

MEMORIA

2025

RESIDENCIA ADACCA "LOS GALLOS"



daño cerebral
ADACCA CÁDIZ

CONTENIDO

PRESENTACIÓN

DENOMINACIÓN DEL CENTRO

INFORMACIÓN GENERAL

MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

CERTIFICADO Y AUTORIZACIONES

ORGANIGRAMA

DATOS DE SOCIOS

ÓRGANOS DE GOBIERNO

ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS

JUNTA DIRECTIVA

RESIDENCIA PARA GRAVEMENTE AFECTADOS

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA

1. NEUROPSICOLOGIA

- Taller de atención
- Taller de FF.EE
- Taller del DCA
- Taller de actualidad
- Taller de memoria
- Taller de actividades lúdica tardes
- Taller de informática
- Seguimiento familiar
- Estimulación sensorial
- Salidas de ocio
- Taller de supervisión de AVDs
- Psicoterapia
- Asamblea de residentes y consejo de centro

2. TERAPEUTA OCUPACIONAL

- ABORDAJE DE AVD'S BÁSICA
 - Taller de ducha y baño
 - Vestido / desvestido
 - Taller de aseo personal
 - Movilidad funcional
 - Alimentación asistida y autónoma
- REENTRENAMIENTO EN AVD'S INSTRUMENTALES
 - Taller de cocina
 - Uso del teléfono y nuevas tecnologías
 - Taller de compra y manejo del dinero
 - Taller de cuidado de enseres personales

- ABORDAJE DE AVD'S AVANZADAS
 - Fomentar la convivencia entre residentes
 - Jardinería

3. FISIOTERAPIA

- Sesiones individuales de fisioterapia
- Sesiones de trabajo autónomo supervisado
- Grupo de actividad física general
- Grupo de actividades física aeróbicas
- Grupo de actividad física en silla
- Expresión musical
- Jogging
- Nordic walking
- Padel

4. LOGOPEDIA

- Taller de lectura
- Taller de disartria
- Taller de lenguaje
- Taller de estimulación sensorial en mínima conciencia
- Sesiones individuales de logopedia
- Taller de voz

5. OCIO Y TIEMPO LIBRE

- Taller de manualidades
- Estimulación cognitiva
- Musicoterapia
- Preparación eventos RGA y UED
- Salidas sociales
- Fabricación y venta de productos
- Dinámicas / ocio
- Convivencia
- Paseo
- Taller de maquetas
- Videollamadas

6. ENFERMERIA

- Prevención, cuidado y manejo de heridas
- Manejo de terapias intramusculares y subcutáneas
- Control de constantes vitales, saturación y glucemia
- Cuidado y manejo de cánulas / sondas
- Reposición y almacenaje de medicación de usuarios
- Nebulización
- Farmacia

7. TRABAJO SOCIAL

- Acogida de nuevas personas usuarias RGA
- Información a las familias
- Atención a familiares RGA
- Elaboración de historias sociales
- Trámites de ayudas a personas usuarias, dca y familias asociadas
- Liquidación económica de la residencia

SERVICIOS DE ATENCIÓN Y CUIDADO AL USUARIO

- Podología
- Peluquería

RECURSOS HUMANOS. EQUIPO ADACCA-

PRESENTACIÓN

Queridas familias, socios y usuarios de nuestra Asociación ADACCA.

Como cada año os mando junto con este resumen del trabajo realizado en nuestros Centros mi saludo como presidenta de nuestra Entidad.

El 2025 ha sido un año repleto de trabajo tanto a nivel de Rehabilitación para nuestros usuarios como de afianzamiento de nuestra Entidad a nivel de Administraciones.

Se ha conseguido incrementar nuevas tecnologías y equipamiento rehabilitador de apoyo a nuestros profesionales, todo para asegurar el bienestar de aquellas personas afectadas por Daño Cerebral Adquirido que asisten a nuestras UEDs Y RGA.

Seguimos afianzando nuestro Programa de Menores con Daño Cerebral, gracias a la buena labor del equipo Rehabilitador del mismo y la confianza de los padres en ADACCA.

ADACCA en este año 2025 año hemos trabajado y seguimos haciéndolo con las diferentes Consejerías y Administraciones para seguir en nuestra lucha por defender los derechos de las personas con Daño Cerebral.

Solo me queda como Presidenta de ADACCA daros las gracias por vuestro apoyo y confianza en mi persona para seguir representando a nuestra Asociación.

DENOMINACIÓN DEL CENTRO

Residencia para Gravemente Afectado – Cortijo “Los Gallos”

- **DATOS DEL CENTRO**

Ubicación: Calle Martinete nº 9 (CP 11.139), Chiclana de la Frontera, Cádiz.

Teléfono: 956 22 60 70

E-mail: adacca@gmail.com

- **TIPO DE CENTRO**

Es una residencia para gravemente afectados, 17 plazas concertadas por la Junta de Andalucía.

- **CAPACIDAD ASISTENCIAL**

Nuestras instalaciones tienen capacidad asistencial de hasta 17 plazas, las cuales actualmente ya están asignadas. Para estas 17 plazas disponemos de 10 habitaciones, contamos con una individual y las restantes son dobles.

La asignación de las mismas se realiza en base a las capacidades del usuario y sus habilidades sociales con otras personas.

- **HORARIO DEL CENTRO**

Nuestro horario de apertura para visitas es de lunes a viernes de 17:00 a 19:30 horas y los fines de semana de 11:00 a 13:00 y de 17:00 a 19:30 horas.

Quedando prohibida la entrada en talleres, terapias, dormitorios y comedor del centro. Aunque la entrada en dormitorios y en el comedero se autorizara en casos excepcionales y por autorización de la dirección del centro.

INFORMACIÓN GENERAL

MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

1 Misión

La misión de ADACCA es ayudar a las personas que sufren una lesión cerebral sobrevenida y a sus familias, así como concienciar a la sociedad y a la administración sobre la necesidad de establecer una infraestructura adecuada en consonancia a la magnitud del problema.

La misión concreta de la Residencia de Gravemente Afectados de ADACCA es ofrecer asistencia integral, intensiva y personalizada al usuario con DCA y a sus familiares.

2 Visión

Nuestra visión consiste en ser un Centro de Referencia en la atención integral del DCA.

3 Valores

- **Accesibilidad.** Que todas las personas puedan acceder o utilizar nuestros servicios independientemente de sus capacidades dando respuesta a sus necesidades con la mínima demora.
- **Motivación.** Actitudes que dirigen el comportamiento que ponen el énfasis en satisfacer las necesidades del colectivo que abarcamos, con ganas, ilusión e innovación.
- **Sensibilidad.** La capacidad de identificar y entender la situación del otro.
- **Comportamiento ético.** Actuaciones que siguen un código de principios morales que respeta y protege los derechos fundamentales de la persona.

- **Trabajo en equipo.** Trabajar todos bajo un mismo criterio haciendo partícipes a todos nuestros trabajadores del proyecto que queremos realizar.
- **Implicación constante de los trabajadores.** Actualizar los conocimientos y la buena praxis mediante una formación continuada que asegure una actuación eficiente.
- **Sensibilización.** Afán por concienciar a la sociedad sobre la magnitud del problema así como las necesidades del colectivo con DCA.
- **Sin ánimo de lucro.** Organización no lucrativa cuyo objetivo no es la consecución de un bien económico, sino que reinvertimos el capital en mejorar nuestros servicios. Por otra parte apostamos por ofrecer nuestros servicios optimizando los costes.
- **Claridad en la gestión.** Los responsables de la gestión facilitan el acceso y la comprensión a la información relativa a la organización de la asociación y a su funcionamiento.
- **Armonía en las relaciones humanas.** Trato amable en la totalidad de las relaciones humanas, así como ambiente confortable.
- **Búsqueda de excelencia.** Compromiso en la continua mejora de la calidad.

CERTIFICADO Y AUTORIZACIONES

ADACCA tiene reconocidas las siguientes certificaciones y autorizaciones:

- **REGISTRO DE ASOCIACIONES – JUNTA DE ANDALUCÍA**

Fecha de registro: 03/03/2000

Número de registro: 05756

- **ASOCIACIÓN DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA – MINISTERIO DEL INTERIOR**

Fecha de registro: 26/09/2011

- **UNIDAD DE ESTANCIA DIURNA PARA PACIENTES CON DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO – JUNTA DE ANDALUCIA - UED LOS GALLOS**

Número de registro: AS/C/0006010

- **RESIDENCIA PARA PACIENTES CON DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO – LOS GALLOS – JUNTA DE ANDALUCIA**

Número de registro: AS/C/4794

- **CENTRO SANITARIO – JUNTA DE ANDALUCIA**

Número de registro: 35983

Además nuestra asociación es miembro de las siguientes entidades:



Federación Española de Daño Cerebral



Federación Andaluza de Daño Cerebral

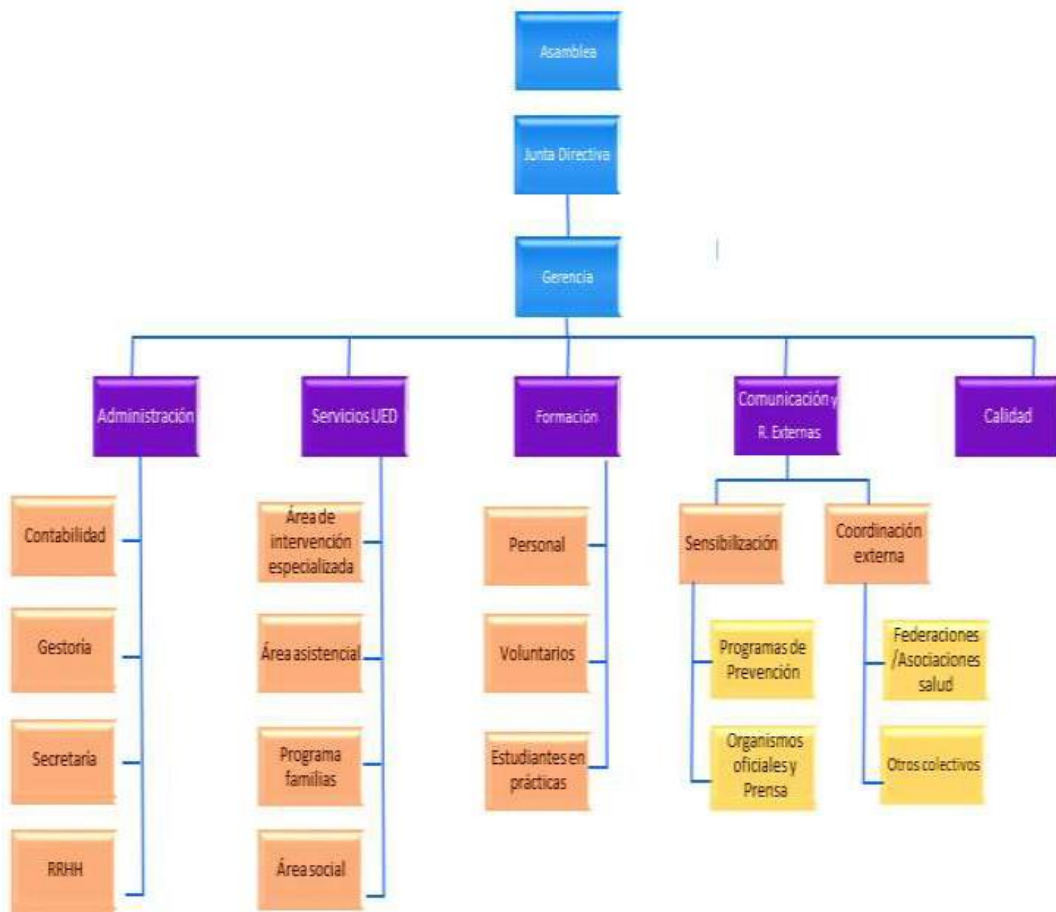


Comité Español de Representantes de
Personas con Discapacidad



También miembro de la Comisión de
Participación del Distrito Sanitario
Bahía de Cádiz.

ORGANIGRAMA



DATOS DE SOCIOS

El número de personas asociadas en 2025 fue de 254. A continuación mostramos los datos en nuestros socios:

TOTAL DE SOCIOS: 254



SOCIOS AFECTADOS: 188

SOCIOS NO AFECTADOS: 66



98 afectados ACV: Accidente Cerebrovascular



69 afectados OTROS: Tumor, enfermedades degenerativas...



21 afectados TCE: Traumatismo Craneoencefálico

ÓRGANOS DE GOBIERNO

ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS

El órgano supremo y soberano de la Asociación es la Asamblea General de Socios o Asamblea General, integrada por la totalidad de los socios que se hallen en uso pleno de sus derechos sociales.

Adopta sus acuerdos por el principio mayoritario o de democracia interna y debe reunirse, al menos, una vez al año.

Las Asambleas podrán tener carácter ordinario y extraordinario, en la forma y competencias que se indican en los presentes Estatutos.

En el 2025 la Asamblea General Ordinaria de Socios se celebró con fecha 1 de Julio de 2021, realizada por la Plataforma ZOOM con los siguientes temas a tratar:

1. Lectura y aprobación del acta anterior.
2. Presentación de cuentas de resultados
3. Presentación de las Memorias 2024
4. Presupuesto 2024 – 2025
5. Informaciones varias
6. Ruegos y preguntas

JUNTA DIRECTIVA

La Junta Directiva es el órgano colegiado de gobierno, representación y administración de la Asociación, sin perjuicio de las potestades de la Asamblea General como órgano soberano. Su mandato será de 4 años, pudiendo ser sus miembros reelegidos indefinidamente.

Actualmente la Junta Directiva la forman los siguientes socios:

Ana María Pérez Vargas	PRESIDENTA
German Bernal Soto	SECRETARIO
Carmen López Fuentes	VICEPRESIDENTA
Rafael González Palma	TESORERO
Eva María Plazas Villegas	VOCAL
Marisa Manzorro Bonilla	VOCAL
Juan A. Reyes Aragón	VOCAL

No hay establecido un número fijo de Juntas Directivas al año, se realizan según necesidades de acordar y cerrar temas en cuanto al funcionamiento interno y externo de ADACCA.

RESIDENCIA PARA GRAVEMENTES AFECTADOS CORTIJO "LOS GALLOS"

ADACCA cuenta con 2 centros de Estancia Diurna y una Residencia para Gravemente afectados.

RESIDENCIA LOS GALLOS: Residencia para gravemente afectados ubicada en la primera planta del centro Integral Los Gallos en Chiclana, en la calle Martinete 9, con capacidad para 17 personas usuarias concertadas.

Desde el punto de la persona afectada

- Ofrecer terapias de estimulación adecuadas a cada usuario que eviten su deterioro cognitivo y físico.
- Promover el mantenimiento de la mayor autonomía personal de la persona con DCA.
- Potenciar las capacidades físicas, cognitivas y funcionales de los usuarios.
- Estimular y entrenar las actividades de la vida diaria para mantener el mayor grado de independencia posible de las personas con DCA.
- Mantener las evaluaciones de los usuarios actualizadas para poder adaptar las actividades a cada momento del proceso evolutivo de la persona con DCA.
- Fomentar las relaciones sociales dentro y fuera del centro.
- Evitar el aislamiento social producido por la pérdida de capacidades de los usuarios.
- Normalizar y adaptar el uso de otros recursos socioculturales para el disfrute de los usuarios.

- Realizar actividades que provoquen el aumento de la autoestima de los usuarios.
- Promover la utilización de cualquier otro recurso sociosanitario que pudiese complementar y aumentar los beneficios de la asistencia al centro.

Desde el punto de vista del familiar

Con respecto a la familia y, más en concreto, a la familia-cuidadora, nuestro centro se plantea como metas propias las siguientes:

- Mantener una comunicación continuada entre la familia y los profesionales de la unidad sobre la dinámica del mismo y la evolución del familiar afectado.
- Prestar apoyo psicológico y de cualquier otro tipo que sea necesario o demandado a las familias que se ocupan del cuidado de las personas enfermas.
- Asesorar sobre los recursos sociales que pudieran serles de utilidad y, en su caso, tramitarlos.

Desde el punto de vista social

La Unidad realiza campañas de concienciación sobre la problemática social del DCA y promueve actos que permitan un mayor conocimiento de

Desde el punto de vista formativo y profesional

La Unidad de Día colabora con Universidades y centros de formación específica en disciplinas que tengan una aplicación práctica en el campo del DCA, permitiendo el acceso al centro de alumnos en prácticas que estén cursando estudios relacionadas con las secuelas del DCA.

Así mismo promovemos cursos, jornadas y actos formativos de todo tipo dirigidos a profesionales que permitan ampliar sus conocimientos sobre el DCA y participar en todas aquellas investigaciones que promuevan el aumento de conocimientos sobre DCA y sus secuelas.

En consecuencia, teniendo en cuenta los objetivos que perseguimos, y los programas terapéutico asistenciales que desarrollamos, nuestra UED se distingue por ser más que una unidad de estancia diurna siendo más apropiado denominarla

Centro de Rehabilitación Integral para personas con Daño Cerebral Adquirido.

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA

Nuestro centro está organizado en Unidad de Estancia Diurna en la planta inferior y Residencia de Gravemente Afectados en la planta superior.

Con ello, promueve la participación de sus actividades para fomentar la integración e interrelación entre ellos y con el entorno que los rodea.

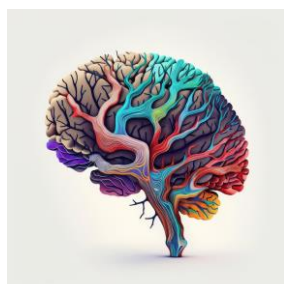
Ofrece servicios personalizados y especializados para promover al máximo la calidad de vida y la autonomía de nuestros residentes.

