

---

**PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y SERVICIOS SOCIALES ESPECIALIZADOS**  
**SECTOR ALZHEIMER**  
**PERIODO 2022**



**NOVIEMBRE 11**

---

**ASOCIACIÓN FAMILIARES ALZHEIMER ALZIRA**

**C/ Salvador Perlés, 80 – 1ª Planta**

**46600 Alzira**

**Tel: 96 245 62 35 // 681 95 88 97 (¡¡NUEVO!!)**

**E-mail: [afa.alzira@gmail.com](mailto:afa.alzira@gmail.com) (¡¡NUEVO!!)**



---

## NOTA INFORMATIVA sobre situación actual

Afa-Alzira y a su servicio de Promoción de la Autonomía para personas mayores dependientes se cerró en aplicación del Real Decreto 463/2020 de 14 de marzo por el que se declara el estado de alarma para gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19 y la Resolución 13 de marzo de 2020 de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerdan medidas especiales en relación con la actividad de determinados centros de atención diurna de Servicios Sociales, independientemente de su titularidad y tipología de gestión, para limitar la propagación y contagio por COVID-19, suspendiéndose toda actividad presencial.

Tras muchos problemas conseguimos reabrir el 2 de noviembre de 2021 (18 meses después).

El documento que sigue, mantiene la estructura y las líneas maestras de nuestra metodología y valores, pero mejorada. Hemos incorporado nuevas figuras profesionales y ajustado los ratios personas usuarias/personal.

---

## INDICE

1. *Trayectoria de AFA- Alzira*
2. *Objetivos de la Entidad y perfil poblacional.*
3. *Programas de la Unidad de Día*
  - 3.1 *Programa de Orientación psicológica y evaluación. Atención a familiares*
    - 3.1.1 *Taller para familiares*
    - 3.1.2 *Programa intergeneracional escolar*
  
  - 3.2 *Programa de Animación Sociocultural*
    - 3.2.1 *Taller Laborterapia*
    - 3.2.2 *Taller Ludoterapia*
    - 3.2.3 *Actividades Religiosas*
  
  - 3.3. *Programa de Terapia Ocupacional*
- 4 *Protocolo de Atención sanitaria*
- 5 *Otros Servicios que se ofrecen:*
  - 5.2 *Comedor, transporte, podólogo y duchas*
  - 5.3 *AFA-Alzira como centro de FCT*

*Otras actividades: de salud, promoción, búsqueda de financiación, apoyos y actividades socio-lúdicas.*

**REDES SOCIALES ¡¡NOVEDAD!!**

---

## 1. Trayectoria de AFA-ALZIRA 2000-2022

AFA-Alzira se constituyó como asociación en 3 de abril del año 2000, con Registro de Asociaciones Sección 1ª nº10866, y Registro de Acción Social del Exc. Ayuntamiento de Alzira con Nº 1956, con cinco socios, cuatro de ellos familiares de Enfermos de Alzheimer, y el apoyo de Ayuntamiento de Alzira a través de los SS.SS de Base.

Este pequeño grupo, se reunía periódicamente en un Taller de Autoayuda, para formarse y saber de este mal. Pronto se vio la necesidad de implementar un taller paralelo a las reuniones de los familiares y que se ocupara de los enfermos, que fuese terapéutico a la par que permitiera un espacio de tiempo libre a los familiares. Ello fue el germen del empeño en el desarrollo de un recurso que ofreciera respiro y asistencia terapéutica tanto a cuidadores como a enfermos de Alzheimer y otras demencias; que fuese un recurso socio-sanitario asequible y adaptable a las necesidades familiares y un referente social, porque la atención de personas mayores dependientes ha sido identificada como uno de los acontecimientos que más estrés puede producir en un/a cuidador/a, al tratarse de una situación de atención crónica y perdurable en el tiempo, generándose una situación en la que el cuidador sufre trastornos psicológicos y físicos.

La Unidad de Día que gestionamos desde AFA-Alzira ha tenido un antes y un después Pandemia por Covid-19 y nos obligó a cerrar.

La anterior Junta Directiva no quiso reabrir cuando el resto de AFA's lo hicieron en julio-agosto de 2020 y se llegó a rechazar la subvención directa que se nos concedió para apoyar la reanudación del servicio.

Afortunadamente, durante el verano de 2021 se renueva la Junta directiva con la voluntad firme de ofrecer a nuestras familias y mayores el mejor servicio y la calidad que se merecen.

Desde el 2 de noviembre de 2021 seguimos trabajando.

## 2. Objetivos de la Entidad y perfil poblacional

### Generales de la Asociación

- ✚ Mejorar la calidad de vida del enfermo y de la familia
- ✚ Apoyar a las familias psicológica, moral y socialmente mediante programas y servicios de que disponga AFA-Alzira
- ✚ Mantener el contacto con otras asociaciones dedicadas al estudio de la enfermedad y estar al corriente de los avances científicos

### Generales de la Unidad de Respiro

- ✚ Promocionar la Autonomía personal de personas en situación de dependencia.
- ✚ Mantener y mejorar el rendimiento funcional
- ✚ Mantener la autonomía personal en las actividades de la vida diaria
- ✚ Mejorar y estabilizar el estado emocional y afectivo de enfermos y familiares

Nuestras actividades, programas y servicios van dirigidas tanto al enfermo (demencias leves a moderadas-graves) como a los familiares o cuidadores en una atención integral.

La media de edad se sitúa alrededor de 74.3 años. Actualmente trabajamos con personas con deterioro cognitivo de cualquier etiología.

---

### 3. Programas de la Unidad de Día. Justificación

Los óptimos resultados en el tratamiento de las Demencias se consiguen con la combinación de terapias farmacológicas y terapias no farmacológicas. Las terapias no farmacológicas (TNF) son definidas como una intervención no química, teóricamente sustentada, focalizada y replicable, realizada sobre el paciente o el cuidador y potencialmente capaz de obtener beneficio. Los dominios relevantes para medir el efecto son la calidad de vida, la cognición, las actividades de la vida diaria (AVD), la conducta, la afectividad, el dominio físico-motor y el bienestar.

El Diseño que proponemos combina las TNF estructuradas en formato programa con talleres y actividades grupales con una sucesión de los mismos a lo largo del horario en el que el centro ofrece su servicio (de 9:00 a 19:00 horas, de lunes a viernes). Todas las terapias y técnicas que se utilizan se complementan y así intervenimos de manera integral en las esferas cognitiva, emocional, física y social. Entendemos como taller un conjunto de actividades en las que se enseña una determinada actividad práctica, artística, vivencial, estimuladora, reminiscente, social, lúdica o cualquier otra cuyo diseño y objetivos nos sirva para alcanzar nuestros fines.

---

### 3.1. Orientación Psicológica y Evaluación. Diseño de programas.

#### Justificación

La atención a los cuidadores principales y a las familias es el eje vertebrador y la razón de existir de AFA-Alzira y la Unidad de Día el recurso a través del cual actuamos en mayor medida.

A las familias se les ofrece información, orientación y asesoramiento en cuestiones que les preocupan, que no saben cómo abordar o a resolver dificultades diarias en el trato y manejo de sus familiares enfermos.

