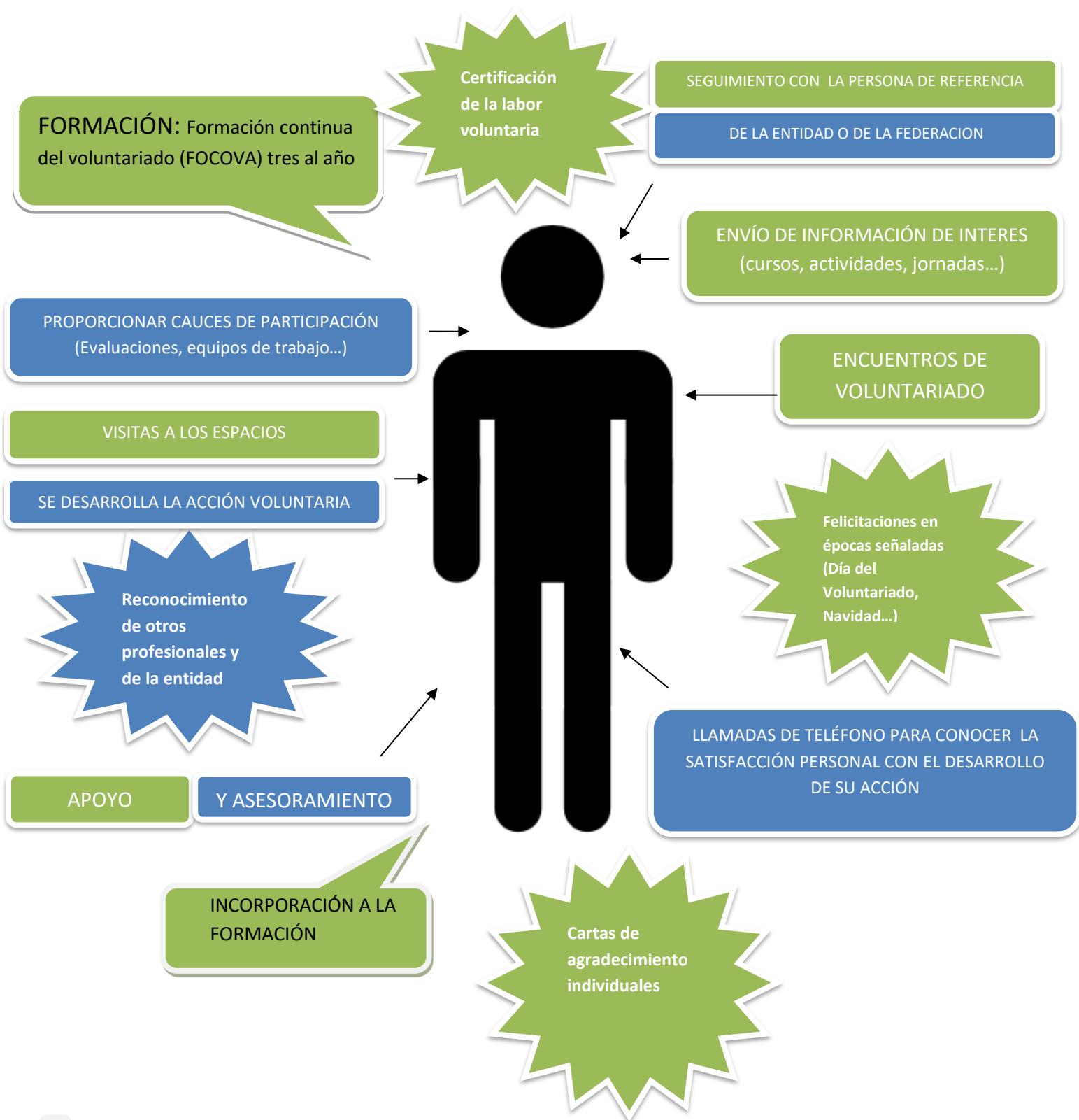
SI

- Desvinculación amable (Fase 5)