Servicios Asistenciales que ofrecemos:

Neuropsicología:

Desde la disciplina de la neuropsicología se lleva a cabo el diagnóstico y tratamiento de las alteraciones y déficits cognitivos, alteraciones conductuales y trastornos emocionales, ofreciendo un soporte terapéutico adecuado y una readaptación funcional del paciente con lesión cerebral, en la perspectiva de su reinserción familiar, profesional y social.

- Evaluación neuropsicológica y diagnóstico
- Rehabilitación y mantenimiento de las funciones cognitivas (atención, orientación, memoria, lenguaje, funciones ejecutivas) a través de actividades de neurorehabilitación específicas
- Psicoterapia individual y familiar para el abordaje de trastornos de conducta derivados del DCA (irritabilidad, apatía, labilidad emocional, agitación...).



DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA

Logopedia:

La logopedia es la disciplina profesional que previene, evalúa, diagnostica e interviene en las alteraciones de la comunicación y engloba áreas como el lenguaje, habla, voz, audición, alteraciones de la deglución y trastornos orofaciales.



Terapia Ocupacional:

Profesión que se ocupa de la promoción de la salud y el bienestar a través de la ocupación.

El principal objetivo de la terapia ocupacional es capacitar a las personas para participar en las actividades de la vida diaria. Los terapeutas ocupacionales logran este resultado mediante la habilitación de los individuos para realizar aquellas tareas que optimizan su capacidad para participar, o mediante la modificación del entorno para que éste refuerce la participación.



DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA

Atención a las familias



Coordinación



Servicios de atención y cuidados del usuario



Administración



Trabajo social



Trabajo Social Libre

Catering



Limpieza



Neuropsicología

Responsable: Blanca Marín - Neuropsicóloga

TALLER DE ACTUALIDAD BENEFICIARIOS

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: en este taller abordamos la orientación espacio-tiempo y trabajamos la memoria episódica. Comenzamos con preguntas que formulamos y que deben responder los residentes relativas a fecha concreta en la que estamos, lugar donde nos encontramos y situación presente. Leemos los principales diarios (Diario de Cádiz, Voz de Cádiz y periódicos de tirada nacional) y hacemos debate y reflexiones sobre la actualidad.

OBJETIVOS:

Objetivos generales: Mejorar/compensar o mantener orientación temporal, espacial. Mantener una información actualizada de la situación del mundo en el que vivimos.

Objetivos específicos:

- Mejorar/ mantener memoria episódica.
- Mejora/mantenimiento discurso hablado Mejora/mantenimiento de la capacidad reflexiva.
- Generar debate a través del uso del pensamiento crítico.

METODOLOGÍA:

Sesiones grupales semanales a través de dinámica oral, siguiendo programa de actividades específicas de neurorehabilitación cognitiva basadas en el entrenamiento, compensación y adaptación para mejorar el funcionamiento cognitivo.

RECURSOS:

Humanos: 1 Neuropsicóloga

Materiales: sala de estar, móvil, televisión y tablet.

CALENDARIZACIÓN:

Sesiones todos los días del año, lunes a viernes en horario de 09.30-10.15.

VALORACIÓN:

Alta asistencia a la actividad por parte de los usuarios.

Mantenimiento y mejoras cognitivas en general en un 80%. Se propone la continuidad del taller.



TALLER DE ATENCIÓN

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: en este taller hemos trabajado la capacidad atencional, dado que es una función primordial que influye en los demás procesos cognitivos. Se han programado talleres en función del nivel atencional bajo-medio-alto con actividades individuales o de grupo en las que hemos reforzado la atención visual y verbal, atención selectiva, sostenida, alternante y dividida.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Mejorar/compensar o mantener capacidad atencional.

Objetivos específicos:

- Mejorar/ compensar o mantener atención sostenida/selectiva/alternante.
- Mejorar/ compensar o mantener velocidad de procesamiento
- Mejorar heminegligencia, hemianopsia en aquellos pacientes que presenten este déficit.
- Entrenar procesos de mantenimiento de la atención.
- Entender y conocer el papel de la percepción en nuestra vida y su influencia en los procesos de atención y memoria.
- Proporcionar herramientas que estimulen los procesos atencionales en la vida diaria.

METODOLOGÍA:

Sesiones grupales semanales a través de dinámica oral, siguiendo programa de actividades específicas de neurorehabilitación cognitiva basadas en el entrenamiento, compensación y adaptación para mejorar el funcionamiento cognitivo.

RECURSOS:

Humanos: 1 Neuropsicóloga

Materiales: libros, cuadernos, lápices, rotuladores, pizarra, tablets, pantalla interactiva, ordenador, fichas, papel.

CALENDARIZACIÓN:

Todos los lunes en horario de 10.15-13.15. Tres grupos según nivel cognitivo..

VALORACIÓN:

Alta asistencia a la actividad por parte de los usuarios. Mantenimiento y mejora atencional en un 80%. Se propone la continuidad del taller.



TALLER DE FF.EE

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: en este taller trabajamos las funciones superiores que implican la capacidad de planificar, organizar y tomar decisiones para la puesta en marcha de actividades a través de la realización de tareas neuropsicológicas. Realización de dinámicas grupales o ejercicios individualizados que requieren la resolución de problemas planteados.

Además, abordamos la parte conductual que se ve comprometida debido a la alteración en ff. ee, que incluye, comportamientos impulsivos, desinhibidos y desorganizados que influyen en el día a día y que se plasman en las actividades que trabajamos en el taller.

OBJETIVOS:

Objetivos generales

Mejorar/compensar o mantener las funciones ejecutivas.

Objetivos específicos

- Mejorar/ compensar o mantener planificación de acciones concretas.
- Mejorar/ compensar o mantener capacidad de razonamiento flexible y complejo.
- Mejorar/ compensar o mantener capacidad organizativa.
- Mejorar/ compensar o mantener iniciativa a la hora de poner en marcha un plan.

METODOLOGÍA:

Sesiones grupales semanales según el nivel cognitivo utilizando actividades específicas de neurorehabilitación cognitiva basadas en el entrenamiento, compensación y adaptación para mejorar el funcionamiento cognitivo.

RECURSOS:

Humanos: 1 Neuropsicóloga

Materiales: libros, cuadernos, lápices, rotuladores, pizarra, tablets, pantalla interactiva, ordenador, fichas, papel.

CALENDARIZACIÓN:

G1Lunes 11.45-12.30h

G2Jueves 12.30-13.15h

G3Viernes 11.00-11.45h

VALORACIÓN:

Alta asistencia a la actividad por parte de los usuarios. Mantenimiento y mejoras en ff. ee en un 90%. Se propone la continuidad del taller.



TALLER DE ENTRENAMIENTO VISOESPACIAL

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: en este taller entrenamos las habilidades visoespaciales, entendidas como la capacidad para representar, analizar y manipular objetos mentalmente, estableciendo relaciones espaciales a través de los que visualmente vemos. Incluimos actividades que permiten calcular la distancia entre dos objetos, crear mapas mentales para explicar cómo llegar a un punto concreto y generar panorámica visual izquierda y derecha.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Mejorar/compensar o mantener capacidad visoespacial.

Objetivos específicos:

- Mejorar la capacidad para representar, analizar y manipular objetos mentalmente.
- Mejorar heminegligencia
- Facilitar pautas que permitan mejorar exploración y seguimiento visual
- Adquirir conciencia sobre el propio cuerpo y el entorno

METODOLOGÍA:

Sesiones grupales semanales según el nivel cognitivo utilizando actividades específicas de neurorehabilitación cognitiva basadas en el entrenamiento, compensación y adaptación para mejorar el funcionamiento cognitivo.

RECURSOS:

Humanos: 1 Neuropsicóloga

Materiales: libros, cuadernos, lápices, rotuladores, pizarra, tablets, pantalla interactiva, ordenador, fichas, papel, juegos manipulativos, tarjetas.

CALENDARIZACIÓN:

Grupo: Martes 12.30-13.15h.

VALORACIÓN:

Alta asistencia a la actividad por parte de los usuarios. Participación e implicación en la misma 90% mediante entrega de actividades e interacción en la propia sesión. Se propone la continuidad del taller.



TALLER DE DCA

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: en este taller trabajamos y promovemos el conocimiento del DCA. De esta forma abordamos anosognosia, trabajamos en el fomento de la cohesión grupal en la residencia y relaciones con la sociedad.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

- Mejorar anosognosia.
- Mejorar estado anímico.
- Mejorar aspecto conductual.

Objetivos específicos:

- Adquirir información y formación sobre el DCA, posibles causas y secuelas.
- Fomentar cohesión grupal a través de la creación de grupo de trabajo.
- Prevenir y/o minimizar las complicaciones derivadas de la lesión cerebral o sus secuelas.
- Potenciar las capacidades presentes a partir de las fortalezas y debilidades de la persona.
- Adquirir estrategias para superar las diferentes secuelas.
- Adquirir autoconocimiento del daño.
- Conocimiento sobre la nueva vida tras un DCA.

METODOLOGÍA:

Sesiones grupales semanales poniendo en marcha dinámicas de grupo, principios psicología cognitivo-conductual, técnicas de relajación.

RECURSOS:

Humanos: 1 Neuropsicóloga

Materiales: libros, cuadernos, lápices, rotuladores, pizarra, tablets, pantalla interactiva, ordenador, fichas, papel, juegos manipulativos, tarjetas.

CALENDARIZACIÓN:

Grupo: todos los lunes en horario de 16:00 – 17:00h.

VALORACIÓN:

Alta asistencia a la actividad por parte de los usuarios. Participación e implicación en la misma 90%. Se propone la continuidad del taller.



TALLER DE MEMORIA

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: en este taller hemos trabajado para comprender el funcionamiento la memoria. Olvidos cotidianos, explicación de las estrategias y técnicas de potenciación de la memoria, realización de tareas que comprometan la memoria y uso de la estrategia o técnica aprendida.

Tipos de memoria:

-Memoria sensorial: de escasa duración, registra la información a través de los sentidos.

-Memoria a corto plazo (operativa o de trabajo): su capacidad es limitada, pudiendo retener pocos elementos durante un breve período de tiempo.

-Memoria a largo plazo: es la que más tiempo nos permite retener la información. Dentro de esta distinguimos entre dos tipos.

- Memoria explícita o declarativa: memoria episódica (se caracteriza porque lo que recordamos son hechos o sucesos, experiencias vividas ubicadas en el espacio y en el tiempo) y, por otra parte, la memoria semántica (consiste en el reconocimiento del significado de los objetos, el vocabulario o el conocimiento de carácter general).
- Memoria implícita o memoria procedimental: hace referencia a acciones o secuencia de actos aprendidos.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Ejercitar la actividad cerebral para un adecuado funcionamiento a través del entrenamiento memorístico.

Objetivos específicos:

- Mejorar/compensar o mantener capacidad memorística.
- Comprender y optimizar el funcionamiento del proceso de memoria en la edad adulta, desde los aspectos biológicos, psicológicos y sociales.

METODOLOGÍA: sesiones grupales semanales según el nivel cognitivo utilizando actividades específicas de neurorehabilitación cognitiva basadas en el entrenamiento, compensación y adaptación para mejorar el funcionamiento cognitivo.

RECURSOS:

Humanos: 1 Neuropsicóloga

Materiales: Sala de rehabilitación, libros, cuadernos, pizarra, tablets, ordenador, fichas, papel, fichas de estimulación cognitiva, juegos, folios y lápices.

CALENDARIZACIÓN:

G1: martes 10.15-11.00h

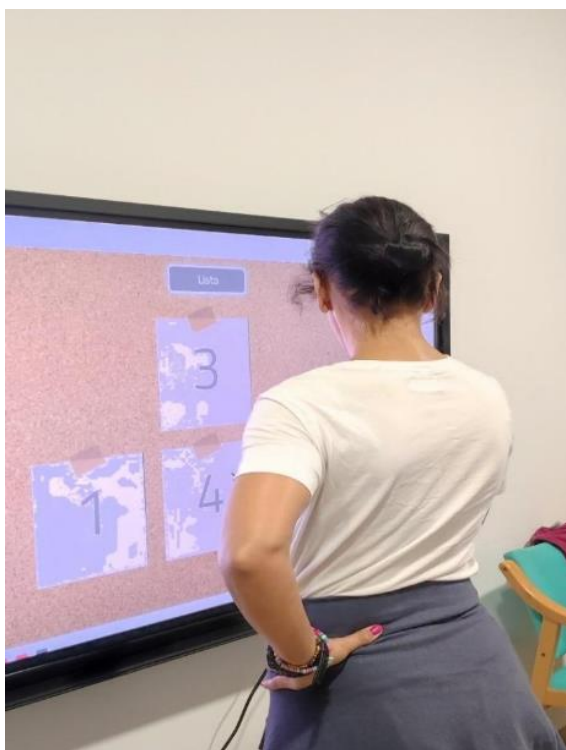
G2: martes 11.00-11.45h

G3: viernes 10.30-11.15h

VALORACIÓN:

Alta asistencia a la actividad por parte de los usuarios.

Mantenimiento y mejoras en el área de memoria en un 90%. Se propone la continuidad del taller.



SESIONES NEURO INDIVIDUALIZADAS

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: este taller está formulado para trabajar con los residentes de manera individualizada y ajustada a los déficits presentados, abordamos aspectos cognitivos y conductuales.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Rehabilitar déficits del residente.

Objetivos específicos:

- Mejorar funciones cognitivas básicos.
- Mejorar funciones cognitivas superiores.
- Mejorar conductas desajustadas de contexto.
- Brindar espacio de apertura desde la intimidad de la relación paciente-terapeuta

METODOLOGÍA:

Sesiones individuales semanales ajustadas según objetivos de rehabilitación con el residente. Actividades específicas de neurorrehabilitación cognitiva basadas en el entrenamiento, compensación y adaptación para mejorar el funcionamiento cognitivo.

RECURSOS:

Humanos: 1 Neuropsicóloga

Materiales: libros, cuadernos, lápices, rotuladores, pizarra, tablets, ordenador, fichas en papel, juegos, altavoces.

CALENDARIZACIÓN:

Lunes a viernes de 13.15-14.00h y otros huecos que se generen en horario.

VALORACIÓN:

Necesidad de incrementar los espacios en horario para las sesiones individualizadas dado que permite un mejor trabajo cognitivo centrado en el residente. Valoración muy positiva por parte de ellos, demandan ellos mismos el tener estas sesiones semanales. Participación del 100%.



TALLER DE ACTIVIDADES LÚDICAS TARDES

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: Este taller está enfocado a fomentar actividades más lúdicas en el horario de tarde, combinando el realizarlas al aire libre y en residencia o en unidad de día. Juegos, ejercicios de estimulación, dinámicas de grupo y paseos por la zona.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Gestionar el tiempo de ocio desde una visión lúdica.

Objetivos específicos:

- Mejorar relaciones sociales entre los propios residentes.
- Aprovechar tiempos en los que no trabajamos propiamente con objetivo rehabilitador.
- Disponer de un espacio para dinámicas que permitan conocer hobbies o intereses concretos de cada uno.

METODOLOGÍA:

Sesiones grupales semanales a través de técnicas de dinámicas de grupo.

RECURSOS:

Humanos: 1 Neuropsicóloga

Materiales: libros, cuadernos, lápices, rotuladores, pizarra, tablets, ordenador, fichas en papel, juegos, altavoces.

CALENDARIZACIÓN:

Lunes en horario de tarde 17.00-19.00h y viernes alternos en mismo horario.

VALORACIÓN:

Fluctúa asistencia. En actividades en el centro la participación es del 60%, en cambio cuando la actividad es paseo aumenta un 80%.



ESTIMULACIÓN SENSORIAL

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: Este taller está enfocado en trabajar a nivel sensorial con usuarios gravemente afectados por el DCA para favorecer conexión con el entorno. La principal función de las actividades de estimulación sensorial es reforzar la capacidad de interpretación de los sentidos y mejorar las funciones cognitivas.

Distinguimos distintos tipos de estimulación:

- Estimulación visual
- Estimulación olfativo (uso de aromas y olores determinados)
- Estimulación auditiva
- Estimulación táctil
- Estimulación gustativa

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Mantener o mejorar reacciones a estímulos.

Objetivos específicos:

- Mejorar/mantener seguimiento visual.
- Mejorar/mantener respuesta a estimulación a los principales sentidos.

METODOLOGÍA:

Técnicas de relajación.

RECURSOS:

Humanos: 1 Neuropsicóloga

Materiales: libros, cuadernos, lápices, rotuladores, pizarra, tablets, ordenador, fichas en papel, juegos, altavoces.

CALENDARIZACIÓN:

Grupo: lunes y miércoles de 11.45-12.30h

VALORACIÓN:

60% Asistencia a la actividad por parte de los usuarios debido a su estado de salud. Mantenimiento a nivel sensorial 100%. Importancia de este taller para los pacientes mínima respuesta. Se propone la continuidad del taller.



SALIDAS DE OCIO

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: Este taller está enfocado para fomentar las relaciones interpersonales y crear un espacio de disfrute y desconexión de la rutina en excursiones programadas en conjunto con los usuarios. Se ha creado un equipo de trabajo compuesto por pacientes y se mantienen reuniones semanales en las que el equipo propone, planifica, evalúa actividades de ocio para desarrollar en la Residencia y a lo largo de la semana y en la que se proponen ciertas responsabilidades para llevar a cabo las tareas organizativas.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Promover la conexión con su entorno y la socialización.

Objetivos específicos:

- Favorecer la autonomía e independencia.
- Aumentar su autoestima.
- Mejorar ff.ee y capacidades de comunicación y expresión.

METODOLOGÍA:

Elaboración de cuestionarios de satisfacción y asambleas en las que se debaten propuestas de salidas, se organiza en conjunto con monitor y dirección. Dinámicas de grupo.