Del mismo modo se atienden demandas de información de personas ajenas a la Asociación que preguntan sus dudas o están buscando ayuda a domicilio

#### Objetivos

- Apoyar a las familias psicológica, moral y socialmente mediante programas y servicios de que disponga AFA-Alzira
- Informar de los recursos y adaptaciones ortopédicas posibles
- Derivar a Atención Social
- Valorar la condición de la persona enferma y la conveniencia o no de su ingreso en la Unidad
- Dirección de la Unidad de Día y del diseño de los programas junto equipo terapéutico

#### Actividades

Mantener entrevistas con los familiares

Evaluación cognitivo-conductual del usuario y valoración de su ingreso en la Unidad

Cumplimentar la Historia del usuario, PAI y líneas de trabajo.

Dirección de la Unidad de Respiro y Coordinación del equipo terapéutico

Diseño de los Programas terapéuticos

Informar de las terapias y pautas adecuadas al equipo de profesionales para su implementación en los diversos programas

Seguimiento del estado cognitivo y conductual del usuario. Revisiones PAI

Apoyar la labor terapéutica de la Unidad

Talleres de familiares

Colaboración en otras actividades: documentación, redacción de protocolos de actuación, subvenciones, justificaciones, actos, biblioteca, contactos,...

#### Duración

Anual.

Tiempo de dedicación total 30 horas semanales.

Lunes a viernes de 9:00 a 14:00h y lunes /miércoles de 16:30 a 19h

Las entrevistas se establecen preferentemente en horario de mañana, pero son adaptables a la disponibilidad de las familias.

#### Recursos

Profesionales: 1 Psicóloga- Directora Unidad ( 30 horas)

---

Materiales: despacho, material fungible, ordenador, impresora, scanner y conexión a internet, manuales y documentos de consulta, baterías y test de evaluación, préstamo de libros para los familiares, teléfono.

### Evaluación

Atención y ajuste si procede de protocolos de trabajo establecidos.

Demandas y feed-back del proceso por parte del equipo terapéutico.

Comentarios y/o felicitaciones de familiares.

Observación del funcionamiento de los protocolos.

Adaptaciones en el proceso de evaluación: observación de la necesidad de nueva información.

Aportaciones y propuestas de familiares y/o resto del equipo.

Listado de número de demandas/ nº de personas en lista de espera

### **3.1.1 Taller de familiares**

#### Justificación del taller.-

Cuando en una familia uno de sus miembros enferma de Alzheimer toda la familia padece esta dolencia en mayor o menor medida. La vida de todos, incluso de los que no van a colaborar, se verá afectada. En el caso de los que aportan su ayuda, porque tendrán menos tiempo personal, inquietud, miedo y conflictos familiares.

Es por ello que un taller de familiares nos ofrece un espacio de intercambio y formación para tratar aquellos temas e inquietudes que afectan a los familiares.

#### Objetivos.

Formar al grupo con información actualizada sobre la EA

. Crear un ambiente de confianza para la expresión de emociones o preocupaciones

. Aprender a manejar determinados síntomas o anticiparse a circunstancias

#### Actividades : Estructura

1 día- Alzheimer, base teórica, que es y por qué se caracteriza.

2 día- Diagnóstico y evolución

3 día- Alimentación, peso, incontinencia, upp, movilizaciones

4 día – Comunicación

5 día- Actitudes frente a la enfermedad. Respeto a la dignidad

6 día – Tratamientos y TNF

7 día – Procesos legales

#### Duración

7 sesiones de 1:30 horas. Todavía no hay fecha de inicio

#### Recursos

Documentación preparada para la sesión; Power Point; visualización de videos; Ordenador; sala polivalente.

Evaluación : Según cuestionario de valoración cualitativa adaptado al objeto del taller

### 3.1.2 Programa inter-generacional “Records a la maleta” (o la maleta de los recuerdos)

#### Justificación del programa.

Es probable que hayas escuchado en cualquier medio de comunicación aquello de “Avanzando juntos hacia el abordaje integral del Alzheimer”, “El valor del cuidador”, “Sigo siendo yo” o “No olvides a aquellos y aquellas que están olvidando”. Y si, todas estas campañas son necesarias, ya que el Alzheimer es una enfermedad que afecta a más de medio millón de personas en nuestro país. Las estadísticas son alarmantes. Ya no solo la padecen los/as mayores de 65 años. Así pues, todos/as pueden ser pacientes, todos/as pueden contribuir a paliar los efectos que provoca, y todos/as hemos de poner de nuestro granito de arena al pensar no solo en el enfermo, sino en la persona que ha sido, que es y que será hasta el último día.

Esta enfermedad neurológica encuadrada dentro del grupo de las neurodegenerativas afecta principalmente a las células que se encargan de las funciones que más nos caracterizan a los seres humanos. De forma que no solo afecta al paciente, sino que implica cambios a todo el núcleo familiar y es causa de afecciones en las personas que los atienden. Plantea también muchos dilemas morales que conciernen a la capacidad de decidir y al manejo al final de la vida. Así que, a la complejidad médica se une la complejidad familiar, social y, en definitiva, política que enfermedad tiene.

Por consiguiente, desde AFA Alzira nos hemos propuesto el objetivo de trabajar por hacer visible la enfermedad, general conciencia desde este revés de la vida, desestigmatizar a las personas que la padecen y a sus familiares, construir una sociedad amigable con la enfermedad y, por último, integrar a las personas afectadas.

Por esto, hemos creado un material estructurado relacionado con esta temática que sirva para acercar al alumnado de Educación Infantil, Primaria y Secundaria a una realidad que los rodea, y que seguramente algún familiar o conocido esté padeciendo.

#### Objetivos

- Acercar de forma natural, lúdica o guiada al alumnado al mundo del Alzheimer.
- Descubrir nociones básicas en la prevención de las enfermedades neurodegenerativas.
- Empatizar con aquellos sectores de la sociedad que se ven afectados por el deterioro físico y cognitivo.
- Valorar la importancia de la experiencia y los valores del entorno familiar o profesional de las personas que padecen la enfermedad de Alzheimer.
- Investigar sobre los cuidados, los síntomas y las características del Alzheimer.
- Generar vínculos con los usuarios y usuarias de la Asociación de Familiares de Alzheimer de Alzira.
- Tomar conciencia de las medidas para adecuar el estilo de la vida con una enfermedad como esta.
- Que el alumnado de mayor edad sea capaz de colaborar y sugerir ideas para “Seguir siendo yo” o “No olvidar a los/las que están olvidando”.





---

## Actividades

Estas solo son una muestra de algunas de las tareas que se plantean al cuaderno "No te olvides...". Más adelante, se concretará este dossier.