- Apoyo a búsqueda de otros espacios de voluntariado

Entrega del carnet de voluntariado (Anexo 5) por parte de PLENA INCLUSION

4- ACOMPAÑAMIENTO/SEGUIMIENTO

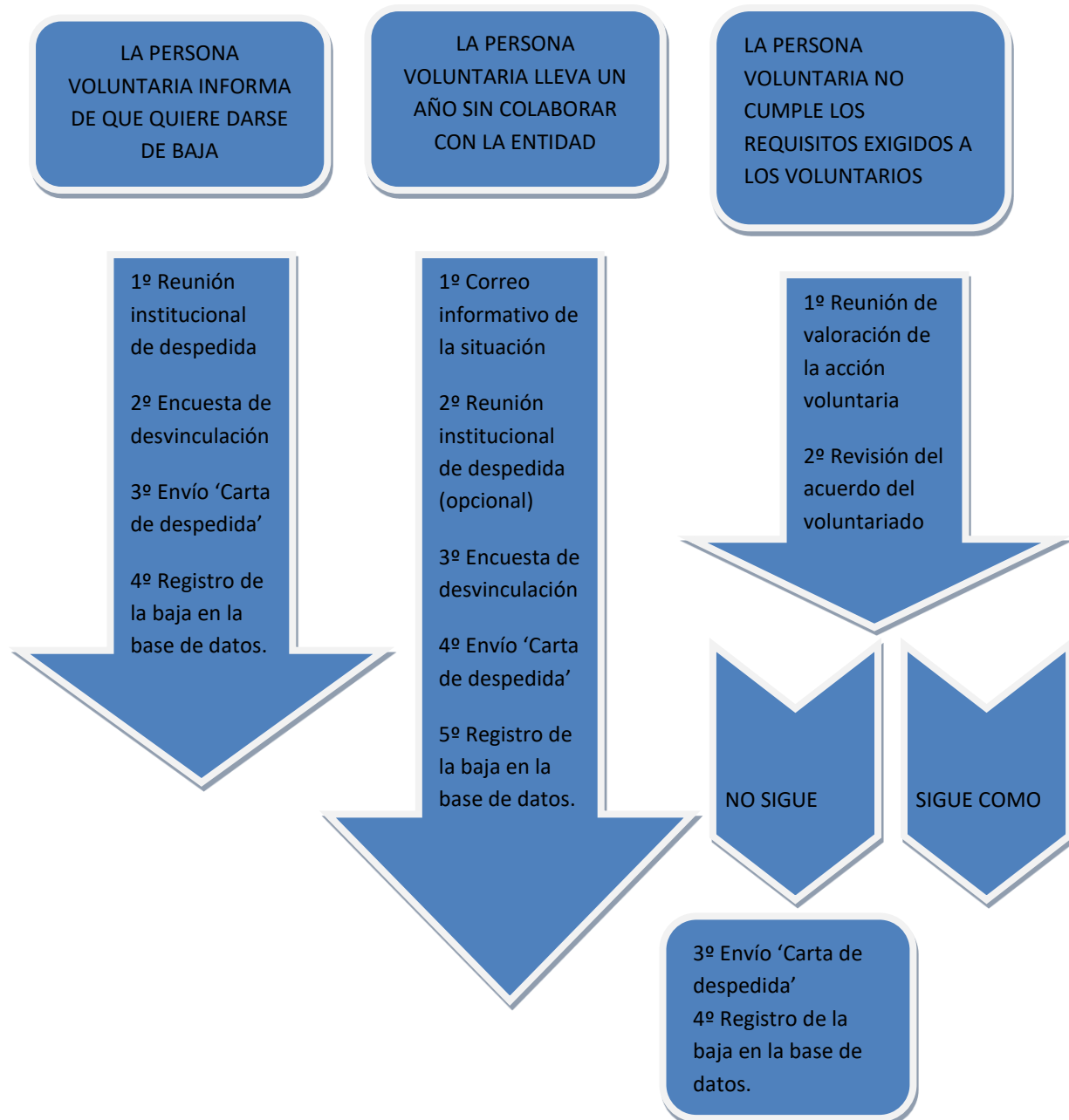


 RESPONSABLE VOLUNTARIADO FEDERACION

 RESPONSABLE VOLUNTARIADO ENTIDAD

5- DESVINCULACIÓN DE LA ENTIDAD EN LA QUE COLABORA EL VOLUNTARIO

La persona voluntaria deja de colaborar con la entidad



ENVÍO DE INFORMACIÓN DE INTERÉS E INVITACIONES PARA ACTOS IMPORTANTES








ANEXOS

ANEXO 1. GUIÓN DE LA ENTREVISTA


GUIÓN ENTREVISTA VOLUNTARIADO:

La entrevista debe ser en un lugar acogedor y privado, generando un entorno de confianza donde el voluntario sienta que pueda expresarse libremente.

1º ENCUENTRO. Información general sobre la persona y sobre la entidad

-  Saludo: presentaciones de manera informal del coordinador de voluntariado y el futuro voluntario
-  Agradecimiento: por el acercamiento a nuestra entidad
-  Explicación de QUÉ es Plena inclusión La Rioja y sus entidades
objetivos, filosofía, valores.
-  Derechos y deberes del voluntario. (Trato a la persona, compromisos que se adquieren...)
-  Información general sobre el futuro voluntario:
 - ✗ En que le gustaría colaborar y porqué
-  Información general sobre el tipo de actividades que se realizan.
-  Ficha de registro de voluntariado




2º ENCUENTRO. Será una entrevista más personal orientada a valorar las fortalezas y debilidades del posible voluntario

-  Información personal sobre el voluntario en base a la información trasladada en el 1º encuentro.
 - ✗ Qué espera recibir con el voluntariado
 - ✗ Porqué quiere ser voluntario (inquietudes, expectativas, experiencia previa...)
 - ✗ Aptitudes y actitudes personales
 - ✗ Análisis de dificultades personales.

Si la persona no da el perfil:

-  Orientación hacia otro tipo de voluntariado

Si la persona da el perfil:

-  Actividades concretas donde puede colaborar.
-  Firma del contrato de voluntariado.
-  Entregar el manual de acogida

ANEXO 2. FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

	FEAPS LA RIOJA	FOTO
	FICHA DE REGISTRO DE VOLUNTARIADO	
Fecha de alta: _____		Nº Voluntario: _____

DATOS PERSONALES		
NOMBRE		APELLIDOS
DIRECCION		POBLACION
PROVINCIA	CODIGO POSTAL	FECHA DE NACIMIENTO
DNI	TFN. MOVIL	TFN. FIJO
DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO		

FORMACION	
FORMACION ACADEMICA	
<input type="checkbox"/> ESO O GRADUADO ESCOLAR <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> FORMACION PROFESIONAL: _____ <input type="checkbox"/> GRADO _____ <input type="checkbox"/> OTROS _____	
FORMACION COMPLEMENTARIA	
_____ _____ _____	

FAMILIAR CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> PADRE O MADRE <input type="checkbox"/> HERMANOS <input type="checkbox"/> OTROS _____	

OTROS DATOS	
SITUACION LABORAL	
<input type="checkbox"/> En activo <input type="checkbox"/> Desempleado@ <input type="checkbox"/> Jubilad@ <input type="checkbox"/> Am@ de casa <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Otras: _____	
CARNET DE CONDUCIR	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

DATOS DE VOLUNTARIADO		
<input type="checkbox"/> FEAPS <input type="checkbox"/> ARPS <input type="checkbox"/> ASPRODEMA <input type="checkbox"/> ARPA <input type="checkbox"/> FUTUROJA	CENTRO/ACTIVIDAD	HORARIO
COLABORAS COMO VOLUNTARI@ EN OTRAS ENTIDADES	<input type="checkbox"/> SI: _____ <input type="checkbox"/> NO	
DISPONIBILIDAD (Indicar con una x)		
<input type="checkbox"/> ENTRE SEMANA (Indicar días/horas): _____ <input type="checkbox"/> FIN DE SEMANA <input type="checkbox"/> VERANO (Indicar quincenas): _____		
ACTIVIDADES EN LAS QUE TE INTERESA PARTICIPAR	<input type="checkbox"/> ATENCION TEMPRANA <input type="checkbox"/> OCIO <input type="checkbox"/> FUNDACION TUTELAR <input type="checkbox"/> C. OCUPACIONAL/C. DIA <input type="checkbox"/> EVENTOS PUNTALES <input type="checkbox"/> OTROS	
OBSERVACIONES		
_____ _____ _____		
PERSONA QUE REALIZA LA ENTREVISTA	FECHA DE BAJA	