RECURSOS:

Humanos: 1 Neuropsicóloga

Materiales: libros, cuadernos, lápices, rotuladores, pizarra, tablets, ordenador, fichas en papel, juegos, altavoces.

CALENDARIZACIÓN:

Durante todo el año miércoles/viernes/sábado en horario de 10.15-13.00 aprox. Fuera de este horario también se realizan otras salidas que se programan en función del calendario.

VALORACIÓN:

Alta asistencia a la actividad por parte de los usuarios. Cuestionario de satisfacción con resultados muy positivos en general, se han ido incrementando además a lo largo del año el número de salidas que hemos realizado. Satisfacción del 95%.



TALLER DE SUPERVISIÓN DE AVD's

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: En este taller colaboramos con la labor del T.Ocupacional trabajando la planificación y organización de determinados residentes en sus rutinas diarias.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Mejorar/mantener independencia en el desempeño de las actividades diarias.

Objetivos específicos:

- Mejorar/mantener planificación y organización de actividades diarias.
- Mejorar/mantener gestión del dinero y enseres personales.

METODOLOGÍA:

Terapia cognitivo-conductual.

RECURSOS:

Humanos: 1 Neuropsicóloga

Materiales: sala de rehabilitación y habitaciones de residentes, ordenador.

CALENDARIZACIÓN:

Lunes a viernes de 09:00-09:30h

VALORACIÓN:

Asistencia a la actividad 100%, conseguimos objetivos con los residentes al 80%.



PSICOTERAPIA

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: realización de terapia psicológica para abordar estado anímico y conductual de aquellos usuarios que lo requieran o demanden, siguiendo la terapia cognitivo-conductual.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Mejorar/mantener estado anímico.

Objetivos específicos:

- Estimular la propia identidad y autoestima.
- Minimizar el estrés y evitar reacciones psicológicas anómalas.
- Establecer pautas conductuales.

METODOLOGÍA:

Sesiones individualizadas siguiendo el paradigma cognitivo-conductual, técnicas de modificación de conducta, técnicas de relajación.

RECURSOS:

Humanos: 1 Neuropsicóloga

Materiales: sala de rehabilitación, libros, cuadernos, lápices, pizarra, tablets, ordenador.

CALENDARIZACIÓN:

Lunes a viernes en horario de 9.00-09.30 y de 13.15-14.00h. Lunes tarde de 18.30-19.00h.

VALORACIÓN:

La participación en la misma se ha producido a demanda del paciente o según necesidad constatable. Se constata en el 100% de usuario una mayor adherencia a la rehabilitación, disminución de conflictos internos y externos.



ASAMBLEA DE RESIDENTES Y CONSEJO DE CENTRO

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: realizamos reunión con los residentes para abordar temas relacionados con la convivencia en la residencia, propuestas de mejora o cambio, valoración de los departamentos, actividades o profesionales de residencia.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Mantener o mejorar calidad de vida de los residentes.

Objetivos específicos:

- Fomentar cohesión grupal
- Mejorar habilidades comunicativas
- Entender y conocer el DCA.

METODOLOGÍA:

Técnicas de dinámica de grupo, gestión y resolución de conflictos.

RECURSOS:

Humanos: 1 Neuropsicóloga

Materiales: sala de rehabilitación, libros, cuadernos, lápices, pizarra, tablets, ordenador.

CALENDARIZACIÓN:

Cada dos meses aproximadamente.

VALORACIÓN:

Participación del 90%, excepción de usuarios más dependientes. Todos consideran necesario la realización de estas reuniones.



Terapia Ocupacional

Responsable: Daniel Rey – Terapeuta Ocupacional

PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (AVD's)

Comprenden todas aquellas actividades de la vida cotidiana que tienen un valor y significado para una persona y, además, un propósito para la persona usuaria.

- AVD's básicas de la vida diaria: son actividades orientadas hacia el cuidado del propio cuerpo (alimentación, aseo, vestido, baño, ducha, deambulación, subir/bajar escaleras).
- AVD's Instrumentales de la vida diaria: actividades orientadas hacia la interacción con el medio, a menudo, son complejas y, generalmente opcionales, ya que se podrían delegar en otra persona (lectura, cocina, limpieza del hogar, ir de compras, lavar ropa, manejo del dinero, uso de medios de transporte, administración de medicación).
- AVD's avanzadas de la vida diaria: son actividades más complejas en relación con el estilo de vida de la persona usuaria, pero no son indispensables para el mantenimiento de la independencia. Son actividades de tipo lúdico que permiten a la persona usuaria desarrollar roles sociales. Incluyen actividades como la participación en grupos, viajes, etc.

AVD's AUTOMANTENIMIENTO E HIGIENE PERSONAL

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: las avd's son todas aquellas actividades que el ser humano realiza de forma cotidiana y cuya realización supone que, según mayor o menor grado de discapacidad, la persona usuaria requiera la ayuda de terceras personas para poder realizarlas lo cual puede llevar a la dependencia en personas con alteración neurológica. En este caso, se trabajará, aquellas habilidades y técnicas necesarias para poder realizar las duchas, gestionar la dentadura, peinarse, afeitarse, maquillarse, cuidado de uñas y piel, etc.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

El residente será capaz de realizar la actividad de ducha y aseo con total o parcial autonomía.

Objetivos específicos:

- Adaptar/adecuar el entorno a las necesidades y/o capacidades del usuario.
- Mejorar la utilización de productos de apoyo.
- Mejorar destreza en las transferencias
- Mejorar el control e higiene postural
- Mejorar destrezas cognitivas
- Mejorar el control motor
- Fomentar hábitos de higiene.

METODOLOGÍA:

Aplicación de técnicas y normas (verbales y/o escritas), para ponerse la ropa siguiendo una secuencia lógica y precisa. Se aplicara la secuenciación mediante pictogramas si fuera necesario.

RECURSOS:

Humanos: 1 terapeuta ocupacional

Materiales:

- Baño adaptado
- Sillas de ducha
- Toallas
- Esponjas, manoplas...
- Gel y champú
- Útiles de aseo
- Etc.

CALENDARIZACIÓN:

De lunes a viernes en horario de 8.00 a 9.30 y 10.15 a 11.45h.

VALORACIÓN:

Se utilizará el PPI para recopilar información acerca del estado actual del usuario. Utilizamos las escalas de Resiplus estandarizadas (test de Barthel, escala de Lawton y Brody, etc.) Evaluaremos los principales déficit para realizar un abordaje de la actividad de la vida diaria implicada y poder adaptar esta.



AVD's BÁSICA DE VESTIDO/DESVESTIDO

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: las avd's son todas aquellas actividades que el ser humano realiza de forma cotidiana y cuya realización supone que, según mayor o menor grado de discapacidad, la persona usuaria requiera la ayuda de terceras personas para poder realizarlas lo cual puede llevar a la dependencia en personas con alteración neurológica. En este caso, se trabajará, aquellas habilidades y técnicas necesarias para poder realizar el vestido.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

El residente será capaz de realizar la actividad de vestirse/desvestirse con total o parcial autonomía.

Objetivos específicos:

- Fomentar hábitos de higiene.
- Mejorar el desarrollo y ejecución de la realización del vestido/desvestido.
- Lograr autonomía en el manejo de productos de apoyo.
- Aumentar la seguridad en sí mismos.

METODOLOGÍA:

Aplicación de técnicas y normas (verbales y/o escritas), para ponerse la ropa siguiendo una secuencia lógica y precisa. Se aplicara la secuenciación mediante pictogramas si fuera necesario.

RECURSOS:

Humanos: 1 terapeuta ocupacional

Materiales:

- Prendas de ropa
- Banco o silla de ducha
- Ropa adaptadas
- Grúa

CALENDARIZACIÓN:

De lunes a viernes en horario de 8.00 a 9.30h.

VALORACIÓN:

Se utilizará el PPI para recopilar información acerca del estado actual del usuario. Utilizamos las escalas de Resiplus estandarizadas (test de Barthel, escala de Lawton y Brody, etc.) Evaluaremos los principales déficit para realizar un abordaje de la avd implicada y poder adaptar esta.



AVD's BÁSICA DE ALIMENTACIÓN ASISTIDA Y AUTÓNOMA

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: abordaje de la dificultad que presentan los usuarios para realizar una alimentación de forma autónoma.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

El residente será capaz de comer con total o parcial autonomía.

Objetivos específicos:

- Adaptar/adequar el entorno a las necesidades y/o capacidades del usuario.
- Mejorar destreza en las transferencias
- Fomentar hábitos de higiene
- Aumentar autoestima
- Mejorar el control e higiene postural
- Mejorar destrezas cognitivas.
- Mejorar el control motor

METODOLOGÍA:

Abordaje individualizado donde el TO se centra en mejorar o adaptar el déficit.

RECURSOS:

Humanos: 1 terapeuta ocupacional

Materiales:

- Mobiliario de comedor (mesas, sillas)
- Útiles de comedor (cucharas, vasos, tenedores, etc.)
- Productos de apoyo (bordes de platos, vasos antivuelco, antideslizante, etc.)

CALENDARIZACIÓN:

De lunes a viernes en horario de 13.00 a 14.00.

VALORACIÓN:

Se evalúa mediante el PAI, dándonos una idea clara de la evolución de la persona usuaria. Utilizamos escalas estandarizadas propias del software Resiplus como test de Barthel o la escala de Lawton y Brody.



AVD's BÁSICA DE TALLER DE COCINA

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: Aunque se presenta como actividad lúdica ofrece la posibilidad de trabajar directamente la destreza manual y habilidades cognitivas al mismo tiempo. Promueve la independencia del usuario en una avd instrumental.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

- El residente será capaz de preparar recetas sencillas y saludables con total o parcial autonomía.
- Potencia la creatividad y expresión personal de la persona a través de la ocupación

Objetivos específicos:

- Adaptar/adecuar el entorno a las necesidades y/o capacidades del usuario.
- Mejorar destreza en las transferencias
- Mejorar el control e higiene postural
- Mejorar destrezas cognitivas.
- Mejorar el control motor
- Fomentar la autonomía personal
- Fomentar el trabajo en equipo
- Mejorar déficit conductual

METODOLOGÍA:

Cada sesión semanal tiene una metodología diferente, depende de los alimentos que vayamos a trabajar en cada sesión. Comenzamos el taller presentando los alimentos y se explica de forma secuencial el trabajo a realizar. El taller finaliza cuando los usuarios cenan lo elaborado por ellos mismos.

RECURSOS:

Humanos: 1 terapeuta ocupacional

Materiales:

- Cocina equipada
- Útiles para cocinar (sartén, olla, paleta, cuencos, etc.)
- Productos de apoyo

CALENDARIZACIÓN:

Martes en horario de 16.30 a 19.00h.

VALORACIÓN:

Se valora a los usuarios mediante la escala de Lawton y Brody. La actividad resultó ser muy útil para el automantenimiento de los residentes, generando un entorno accesible y fomentando su autonomía.



TALLER DE PROPUESTA DE RECETAS PARA EL TALLER DE COCINA

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: Promueve la autonomía en el desempeño de actividades productivas.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

El residente será capaz de diseñar una receta de cocina coherente y motivadora para el grupo de forma autónoma.

Objetivos específicos:

- Adaptar/adequar el entorno a las necesidades y/o capacidades del usuario.
- Mejorar funciones ejecutivas
- Mejorar destrezas cognitivas.
- Fomentar la autonomía personal

METODOLOGÍA:

Los residentes proponen recetas, describen claramente los ingredientes a utilizar, las cantidades y los pasos a seguir en la elaboración.

RECURSOS:

Humanos: 1 terapeuta ocupacional

Materiales:

- Tablet
- Videoconsolas
- Móviles
- Ordenadores

CALENDARIZACIÓN:

De lunes en horario de 12.30 a 13.15h.

VALORACIÓN:

Se valora a los usuarios mediante la escala de Lawton y Brody. La actividad resultó ser muy útil para el automantenimiento de los residentes, generando un entorno accesible y fomentando su autonomía.



AVDI DE USO DE TELÉFONO Y NUEVAS TECNOLOGÍAS

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: promueve la autonomía en el desempeño de actividades productivas.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

El residente será capaz de utilizar el móvil, videoconsolas, tablet, etc. con total o parcial autonomía.

Objetivos específicos:

- Adaptar/adecuar el entorno a las necesidades y/o capacidades del usuario.
- Mejorar destreza en las transferencias
- Mejorar el control e higiene postural
- Mejorar destrezas cognitivas.
- Mejorar el control motor
- Fomentar la autonomía personal

METODOLOGÍA:

- Entrenamiento a través de la simulación de tareas.
- Adecuación del entorno.
- Entrenamiento en productos de apoyo.
- Re-entrenamiento en avd's

RECURSOS:

Humanos: 1 terapeuta ocupacional

Materiales:

- Tablet
- Videoconsolas
- Móviles
- Ordenadores

CALENDARIZACIÓN:

De lunes a viernes en horario de 11.45 a 12.30h.

VALORACIÓN:

Se valora a los usuarios mediante la escala de Lawton y Brody. La actividad resultó ser muy útil para el automantenimiento de los residentes, generando un entorno accesible y fomentando su autonomía.



AVDI DE TALLER DE COMPRA Y MANEJO DEL DINERO

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: promueve la autonomía en el desempeño de actividades productivas.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

El residente será capaz de realizar compras con total autonomía.

Objetivos específicos:

- Adaptar/ajustar el entorno a las necesidades y/o capacidades del usuario.
- Mejorar destreza en las transferencias
- Mejorar el control e higiene postural
- Mejorar destrezas cognitivas.
- Mejorar el control motor
- Fomentar la autonomía personal

METODOLOGÍA:

- Entrenamiento a través de la simulación de tareas.
- Adecuación del entorno.
- Re-entrenamiento en avd's
- Técnicas específicas de intervención (Bobath, Perffeti...)

RECURSOS:

Humanos: 1 terapeuta ocupacional

Materiales:

- Dinero
- Furgoneta
- Bolsas
- Carro de compra, etc.

CALENDARIZACIÓN:

De lunes a viernes en horario de 11.45 a 12.30H.

VALORACIÓN:

Se valora a los usuarios mediante la escala de Lawton y Brody. La actividad resultó ser muy útil para el automantenimiento de los residentes, generando un entorno accesible y fomentando su autonomía.



AVDI DE CUIDADO DE ENSERES PERSONALES

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: promueve la autonomía en el desempeño de actividades productivas.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

El residente será capaz de cuidar de sus pertenencias con total o parcial autonomía.

Objetivos específicos:

- Adaptar/adequar el entorno a las necesidades y/o capacidades del usuario.
- Mejorar destreza en las transferencias
- Mejorar el control e higiene postural
- Mejorar destrezas cognitivas.
- Mejorar el control motor
- Fomentar la autonomía personal

METODOLOGÍA:

- Entrenamiento a través de la simulación de tareas.
- Adecuación del entorno.
- Re-entrenamiento en avd's
- Técnicas específicas de intervención (Bobath, Perffeti...)

RECURSOS:

Humanos: 1 terapeuta ocupacional

Materiales:

- Dinero
- Furgoneta
- Bolsas
- Carro de compra, etc.

CALENDARIZACIÓN:

De lunes a viernes en horario de 11.45 a 12.30 h.

VALORACIÓN:

Se valora a los usuarios mediante la escala de Lawton y Brody. La actividad resultó ser muy útil para el automantenimiento de los residentes, generando un entorno accesible y fomentando su autonomía.



DINÁMICAS GRUPALES

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: promueve la convivencia entre los residentes a través de actividades de ocio.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Se fomentará la convivencia entre los residentes y entorno.

Objetivos específicos:

- Adaptar/adecuar el entorno a las necesidades y/o capacidades del usuario.
- Mejorar destreza en las transferencias
- Mejorar el control e higiene postural
- Mejorar destrezas cognitivas.
- Mejorar el control motor
- Fomentar la autonomía personal
- Mejorar la comunicación

METODOLOGÍA:

- Entrenamiento a través de la simulación de tareas.
- Adecuación del entorno.
- Re-entrenamiento en avd's

RECURSOS:

Humanos: 1 terapeuta ocupacional

Materiales:

- Mobiliario
- Furgoneta
- Dinero

CALENDARIZACIÓN:

Un viernes de cada tres en horario de 15.00 a 18.30h.

VALORACIÓN:

Se valora a los usuarios mediante listado de roles e intereses. La actividad resultó ser muy útil para la convivencia de los residentes.



PROGRAMA DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL

MOVILIDAD FUNCIONAL. MANTENIMIENTO Y MEJORA DE FUNCIONES MOTORAS BÁSICAS

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: pretende centrar la atención del terapeuta ocupacional en abarcar los déficit (sean cuales sean) que presente el usuario para poder así mejorar recíprocamente el desempeño ocupacional del mismo.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

El residente será capaz de desplazarse por el centro y exteriores con total o parcial autonomía.

Objetivos específicos:

- Adaptar/adecuar el entorno a las necesidades y/o capacidades del usuario.
- Mejorar la condición física y la tolerancia al esfuerzo.
- Mejorar destreza en las transferencias
- Mejorar el control e higiene postural
- Mejorar destrezas cognitivas.
- Mejorar el control motor
- Fomentar la autonomía personal

METODOLOGÍA:

- Sesiones grupales
- Adecuación del entorno

RECURSOS:

Humanos: 1 terapeuta ocupacional

Materiales:

- Sillas de ruedas
- Bicicletas estáticas
- Colchonetas
- Pesas
- Gomas elásticas
- Pelotas
- Escaleras
- Bastones
- Férulas, etc

CALENDARIZACIÓN:

De martes y jueves en horario de 10.15 a 11.00h.

VALORACIÓN:

Se valora a los usuarios mediante índice de Barthel. La actividad resultó ser muy útil para el automantenimiento de los residentes, generando un entorno accesible y fomentando su autonomía.