- ▶ "Records a la maleta" (o la maleta de los recuerdos): este recipiente, que consiste en una maleta, se dejará en un espacio muy visible de la escuela para que todo el mundo pueda acceder a él.
- ▶ El mural de los recuerdos: en el pasillo o en la entrada de la escuela se colgará un papel continuo donde todos los miembros de la comunidad educativa podrán pegar un recuerdo, un mensaje para los familiares o enfermos o aquello que deseen. La actividad se puede hacer en notas autoadhesivas (post-it), también se podría con sobres pegados al papel continuo y poner el mensaje dentro, etc.
- ▶ Narración, tertulia literaria, actividades de fomento de la lectura donde se trabajen los cuentos que hay en la maleta.
- ▶ Visita de familiares de pacientes para explicar su vivencia. Sería conveniente pedir la implicación de los miembros de la comunidad educativa, o en el caso de no encontrar, des de la asociación también podríamos concertar la visita de algún cuidador o cuidadora dispuesto.
- ▶ Visualización y posterior análisis de la película o documentales de los que disponemos.
- ▶ Visita del alumnado a nuestro centro para conocer la estructura y las funciones que lleva a cabo nuestra asociación. Además, podrán cantar, representar o hacer una actuación para nuestros usuarios (Esta actividad se habría que concertar, acordar y organizar previamente).
- ▶ Tesoro de la memoria: con una caja de zapatos, crear un tesoro donde guardarán aquello que deseen (fotos, dibujos, escritos, manualidades...) y muchos años después lo podrán abrir.
- ▶ Investigar, hace entrevistas, documentarse sobre cómo afecta esta enfermedad en su entorno.
- ▶ El Juego de la anomia: con unas tarjetas deberán definir aquello que se indique en la tarjeta y las/os compañeras/os lo deberán de adivinar.
- ▶ Problemas de memoria: recordar la siguiente lista de palabras (muñeca, luz, goma, camión, bolígrafo, consola y bicicleta). Normalmente no suelen presentar problemas en la lista, ya que el número de palabras no es largo y además son conocidas. Es por esto que se le presenta otra lista de palabras más complicada (alergia, sofá, mesa, conejo, automóvil, jersey, moto, bolsa, tristeza, alegría, bombilla, ordenador, cuadro, cocodrilo, mesita, y pantalones), donde tendrán dificultades para recordar igual que nuestros abuelos/as.
- ▶ Agnosia táctil: se podrán diferentes objetos en una bolsa. Tendrán que poner la mano cada niña/o y través del tacto, reconocer los objetos, algunos de ellos con gran dificultad.
- ▶ ¿Preguntar "¿Qué pensáis que es el Alzheimer "?, reflexionando y haciendo una lluvia de ideas de qué problemas ocasiona perder la memoria, los problemas en ejecutar acciones, la desorientación, con que emociones responderá tu cuerpo, etc.
- ▶ ¿Cómo podemos ayudar a una persona con Alzheimer?. Se plantearán diferentes situaciones y entre todos/as plantearán respuestas, como más originales, más se puntuarán porque alguno de los grupo gabe, o intentar que todos empaten, ya que es ua pregunta subjetiva.
- ▶ Propuestas y recursos disponibles en [crealzheimer.es](http://crealzheimer.es)

- 
- ▶ Charla o coloquio al IES a cargo de un profesional de un centro de salud, hospital o técnicos de las AFAS de la localidad, en torno a la enfermedad.
  - ▶ Elaborar un cómic, cuento poema, obra de teatro, composición musical, vídeo, power point, etc., sobre un tema relacionado con el Alzheimer.

Desde AFA insistimos, la visita de **la maleta de los recuerdos** y la adhesión a nuestra propuesta didáctica, no implica la realización de todas las actividades planteadas. Nosotros solo pretendemos que el Alzheimer no lo borre todo.

### Duración

Un curso escolar: 2022-2023

### Metodología

Para facilitar la tarea a todos los centros escolares, públicos y concertados de la población, desde nuestra asociación hemos elaborado "La maleta de los recuerdos", dicho de otra forma, una caja con asa y cierre donde los miembros de la comunidad educativa encontrarán un conjunto de materiales organizados y estructurados por tal que el alumnado asimile los objetivos que desde AFA hemos propuesto y que podrán utilizar de forma libre, en función de sus intereses, recursos y horarios, sin ningún tipo de obligación.

Este recipiente irá viajando por todas las escuelas o institutos alzireños que manifiesten su voluntad, los cuales dispondrán de la maleta durante un periodo de tiempo determinado que estará establecido en un calendario (Este calendario estará en función de los centros que se adhieran a nuestra propuesta). Durante estos días, cada centro podrá disfrutar de materiales que pueden encontrar, llevar a cabo cualquiera de las actividades planteadas o ir un poco más allá, incluyendo en su proceso de aprendizaje taras relacionadas con la enfermedad que golpea el cerebro del enfermo y el corazón de os familiares.

Una vez acabado este tiempo, en la maleta habrá un cuadern que rápidamente identificarán y una memoria USB, para poder escribir, dibujar alguna cosa, pegar fotografías, recopilar material audiovisual (fotos, videos, canciones), expresar de forma individual o colectiva cual ha sido el impacto de la maleta, narrar una historia, una vivencia o cualquier idea que surja. Así, desde AFA y desde todos los entros, podremos conocer aquello que han hecho y sentido los escolares de nuestra población.

### Recursos: CONTENIDO DE LA MALETA

- Cuaderno: Records a la maleta.
- Memoria USB donde hay una carpeta para que cada centro escolar guarde el material audiovisual que considere y una carpeta donde hay una presentación de diapositivas con nociones básicas y vídeos de nuestra asociación donde se muestra nuestro día a día.
- Dossier "No t' oblides d'aquells i aquelles que están oblident" con actividades estructuradas para edades, se incluye el material fotocopiable.
- "El meu iaio" (cuento)
- "El capitán Alzheimer" (cómic)
- "La abuela durmiente"- Editorial Kalandraka (cuento)
- "Mi abuelo tiene" - Editorial SM (cuento)
- "La abuela necesita besitos" Editorial Proteus - (cuento)
- "Abuelita ¿te acuerdas?" Editorial Beascoa (cuento)

- 
- "Hilos de Colores" (cuento)
  - "Sentint Campanes" (Conte d'Antonio de Benito)
  - Juegos de entrenamiento de la memoria. Arrugas (Película de Paco Roca)
  - Bicicleta, cuchara, manzana (Documental de la Fundación Pasqual Maragall)
  - El Joc de l'anòmia
  - La Bossa de l'agnòsia

\*Recordar que en caso de que nos entreguen fotos o vídeos donde aparezca alumnado, los padres, madres o representantes legales tendrán que firmar una autorización donde manifiesten el consentimiento para su difusión.

#### Evaluación

Se evaluará en función de las actividades que se lleguen a ejecutar, así como de los centros educativos que participen del proyecto.

**PROGRAMA DE ANIMACIÓN SOCIOCULTURAL  
PERIODO 2022**

---



**NOVIEMBRE 11**

---

**ASOCIACIÓN FAMILIARES ALZHEIMER ALZIRA**  
C/ Salvador Perlés, 80 – 1ª Planta  
46600 Alzira  
Tel: 96 245 62 35 // 681 95 88 97  
E-mail: [afa.alzira@gmail.com](mailto:afa.alzira@gmail.com)



### 3.2.1 Taller de laborterapia

#### Justificación:

Las personas mayores disponen de mucho tiempo libre, el cual en ocasiones no saben qué hacer. Por ello, desde el centro AFA Alzira promovemos la ocupación del tiempo libre en actividades con sentido y significado para ellas, con las cuales puedan mejorar sus destrezas y relacionarse con sus iguales.

#### Objetivos:

- Estimular la expresión artística y la creatividad.
- Potenciar y/o mantener la motricidad fina.
- Fomentar la comunicación, el diálogo y las relaciones interpersonales.
- Aumentar la autoestima y el sentirse realizado.



#### Actividades:

- Pintar, recortar y pegar
- Coser, ganchillo, macramé y cestería
- Lijar, y/o barnizar
- Manualidades según la estación del año y las festividades vigentes (navidad, fallas, pascua...)

Duración: Según programación.

Continuidad anual

#### Metodología:

La actividad se inicia con la entrega del material necesario, posteriormente se pide a los usuarios que realicen las tareas paso a paso. Según las capacidades de la persona realizarán actividades más sencillas o complejas.