Firma voluntario:

En _____ a _____ de 201__

Aviso Legal: De conformidad con el art. 5 de la Ley 15/99 de Protección de datos de Carácter personal le informamos que los datos por Ud. proporcionados en este documento serán incorporados a un fichero automatizado y/o manual, cuyo responsable es: FEAPS LA RIOJA, c/. Cigüeña, 27, bajo, 26004 de Logroño (La Rioja) y cuyas finalidades son la gestión clínica y terapéutica de usuarios, gestión interna de la asociación y gestión específica del "programa voluntariado".
Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación dirigiéndose por escrito a la atención del responsable del fichero, siempre de acuerdo con lo establecido en la legislación vigente.

ANEXO 3. MANUAL DE ACOGIDA

**MANUAL DE ACOGIDA
DEL VOLUNTARIO/A**

**Movimiento Asociativo
Plena inclusión La Rioja**

¡BIENVENIDO, BIENVENIDA!

Pasa, siéntate, ponte cómodo/a. Te estábamos esperando porque en Plena inclusión La Rioja y en sus asociaciones miembro (ARPA, IGUAL A TI, ASPRODEMA, ARFRAX y FUTURIOJA) creemos que **'Somos + con Voluntariado', contando contigo.**

Somos +... en calidad humana.

Somos +... en calidez.

Somos +... porque nos acercas a la sociedad.

Somos +... porque con tu participación involucras a otras personas.

Somos +... porque tu capacidad, ideas, iniciativa y experiencias nos enriquecen.



Hay tantas razones para hacer voluntariado como personas. Cada uno tiene 'sus propias razones' para estar donde está y para hacer lo que hace en el mundo del voluntariado. Verás cómo a lo largo de tu acción voluntaria descubres nuevos motivos.

¡GRACIAS POR VENIR A CONOCERNOS! ESPERAMOS QUE TU EXPERIENCIA COMO VOLUNTARIO SEA POSITIVA Y GRATIFICANTE.

¿DÓNDE ESTÁS?

Plena inclusión La Rioja y sus entidades miembro

La Federación Riojana de organizaciones a favor de las personas con discapacidad intelectual **Plena inclusión La Rioja** somos un movimiento asociativo abierto a la ciudadanía que defiende los derechos de las personas con discapacidad intelectual o del desarrollo y de sus familias

La Federación se creó en 1993 y está formada por cuatro Asociaciones y una Fundación Tutelar que trabajamos en la comunidad autónoma de La Rioja compartiendo una misión y proyecto común:

"Contribuir, desde su compromiso ético, con apoyos y oportunidades, a que cada persona con discapacidad intelectual o del desarrollo y su familia puedan desarrollar su proyecto de calidad de vida, así como a promover su inclusión como ciudadana de pleno derecho en una sociedad justa y solidaria."

SOMOS...



Y PRESTAMOS SERVICIOS...