PROGRAMA DE ACTIVIDADES AL AIRE LIBRE

SALIDAS DE OCIO

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: pretende la participación de usuario en la sociedad, participando activamente en actividades de ocio cotidianas como ir a la playa, piscina, a un bar o a un centro comercial.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

El residente será capaz de integrarse socialmente con total o parcial autonomía.

Objetivos específicos:

- Adaptar/adecuar el entorno a las necesidades y/o capacidades del usuario.
- Mejorar la condición física y la tolerancia al esfuerzo.
- Mejorar destreza en las transferencias
- Mejorar el control e higiene postural
- Mejorar destrezas cognitivas.
- Mejorar el control motor
- Fomentar la autonomía personal

METODOLOGÍA:

- Sesiones grupales.
- Adecuación del entorno.

RECURSOS:

Humanos: 1 terapeuta ocupacional

Materiales:

- Sillas de ruedas
- Transporte adaptado
- Dinero
- Piscina

CALENDARIZACIÓN:

De martes y jueves en horario de 10.15 a 11.00h.

VALORACIÓN:

Se valora a los usuarios mediante índice de Barthel. La actividad resultó ser muy útil para el automantenimiento de los residentes, generando un entorno accesible y fomentando su autonomía.



ADECUACIÓN DEL ENTORNO

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: pretende la facilitación de las actividades de la vida diaria a través del estudio y adecuación de entorno, logrando que estos sean accesibles y funcionales para el usuario.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

El residente será capaz de realizar sus actividades cotidianas con total o parcial autonomía dentro de un entorno adaptado a sus necesidades.

Objetivos específicos:

- Adaptar/adequar el entorno a las necesidades y/o capacidades del usuario.
- Fomentar la autonomía personal.

METODOLOGÍA:

Adecuación del entorno

RECURSOS:

Humanos: 1 terapeuta ocupacional

Materiales:

- Sillas de ruedas adaptadas
- Duchas adaptadas
- Sillas de baño adaptado

CALENDARIZACIÓN:

Siempre que sea necesario.

VALORACIÓN:

Se valora a los usuarios mediante índice de Barthel. La actividad resultó ser muy útil para el automantenimiento de los residentes, generando un entorno accesible y fomentando su autonomía.



ESTIMULACIÓN SENSORIAL

BENEFICIARIOS: usuarios de la residencia

DESCRIPCIÓN: mantener a personas con gran nivel de dependencia en continua interacción con el entorno.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

El residente será capaz de integrar la información recibida a través de sus sentidos.

Objetivos específicos:

- Adaptar/ajustar el entorno a las necesidades y/o capacidades del usuario.
- Mejorar y o mantener destrezas cognitivas.
- Mejorar y/o mantener el control motor

METODOLOGÍA:

Estimular los sentidos de los usuarios en situación de gran dependencia a través de los sentidos.

- Sesiones grupales.
- Adecuación del entorno.

RECURSOS:

Humanos: 1 terapeuta ocupacional

Materiales:

- Sillas de ruedas
- Camillas
- Altavoces
- Música
- Texturas
- Aceites
- Olores, etc.

CALENDARIZACIÓN:

Lunes y jueves alternos de 10.30 a 11.45h.

VALORACIÓN:

Se valorará a través de la respuesta del usuario a los diferentes estímulos mostrados.



psicopedagogía

Responsable: Patricia Jimenez – Psicopedagoga

TALLER DE ACTUALIDAD BENEFICIARIOS

BENEFICIARIOS: todos los residentes excepto los que no tengan manejo funcional con los objetos a utilizar y/o las capacidades cognitivas necesarias para a realización de las tareas propuesta.

DESCRIPCIÓN: realización de actividades de lectura para la mejora de la comprensión. Se hacen actividades en las que se trabaja la comprensión a través de textos, lecturas, noticias, juegos...y se fomenta la participación de manera oral de los usuarios a través de valoraciones, resúmenes, opiniones...

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Favorecer las habilidades lectoras y de comprensión a través de textos, lecturas, videos y audios con preguntas de los mismos.

Objetivos específicos:

- Estimular la atención y concentración durante la realización de la lectura.
- Refuerzo de la comprensión literal e inferencial a través de preguntas.

- Mejorar la expresión oral y escrita a través de resúmenes y opiniones.
- Estimular la memoria de trabajo, semántica y episódica.

METODOLOGÍA:

Teniendo en cuenta las dificultades y especificaciones del usuario, se adapta el material para su correcto uso. Se hacen sesiones de trabajo grupal guiadas por el profesional.

RECURSOS:

Humanos: la profesional encargada de la actividad (pedagoga) y los usuarios asignados para esta actividad.

Materiales: dependiendo del número de usuarios se hace uso de la sala de Neuropsicología, sala de monitores y comedor par grupos muy grandes.

RECURSOS:

Se hace uso de textos, lecturas, folios para escribir, tablets en algunas sesiones, así como todo el material de escritura (lápices, gomas, lápices de colores...).

CALENDARIZACIÓN:

Lunes y jueves alternos de 10.30 a 11.45h.

VALORACIÓN:

Se valorará a través de la respuesta del usuario a los diferentes estímulos mostrados.



TALLER DE AFASIA

BENEFICIARIOS: todos los residentes excepto los que no tengan manejo funcional con los objetos a utilizar y/o las capacidades cognitivas necesarias para la realización de las tareas propuestas.

DESCRIPCIÓN: realización de actividades que mejoren las habilidades lingüísticas y de comunicación de los usuarios. Se trabaja a través de material como tarjetas en las que hay que hacer una asociación imagen con su palabra correspondiente. Se hacen sesiones en las que se trabaja la identificación de foto o dibujo con el objeto en la vida real (ubicarlo en el entorno en el que se mueve el paciente). Actividades de vocabulario, identificar que es cada cosa que se le presenta al usuario, tanto de manera oral como escrita.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

recuperación de las habilidades lingüísticas afectadas por la afasia promoviendo la comunicación funcional y significativa para la vida cotidiana.

Objetivos específicos:

- Estimular la comprensión auditiva y lectora.
- Favorecer la expresión oral y escrita.
- Desarrollo de la fluidez verbal y denominación léxica.

METODOLOGÍA:

Teniendo en cuenta las necesidades de cada usuario se adapta el material y las sesiones. Se realizan sesiones de trabajo grupal e individual guiadas por el profesional.

RECURSOS:

Humanos: la profesional encargada de la actividad (pedagoga) y los usuarios asignados para esta actividad.

Materiales: dependiendo del número de usuarios se hace uso de la sala de Neuropsicología, sala de monitores y comedor para grupos muy grandes.

RECURSOS: se hace uso de tarjetas con imágenes y palabras, folios para escribir, fotos, láminas...así como material de escritura (lápices, gomas, lápices de colores...).

CALENDARIZACIÓN:

Se realizan varias sesiones a la semana con diferentes usuarios.

VALORACIÓN:

Muy buena participación en el taller. Se han visto notables mejorías en usuarios, y mantenimiento en otros.



TALLER DE ESCRITURA

BENEFICIARIOS: todos los residentes excepto los que no tengan manejo funcional con los objetos a utilizar y/o las capacidades cognitivas necesarias para a realización de las tareas propuesta.

DESCRIPCIÓN: realización de actividades para mejorar las dificultades que se pueden presentar en la escritura. Se hacen actividades como dictados de palabras y frases, auto dictados y vocabulario.

OBJETIVOS:

Objetivos generales: recuperación, compensación y mantenimiento de las habilidades de escritura para una mejora de las habilidades de comunicación.

Objetivos específicos:

- Recuperación y refuerzo de la ortografía, gramática y construcción de palabras y frases.
- Desarrollo de la planificación y organización textual.
- Potenciar la escritura funcional y comunicativa.

METODOLOGÍA:

Teniendo en cuenta las necesidades del usuario se adaptan las sesiones. Se realizan sesiones grupales e individuales guiadas por el profesional.

RECURSOS:

Humanos: la profesional encargada de la actividad (pedagoga) y los usuarios asignados para esta actividad.

Materiales: dependiendo del número de usuarios se hace uso de la sala de Neuropsicología, sala de monitores y comedor para grupos muy grandes.

RECURSOS: actividades y fichas para trabajar las diferentes actividades como vocabulario, ortografía, construcción de palabras y frases. Folios para la realización de dictados, así como todo el material necesario para la escritura (lápices, gomas, lápices de colores...).

CALENDARIZACIÓN:

Se realizan diferentes sesiones a la semana con diferentes usuarios.

VALORACIÓN:

Se puede observar una buena actitud y participación por parte de los usuarios. Se han visto mejoras en parte de ellos y hay un mantenimiento de las capacidades de escritura por parte de otros.



TALLER DE LENGUAJE

BENEFICIARIOS: todos los residentes excepto los que no tengan manejo funcional con los objetos a utilizar y/o las capacidades cognitivas necesarias para la realización de las tareas propuestas.

DESCRIPCIÓN: rehabilitar las funciones lingüísticas afectadas y fortalecer la comunicación funcional, social y emocional. Cuando se realizan sesiones grupales se hacen actividades donde se fomenta la interacción y el diálogo entre los participantes de la sesión. En las sesiones individuales se trabaja entre otras actividades con láminas en las cuales el usuario tiene que hacer descripciones de lo que se presenta en las mismas, tanto de manera espontánea como a través de preguntas.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Favorecer la recuperación del lenguaje afectado por el DCA promoviendo la comunicación funcional y significativa.

Objetivos específicos:

- Estimular comprensión auditiva.
- Favorecer comprensión oral.
- Reforzar la fluidez verbal.
- Desarrollar la planificación coherencia del discurso.
- Promover la comunicación funcional en situaciones comunicativas.

METODOLOGÍA:

dependiendo del perfil del usuario se adaptan los materiales y las sesiones. Se realizan sesiones grupales e individuales guiadas por el profesional.

RECURSOS:

Humanos: la profesional encargada de la actividad (pedagoga) y los usuarios asignados para esta actividad.

Materiales: fichas y actividades para trabajar la expresión oral y las descripciones. Uso de tarjetas para fomentar el dialogo y trabajar la fluidez.

CALENDARIZACIÓN:

Se realizan diferentes sesiones a la semana con diferentes grupos de usuarios.

VALORACIÓN:

Muy buena participación en las sesiones grupales donde se fomenta el dialogo entre usuarios.



Fisioterapia

Responsable: Marcela Viqueira y Sara Reyes - Fisioterapeuta

SESION INDIVIDUAL DE FISIOTERAPIA

BENEFICIARIOS: Todos los usuarios de la residencia.

DESCRIPCIÓN: Sesiones de intervención individualizadas en las que el fisioterapeuta aborda las alteraciones motoras y físicas específicas de cada usuario mediante técnicas fisioterapéuticas adaptadas a sus necesidades.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

- o Detectar las necesidades específicas de cada usuario
- o Conservar/mejorar el mayor grado de funcionalidad y autonomía de cada usuario

Objetivos específicos:

- o Mantener/mejorar el rango articular y balance muscular
- o Regular el tono muscular, reduciendo la espasticidad y acortamiento, y favorecer/normalizar una postura adecuada.
- o Facilitar el reaprendizaje de patrones motores y reeducación de actividades funcionales
- o Mejorar/mantener capacidades físicas

- o Reducir el dolor y otros síntomas asociados
- Prevenir complicaciones derivadas de la inmovilidad y el sedentarismo

METODOLOGÍA:

- o Movilizaciones articulares y terapias manuales
- o Técnicas de stretching y movilidad funcional
- o Técnicas específicas de fisioterapia neurológica (Perfetti, Bobath, Kabat...)
- o Ejercicio terapéutico
- o Entrenamiento de capacidades físicas: Fuerza, Resistencia, Flexibilidad/Movilidad, Coordinación, Equilibrio
- o Entrenamiento en actividades funcionales

RECURSOS:

Humanos: 1 fisioterapeuta

Materiales:

- Sala de Rehabilitación
- Camillas eléctricas (2)
- Balón Bobath
- Plataformas de equilibrio
- Andador para asistir la marcha
- Conos, material para motricidad fina
- Bastón trekking para asistir marcha
- Colchoneta
- Sistema de realidad virtual (Oculus)
- Material de estimulación senso-motriz
- Cuñas, rulos y material de posicionamiento

CALENDARIZACIÓN:

De lunes a viernes.

Horario:

Lunes a Miercoles 8.30 a 15.30

Jueves 8.30 a 19.00

Viernes: 8.30 a 15.00/18.30 en semanas alternas

VALORACIÓN:

Los usuarios presentan un elevado nivel de participación en la actividad.

Mejora en el rendimiento funcional en un 50% de los usuarios, un 25% consigue mantener su estado, el 25% enlentece el proceso de deterioro propio de la patología degenerativa.



SESIONES SUPERVISADAS DE TRABAJO AUTÓNOMO

BENEFICIARIOS: Todos los usuarios que tenga capacidades para realizar un trabajo de forma autónoma o con supervisión.

DESCRIPCIÓN: Sesiones individuales en las que el residente realiza de forma autónoma una serie de ejercicios individualizados pautados previamente por el fisioterapeuta empleando diferentes materiales.

OBJETIVOS:

- Afianzar, mantener y potenciar los objetivos alcanzados en las sesiones individuales de fisioterapia
- Mantener el máximo grado de funcionalidad de cada usuario
- Motivar y favorecer el trabajo autónomo
- Favorecer y mejorar el estado físico del usuario
- Establecer hábitos de vida saludable

METODOLOGÍA:

Ejercicio autónomo con aparatos de mecanoterapia (plano inclinado, bipedestador, bicicleta estática, espalderas, pedaliar, paralelas) o libre (tabla de ejercicios).

RECURSOS:

Humanos: 1 fisioterapeuta

Materiales:

- Plano inclinado
- Bipedestador
- Bicicleta estática
- Espalderas, paralelas
- Bandas elásticas, pesas, etc...
- Colchoneta
- Cuñas, rulos y material de posicionamiento

CALENDARIZACIÓN:

De lunes a viernes a lo largo de todo el año

Horario:

Lunes a miércoles: 8.30 a 15.30

Jueves 8.30 a 19.00

Viernes: 8.30 a 15.00/18.30 en semanas alternas

VALORACIÓN:

Elevado nivel de asistencia por parte de los residentes.

El 80% de los residentes presentan un mantenimiento.



GRUPO DE ACTIVIDAD FÍSICA GENERAL

BENEFICIARIOS: Usuarios con capacidad cognitiva para imitar o seguir instrucciones complejas y capacidad para deambular con o sin ayuda técnica.

DESCRIPCIÓN:

Actividad grupal, generalmente en colchoneta, en la que se realizan diferentes ejercicios de movilidad general de todos los segmentos corporales, flexibilidad y fuerza.

OBJETIVOS:

- Mantener/Mejorar los rangos articulares y la elasticidad de los tejidos de todos los segmentos corporales
- Fortalecer la musculatura estabilizadora del tronco y MMII
- Mejorar el control postural general.
- Mejorar el equilibrio y fuerza muscular.
- Prevenir complicaciones derivadas del sedentarismo y la inactividad

METODOLOGÍA:

Sesión grupal de ejercicio físico y movilidad en colchoneta dirigida por el fisioterapeuta

RECURSOS:

Humanos: 1 fisioterapeuta

Materiales:

- Colchonetas
- Bandas elásticas
- Pelotas
- Aros de pilates
- Mancuernas

CALENDARIZACIÓN:

Dos sesiones semanales de 45 minutos.

VALORACIÓN:

Alta asistencia a la actividad por parte de los usuarios.

Mantenimiento o mejora de la movilidad articular en el 100% de los participantes.



GRUPO DE ACTIVIDAD FÍSICA EN SILLA

BENEFICIARIOS: Usuarios en sillas de ruedas y/o con gran limitación de la movilidad.

DESCRIPCIÓN:

Sesión grupal en la que se realizan ejercicios de movilidad general y fuerza en de sedestación. La sesión consiste en un calentamiento, centrado principalmente en la movilidad de todos los segmentos corporales, y una parte principal en la cual se ejecutan ejercicios de fuerza y resistencia cardiovascular. Para finalizar se realiza una actividad dinámica, deporte adaptado, para afianzar lo trabajado anteriormente.

OBJETIVOS:

- Mantener la movilidad articular y la elasticidad en todos los segmentos
- Mejora del control postural general.
- Dotar al usuario de técnicas específicas para la auto-movilización de segmentos limitados.
- Mejorar la coordinación ojo-mano y ojo-pie.
- Prevenir complicaciones derivadas del sedentarismo y la inactividad

METODOLOGÍA:

- Sesión grupal de ejercicio físico en silla/silla de ruedas.
- Deportes adaptados.

RECURSOS:

Humanos: 1 fisioterapeuta

Materiales: Pelotas, picas, aros, etc...

CALENDARIZACIÓN:

Una sesión semanal de 45 minutos. Generalmente los viernes por la tarde.

VALORACIÓN:

Alta asistencia a la actividad por parte de los usuarios.

Aprendizaje de técnicas de movilización del lado afecto en el 100% de los usuarios hemipléjicos participantes en la actividad.

Mantenimiento de la movilidad en el 100% de los usuarios.

EXPRESIÓN MUSICAL

BENEFICIARIOS: Todos los residentes con independencia de su estado funcional.

DESCRIPCIÓN:

Actividad grupal en la que se fomenta la expresión musical mediante canciones conocidas, instrumentos musicales, etc...

OBJETIVOS:

- Mejorar la coordinación en miembros superiores y miembros inferiores
- Ofrecer un espacio para la socialización y la expresión de emociones
- Mejora de la convivencia y las relaciones entre residentes

METODOLOGÍA:

Sesiones de participación social y lúdica.