#### Recursos:

- Profesionales: Tasoc y apoyo de auxiliares
- Materiales: dibujos, folios, lápices de colores, celo, tijeras, lija de papel, pinceles, pegamento, aguja e hilos, goma-eva etc.

#### Evaluación:

Se valorará la participación activa de los usuarios, su satisfacción frente las actividades realizadas. La capacidad de expresión creativa que muestran y la cooperación entre compañeros.

### 3.2.2 Taller de Ludoterapia

#### Justificación

Consiste en hacer uso de juegos para que a través de la diversión se sigan estimulando funciones cerebrales. Las rutinas son importantes, pero el aburrimiento y el hastío es absolutamente desmotivador. Son numerosos los estudios que confirman que aquellas personas que mantienen su mente activa están mejor preparadas para afrontar el deterioro cognitivo causado por la demencia. La integración de todas las funciones mentales es la que permite la autonomía personal y el bienestar emocional. El juego permite conectar nuestras acciones: leer, pensar, coger una ficha, lanzar una pelota, responder una pregunta... Las demencias causan desconexiones entre las áreas cerebrales y nuestra labor es potenciar las redes neuronales y activarlas.

#### Objetivos

Favorecer la comunicación intragrupo  
Proporcionar momentos agradables en el centro  
Activar sentimientos y emociones que potencien el trabajo mental  
Fomentar la participación en el grupo  
Estimular actividades conocidas por el usuario



#### Actividades

Bingo de naipes y números en formato grande con premios  
Dominó convenciones y colores adaptado para personas con baja visión  
Torre de equilibrio  
Parchís  
Oca  
Cartas  
Dinámicas con pelota  
3 en raya  
Memory de imágenes, imagen y palabra, de operaciones de cálculo sencillas  
Bailes  
Actividades de Estimulación sensorial

#### Duración

Entre 30' a 45` hora al finalizar el turno, mañana y/o tarde

#### Metodología

Todos juegan. Se adapta el formato del juego según el nivel de los usuarios.

#### Recursos

Profesionales: TO, Tasoc y Auxiliares

Materiales: Juegos de mesa, cartas, pelotas, torre y música

#### Evaluación

Estas actividades se valoran estrictamente desde el punto de vista de la diversión y desde la capacidad de decisión de los usuarios. Son libres y lúdicas. A los usuarios se les invita a participar y escoger de entre las que se ofrecen.

---

### 3.2.3 Taller de Actividades Religiosas/Espirituales

#### Justificación

El sentimiento religioso en las personas mayores, que lo son hoy en día se encuentra profundamente arraigado. Lo han vivido con intensidad a lo largo de su vida, en la familia, en la escuela, en el barrio y en la ciudad.

Pensamos que cualquier actividad religiosa puede gustarles por ser una continuidad en sus costumbres espirituales y sociales, dándoles calma y serenidad. Al tiempo que trabajamos Reminiscencias, Memoria, Lenguaje, Psicomotricidad, Atención, Orientación temporal y actividad social.

Esta actividad que ya se hizo durante 2 años (2018 y 2019), gustaba mucho a la mayoría pues no todos querían asistir, pero no importa porque fomentamos la libertad de decisión.

Ahora queremos volver a intentarlo, y estamos buscando párroco. Mientras llega otro sacerdote, las misas se verán en la TV

#### Objetivos

Favorecer el bienestar emocional y con ello la calidad de vida de los usuarios.

Evocar reminiscencias

Mantener costumbres y estilo de vida

Favorecer la orientación temporal

#### Actividades

Celebración de una Eucaristía en la Sala Multiusos o Cognitiva.

Visita a los Doseles durante la Semana Santa. Fiesta de Interés Turístico Nacional. (BOE nº 72 de 24 de marzo de 1988)

Visita a Nacimientos y Belenes durante la Navidad

#### Duración

Aproximadamente 45' a 1 hora. Un día a la semana. La duración de las visitas será de duración variable.

#### Metodología

Cercana a la hora las auxiliares recuerdan a las personas que va a venir el sacerdote y que se va a hacer misa, la asistencia es voluntaria. Se traslada a las personas usuarias que así lo desean a la sala de celebración y se les acomoda. Después se celebra una misa normal adaptada.

Para las visitas fuera del centro, nos organizaremos por equipos, grupos de usuarios/as que puedan y deseen asistir y auxiliares más personas voluntarias.

#### Recursos

Profesionales: Un sacerdote/párroco y en ocasiones el coro de feligresas.

Materiales: El sacerdote trae lo necesario para celebrar la Eucaristía.

Desde Afa preparamos la sala y los sillones/sillas para acomodar a los usuarios que participan voluntariamente en la misa + familiares voluntarios

Evaluación: Se valora la satisfacción de quienes participan con registro de asistencia.

**PROGRAMA DE TERAPIA OCUPACIONAL  
PERIODO 2022**



**NOVIEMBRE 11**

**ASOCIACIÓN FAMILIARES ALZHEIMER ALZIRA**  
C/ Salvador Perlés, 80 – 1ª Planta  
46600 Alzira  
Tel: 96 245 62 35 // 681 95 88 97  
E-mail: afa.alzira@gmail.com





---

## INDICE

### 4. *Objetivos del departamento de terapia ocupacional*

### 5. *Metodología*

### 6. *Programas del departamento*

#### 6.1. *Taller de Estimulación Cognitiva*

#### 6.2. *Taller de estimulación Sensorial*

#### 6.3. *Taller de hábitos saludables*

#### 6.4. *Taller de actividades de la vida diaria*

#### 6.5. *Rehabilitación física y funcional*

### 7. *Asesoramiento en productos de apoyo*

## 1. OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE TERAPIA OCUPACIONAL

Desde el departamento de terapia ocupacional se plantean las siguientes líneas de acción que pretenden abordar aspectos como la autodeterminación, autonomía, capacitación y calidad de vida de las personas mayores. En el apartado de programas se mostrarán los objetivos específicos de cada servicio ofertado.

Objetivos Generales:

- Potenciar una mayor calidad de vida para las personas mayores
- Adquirir el mayor grado de independencia y autonomía posible para las personas mayores
- Mantener a las personas mayores integradas en su comunidad, retrasando el deterioro físico y cognitivo el mayor tiempo posible.