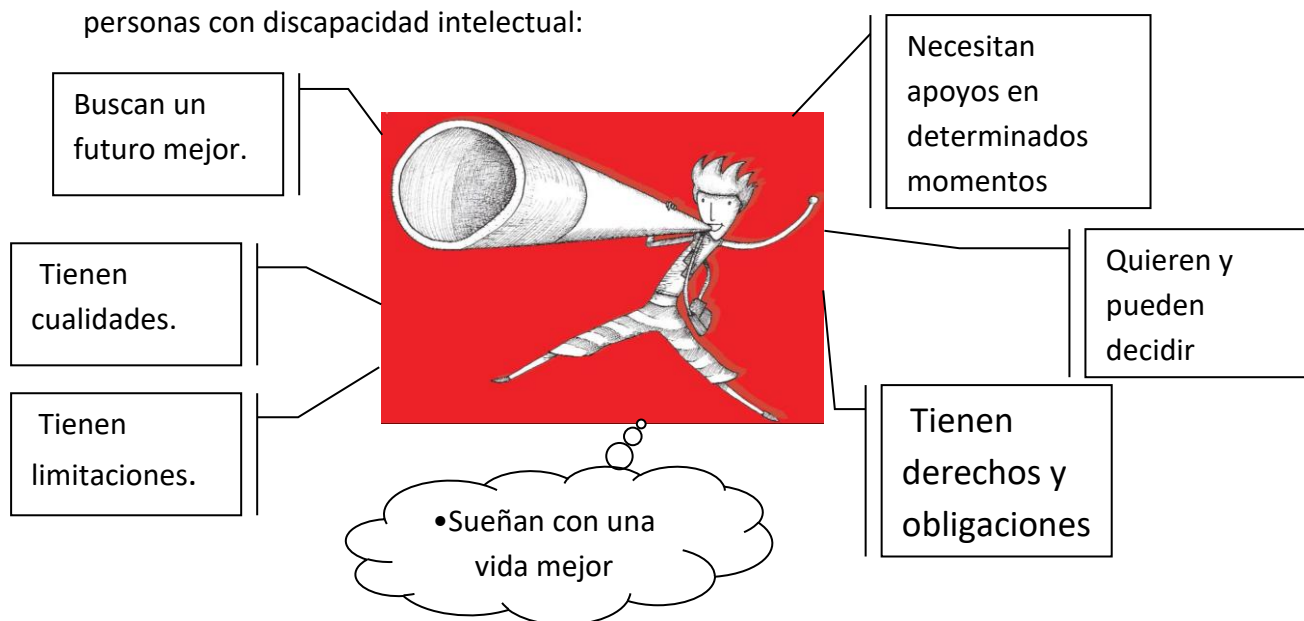
El movimiento asociativo **PLENA INCLUSIÓN La Rioja** trabaja a favor de las **personas con discapacidad intelectual o del desarrollo y de sus familias.**

LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL O DEL DESARROLLO Y SUS FAMILIAS

Podemos definir qué es la discapacidad intelectual o del desarrollo pero no quiénes son las personas con este tipo de discapacidad. Porque cada persona, tiene nombre y apellidos diferentes, gustos distintos, vive en diferentes sitios, tiene sueños particulares....

La discapacidad intelectual o del desarrollo es una discapacidad que se caracteriza por limitaciones significativas en el **funcionamiento intelectual** y en la conducta adaptativa, que aparecen antes de los 18 años.

Por tanto, la discapacidad intelectual o del desarrollo no es una enfermedad y las personas con discapacidad intelectual:



... en definitiva: **SON COMO TÚ**

Por tanto, tu principal reto como voluntario/a es acercarte a cada una de las personas con discapacidad intelectual o del desarrollo con las que colabores, con una actitud de respeto y dejándoos tiempo para conoceros mutuamente.

Las personas con discapacidad intelectual o del desarrollo necesitan apoyos para desenvolverse en su entorno, y ser parte de la sociedad. Y tú, como voluntario/a, eres uno de esos apoyos.



Las familias de las personas con discapacidad intelectual son las que crearon la mayor parte de las entidades y las que han impulsado y reivindicado los derechos de sus familiares. Además también reciben servicios y apoyos desde las entidades para cubrir sus necesidades y ser una familia más.

TÚ COMO VOLUNTARIO

Para que tu acción voluntaria se desarrolle de una forma adecuada, pensamos que es necesario:

- Que dediques parte de tu tiempo de manera comprometida.
- Que respetes la confidencialidad de la información que vas a manejar.
- Que promuevas una actitud positiva, abierta y comprometida con las necesidades de la persona con discapacidad intelectual o del desarrollo y/o su familia, en el marco de nuestra entidad.