RECURSOS:

Humanos: 1 fisioterapeuta

Materiales: Instrumentos musicales.

CALENDARIZACIÓN:

Una sesión semanal de 1 hora y media. Por la tarde los Jueves principalmente.



JOGGING

BENEFICIARIOS: Residentes con capacidad de deambulación autónoma sin ayudas técnicas, buena coordinación y equilibrio y capacidad cognitiva adecuada para comprender, imitar o seguir instrucciones complejas.

DESCRIPCIÓN:

Actividad individual o en grupos reducidos, supervisada por un fisioterapeuta, que incluye una fase inicial de calentamiento articular y cardiovascular, una parte principal de carrera continua o intercalada adaptada al nivel físico de los participantes, y una fase final de estiramientos y relajación. La intensidad, duración y tipo de entreno se ajustan según las características y objetivos de cada usuario.

OBJETIVOS:

- Potenciar y mejorar la resistencia cardiovascular y respiratoria
- Incrementar la fuerza muscular en la musculatura de miembros inferiores
- Mejorar la coordinación y técnica de carrera
- Promover la instauración de hábitos de vida saludable
- Favorecer el bienestar emocional y la autoestima

METODOLOGÍA:

Realización de sesiones de running matutinas en entornos al aire libre.

RECURSOS:

Humanos: 1 fisioterapeuta

Materiales:

- Pulsímetro / reloj inteligente
- Cronómetro

CALENDARIZACIÓN:

Sesiones de 45 minutos lunes y miércoles.



NORDIC WALKING

BENEFICIARIOS: Residentes con capacidad de deambulaci3n aut3noma sin ayudas t3cnicas y capacidad cognitiva adecuada para comprender, imitar o seguir instrucciones complejas.

DESCRIPCI3N:

Sesi3n grupal con 4-5 usuarios en la que el fisioterapeuta dirige la actividad. Partiendo de un calentamiento previo se realiza una sesi3n de Nordic walking Walking de intensidad variable en funci3n de la capacidad de los participantes, y vuelta a la calma.

OBJETIVOS:

- Potenciar / mejorar la resistencia cardiovascular y respiratoria
- Incrementar la fuerza muscular en la musculatura de miembros inferiores
- Mejorar el equilibrio, coordinaci3n y patr3n de marcha.
- Promover la instauraci3n de h3bitos de actividad f3sica saludable
- Favorecer la autoestima

METODOLOGÍA:

Realizaci3n de sesiones matutinas de marcha n3rdica en medio exterior.

RECURSOS:

Humanos: 1 fisioterapeuta

Materiales:

- Bastones de Nordic Walking
- Puls3metro / Reloj inteligente
- Cron3metro

CALENDARIZACI3N:

Sesiones de 45 minutos martes y jueves.



PÁDEL

BENEFICIARIOS: Usuarios con capacidad cognitiva para imitar y seguir instrucciones complejas que conlleven coordinación y velocidad y con capacidad física de deambulaci3n sin ayuda t3cnica.

DESCRIPCI3N:

Actividad en grupo de 3-4 usuarios. Partido de p3del cuya duraci3n aproximada es de media hora, adaptando las normas del juego a las necesidades de los usuarios con el objetivo de dinamizar la actividad. Los equipos van rotando mientras que el profesional va dirigiendo y participando en la mayor3a de las ocasiones.

OBJETIVOS:

- Potenciar y conservar la capacidad aer3bica y la resistencia
- Mejorar y mantener el equilibrio, coordinaci3n y patr3n de marcha.
- Promover la instauraci3n de h3bitos de actividad f3sica saludable
- Impulsar la cooperaci3n y el trabajo en equipo
- Incorporar un enfoque l3dico que haga la pr3ctica deportiva m3s din3mica y atractiva.
- Fomentar la creaci3n de una rutina de ejercicios y motivadora
- Reforzar la confianza y la autoestima

METODOLOG3A:

Sesiones grupales de p3del con calentamiento previo, incidiendo en la t3cnica de algunos residentes y finalizando con situaciones de partido.

RECURSOS:

Humanos: 1 fisioterapeuta

Materiales:

- Pista de p3del
- Pelotas de padel
- 4 palas de p3del

CALENDARIZACIÓN:

Una sesión semanal de media hora. Generalmente los miércoles.



PLAYA

BENEFICIARIOS: Todos los usuarios independientemente de su estado funcional.

DESCRIPCIÓN:

Sesiones individuales o grupales de fisioterapia en medio acuático dirigidas por un fisioterapeuta. Se abordan las principales alteraciones sensitivo-motoras de cada usuario mediante técnicas de fisioterapia beneficiándose de las propiedades del medio acuático. En las sesiones grupales se realiza ejercicio terapéutico.

OBJETIVOS:

- Mantener/mejorar el rango articular y el balance muscular.
- Reducir espasticidad y regular el tono muscular.
- Normalizar la postura.
- Prevenir complicaciones derivadas de la inmovilidad y el sedentarismo.
- Mejorar la capacidad aeróbica y la resistencia haciendo uso del medio acuático.
- Mejorar el equilibrio, coordinación y patrón de marcha haciendo uso del medio acuático.
- Establecer una actividad de rehabilitación lúdica y en un entorno cambiante.

METODOLOGÍA:

Sesiones de fisioterapia individuales y grupales en medio acuático exterior

RECURSOS:

Humanos: 1 fisioterapeuta

Materiales:

- Material flotante
- Anfibio para usuarios más dependientes.
- Furgoneta adaptada para llevar a los usuarios a la playa.

CALENDARIZACIÓN:

Mañana de los viernes durante los meses de verano (Julio y Agosto).

VALORACIÓN:

Alta asistencia a la actividad por parte de los usuarios.

Mantenimiento de las capacidades motrices en un 100% de los usuarios.



PASEO

BENEFICIARIOS: Todos los usuarios independientemente de su estado funcional.

DESCRIPCIÓN:

Sesiones grupales de paseos por las tardes, donde el profesional de tarde junto a usuarios independientes realizan paseos en el exterior llevando a usuarios más dependientes, beneficiándose así de una actividad física más lúdica.

OBJETIVOS:

- Mejorar la capacidad aeróbica y la resistencia.
- Mejorar el equilibrio, coordinación y patrón de marcha.
- Favorecer la instauración de hábitos de actividad física saludable.
- Favorecer el trabajo en equipo y el compañerismo.
- Crear una rutina sana y de ejercicio que les motive.
- Aumentar la autoestima.

METODOLOGÍA:

Sesiones de paseo por las tardes con un grupo de usuarios independientes que ayuden a transportar a los dependientes.

RECURSOS:

Humanos: 1 fisioterapeuta

Materiales:

Silla de rueda y silla de rueda eléctrica para usuarios que realizan los desplazamientos en exteriores con ella.

CALENDARIZACIÓN:

Lunes, miércoles, jueves y viernes de 17:30 a 18:30 aproximadamente. Dependiendo del clima.

VALORACIÓN:

Asistencia media a la actividad por parte de los usuarios.

Mantenimiento de las capacidades motrices en un 100% de los usuarios independientes, observando mejoras en algunos usuarios.



GRUPO DE ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA

BENEFICIARIOS: Usuarios con capacidad cognitiva para imitar y seguir instrucciones que conlleven coordinación y velocidad y con capacidad física de deambulación sin ayuda técnica.

DESCRIPCIÓN:

Sesiones grupales de ejercicio terapéutico dirigidas por un fisioterapeuta basadas en una combinación de ejercicios de fuerza y ejercicios aeróbicos. También se realizan sesiones de entrenamiento tipo HIIT que se inician con un calentamiento previo, una parte principal y una vuelta a la calma. Generalmente los ejercicios se realizan en bipedestación y al ritmo de música.

OBJETIVOS:

- Mejorar la capacidad aeróbica y la resistencia.
- Mejorar el equilibrio dinámico, coordinación y patrón de marcha.
- Mantener y mejorar la elasticidad y rango articular de todos los segmentos corporales.
- Fortalecimiento musculatura estabilizadora de tronco y de MMII.
- Prevenir complicaciones derivadas del sedentarismo.
- Favorecer la instauración de hábitos de actividad física saludable.
- Establecer un punto divertido y dinamizar el deporte.
- Crear una rutina sana y de ejercicio que les motive.
- Aumentar la autoestima.

METODOLOGÍA:

Sesiones grupales de ejercicio terapéutico aeróbico con grupo de usuarios con independencia y sin ayuda técnica para la deambulación.

RECURSOS:

Humanos: 1 fisioterapeuta

Materiales:

- Bicicleta estática, cinta
- Mancuernas, picas
- Escaleras

CALENDARIZACIÓN:

Martes y jueves de 10:15 a 11:00.

VALORACIÓN:

Asistencia alta a la actividad por parte de los usuarios

Mantenimiento de las capacidades motrices y físicas en un 100% de los usuarios observando mejoras en algunos usuarios.



SESIONES INDIVIDUAL DE REALIDAD VIRTUAL

BENEFICIARIOS: Usuarios con capacidad cognitiva para imitar y seguir instrucciones que conlleven coordinación y velocidad y con capacidad física de deambulaci3n sin ayuda t3cnica.

DESCRIPCI3N:

Sesiones individuales de fisioterapia utilizando gafas de realidad virtual "Meta Quest 2", donde realizan una rehabilitaci3n motora y cognitiva de forma l3dica.

OBJETIVOS:

- Establecer una actividad l3dica dentro de la rehabilitaci3n que le resulte motivador al residente.
- Mejorar el equilibrio y la coordinaci3n.
- Utilizar dicha herramienta para realizar una actividad f3sica de forma l3dica.
- Reaprendizaje motor y reeducaci3n de actividades funcionales.
- Establecer entornos diferentes.
- Aumentar la autoestima y la motivaci3n

METODOLOGÍA:

Sesi3n individual de fisioterapia con gafas de realidad virtual.

RECURSOS:

Humanos: 1 fisioterapeuta que conozca el funcionamiento de las gafas de realidad virtual.

Materiales:

- 1 gafas de realidad virtual
- 2 mandos para las manos

CALENDARIZACI3N:

De lunes a viernes.

Horario: Lunes a miercoles: 8.30 a 15.30

Jueves 8.30 a 19.00

Viernes: 8.30 a 15.00

VALORACIÓN:

Asistencia alta a la actividad por parte de los usuarios

Mantenimiento de las capacidades motrices y físicas en un 100% de los usuarios observando mejoras en algunos usuarios.



Ocio y Tiempo libre

Responsables: Cayetana Rosado, Juan Jose Montes y Milagros Valdes – Monitores

PASEOS

BENEFICIARIOS: Usuarios de la Residencia.

DESCRIPCIÓN:

Se trabaja durante todo el año, con esta actividad promovemos el bienestar físico, emocional y social de los residentes mediante salidas al aire libre en entornos cercanos a la residencia. Estos paseos están adaptados a las capacidades de cada participante, fomentando su movilidad y socialización.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Mejorar el bienestar integral de los residentes.

Objetivos específicos:

- Mantener activas la mente y el cuerpo.
- Fomentar la participación y la convivencia.

METODOLOGÍA:

Se llevan a cabo salidas grupales a espacios exteriores, durante el paseo, los residentes disfrutan del aire libre y el entorno, fomentando la movilidad e interacción social, siempre acompañados por el personal para asegurar su bienestar y comodidad.

RECURSOS:

Humanos: un monitor y un auxiliar.

CALENDARIZACIÓN:

De Lunes a Domingo a lo largo de todo el año.

Horario:

- De 10:15 a 11:00 de Lunes a Viernes según lo permita el tiempo.
- De 17:00 a 19:00 de Lunes a Viernes según programación.

VALORACIÓN:

Alta asistencia a la actividad por parte de los usuarios.

Mantenimiento y mejora del estado del ánimo. Se propone la continuidad del taller.

Paseo zona "Los Gallos":



Playa de la barrosa:



Paseo zona "Los Gallos":



VISITA DE FAMILIARES

BENEFICIARIOS: Usuarios de la Residencia.

DESCRIPCIÓN: Las visitas familiares ocupan gran lugar durante las tardes en nuestra residencia. Los familiares se reencuentran con los residentes, fortaleciendo los lazos emocionales y brindando apoyo afectivo. Este tiempo de calidad favorece el bienestar de los usuarios, promoviendo la integración social y mejorando su estado de ánimo.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Fomentar el bienestar emocional de los residentes.

Objetivos específicos:

- Fomentar un ambiente acogedor.
- Fomentar la participación activa de los familiares.

METODOLOGÍA:

Encuentros programados en espacios comunes donde los residentes comparten tiempo de calidad con sus familiares, conversan, realizan actividades juntos y fortalecen vínculos afectivos.

RECURSOS:

Humanos: Un monitor

Materiales: Sala en la que se realizan las visitas dentro del centro.

CALENDARIZACIÓN:

De lunes a domingo a lo largo de todo el año.

- De 16:00 a 20:00.

VALORACIÓN:

- Alta participación de los residentes y buena respuesta por parte de los familiares.
- Mejora en el estado de ánimo y en el bienestar emocional de los usuarios.



MANUALIDADES UED

BENEFICIARIOS: Residentes de la Residencia junto a los residentes de la UED, excepto los que no tengan manejo funcional con los objetos a utilizar y/o las capacidades cognitivas necesarias para la realización de las tareas propuestas..

DESCRIPCIÓN: Sesiones que se realizan con la UED del centro, llevando a cabo los preparativos tanto de decoración como de organización de eventos que se realizarán para el disfrute de ambos.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

- Preparar los eventos de manera conjunta.
- Fomentar las relaciones interpersonales.

Objetivos específicos:

- Trabajar con otro grupo de personas.
- Mejorar las habilidades sociales.

METODOLOGÍA:

Sesiones grupales en las que se preparan los eventos que se llevan a cabo en el centro de ADACCA, o en el entorno con sus usuarios.

Se elaboran las manualidades requeridas para la ambientación, se realizan reuniones con el personal y los usuarios para tener en cuenta sus gustos y preferencias, se lleva a cabo la decoración del centro y se organizan las actividades correspondientes

RECURSOS:

Humanos: Un monitor

Materiales:

- Material de manualidades
- Material informático para la preparación del evento
- Lo necesario dependiendo del evento a realizar

CALENDARIZACIÓN:

De Lunes a Viernes a lo largo de todo el año.

Horario:

De 10.00 a 14.00h.

Según participación/realización de otras actividades por el mismo profesional.

VALORACIÓN:

- Alto interés en la actividad por parte de los usuarios.
- Mejora de las habilidades sociales en la mayoría de los participantes.



CORTOMETRAJE

BENEFICIARIOS: Todos los usuarios de la Residencia.

DESCRIPCIÓN: Actividad destinada a la creación y visualización de un cortometraje junto a los residentes. Permite trabajar la creatividad, la memoria, la expresión emocional y la colaboración grupal.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

- Favorecer el bienestar emocional.
- Fomentar la expresión personal.

Objetivos específicos:

- Mejorar las habilidades sociales.
- Estimular la creatividad.
- Promover la cooperación y el diálogo.
- Fomentar la memoria y la atención.

METODOLOGÍA:

Sesiones grupales en las que los residentes participan en la elaboración del guion, la puesta en escena y la grabación. Posteriormente se visualizará el resultado final y se abrirá un debate.

RECURSOS:

Humanos: Dos monitor

Materiales:

- Elaboración de arco, el altar, tarta de cartón
- Material informático para la preparación del guión

CALENDARIZACIÓN:

De Lunes a Viernes a lo largo de todo el año.

Horario:

De 10.00 a 14.00h.

Participación/realización de otras actividades por el mismo profesional.

VALORACIÓN:

- Alto interés en la actividad por parte de los usuarios.
- Mejora de las habilidades sociales en la mayoría de los participantes.



DINÁMICAS GRUPALES

BENEFICIARIOS: Todos los usuarios de la Residencia.

DESCRIPCIÓN:

Dinámicas orientadas a fomentar la comunicación, la socialización y el movimiento adaptado entre los residentes.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

- Fomentar la cohesión grupal
- Fomentar las relaciones interpersonales.

Objetivos específicos:

- Fomentar la participación activa.
- Mejorar las habilidades sociales.

METODOLOGÍA:

Se realizan actividades participativas adaptadas a las capacidades del grupo, trabajando atención, razonamiento, memoria, confianza y comunicación.

RECURSOS:

Humanos: Dos monitor

Materiales:

- Pizarra para facilitar el seguimiento del usuario en la actividad
- Explicación de la dinámica.
- Lo necesario dependiendo de dicha dinámica.

CALENDARIZACIÓN:

De Lunes a Domingo a lo largo de todo el año.

Horario:

De 17.30 a 19.00h.

Participación/realización de otras actividades por el mismo profesional.

VALORACIÓN:

- Alto interés en la actividad por parte de los usuarios.
- Mejora de las habilidades sociales en la mayoría de los participantes
- Buena participación
- Mejora del estado de ánimo general



JUEGOS DE MESA

BENEFICIARIOS: Usuarios de la residencia con capacidad cognitiva.

DESCRIPCIÓN: Sesiones de juegos de mesa adaptados para estimular capacidades cognitivas como la memoria, atención y resolución de problemas, fomentando además la socialización.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

- Fomentar el bienestar cognitivo
- Fomentar el bienestar social

Objetivos específicos:

- Estimular la atención y memoria
- Mejorar las habilidades sociales.
- Promover un ambiente lúdico
- Fomentar la convivencia

METODOLOGÍA:

Se realizan sesiones grupales donde se seleccionan juegos adecuados y adaptados a las capacidades individuales y colectivas, promoviendo así la participación y cooperación.

RECURSOS:

Humanos: Dos monitor

Materiales:

- Juego de mesa
- Lo necesario dependiendo de dicho juego.

CALENDARIZACIÓN:

De Lunes a Domingo a lo largo de todo el año.