---

## 2. METODOLOGÍA

El departamento se llevará a cabo siguiendo unos principios de intervención que influirán en todas las acciones que de él se deriven:

- Atención individualizada: en función de las necesidades que deban ser abordadas en cada persona, se ofrecerán servicios con atención individual, material personalizado, respetando así las necesidades y los ritmos de cada persona.
- Práctica centrada en la persona: partiendo de los intereses, necesidades y demandas de las personas usuarias se harán partícipes en la toma de decisiones a todas las personas usuarias sin importar el grado de deterioro cognitivo que presente la persona. Las personas usuarias valorarán las actividades realizadas y si lo desean aportarán propuestas de mejora y sugerencias al personal. Al finalizar la semana se realizará una asamblea para comentar qué actividades les han gustado más y cuáles menos. Ninguna persona estará obligada a participar en las actividades que oferta el centro, en el caso de que no quiera realizarlas se les dará su espacio. La práctica centrada en la persona se aplicará de manera transversal, por todos los profesionales del centro.
- Ambiente familiar: todas las intervenciones se llevarán a cabo en un clima cálido y afectivo en el que se fomente las relaciones interpersonales y la cohesión grupal.
- Promoción de la autonomía: Se ofrecerán los apoyos necesarios para que las personas puedan desenvolverse por sí mismas, todo aquello que evitando prestar apoyos en ellos para evitar una dependencia mayor.
- Evitar paternalismos: Se evitará la sobreprotección, erradicando actitudes de castigo o refuerzo, evitando las sujeciones tanto físicas como químicas, y fomentando el libre movimiento de las personas mayores.
- Equipo transdisciplinario: requiere que cada miembro del equipo esté lo suficientemente familiarizado con los conceptos y enfoques de sus compañeros como para poder desdibujar los límites disciplinarios y permitir así llevar a cabo un mismo objetivo común terapéutico.
- Enfoque holístico: no se centrará únicamente en la discapacidad de la persona si no que se considera a la persona como un todo, teniendo en cuenta tanto sus características físicas,

---

psicológicas como su entorno físico (el hogar, su comunidad o barrio) y social (familia, amistades). Es vital tener en cuenta todas estas características a la hora de realizar una intervención terapéutica.

### 3. PROGRAMAS DEL DEPARTAMENTO

#### 3.1 TALLER DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA

##### Justificación:

Mantener una mente activa y estimulada ayuda a prevenir y/o retrasar el deterioro cognitivo. Por ello, nuestros usuarios/as realizan un conjunto de ejercicios adecuados a su grado de deterioro con el objetivo terapéutico de maximizar las capacidades residuales y recuperar y/o mantener las funciones deficitarias. Este taller trabaja con las funciones cognitivas superiores: atención, memoria, percepción visual y auditiva, discriminación táctil, razonamiento abstracto y capacidades ejecutivas, cálculo, lenguaje escrito y oral, práxias y gnosias.

##### Objetivos Específicos:

- Mantener las coordenadas temporo-espaciales y personales a través de la Terapia de Orientación a la Realidad (TOR)
- Mantener las funciones mentales superiores en el nivel actual de desempeño el máximo tiempo posible
- Mantener la memoria a largo plazo a través de la autobiografía o episodios históricos anteriores comunes de una generación

##### Actividades:

TOR con y sin agenda personalizada

Ejercicios de estimulación lápiz y papel (lecto-escritores/ 3 niveles: leve, moderado y acusado) por áreas.

Ejercicios con ordenador (Programa GCompris y Sebran u otros)

Reminiscencia para mantener memoria a largo plazo y mejorar la comunicación positiva y autoestima

Montessori para trabajar las actividades significativas en todas las fases: discriminación visual, coger, verter, prensar, cuidado del entorno, cuidado personal, clasificación y seriación

Estimulación a través de la música

Terapia pixels

##### Metodología:

Los usuarios se distribuyen en la sala de trabajo en cuatro mesas en función de la modalidad en las actividades que se llevan a cabo, las preferencias personales y del grado de afectación de la enfermedad. Se mantiene el mismo esquema y tiempo de trabajo-descanso en todas las mesas.

##### Recursos:

Profesionales: psicóloga y terapeuta ocupacional realizan la valoración de los usuarios, asignación de sala de trabajo y participación en diversas actividades en función del estado emocional y conductual, pronóstico de desempeño, orientación y pautas a seguir; Tasoc y TO programan las actividades y las ejecutan con el apoyo de auxiliares gerocultoras que además cubren las necesidades asistenciales de las personas usuarias.

---

Materiales: cuadernillos Rubio de 3 niveles, material de la Caja de Estimulación, Ordenador de 23 “ y pantalla táctil y programas informáticos, agendas personalizadas, juegos, pelotas de diferentes tamaños, texturas, sensaciones, luces, ejercicios en grupo e individuales, y salidas para visitas o pequeños eventos

Evaluación:

Se valora la adecuación de las actividades que se ofrecen y se van ajustando tanto en dificultad como en extensión. La valoración se plasma en un documento personal PAI en el expediente de cada usuario cuando se produce un cambio en su situación y en las correspondientes revisiones.

### 3.2 TALLER DE ESTIMULACIÓN SENSORIAL

Justificación:

Cuando las personas mayores adquieren un nivel de deterioro cognitivo grave pierden oportunidades de participar e interaccionar con el entorno, esto puede provocar que se encuentren en un estado de privación sensorial. Por lo que en este programa pretende ofrecer estímulos basales y sensoriales en función de las capacidades cognitivas y sensoriales preservadas de las personas con deterioro cognitivo grave.

Destinatarios:

Personas mayores con un grado de deterioro cognitivo grave y un nivel de dependencia de moderado a grave. Las intervenciones se realizarán a nivel individual.

Objetivos específicos:

Ofrecer estímulos que produzcan un estado de calma en la persona

Reducir el número de alteraciones conductuales en la persona

Evitar el aislamiento social y la privación sensorial

Promover la interacción en la actividad con personas con baja respuesta a estímulos

Duración:

Programación anual. Este programa se realizará cinco veces a la semana en sesiones de 30 minutos de 10:00 a 11:00. Cada persona usuaria del programa tendrá asignado un día a la semana para realizar la sesión.

Actividades:

Estimulación basal

Explorar texturas

Estimulación lumínica

Reconocimiento de diversos olores

Estimulación a través de la música

Reminiscencias con fotografías

Estimulación del gusto

---

### Metodología:

Las sesiones serán de carácter individual, en ellas se trabajarán los cinco sentidos de la persona: gusto, oído, visión, tacto y olfato.

Para trabajar el tacto se utilizarán materiales de distintas texturas que la persona podrá tocar, objetos de uso cotidiano, también se realizará estimulación basal para que las personas tengan información sobre su propio cuerpo.

Para trabajar el olfato se utilizarán especias, frutas, verduras, plantas aromáticas, flores, difusor de esencias, en general olores que le resulten familiares a la persona porque hayan sido significativos en su vida.

Para trabajar el oído se utilizarán canciones, sonidos y voces que sean conocidos por la persona.

Para trabajar la visión se presentarán diferentes luces y colores en una habitación oscura, si la persona preserva más capacidades cognitivas también se le mostrarán imágenes y fotografías de cuando la persona era joven.

Para trabajar el gusto se utilizarán alimentos que sean de agrado para la persona, sabores dulces como fruta o la leche con galletas. Siempre con precaución, puesto que es común entre las personas mayores presentar problemas en la deglución, en caso de que existan se puede ofrecer en versión triturada que facilitan la deglución.

Es esencial que en este tipo de intervenciones la familia y personas próximas a la persona faciliten la información sobre sus gustos, canciones, en general características sensitivas propias para poder desarrollar una intervención centrada en la persona.

### Recursos:

Espaciales: Sala multisensorial.

Humanos: la terapeuta ocupacional y apoyo de una auxiliar.

Materiales: Proyector, altavoz, fotografías, frutas, plantas aromáticas, difusor de esencias, luces de diversos colores, telas de diversas texturas...

### Evaluación:

Para la evaluación del programa se tendrán en cuenta los siguientes indicadores de evaluación:

- Nº de personas que han participado en las actividades de estimulación sensorial.
- Nº de personas que han aumentado su respuesta a estímulos.
- Nº de personas que han mostrado un estado de calma durante la sesión

---

### 3.3 TALLER DE HÁBITOS SALUDABLES

#### Justificación:

Partimos del concepto de Salud que la OMS define como el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Por ello, queremos dedicar un tiempo a aspectos que inciden en el estado de salud de nuestros usuarios, a través de actividades de la vida diaria, lúdicas y sobretodo muy agradables para ellos.