Nosotros creemos que la persona voluntaria presta apoyos en calidad de vida, que son sustancialmente diferentes a los apoyos que prestan el resto de grupos de interés (familiares y profesionales). Aporta relaciones personales y vivencias positivas.

La principal función que desempeñan los voluntarios/as es el encuentro con las personas con discapacidad intelectual o del desarrollo para mejorar su calidad de vida.

Tus funciones básicas pueden ser de dos tipos: apoyo a la persona y apoyo a la gestión.



En ambas funciones, los voluntarios/as constituís parte de un equipo, cuyo fin es desempeñar una actividad coordinada y de calidad.

En el primer caso, supone participar en actividades con personas con discapacidad intelectual o del desarrollo. Además podrás colaborar con profesionales en la planificación, gestión y evaluación de estas actividades.

¿Qué te ofrece el Movimiento Asociativo de Plena inclusión La Rioja?



- Acompañarte en el proceso de ser voluntario y todo lo que conlleva; la formación y la información relativa a tu actividad.
- Tener la oportunidad de participar en la comunidad a través de experiencias que contribuyen a tu crecimiento personal.
- Pertenecer a un grupo que promueve la

transformación social a favor de las personas con discapacidad intelectual y o del desarrollo y sus familias.

¿Qué puedes ofrecer?



- Puedes aportar tus ideas, tus ilusiones y tus experiencias vitales.
- Puedes contribuir a que el proyecto de vida de la persona con discapacidad intelectual o del desarrollo se desarrolle y aumente su calidad de vida: fomentando sus capacidades, estableciendo una relación significativa con ella y facilitando su inclusión social.
- Puedes aportar lo que conoces de tu comunidad

(recursos, acciones, etc.).

Y RECUERDA,

El trato que debemos a las personas con discapacidad no debe variar del trato que damos a otras personas. Es fundamental recordar cómo nos gusta que nos traten a nosotros.

Ten en cuenta las siguientes recomendaciones cuando lleves a cabo tu labor como voluntario:

- Dirígete directamente a la persona, no a su acompañante.
- Trata a la persona con respeto.
- Trátale de acuerdo a la edad que tiene.
- No le trates como si fuera un niño, si no lo es.
- Dirígete a la persona con discapacidad por su nombre, evita diminutivos que lo infantilice.
- Si forma parte de un grupo, preséntalo como a uno más.
- Haz lo posible para que la persona con discapacidad intelectual o del desarrollo participe en las conversaciones y se exprese en la medida de sus posibilidades.
- Escúchale y respeta sus opiniones.
- Si alguien hace preguntas sobre las personas con discapacidad, ánimale a que le pregunte directamente a ellas.
- Respeta la intimidad y la dignidad de las personas con discapacidad, por ejemplo, a la hora de la ducha o de estar en el baño.
- No le exijas más de lo que puede dar, ni olvides sus capacidades.
- Rechaza estereotipos.
- Cada persona es única y diferente.
- Hazlo todo con la persona con discapacidad intelectual, no la sustituyas.



No olvides que las personas con discapacidad intelectual o del desarrollo pueden y deben opinar, tomar decisiones y elegir.



PARA SABER MÁS DE LAS ENTIDADES

www.plenainclusionlarioja.org

www.asprodema.org

www.autismorioja.com

www.igualati.org

<https://futurioja.org/>

Discapacidad

www.cedd.net – Centro Español de doc. sobre discapacidad

www.si.usal.es – Servicio de información sobre discapacidad

Voluntariado

www.voluntariosocialrioja.org

www.plataformavoluntariado.org

www.hacesfalta.org

www.iniciativasocial.net

www.voluntariado.net

ANEXO 5. CARNET DE VOLUNTARIO



The form is light green and contains the following fields:

- Nombre:
- Apellidos:
- D.N.I.:
- Entidad:
- Servicio:
- Nº Voluntario/a:
- Sello:

At the bottom left, there is a green box with the year '2020'. To its right is a yellow box with the Spanish coat of arms and the text 'MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL' and 'POR VOLUNTARIOS QUE HAN PASADO DE INTERÉS SOCIAL'.