Horario:

De 17.30 a 19.00h.

Participación/realización de otras actividades por el mismo profesional.

VALORACIÓN:

- Alto interés en la actividad por parte de los usuarios y disfrute de la misma.
- Mejora de las habilidades sociales en la mayoría de los participantes.



CELEBRACIÓN DE CUMPLEAÑOS

BENEFICIARIOS:

Todos los residentes con independencia de su estado funcional.

DESCRIPCIÓN:

Días especiales en los que se celebra el cumpleaños de los residentes, organizando una merienda, música, decoración y momentos de convivencia para que el usuario se sienta acompañado y reconocido por el grupo.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

- Fomentar el bienestar emocional de los residentes
- Reforzar la autoestima y el sentimiento de pertenencia al grupo

Objetivos específicos:

Estimular los recuerdos positivos y favorecer la socialización en grupo.

METODOLOGÍA:

Celebraciones personalizadas que se organizan de forma mensual, en las que se prepara una merienda especial, se decora el espacio, se canta el cumpleaños feliz y se anima al grupo a participar, compartir anécdotas y acompañar al homenajeado.

RECURSOS:

Humanos: Dos monitor

Materiales:

- Decoración (globos, guirnaldas, carteles).
- Merienda (tarta, bebidas, utensilios).
- Música.
- Adaptaciones necesarias según el estado funcional del usuario.

CALENDARIZACIÓN:

Según la fecha de cumpleaños de los residentes.

Horario:

Normalmente en horario de tarde, de 17:00 a 18:30.

VALORACIÓN:

- Alto interés en la actividad por parte de los usuarios y disfrute de la misma.
- Mejora de las habilidades sociales en la mayoría de los participantes.



BENEFICIARIOS: Grupo reducido de residentes.

DESCRIPCIÓN: Durante estas sesiones los residentes utilizan ordenadores, tabletas o móviles para aprender o reforzar el uso de herramientas digitales básicas, navegar por internet o jugar a juegos interactivos.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Promover la estimulación cognitiva mediante el uso de la tecnología.

Objetivos específicos:

Mejorar la atención, la memoria y la coordinación.

METODOLOGIA:

Sesiones de pequeños grupos en las que los usuarios interactúan con dispositivos digitales, normalmente ordenadores. Acompañados por el personal, con actividades adaptadas a su nivel: juegos de memoria, visualización de contenido multimedia...

RECURSOS:

Humanos: Dos monitor

Materiales:

- Ordenadores.
- Conexión a internet.
- Aplicaciones y contenidos adaptados a los intereses y capacidades de los residentes.

CALENDARIZACIÓN:

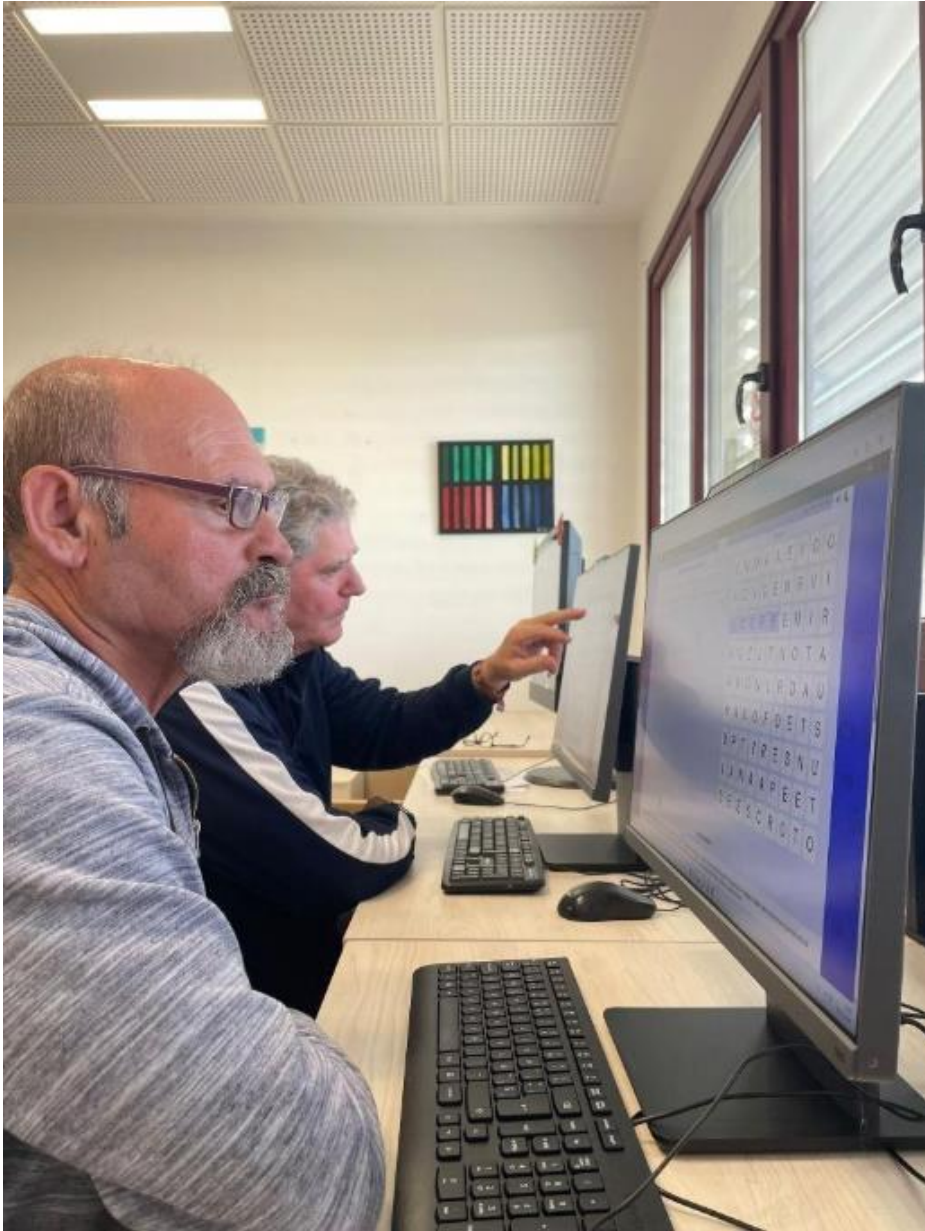
De lunes a viernes, durante todo el año.

Horario:

Según el cuadrante o programación.

VALORACIÓN:

- Alto interés en la actividad por parte de los usuarios.
- Buena aceptación y participación por parte de los residentes.



TRABAJOS CON RESINA

BENEFICIARIOS: Todos los residentes con independencia de su estado funcional.

DESCRIPCIÓN: Durante estas sesiones, los residentes trabajan con resina para crear objetos artesanales como llaveros, elementos de decoración, pendientes y otras piezas creativas. La actividad está orientada a estimular la motricidad fina, la creatividad y la concentración, permitiendo a los participantes hacer sus propias creaciones.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Fomentar la creatividad y la expresión personal a través de técnicas manuales.

Objetivos específicos:

- Mejorar la motricidad fina y la coordinación óculo-manual.
- Estimular la atención y la concentración.

METODOLOGIA:

Sesiones prácticas en pequeños grupos, en las que los residentes manipulan materiales con ayuda del personal. Se utilizan moldes, pigmentos y otros elementos decorativos para crear piezas de resina. La actividad se adapta a las capacidades de cada usuario, promoviendo un ambiente relajado y participativo.

RECURSOS:

Humanos: Dos monitor

Materiales:

- Resina y endurecedor
- Moldes de silicona
- Pigmentos, purpurina y elementos decorativos
- Palillos, vasos medidores, guantes y otros utensilios de protección

Espaciales: Sala de taller

CALENDARIZACIÓN:

Una vez al mes, día según posibilidades.

Horario:

Según el cuadrante o programación.

VALORACIÓN:

Alta implicación y disfrute por parte de los residentes.

Desarrollo de habilidades manuales y aumento de la autoestima al ver sus creaciones finalizadas.



TALLER DE ARTE

BENEFICIARIOS: Todos los residentes con independencia de su estado funcional.

DESCRIPCIÓN: Este taller aporta a los residentes un espacio para la expresión creativa a través de técnicas de pintura y dibujo. Cada martes, una persona especializada en arte acude al centro para impartir sesiones dirigidas. Donde se trabajan diferentes estilos, técnicas y formas de expresión artística. Esta actividad estimula la creatividad, la motricidad fina y promueve el bienestar emocional de los participantes.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Potenciar la expresión artística como medio de comunicación y desarrollo personal.

Objetivos específicos:

- Estimular la creatividad y la imaginación.
- Mejorar la coordinación motora y la precisión manual.
- Fomentar la atención, la concentración y el aprendizaje de nuevas técnicas pictóricas.

METODOLOGIA:

Grupos reducidos, conducidos por una profesional del arte, donde los residentes trabajan propuestas adaptadas a su nivel. El personal del centro acompaña y apoya a los participantes durante la sesión.

RECURSOS:

Humanos: Un monitor

Materiales:

- Pinturas (acuarela, témpera, acrílico)
- Pinceles, lápices, paletas y recipientes
- Papel de dibujo, lienzos, cartulinas
- Caballetes y protectores de superficie

CALENDARIZACIÓN:

Todos los martes del año.

Horario:

Según programación semana (normalmente los martes por la mañana).

VALORACIÓN:

Desarrollo de habilidades artística y aumento del interés por la pintura.
Clima positivo durante la actividad.



BENEFICIARIOS: Todos los residentes.

DESCRIPCIÓN: La actividad de cine está pensada para ofrecer a los residentes momentos de disfrute y socialización a través del visionado de películas en el salón. Se seleccionan películas del gusto de la mayoría de los usuarios, teniendo en cuenta sus intereses y preferencias

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Estimular capacidades cognitivas

Objetivos específicos:

- Promover el gusto por el cine como forma de ocio y expresión
- Estimular la imaginación y la empatía a través del análisis de temas y mensajes en películas
- Fomentar la atención y la concentración

METODOLOGIA:

Grupos disfrutan de una sesión de cine, disfrutar de un proceso audiovisual.

RECURSOS:

Humanos: Dos monitor

Materiales:

- Pinturas (acuarela, témpera, acrílico)
- Pinceles, lápices, paletas y recipientes
- Papel de dibujo, lienzos, cartulinas
- Caballetes y protectores de superficie

CALENDARIZACIÓN:

Fin de semana por las tardes.

Horario:

17:30 – 19:00h. Según programación semanal.

VALORACIÓN:

- Disfrute del tiempo de descanso
- Fomenta ocio y comunicación entre los usuarios
- Rigidez de algunos usuarios al cambio de canal en la TV común.



APERITIVOS EN EL CENTRO

BENEFICIARIOS: Todos los residentes.

DESCRIPCIÓN: Esta actividad se realiza en sustitución de las salidas sociales, creamos espacios que fomenten la convivencia y el bienestar de los residentes, ofreciendo un espacio de ocio, encuentro y disfrute dentro del propio centro.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

Favorecer la convivencia y la integración social.

Objetivos específicos:

- Promover el gusto por el cine como forma de ocio y expresión
- Estimular la imaginación y la empatía a través del análisis de temas y mensajes en películas
- Fomentar la atención y la concentración

METODOLOGIA:

Grupos disfrutan de una sesión de cine, disfrutar de un proceso audiovisual.

RECURSOS:

Humanos: Dos monitor

Materiales: salón

CALENDARIZACIÓN:

17:30 – 19:00h.

Según programación semanal (normalmente los fines de semana por la mañana).

VALORACIÓN:

- Disfrute del tiempo de descanso
- Fomenta ocio y comunicación entre los usuarios



NINTENDO SWITCH

BENEFICIARIOS: Usuarios con buen nivel cognitivo de la Residencia.

DESCRIPCIÓN:

Actividad lúdica, estimulante y adaptable combinando entretenimiento con beneficios cognitivos, emocionales y sociales.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

- Favorecer la estimulación cognitiva.
- Mantener y potenciar las capacidades funcionales.
- Incrementar la motivación y el disfrute.

Objetivos específicos:

- Favorecer la memoria inmediata
- Promover la comprensión y seguimiento de ordenes sencillas.
- Estimular la toma de decisiones simples.
- Favorecer la autoestima y la sensación de logro.

METODOLOGIA:

Momentos de ocio y disfrute para los usuarios en los que pueden realizar diferentes actividades ejerciendo como herramienta terapéutica.

RECURSOS:

Humanos: Un monitor

Materiales: Nintendo switch

CALENDARIZACIÓN:

De Lunes a Domingo por las tardes (17:30 – 18:30).

VALORACIÓN:

• Alto interés en la actividad por parte de los usuarios que participan en ella. Se propone la continuidad del taller.



PSICOMOTRICIDAD

BENEFICIARIOS: Usuarios de la Residencia.

DESCRIPCIÓN: Intervención corporal, educativa y terapéutica que utiliza el movimiento como medio principal para favorecer el desarrollo motor, cognitivo, emocional y social de la persona.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

- Favorecer el desarrollo y mantenimiento de las capacidades psicomotrices.
- Potenciar la conciencia y el control corporal
- Fomentar la autonomía personal.

Objetivos específicos:

- Potenciar la coordinación motora global y fina.
- Estimular la orientación espacial y temporal.

METODOLOGIA:

Uso del cuerpo y el movimiento como herramienta terapéutica, con una intervención flexible, guiada y motivadora, orientada al mantenimiento funcional y al bienestar integral.

RECURSOS:

Humanos: Un monitor

Materiales: Uso del cuerpo y el movimiento como herramienta terapéutica, con una intervención flexible, guiada y motivadora, orientada al mantenimiento funcional y al bienestar integral.

CALENDARIZACIÓN:

Según horario establecido.

VALORACIÓN:

- Alto interés en la actividad por parte de los usuarios y beneficio para su independencia. Se propone la continuidad del taller.



ESTIMULACIÓN COGNITIVA

BENEFICIARIOS: Usuarios de la Residencia.

DESCRIPCIÓN: Intervención para mantener reforzar o rehabilitar funciones cognitivas de la persona a través de ejercicios y dinámicas estructuradas. Potenciando así las habilidades sociales.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

- Mantener y potenciar las funciones cognitivas
- Retrasar el deterioro cognitivo
- Favoreces la autonomía personal

Objetivos específicos:

- Mejorar la atención sostenida, selectiva y dividida.
- Estimular el lenguaje y la comunicación.
- Fomentar la flexibilidad cognitiva.

METODOLOGIA:

Actividades y ejercicios en diferentes formatos (papel, oral, digital) favorables para las funciones ejecutivas de los residentes mejorando así su calidad de vida.

RECURSOS:

Humanos: Un monitor

Materiales: Fichas de ejercicios de función cognitiva y pantalla interactiva.

CALENDARIZACIÓN:

De Lunes a Domingo de 11:00 – 12:00 Y algunas tardes a demanda de los usuarios.

VALORACIÓN:

Alto interés en la actividad por parte de los usuarios. Se propone la continuidad del taller.

BENEFICIARIOS: Usuarios de la Residencia.

DESCRIPCIÓN: Actividad destinada a la asistencia de un sacerdote para realizar funciones religiosas.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

- Favorecer el bienestar emocional
- Fomentar la expresión personal

Objetivos específicos:

- Mejorar las habilidades sociales.
- Mantener las costumbres y hábitos.
- Promover la participación de personas externas en actividades del centro.

METODOLOGIA:

Sesiones grupales en la que viene el sacerdote de la Iglesia de San Telmo (Chiclana) y realiza con los interesados un rato de charla, rezo y eucaristía.

RECURSOS:

Humanos: Un monitor y un sacerdote

Materiales: Sala con mesas y sillas

CALENDARIZACIÓN:

Todos los viernes de 16:30 a 17:30h.

VALORACIÓN:

Alto interés en la actividad por parte de los usuarios. Se propone la continuidad del taller.



SALIDAS SOCIALES

BENEFICIARIOS: Usuarios de la Residencia.

DESCRIPCIÓN: esta actividad consiste en la organización de salidas grupales a diferentes espacios de la comunidad, cafeterías, centros culturales, eventos, etc.

OBJETIVOS:

Objetivos generales:

- Fomentar la socialización y el bienestar de los residentes a través de la participación activa en actividades comunitarias fuera del centro.

Objetivos específicos:

- Fomentar la interacción y comunicación entre los residentes.
- Facilitar la integración social en el entorno.
- Estimular la autonomía y movilidad de los participantes.
- Promover el disfrute y la motivación con nuevas experiencias.

METODOLOGIA:

Salidas grupales programadas regularmente, adaptadas a las capacidades y necesidades de los residentes, con el objetivo de fomentar la participación en actividades comunitarias y recreativas.

RECURSOS:

Humanos: Dos monitores

Materiales:

Dependiendo de la forma de ir al lugar, necesitaremos un medio de transporte o no.

CALENDARIZACIÓN:

Entre $\frac{3}{4}$ días a la semana, dependiendo la fecha.

VALORACIÓN:

Alto interés en la actividad por parte de los usuarios. Se propone la continuidad del taller.