#### Objetivos:

Mantener ocupaciones y disfrutar del tiempo libre

Participar en actividades sociales

Realizar actividad física regularmente

Seguir una dieta sana y equilibrada

Realizar actividades de autocuidado

Promover el seguimiento de la salud mediante el control de la Tensión arterial y peso

#### Actividades:

Asamblea sobre "Importancia de tener hábitos saludables"

Asamblea sobre "Cómo prevenir caídas"

Fichas de estimulación relacionadas con los hábitos saludables y la alimentación

Rol playing sobre cómo actuar ante una caída

Autocuidado, limpieza de manos y uñas

Seguimiento de la TA y control de peso

#### Duración:

Dedicaremos un día a la semana, de 9:00 a 12:00

#### Metodología:

Cada actividad tiene una forma de hacer diferente, así el control de la TA y de peso tomará el formato de pequeño rincón saludable en un lugar escogido de la sala. Los usuarios que puedan desplazarse se dirigirán al espacio designado y el resto serán desplazados por el personal de forma que se identifique espacialmente el rincón de salud. Se tomarán las medidas y se anotarán en las agendas personales. Otras actividades: fichas en papel (en las mesas), reflexiones en grupos (durante la asamblea), actividad física (en sala y en gimnasio), cuidado de manos (en las mesas y pequeño grupo) se harán integradas en el ritmo de taller.

#### Recursos: (por actividades)

- TA y peso: mesa, sillón, báscula, agenda, tensiómetro
- Cuidado de manos: cazuelitas con agua y limón, jabón de manos, cortaúñas, cepillo de uñas, limas de uñas, crema hidratante de manos, toallitas desechables para secar
- Asamblea: carteles con pirámide alimentación mediterránea, paneles de alimentos, fichas de estimulación para trabajo posterior
- Charla y demostración de un calzado adecuado según la actividad que realicemos
- Charla y demostración de ropa adecuada según actividad con ayuda de un maniquí

Los materiales serán preparados por equipo terapéutico que llevará a cabo las actividades.

---

### Evaluación:

El objetivo de la evaluación este taller es valorar si con estas actividades favorecemos el cumplimiento de los objetivos que definidos.

Criterios:

1. ¿Los usuarios manifiestan satisfacción ante estas actividades?
2. ¿Podemos prevenir enfermedades al controlar la Tensión Arterial y el peso?
3. ¿Estimulamos el recuerdo sobre cuestiones de alimentación, recetas, formas de preparar los alimentos...?
4. ¿Hay mayor participación en el grupo cuando se tratan estos temas en la asamblea en comparación con otros?
5. ¿Los usuarios mejoran el estado de sus manos y uñas?

### **3.4 TALLER DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA**

#### Justificación:

El ser humano es un ser activo por naturaleza que ocupa su tiempo en actividades encaminadas a responder sus necesidades y deseos. Las personas se realizan a través de sus ocupaciones en interacción con el entorno, de ahí la importancia de la realización de actividades que sean significativas y gratificantes para ellas. La salud y la ocupación están vinculadas porque la pérdida de salud disminuye la capacidad para comprometerse en la actividad.

Las actividades de la vida diaria (AVD) son un conjunto de tareas o conductas que una persona realiza de forma diaria y que le permiten vivir de forma autónoma e integrada en su entorno y cumplir su rol o roles dentro de la sociedad. Varían entre las actividades que son más fundamentales para la supervivencia (ABVD) como la alimentación, hasta algunas tareas más complejas del autocuidado personal e independencia vital (AIVD), como hacer la compra, cocinar o usar el teléfono. Así mismo también incluyen todas las actividades relacionadas con el ocio, el tiempo libre y el esparcimiento, y aquellas relacionadas con el ámbito laboral. Todas las personas realizan las AVD en un grado, forma e importancia que varía de un individuo a otro. Por ello, desde el colectivo de las personas diagnosticadas de Alzheimer y/o demencia, se observan en la mayoría de los casos carencias en diferentes áreas de AVD. En este proyecto, se intentarán subsanar mediante el entrenamiento práctico y teórico de las AVD.

#### Objetivos:

Conseguir el máximo nivel de autonomía posible en el desarrollo de las actividades de la vida diaria.  
Concienciar a la persona usuaria sobre los beneficios de adquirir habilidades o hábitos que favorezcan o aumenten su autonomía personal  
Proporcionar los productos de apoyo necesarios en las actividades de la vida diaria  
Mantener aquellas ocupaciones que realiza la persona  
Promover las relaciones sociales con su grupo de iguales

#### Actividades:

Se realizarán diversas actividades según áreas:

##### *Cuidado del hogar:*

Tender  
Doblar ropa  
Hacer la colada  
Planchar

---

Limpiar las mesas  
Poner la mesa

*Movilidad comunitaria:*

Seguridad vial, reconocimiento de señales de tráfico mediante fichas  
Reconocimiento del entorno comunitario mediante paseos y salidas

*Manejo, gestión de dinero y organización de compras*

Fichas de estimulación sobre hacer la compra  
Realizar lista de la compra  
Entrenamiento en el manejo del dinero

*Alimentación y hábitos saludables*

Aprender a llevar una alimentación saludable  
Higiene bucodental (lavarse los dientes)  
Mantenimiento de la salud (conocer cómo tomar las constantes vitales)

*Uso de procedimientos de seguridad y respuesta ante emergencias*

Asamblea "Saber cómo actuar ante una emergencia"

*Responsabilidad sobre la medicación*

Preparar medicación semanal (con aquellas personas que lo precisen)

Duración:

1 hora a la semana de 10:00 a 11:00 de la mañana

Metodología:

Las sesiones se realizarán de manera grupal, en el entorno donde proceda realizarse la actividad, es decir, si la actividad del día consiste en doblar y tender ropa se realizará en el taller, si la actividad consiste en poner la mesa se realizará en el comedor del centro. La terapeuta ocupacional planteará diversas actividades instrumentales para realizar con el grupo, entre ellas se encuentra doblar prendas de vestir, tender, poner la mesa, coser pequeñas prendas como zurcir calcetines, limpiar la sala, hacer la cama. Otras en relación con la gestión de la comunicación, aprendiendo a utilizar independientemente sus teléfonos móviles, uso de la gestión financiera y compras, etc.

Se realizarán actividades tanto de carácter práctico como teórico. En las actividades de carácter más teórico se recordarán cómo se realizan las actividades, en qué orden o que utilidad tienen los objetos.

Recursos:

Profesionales: TO, Tasoc y Auxiliares

Materiales: Tendedero, pinzas, ropa, lavadora, plancha, bayeta, escoba, fichas de estimulación cognitiva tematizadas sobre las AVDs, cubiertos

Evaluación:

1. ¿Los usuarios manifiestan satisfacción ante estas actividades?
2. ¿Podemos mantener aquellas actividades que son significativas para la persona?
3. ¿Estimulamos el recuerdo sobre cuestiones de alimentación, recetas, formas de preparar los alimentos, para que sirven cada objeto...?
4. ¿Hay mayor participación en el grupo cuando se trabaja estos talleres en comparación con otros?
5. ¿Los usuarios mejoran el estado de sus relaciones sociales?



---

### 3.5 REHABILITACIÓN FÍSICA Y FUNCIONAL

#### Justificación:

La enfermedad de Alzheimer aparece con mayor frecuencia en personas mayores de 65 años de edad, aunque también en raros casos puede ser desarrollada desde los 40 años.

Los síntomas de la enfermedad de Alzheimer no solo se reflejan en la pérdida de memoria del sujeto afectado, sino que además se va deteriorando el aparato locomotor lo que conlleva a un deterioro físico. Este deterioro físico suele ir acompañado de las afecciones articulares y musculares propias de la edad tales como la artritis, artrosis, rigidez articular, contracturas musculare, etc.

Debemos tener en cuenta que en estos pacientes conforme avanza la enfermedad se verán muy afectadas las capacidades de coordinación y equilibrio tanto estático como dinámico (especialmente durante la marcha lo que puede conllevar a un mayor riesgo de caídas y las consecuencias derivadas de estas como son las fracturas o el reposo prolongado), además de encontrarse alteraciones en los patrones de alimentación ( no reconocen los cubiertos o no saben utilizarlos, presentándose en algunos casos disfagias)

Como podemos ver no son sólo personas que presentan un deterioro cognitivo, sino que son personas con múltiples patologías, y que precisan de un tratamiento multidisciplinar. Desde el punto de vista de la terapia ocupacional se debe actuar sobre los problemas derivados del aparato locomotor con el fin de mantener la autonomía de las personas mayores, especialmente en las actividades de la vida diaria.

#### Objetivo General

Mantener la independencia funcional y la calidad de vida del paciente el mayor tiempo posible, así como mantener y /o restaurar las habilidades funcionales e incorporarlas a las actividades de la vida diaria.

#### Objetivos específicos:

1. Mantener y/o incrementar el rango de movimiento de las articulaciones.
2. Prevenir la aparición de contracturas musculares y deformidades.
3. Prevenir la aparición de problemas circulatorios
4. Incrementar la fuerza muscular de los miembros y la estabilidad del tronco.
5. Mejorar las reacciones de enderezamiento y equilibrio estático y dinámico.
6. Trabajar la reeducación de la marcha, así como enseñar estrategias para superar obstáculos.
7. Prevenir y/o mejorar problemas de disfagia derivados de la propia enfermedad.
8. Mejorar la simetría, el alineamiento y la consciencia corporal.

#### Actividades

Las actividades que a continuación se citarán seguirán el orden de los objetivos específicos para justificar nuestra programación.

- 
- 1.1 Gimnasia grupal, la cual va dirigida a un número amplio de usuarios.
  - 1.2 Gimnasia individualizada, va dirigida a un número reducido de usuarios donde nos centramos en los problemas específicos de cada uno.
  - 1.3 Movilizaciones activo asistidas o pasivas, auto polea.
  - 1.4 Paseos al exterior.
  - 2.1 Terapia manual donde incluimos el masaje, estiramientos y movilizaciones.
  - 2.2 Posicionamiento correcto en silla de las personas usuarias
  
  - 3.1 Paseos al exterior.
  - 3.2 Gimnasia grupal e individual.
  - 3.3 Rehabilitación en la que aplicaremos terapia manual (masajes circulatorios y/o drenantes, vendajes neuromusculares con fines drenantes, movilizaciones activo-asistidas o pasivas.), bicicleta estática.
  
  - 4.1 Gimnasia tanto grupal como individualizada.
  - 4.2 Rehabilitación, donde trabajaremos con balones de diferentes tamaños, haremos ejercicios específicos para control del tronco y bicicleta estática.
  - 4.3 Paseos al exterior.
  - 4.5 Ejercicios preparatorios para implementar la fuerza de los miembros superiores, con diferentes resistencias.
  - 4.6 Ejercicios preparatorios para implementar la fuerza de los miembros inferiores, con cintas elásticas de distintas resistencias.
  
  - 5.1 Rehabilitación. Se realizará un circuito donde los pacientes deberán ir por diferentes obstáculos para trabajar de esta manera el equilibrio y el control del tronco, haciendo uso además de balones. Además, también se trabajará el equilibrio tanto en bipedestación como en sedestación con ojos abiertos y cerrados.
  
  - 6.1 Rehabilitación. Se utilizará la misma metodología que en el punto anterior.
  - 6.2 Paseos al exterior.
  
  - 7.1 Rehabilitación, donde se aplicarán técnicas específicas para el tratamiento de la disfagia.
    - 8.1 Gimnasia grupal e individualizada.
    - 8.2 Reducción de la posición mediante recordatorios verbales

## Duración

La duración del programa es anual, estableciendo una duración de 45 minutos para la gimnasia grupal, y de 1 hora tanto para la rehabilitación en grupo reducido como para la gimnasia individual.

## Recursos

### Profesionales:

- Terapeuta ocupacional y apoyo de auxiliar

### Materiales:

- Gimnasia: Picas, balones de diferentes tamaños, cintas elásticas, aros, sillas, música.
- Rehabilitación: Camilla, sillas, mesa de manos, espaldera, escalera de dedos, auto polea, foco IR, bolsas de frío, TENS, bicicleta, fitball y pedales estáticos.

---

## Evaluación

Para llevar a cabo la evaluación y seguimiento de los pacientes tenemos:

- Test de Tinetti:

Con este test valoramos el equilibrio y la marcha a través de varios ítems. Este test se pasa en la valoración inicial.

- Informe evolución: según calendarización de la revisión de PAI, cada 6 meses o al año

## **4. ASESORAMIENTO EN PRODUCTOS DE APOYO**

Destinatarios: Personas mayores del centro que necesiten una adaptación, órtesis o producto de apoyo para poder seguir realizando sus ocupaciones.

### Objetivos:

- 4.1 Que la persona sea capaz de realizar la actividad en la presente dificultad.
- 4.2 Que la persona mejore su funcionalidad a la hora de realizar la ocupación.
- 4.3 Que la persona aumente su bienestar emocional y físico.

Temporalización: Este programa se realiza en función de las necesidades que surjan durante la semana.

Metodología: Las sesiones se realizarán de manera individual en la sala de terapia ocupacional. La terapeuta ocupacional valorará las capacidades y el desempeño de la persona. Según las características de la persona la terapeuta ocupacional pautará el producto de apoyo más adecuado para ella o creará una adaptación de bajo coste que permita a la persona mantener su ocupación. Una vez pautada, la terapeuta ocupacional entrenará junto con la persona (y su familia si procede) el manejo del producto de apoyo. En resumen, este servicio consiste en el asesoramiento, entrenamiento y manejo de los productos de apoyo y la creación de adaptaciones de bajo coste. Utilizando diversas técnicas y materiales.

### Evaluación:

- ¿La persona ha mejorado su desempeño a la hora de realizar la actividad en la que presentaba dificultad?
- ¿El producto de apoyo pautado ha mejorado el bienestar físico y emocional de la persona?
- ¿Gracias a la adaptación la persona puede realizar la actividad?

---

## 4. Protocolo de atención sanitaria

### Justificación

La población geriátrica es el sector de mayor crecimiento en el mundo desarrollado. En el último siglo, la esperanza de vida ha aumentado en 25 años, cifra muy superior a la conseguida en 5000 años de historia de la humanidad. En la actualidad, en España, el 14% de la población supera los 65 Años, estimándose que este porcentaje alcanzará el 16% en 2020.