ENERO:

- Salida a la parte de los hoteles



- Salida a la casa de las Tartas





FEBRERO:
- Salida al florín



- Salida al club pádel



MARZO:

- Salida al pádel



- Salida a ADACCA Cádiz



- Salida a ADACCA Cádiz



- Salida a la playa de la Barrosa



- Salida a Sancti Petri



ABRIL:

- Salida a Cádiz por la procesión de AFANAS



- Salida al club de pádel



- Salida playa de la Barrosa



- Paseo por los gallos



- Paseo al centro de Chiclana (Semana Santa)



MAYO:

- Salida a la residencia Mart&gall



- Salida a la Barrosa



- Salida al museo del vino y la sal



JUNIO:

- Salida al Bahía Sur



- Salida a la Barrosa



JULIO:

- Salida al Baradero



- Salida a la Pasteleria la Abeja Maya





AGOSTO;
- Salida a la venta el Florín



SEPTIEMBRE:

- Salida a la Barrosa



OCTUBRE:

- Salida al Pinar



NOVIEMBRE:

- Salida a Sancti Petri



- Salida a ver zombombá en Jerez



DICIEMBRE:

- Salida a Cádiz



Enfermería

Responsables: Isabel Fuentes y Reyes López – Enfermeras

PREVENCIÓN, CUIDADO Y MANEJO DE TODO TIPOS DE HERIDAS

BENEFICIARIOS: Todos los residentes

DESCRIPCIÓN: El propósito de este trabajo es ofrecer una guía breve y clara sobre la prevención, el cuidado y el manejo de las heridas en el ámbito de la enfermería, resaltando los procedimientos correctos y las prácticas más recomendadas para favorecer una curación óptima y prevenir posibles complicaciones.

OBJETIVOS:

- Evitar la formación de heridas a través de acciones preventivas y la capacitación tanto del personal como de los residente
- Brindar una atención adecuada que facilite la cicatrización y reduzca el riesgo de infecciones.
- Implementar protocolos específicos para el tratamiento de los distintos tipos de heridas (quirúrgicas, por presión, traumáticas, crónicas, entre otras).

METODOLOGÍA:

• **Introducción: Importancia del Manejo de Heridas**

En el ámbito de la enfermería, el tratamiento correcto de las heridas es fundamental para prevenir infecciones y favorecer una recuperación rápida. Estas pueden clasificarse como traumáticas, quirúrgicas o crónicas, y su abordaje varía según el tipo, la profundidad y el lugar donde se encuentren. Un cuidado inapropiado puede ocasionar complicaciones, como infecciones o cicatrices anómalas.

2. Tipos de Heridas

- Heridas agudas: Son causadas por cortes, quemaduras o traumas. Son de resolución rápida si se manejan adecuadamente.
- Heridas crónicas: Como las úlceras por presión o úlceras diabéticas, que requieren un tratamiento más largo y una atención continua.
- Heridas quirúrgicas: Se generan tras un procedimiento quirúrgico. Es esencial mantenerlas limpias y monitorear signos de infección.

3. Manejo Básico de Heridas

- Valoración inicial: Identificar el tipo, tamaño y profundidad de la herida, así como la presencia de posibles signos de infección
- Limpieza y desinfección: Utilizar solución salina o agua estéril para limpiar la zona afectada, evitando productos como alcohol o yodo que puedan dañar el tejido
- Elección de apósitos: Seleccionar el apósito más adecuado según la cantidad de exudado; por ejemplo, emplear apósitos hidrocoloides en heridas secas y apósitos absorbentes en heridas con abundante exudado
- Manejo del dolor: Administrar analgésicos si es necesario para aliviar el dolor y mejorar el confort del paciente.

4. Fases de la Cicatrización

- Fase inflamatoria: La herida sangra inicialmente y el cuerpo comienza a limpiarla.
- Fase proliferativa: Se forma tejido de granulación y se cierra la herida.
- Fase de maduración: La cicatriz se fortalece y remodela.

5. Prevención de Heridas

Úlceras por presión: Cambiar la posición de los pacientes inmovilizados y usar colchones especiales.

Educación del paciente: Enseñar sobre el cuidado adecuado de la piel, higiene y movilidad.

6. Conclusión

Un manejo adecuado de las heridas es esencial para prevenir infecciones y acelerar la cicatrización. Los profesionales de enfermería deben estar capacitados en la evaluación y el tratamiento adecuado de las heridas para garantizar la mejor recuperación del paciente.

RECURSOS:

Humanos: una enfermera

Materiales:

- Material sanitario necesario para realizar curas
- Sala de enfermería

CALENDARIZACIÓN:

Todos los días de lunes a viernes de 08:30 a 14:30 horas. Lunes y miércoles de 16:00 a 19:00. Semana alterna miércoles y viernes de 16:00 a 19:00. Sábados alternos de 10:00 a 14:00.

VALORACIÓN:

Excelente aceptación por parte de los residentes y sus familias. Los residentes obtienen grandes beneficios de este servicio, ya que a través de este proceso se asegura la calidad de la atención que reciben.



MANEJO DE TERAPIAS INTRAMUSCULARES Y SUBCUTÁNEAS

BENEFICIARIOS: Todos los residentes

DESCRIPCIÓN: El objetivo principal es brindar una guía teórico-práctica sobre el manejo correcto de las terapias intramusculares (IM) y subcutáneas (SC) en el ámbito de la enfermería, ofreciendo información esencial acerca de las técnicas, indicaciones, zonas de aplicación y medidas de precaución necesaria.

OBJETIVOS:

1. Garantizar la correcta aplicación de medicamentos por vía intramuscular y subcutánea para asegurar su máxima eficacia
2. Reducir al mínimo las posibles complicaciones derivadas de estas técnicas, como dolor, hematomas o infecciones
3. Llevar un registro detallado y actualizado de todas las intervenciones efectuadas

METODOLOGÍA:

1. Introducción

Las terapias intramusculares (IM) y subcutáneas (SC) constituyen métodos frecuentes para la administración de medicamentos. Ambas vías permiten una absorción del fármaco que puede ser rápida o prolongada, según las necesidades del tratamiento. Es fundamental que el personal de enfermería conozca las particularidades de cada una y aplique las técnicas correctas para asegurar la eficacia y la seguridad del procedimiento.

2. Diferencias entre Terapias Intramusculares y Subcutáneas

Terapia Intramuscular (IM):

Definición: Administración de medicamentos en el músculo.

Absorción: Rápida, debido al mayor flujo sanguíneo en los músculos.

Ejemplos de medicamentos: Vacunas, analgésicos, antibióticos.

Terapia Subcutánea (SC):

Definición: Administración de medicamentos en el tejido subcutáneo (debajo de la piel).

Absorción: Más lenta que IM, ideal para medicamentos que requieren absorción gradual.

Ejemplos de medicamentos: Insulina, heparina, sueros.

3. Técnicas para la Administración de Medicamentos

Terapia Intramuscular (IM)

Elección del sitio de inyección:

- Deltoides: Recomendado para volúmenes pequeños, usado con frecuencia en la administración de vacunas.
- Glúteo: Indicado para volúmenes mayores, aunque requiere precisión para evitar lesiones nerviosas.

Procedimiento:

- Desinfectar el área de inyección.
- Introducir la aguja en un ángulo de 90° con respecto a la piel.
- Insertar la aguja de manera rápida y firme.
- Aspirar antes de inyectar para asegurarse de que no haya penetrado un vaso sanguíneo.
- Administrar el medicamento de forma lenta y controlada.
- Retirar la aguja cuidadosamente y ejercer presión con una gasa estéril.

Terapia Subcutánea (SC).

Elección del sitio de inyección:

- Abdomen: Ideal para administrar insulina y heparina, ya que permite una absorción rápida.
- Muslo: También adecuado para inyecciones de insulina.
- Brazo: Frecuente para la administración de heparina o determinadas vacunas

Procedimiento:

- Limpiar la zona elegida con un desinfectante.
- Introducir la aguja en un ángulo de entre 45° y 90°, según el grosor de la piel.
- Hacer una ligera pinza si el tejido subcutáneo es delgado.
- Inyectar lentamente para evitar hematomas.
- Retirar la aguja con un movimiento rápido y aplicar presión con una gasa estéril.

4. Consideraciones Importantes en la Administración

Garantizar la seguridad del paciente: Utilizar siempre guantes estériles, desinfectar correctamente el área de aplicación y desechar las agujas de manera adecuada para prevenir infecciones y accidentes.

Efectos secundarios y reacciones adversas: Observar al paciente ante la posible aparición de molestias como dolor, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de la inyección.

5. Conclusión

El correcto manejo de las terapias intramusculares y subcutáneas resulta esencial para asegurar tanto la efectividad del tratamiento como la protección del paciente. El personal de enfermería debe estar debidamente formado en la selección del sitio de aplicación, la técnica apropiada y las medidas preventivas necesarias, con el fin de reducir riesgos y optimizar los resultados clínicos.

RECURSOS:

Humanos: una enfermera

Materiales:

- Material sanitario necesario para realizar curas
- Sala de enfermería

CALENDARIZACIÓN:

Todos los días de lunes a viernes de 08:30 a 14:30 horas. Lunes y miércoles de 16:00 a 19:00. Semana alterna miércoles y viernes de 16:00 a 19:00. Sábados alternos de 10:00 a 14:00.

VALORACIÓN:

Excelente aceptación por parte de los residentes y sus familias. Los residentes obtienen grandes beneficios de este servicio, ya que a través de este proceso se asegura la calidad de la atención que reciben.



CONTROL DE CONSTANTES VITALES, SATURACIÓN DE OXÍGENO, GLUCEMIA Y TEMPERATURA

BENEFICIARIOS: Todos los residentes

DESCRIPCIÓN: Asegurar un control preciso y continuo de las constantes vitales, la saturación de oxígeno y los niveles de glucemia en los pacientes, favoreciendo la detección oportuna de alteraciones y facilitando una toma de decisiones clínicas basada en evidencia.

OBJETIVOS:

Implementar un método uniforme para el registro y seguimiento de los datos obtenidos. Reconocer los valores normales y anormales, estableciendo las medidas correspondientes ante resultados fuera de los rangos esperados.

METODOLOGÍA:

• **Preparación del equipo:**

Comprobar el correcto funcionamiento de los instrumentos: tensiómetro, pulsioxímetro y glucómetro.

Realizar la calibración de los dispositivos según el tiempo establecido.

Verificar la disponibilidad de los materiales necesarios, como lancetas y tiras reactivas para la medición de glucemia.

2. Procedimiento

Realizar el lavado de manos siguiendo las normas de bioseguridad. Informar al paciente sobre el procedimiento y obtener su consentimiento antes de comenzar.

Medición y registro:

- Frecuencia cardíaca y respiratoria: Contar el número de pulsaciones y respiraciones por minuto
- Presión arterial: Medirla utilizando un tensiómetro, ya sea digital o manual

- Saturación de oxígeno: Colocar el pulsioxímetro en un dedo limpio y sin esmalte
- Nivel de glucemia: Obtener una muestra de sangre capilar mediante punción con el glucómetro.
- Temperatura corporal: Medirla con un termómetro adecuado.

Analizar e interpretar los resultados obtenidos y registrar los valores en Resiplus.

3. Acciones Correctivas:

Notificar de inmediato al médico en caso de resultados anómalos (hipertensión, hipoglucemia, hipoxia, etc.).

Tomar medidas iniciales según el protocolo establecido, como administrar oxígeno suplementario o glucosa oral.

4. Registro y Seguimiento:

Documentar los valores medidos, las intervenciones realizadas y las respuestas del paciente.

Repetir las mediciones según la periodicidad indicada por el plan de cuidados.

RECURSOS:

Humanos: una enfermera

Materiales:

- Sala de enfermería
- Tensiómetro digital o manual
- Pulsioxímetro
- Glucómetro con tiras reactivas y lancetas
- Termómetro
- Desinfectante, gasas y guantes desechables

CALENDARIZACIÓN:

Todos los días de lunes a viernes de 08:30 a 14:30 horas. Lunes y miércoles de 16:00 a 19:00. Semana alterna miércoles y viernes de 16:00 a 19:00. Sábados alternos de 10:00 a 14:00.

VALORACIÓN:

Excelente aceptación por parte de los residentes y sus familias. Los residentes obtienen grandes beneficios de este servicio, ya que a través de este proceso se asegura la calidad de la atención que reciben.



CUIDADO Y MANEJO DE CÁNULAS EN EL ENTORNO CLÍNICO

BENEFICIARIOS: Todos los residentes.

DESCRIPCIÓN: Garantizar una atención integral y segura en el manejo de las cánulas, previniendo complicaciones y promoviendo el bienestar y la seguridad del paciente.

OBJETIVOS:

- Promover prácticas adecuadas de higiene para evitar infecciones asociadas al uso de cánulas.
- Establecer un sistema eficiente de supervisión y registro del estado de las cánulas y de la piel circundante.

METODOLOGÍA:

• **Preparación y organización:**

Comprobar que el personal cuente con la formación adecuada para el manejo de los distintos tipos de cánulas.

Asegurar que el área destinada a los cuidados se mantenga limpia, organizada y en condiciones óptimas.

Preparar con anticipación todo el material necesario:

- Guantes.
- Soluciones antisépticas (como clorhexidina o suero fisiológico).
- Gasas, cinta adhesiva y tijeras.
- Aspirador y sondas, en caso de requerirse succión

2. Procedimiento

Higiene y Evaluación inicial:

- Realizar el lavado de manos antes y después de cualquier manipulación de la cánula.
- Examinar la piel que rodea el punto de inserción para verificar que no haya irritaciones, signos de infección ni lesiones.

Limpieza de la cánula:

- Retirar con cuidado las secreciones acumuladas
- Cambiar los sistemas de fijación, asegurando una sujeción firme que impida movimientos o desplazamientos accidentales

Aspiración (si se requiere):

- Explicar el procedimiento al paciente y colocarlo en una posición cómoda
- Efectuar la aspiración con técnica estéril, introduciendo la sonda con precaución y eliminando las secreciones de manera controlada para evitar la hipoxia

Reinserción o cambio de cánula:

- Reemplazar la cánula siguiendo las normas establecidas de seguridad e higiene
- Verificar que quede correctamente sujeta con la cinta correspondiente

Prevención de complicaciones:

- Vigilar la aparición de signos de infección como enrojecimiento, calor local, inflamación o secreciones purulentas
- Mantener una adecuada hidratación del paciente para favorecer la fluidificación de las secreciones
- Cambiar regularmente la posición del paciente para evitar la formación de úlceras por presión

RECURSOS:

Humanos: una enfermera

Materiales:

- Cánulas de repuesto (en diversos tamaños).
- Material estéril para limpieza y fijación.
- Equipos de aspiración y sondas.
- Soluciones antisépticas y lubricantes.

VALORACIÓN:

Excelente aceptación por parte de los residentes y sus familias. Los residentes obtienen grandes beneficios de este servicio, ya que a través de este proceso se asegura la calidad de la atención que reciben.



CUIDADO Y MANEJO DE SONDAS PEG EN EL ENTORNO CLÍNICO

BENEFICIARIOS: Todos los residentes portadores de sonda PEG.

DESCRIPCIÓN: Garantizar un manejo seguro y eficiente de las sondas de gastrostomía endoscópica percutánea (PEG), favoreciendo la prevención de complicaciones, una adecuada administración de la nutrición y el bienestar del paciente.

OBJETIVOS:

- Formar al personal de enfermería en las técnicas correctas de cuidado y manipulación de las sondas PEG.
- Fomentar medidas preventivas para evitar infecciones y otras complicaciones derivadas del uso de la sonda.
- Implementar un protocolo unificado que regule el mantenimiento diario y la atención de incidencias relacionadas con la sonda.

METODOLOGÍA:

• **Preparación y organización del entorno:**

Garantizar la disponibilidad de los materiales necesarios:

- Guantes
- Gasas estériles
- Solución salina o agua estéril
- Jabón neutro para la limpieza de la piel
- Jeringas de alimentación y equipos de nutrición enteral
- Lubricante hidrosoluble (si se requiere)
- Verificar la capacitación del personal en el manejo de la sonda PEG

2. Procedimiento Diario de Cuidado

Higiene y Evaluación del Estoma:

- Realizar el lavado de manos antes y después de cualquier manipulación de la sonda
- Limpiar el área del estoma utilizando solución salina o agua tibia con jabón neutro, retirando cuidadosamente cualquier resto o secreción.

- Observar el estoma para detectar posibles signos de infección, como enrojecimiento, inflamación o presencia de secreciones purulentas.

Rotación de la Sonda:

- Girar la sonda con suavidad en un movimiento de 360° para prevenir la formación de adherencias.

Fijación Segura:

- Verificar que la sonda permanezca bien sujeta, evitando tirones o desplazamientos accidentales.
- Ajustar la placa externa de fijación manteniendo una distancia apropiada respecto al estoma, sin ejercer presión sobre la piel.

3. Alimentación enteral y administración de medicamentos:

Comprobar la adecuada colocación de la sonda antes de cada utilización.

Administrar la nutrición enteral conforme a la pauta establecida, empleando una jeringa de alimentación o un sistema de bomba.

Realizar el lavado de la sonda antes y después de cada suministro de alimento o medicamento, con el fin de evitar obstrucciones.

4. Resolución de problema comunes:

Obstrucción de la Sonda:

- Intentar desobstruir la sonda irrigándola suavemente con agua tibia utilizando una jeringa
- No emplear objetos o instrumentos que puedan perforar o dañar la sonda

Infección del Estoma:

- Informar al médico y aplicar el protocolo indicado, que puede incluir el uso de antibióticos tópicos o sistémicos en caso de confirmarse la infección

Desplazamiento Accidental:

- Si la sonda se sale de forma accidental, cubrir el estoma con una gasa estéril y avisar de inmediato al personal médico para su valoración y recolocación

RECURSOS:

Humanos: una enfermera

Materiales:

- Sala de enfermería
- Personal capacitado en manejo de sondas PEG.
- Material de higiene y cuidado del estoma.
- Sistemas de alimentación enteral.
- Sonda PEG de diferentes tamaños.
- Gasas.
- Solución salina o agua tibia y jabón neutro

CALENDARIZACIÓN:

Todos los días de lunes a viernes de 08:30 a 14:30 horas. Lunes y miércoles de 16:00 a 19:00. Semana alterna miércoles y viernes de 16:00 a 19:00. Sábados alternos de 10:00 a 14:00.