La demencia es la primera causa de discapacidad en adultos mayores y la que genera mayor dependencia, necesidad de cuidado, sobrecarga económica y estrés psicológico, por lo que es necesario el trabajo de Enfermería, en cuanto a la promoción de la máxima independencia física, emocional y social de los enfermos según los diferentes estadios, con el objetivo de prevenir el desarrollo de complicaciones y la educación al enfermo y la familia sobre los aspectos más relevantes de la enfermedad y su tratamiento.

### Objetivos

- Prevenir y conservar la máxima autonomía personal y funcional.
- Realizar actividades asistenciales, especialmente en el control de la medicación y su administración en el centro.
- Colaborar y facilitar la campaña de vacunación de la gripe en colaboración con el CC.SS de Alzira

### Actividades y metodología

- Recogida de datos acerca de la salud del usuario que debe proporcionar una base desde donde desarrollar unos cuidados individualizados y de calidad. Aporta datos para conocer sus posibles problemas y para poder prevenir accidentes o enfermedades.
- Observancia del protocolo de MEDICACIÓN

### OTRAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES:

- Prevención de UPP. Vigilancia del estado de la piel, principalmente sobre los usuarios que llevan pañal, cambios posturales y movilizaciones. Aviso a la familia en caso de detección de posibles lesiones.
- Actividades de Higiene y aseo personal. Sus objetivos es mantener en el paciente los hábitos de auto-cuidado, mientras la enfermedad se lo permita.
- Administración de medicación autorizada y actualización de prescripción médica.

- 
- Prevención y Vacunación contra la gripe. Coordinación con C. de Salud.
  - Campaña de Hidratación y protección frente al calor. Se aumenta la frecuencia de administración de agua y recomendaciones a la familia
  - Observancia del Protocolo de Prevención y Registro de caídas.
  - Control de la Vacunación COVID-19: Todas las personas de nuestra unidad: usuarias y laborales tienen la pauta completa de vacunación y se sigue lo ordenado en la Resolución de 30 de marzo de, la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establece el Plan de actuación en las residencias de personas mayores dependientes, los centros de día, las viviendas tuteladas y los CEAM/CIM y centros asimilados de la Comunitat Valenciana, en el contexto de la crisis sanitaria ocasionada por la covid-19.

### Duración

Anual y continua.

### Recursos

Profesionales: Personal de AFA-Alzira y Coordinadora Enfermera del CC.SS

#### Materiales:

- Documentos y registros:
  - Registro "Historia Sanitaria".
  - Escalas de valoración funcional
  - Registro de la administración de la medicación
- Material sanitario
  - De exploración : tensiómetro, glucómetro y pulsioxímetro
- Guantes, gasas, mascarilla

### Evaluación

Se evalúa los protocolos que seguimos.

- Recepción de informes médicos
- Comprobación de la medicación en la pauta médica
- Autorización firmada de la medicación que administramos en el centro
- Registro de la administración con fecha y firma de la persona responsable
- Control de la medicación (Disponer de la suficiente) y estado (bajo llave)

---

## 5. Actividades de atención social

- Contacto continuo con el equipo de Atención Primaria de Servicios Sociales de Alzira
- Seguimiento de casos concretos y propuestas de recursos.
- Seguimiento de la tramitación de las solicitudes de PVS de cada persona usuaria.
- Certificados de asistencia.
- Derivación a SS.SS

## 6. Administración, gestión y contabilidad de la Asociación

- ✚ Información de tarifas, horarios y funcionamiento de la Asociación.
- ✚ Atención telefónica.
- ✚ Recepción de comerciales y colaboradores.
- ✚ Domiciliación y cobro de cuotas mensuales y anuales.
- ✚ Control de banco y contabilidad.
- ✚ Difusión, organización y trámites para realizar los eventos que se realizan en la asociación.
- ✚ Trato con asesoría, servicio de prevención y trámites laborales (nóminas, contratos...)
- ✚ Gestión y Mantenimiento de redes sociales
- ✚ Apoyo y colaboración en otras actividades.

## 7. Otros servicios complementarios:

Comedor. Servicio de Catering por la empresa de Servicios GRUPO CAPS

Transporte: El transporte de las personas usuarias se realiza con una furgoneta propiedad de AFA- Alzira Nuestra furgoneta hace traslados en Alzira de personas usuarias con buena movilidad ( la suficiente como para subir y bajar y sentarse correctamente ) y sin movilidad ( 2 plazas para sillas de ruedas).

Trayectos de mañana: de 8:30 a 9:30 ;

Trayectos a medio día: de 12:30 a 13h.; de 14:30 a 15h. y

Trayectos de tarde de 18:30 a 19:30

Duchas: Que se realizan durante el horario de centro y a petición de la familia, a causa de barreras arquitectónicas en el domicilio, escasez de tiempo o por dificultades en su manejo a aquellos usuarios que asisten todo el día.

Podólogo Titulado que con una frecuencia de 1 día al mes atiende a los usuarios que lo solicitan

## 8. Prácticas FCT

Desde que abrimos hemos sido centro de prácticas para 4 personas:

- Certificado de profesionalidad: SSCS0108 “Atención sociosanitaria a personas en el domicilio” Centro formador IDEA- Ayuntamiento de Alzira: 3 mujeres
- Certificado de profesionalidad: SSCS0208 “Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales”. Centro formador Soluciones consultoras Formativas CCR SLU. CIF: B98512593

---

1 mujer.

- Certificado de profesionalidad: SS0108 "Atención sociosanitaria a personas dependientes en el domicilio" Centro formador IDEA- Ayuntamiento de Alzira: 3 mujeres ( EN EJECUCIÓN)

### **9. Otras actividades: de salud, promoción, búsqueda de financiación, apoyos y actividades socio-lúdicas.**

- ✚ Asistencia a centros para Charlas Formativas, Informativas y Promocionales.
- ✚ Información y asesoramiento a todos aquellos que nos lo soliciten
- ✚ Celebración lúdica de Fiestas señaladas: San Valentín, Fallas , 9 d'Octubre y Navidad.
- ✚ Celebración del Día Mundial de la E. Alzheimer 21 de septiembre 2022
- ✚ Redes SOCIALES:
  - ❖ Web: [afa-alzira.com](http://afa-alzira.com) (En construcción)
  - ❖ Facebook: [afa.alzira](https://www.facebook.com/afa.alzira)
  - ❖ Instagram: [@afa.alzira](https://www.instagram.com/afa.alzira)

### **10. Recursos Humanos y materiales necesarios**

En documento adjunto se presenta tabla con listado de todas las figuras profesionales que hacemos posible la implementación del programa presentado y el servicio que ofrece Afa- Alzira.

La ratio mantenida entre personas usuarias y personal de atención directa se ajusta a la normativa vigente, siendo en sala cognitiva 2 gerocultoras por cada 9 y en sala sensorial 2 auxiliares por cada 7 personas usuarias.

En cuanto a materiales, son necesarios:

**Materiales de estimulación para todas las fases de la enfermedad (imprescindible ir renovando )**

**Materiales de ortopedia para personas gran dependientes, incluidos sillones geriátricos y grúas**

**Materiales de rehabilitación funcional para todos**

**Productos de higiene personal, de desinfección, mascarillas, guantes y productos de limpieza.**

**Uniformes**

**Materiales fungibles para despacho y actividades**

**Teléfono, conexión internet, ordenadores, luz, agua**

**Furgoneta para transporte, mantenimiento y combustible**

**Mantenimiento general de las instalaciones**