VALORACIÓN:

Excelente aceptación por parte de los residentes y sus familias. Los residentes obtienen grandes beneficios de este servicio, ya que a través de este proceso se asegura la calidad en la atención que reciben.



REPOSICIÓN DE MEDICACIÓN DE USUARIOS

BENEFICIARIOS: Reposición de Medicación de Usuarios.

DESCRIPCIÓN: Asegurar que los usuarios reciban sus medicamentos de manera adecuada y en el momento necesario, garantizando la continuidad de sus tratamientos y disminuyendo los riesgos derivados de errores o de la falta de fármacos.

OBJETIVOS:

- Comprobar que la reposición de la medicación de cada usuario se realice conforme a la prescripción médica vigente.
- Mejorar el procedimiento de reposición para impedir interrupciones en los tratamientos.
- Establecer mecanismos de control y registro que permitan mantener la trazabilidad de los medicamentos entregados.

METODOLOGÍA:

• **Preparación de la medicación para cada usuario:**

Revisión de prescripciones: Verificar que las órdenes médicas estén actualizadas y que los medicamentos solicitados correspondan a las dosis y pautas indicadas.

Clasificación y etiquetado: Organizar los fármacos en envases individuales según la prescripción, asegurando que las etiquetas sean claras y correctas.

• **Entrega y almacenamiento:**

Reposición en el carro de medicación: Ubicar los medicamentos en los espacios asignados a cada usuario dentro del carro.

Garantizar que aquellos destinados a uso inmediato se encuentren fácilmente disponibles.

- **Condiciones de conservación:**

Confirmar que los medicamentos se mantengan en las condiciones adecuadas de almacenamiento (temperatura, humedad, entre otras).

Guardar los fármacos que requieren refrigeración en neveras específicas con control de temperatura.

RECURSOS:

Humanos: una enfermera

Materiales:

Sala de enfermería

Carros de medicación semanales dividido por día y en Desayuno, almuerzo, merienda y cena con compartimentos individuales.

Sistemas de gestión de inventario (manual o digital).

Espacios adecuados para el almacenamiento de medicamentos, incluyendo refrigeradores para medicamentos que requieran bajas temperaturas.

CALENDARIZACIÓN:

Todos los días de lunes a viernes de 08:30 a 14:30 horas. Lunes y miércoles de 16:00 a 19:00. Semana alterna miércoles y viernes de 16:00 a 19:00. Sábados alternos de 10:00 a 14:00.

VALORACIÓN:

Excelente aceptación por parte de los residentes y sus familias. Los residentes obtienen grandes beneficios de este servicio, ya que a través de este proceso se asegura la calidad en la atención que reciben.



SOLICITUD, RECEPCIÓN Y ALMACENAJE DE MEDICACIÓN DE USAURIOS

BENEFICIARIOS: Todos los residentes.

DESCRIPCIÓN: Realizar pedido a la farmacia, asegurar el almacenamiento adecuado y organizado de la medicación de los usuarios, promoviendo la seguridad, eficacia y accesibilidad de los tratamientos prescritos.

OBJETIVOS:

1. Garantizar que la medicación de los usuarios se almacene bajo condiciones óptimas para mantener su integridad y efectividad.
2. Establecer un sistema de clasificación y organización que facilite el acceso rápido y seguro a los medicamentos.
3. Cumplir con las normativas legales y protocolos de seguridad aplicables al almacenamiento de medicamentos.

METODOLOGÍA:

1. Solicitud de medicación a la farmacia:

Elaboración de la lista de necesidades: Preparar un listado de los medicamentos faltantes basándose en:

- Las revisiones semanales del inventario disponible
- Las prescripciones médicas y tratamientos activos de cada usuario
- Los fármacos que estén próximos a agotarse o caducar

Comprobar que dicho listado incluya información precisa, como el nombre del medicamento y su dosis correspondiente.

Enviar la petición a la farmacia siguiendo los protocolos establecidos.

2. Recepción de la medicación:

Confirmar que los productos entregados coincidan con lo solicitado.

Examinar las fechas de caducidad y el estado del empaque antes de aceptar la entrega.

Registrar los medicamentos recibidos en el sistema digital correspondiente.

3. Organización del almacenamiento:

Clasificación por tipo: Distribuir los medicamentos según su vía de administración (oral, inyectable, tópica, etc.).

Mantener separados los de uso frecuente de aquellos controlados o considerados de mayor riesgo.

- Etiquetado: Señalizar correctamente las áreas de almacenamiento y los envases individuales con el nombre del usuario, la dosis y el horario de administración
- Rotación del stock: Aplicar la regla “primero en entrar, primero en salir” para prevenir el vencimiento de los medicamentos almacenados

4. Condiciones de conservación:

- Control ambiental: Mantener los fármacos en lugares secos y frescos, evitando exposición directa al sol o fuentes de calor.
- Guardar los medicamentos que requieren frío en refrigeradores específicos con termómetros para un control adecuado de la temperatura.

5. Seguridad del espacio:

Garantizar que los medicamentos estén resguardados y no accesibles para personas no autorizadas. Utilizar armarios con llave para el almacenamiento de medicación de control estricto.

- Registro y seguimiento:

Registrar cada medicamento que ingresa al almacén, incluyendo:

- Nombre del fármaco
- Número de lote
- Fecha de caducidad
- Cantidad recibida

Llevar a cabo revisiones periódicas para detectar medicamentos próximos a vencer y planificar su uso o devolución.

RECURSOS:

Humanos: una enfermera

Materiales:

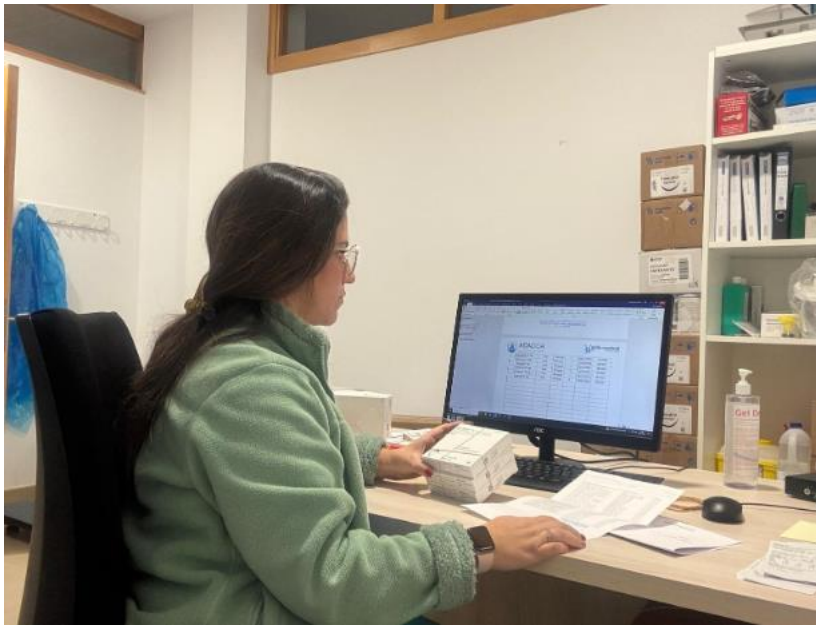
- Sala de enfermería
- Formulario para la solicitud de medicación a la farmacia
- Estanterías y armarios específicos para medicamentos
- Neveras con termómetros para medicamentos que requieran refrigeración
- Sistemas de registro digital para el control de inventarios

CALENDARIZACIÓN:

Todos los días de lunes a viernes de 08:30 a 14:30 horas. Lunes y miércoles de 16:00 a 19:00. Semana alterna miércoles y viernes de 16:00 a 19:00. Sábados alternos de 10:00 a 14:00.

VALORACIÓN:

Excelente aceptación por parte de los residentes y sus familias. Los residentes obtienen grandes beneficios de este servicio, ya que a través de este proceso se asegura la calidad en la atención que reciben.



FARMACIA 02/12/2025

INELIANA MARTINEZ CASTRO 75.765.631 - J
DANIEL CAMILLER GARCIA 75.760.830 - F

ADACCA

EMILIO PIZANO VILLAGOS 31.050.956 - E
 - Lorazepam 10 mg
 - Lorazepam 10 mg
 - Quetiapina 150 mg
 - Quetiapina 150 mg
 - Quetiapina 150 mg
 - Quetiapina 150 mg
 - Quetiapina 150 mg

ESTANISLAO VELA CARRASCO 31.640.504 - M
 - Aripiprazol 15 mg
 - Aripiprazol 15 mg
 - Aripiprazol 15 mg
 - Aripiprazol 15 mg
 - Aripiprazol 15 mg

FRANCISCO J. PEREA ORTIZ GONZALEZ - F
 - Ac Valproico 500 mg
 - Lamotrigina 100 mg
 - Quetiapina 150 mg
 - Sertralina 100 mg
 - Sertralina 100 mg

FARMACIA 02/12/2025

JOSIN JUAN RODRIGUEZ DEUTERAN 02.033.060 - N
 - Buspiron 15 mg
 - Buspiron 15 mg
 - Lamotrigina 10 mg
 - Lamotrigina 10 mg
 - Absorbente

JOSE LUIS MANCERA BARRA 02.700.973 - F
 - Gabapentin 300 mg
 - Gabapentin 300 mg
 - Gabapentin 300 mg
 - Gabapentin 300 mg
 - Gabapentin 300 mg

JOSE DOMINGUEZ GONZALEZ - F
 - Omperazol 40 mg
 - Omperazol 40 mg
 - Omperazol 40 mg
 - Omperazol 40 mg
 - Omperazol 40 mg

MINISTERIO DE ENTRADA DE MEDICAMENTOS 2025 - Word

ADACCA

REGISTRO DE ENTRADA DE MEDICAMENTOS 2025

Nombre	Forma de presentación	Unidades por envase	Cantidad de envases	Fecha de entrada	Fecha de caducidad
Verapamil 150 mg	Oral	30 comp	1	09/01/2025	10/2027
Alprazolam 0.5 mg	Oral	30 comp	1	09/01/2025	02/2028
MICHAELA					
30 mg	Oral	28 comp	1	09/01/2025	06/2026
Atracurium 500 mg	Oral	60 comp	1	09/01/2025	10/2028
Lorazepam 10 mg	Oral	28 comp	1	09/01/2025	01/2028
Bupropion 225 mg	Oral	28 comp	1	09/01/2025	07/2027
Lamotrigina 10 mg	Oral	42 comp	1	09/01/2025	04/2026
Enalapril 20 mg	Oral	28 comp	1	09/01/2025	09/2026
Acido acetilsalicílico 100 mg	Oral	30 comp	1	09/01/2025	06/2027
Lorazepam 10 mg	Oral	28 comp	1	09/01/2025	06/2028
Buspiron 15 mg	Oral	42 comp	1	09/01/2025	07/2027
Buspiron 15 mg	Oral	28 comp	1	09/01/2025	06/2028
Quetiapina 150 mg	Oral	60 comp	1	09/01/2025	06/2027
Lamotrigina 10 mg	Oral	42 comp	1	09/01/2025	04/2026
Quetiapina 25 mg	Oral	60 comp	1	09/01/2025	12/2026
Quetiapina 30 mg	Oral	60 comp	1	09/01/2025	06/2027
Sertralina 100 mg	Oral	28 comp	1	09/01/2025	11/2028
Verapamil 150 mg	Oral	30 comp	1	09/01/2024	09/2027
Lorazepam 10 mg	Oral	28 comp	1	09/01/2025	01/2028
Enalapril hidroclorotiazida 20 mg/12.5 mg	Oral	28 comp	1	09/01/2025	04/2026
Mefenamina 850 mg	Oral	50 comp	1	09/01/2025	03/2027
Lacosamina 150 mg	Oral	56 comp	1	09/01/2025	09/2026
Glicoxil 40 mg	Oral	60 comp	1	09/01/2025	12/2025

ADACCA

Nombre	Forma de presentación	Unidades por envase	Cantidad de envases	Fecha de entrada	Fecha de caducidad
Acido acetilsalicílico 250 mg	Oral	30 comp	1	09/01/2025	06/2025
Lorazepam 10 mg	Oral	28 comp	1	09/01/2025	06/2027
Buspiron 15 mg	Oral	28 comp	1	09/01/2025	06/2028
Sertralina 100 mg	Oral	28 comp	1	09/01/2025	06/2026
Buspiron 15 mg	Oral	30 comp	1	09/01/2025	07/2026
Benecolan 2.5 mg	Oral	60 comp	1	09/01/2025	09/2026
Adren 100 mg	Oral	30 comp	1	09/01/2025	10/2027
Progabina 25 mg	Oral	25 comp	1	09/01/2025	03/2026
Mirtazapina 15 mg	Oral	30 comp	1	09/01/2025	06/2027
Propranolol 30 mg	Oral	30 comp	1	09/01/2025	06/2026
Sinvalol 2 mg	Oral	30 comp	1	09/01/2025	05/2026
Enalapril 20 mg	Oral	28 comp	1	09/01/2025	05/2026
Briact 75 mg	Oral	56 comp	1	09/01/2025	03/2029
Sargem 25mg	Oral	30 comp	1	09/01/2025	02/2027
Quetiapina 150 mg	Oral	60 comp	1	09/01/2025	02/2027
Omperazol 40 mg	Oral	56 comp	1	09/01/2025	06/2026
Lamotrigina 10 mg	Oral	30 comp	1	09/01/2025	06/2028
Sitagliptina/Metformina 50 mg/1000 mg	Oral	56 comp	1	09/01/2025	09/2025
Mirtazapina 30mg	Oral	30 comp	1	09/01/2025	09/2026
Propranolol 30 mg	Oral	30 comp	1	09/01/2025	06/2026
Quetiapina 150 mg	Oral	60 comp	1	09/01/2025	03/2027
Lorazepam 10 mg	Oral	30 comp	1	23/01/2025	06/2027
Traxodora 100 mg	Oral	30 comp	1	23/01/2025	10/2026
Musoflur 200mg/ml	Nebulizacion	6 Amp.	6	23/01/2025	10/2028
Dapexin 200 mg	Oral	300	1	23/01/2025	04/2027
Albrotin	Nebulizacion	20 Min.	1	23/01/2025	06/2027
Lorazepam 10 mg	Oral	30 comp	1	23/01/2025	06/2028
Omperazol 40 mg	Oral	28 comp	1	23/01/2025	03/2027

NEBULIZACIÓN DE RESIDENTES DE ENFERMERÍA

BENEFICIARIOS: Todos los residentes que lo necesiten.

DESCRIPCIÓN: Asegurar que los tratamientos por nebulización se administren de manera segura y efectiva a los residentes, favoreciendo la mejora de su capacidad respiratoria y el cumplimiento de las pautas terapéuticas indicadas.

OBJETIVOS:

Realizar las nebulizaciones conforme a las instrucciones médicas, garantizando una aplicación segura.

Conservar el material de nebulización en condiciones óptimas de limpieza y funcionamiento para evitar contagios o infecciones.

METODOLOGÍA:

1. Preparación previa del procedimiento:

- Revisar la orden médica para confirmar el fármaco, la dosis y la frecuencia.
- Realizar higiene de manos y preparar el material necesario:
 - Nebulizador (compresor y mascarilla o boquilla).
 - Medicación prescrita en la forma adecuada.
 - Suero fisiológico si se requiere.
 - Guantes desechables.
- Comprobar que el nebulizador esté limpio y en buen estado de funcionamiento.

2. Desarrollo del procedimiento:

Preparación del residente:

- Colocar al residente en una postura cómoda, preferiblemente sentado, para facilitar la respiración.
- Explicar el proceso para disminuir la ansiedad o inquietud.

3. Preparación de la medicación:

- Introducir la dosis indicada en el depósito del nebulizador.
- Añadir solución salina si así está pautado

4. Administración del tratamiento:

- Encender el equipo y colocar la mascarilla o boquilla, asegurando un ajuste adecuado
- Supervisar que el residente mantenga una respiración normal durante la nebulización (habitualmente entre 5 y 15 minutos)
- Observar cualquier señal de malestar o efectos adversos como mareos o irritación

RECURSOS:

Humanos: una enfermera

Materiales:

- Sala de enfermería
- Nebulizadores en buen estado, con mascarillas o boquillas desechables o reutilizables (desinfectadas).
- Medicación prescrita y solución salina estéril.
- Guantes y material de limpieza para el equipo.

CALENDARIZACIÓN:

Todos los días de lunes a viernes de 08:30 a 14:30 horas. Lunes y miércoles de 16:00 a 19:00. Semana alterna miércoles y viernes de 16:00 a 19:00. Sábados alternos de 10:00 a 14:00.

VALORACIÓN:

Excelente aceptación por parte de los residentes y sus familias. Los residentes obtienen grandes beneficios de este servicio, ya que a través de este proceso se asegura la calidad en la atención que reciben.



REUNIÓN CON MÉDICO DE FAMILIA PARA ACTUALIZACIÓN DE TRATAMIENTOS, SEGUIMIENTOS Y GESTIÓN DE CONSULTAS CON ESPECIALISTAS

BENEFICIARIOS: Todos los residentes que lo necesiten.

DESCRIPCIÓN: Impulsar una coordinación efectiva entre el personal de enfermería y el médico de familia con el fin de asegurar la actualización de los tratamientos, un seguimiento adecuado de los residentes y una gestión eficiente de las consultas con especialistas.

OBJETIVOS:

1. Revisar y ajustar los tratamientos de los residentes conforme a su estado de salud actual y a las indicaciones médicas.
2. Organizar y llevar a cabo un seguimiento completo de los casos clínicos, atendiendo de manera prioritaria las necesidades particulares de cada residente.
3. Gestionar de forma rápida y eficaz las derivaciones a especialistas para garantizar una atención adecuada y en tiempo oportuno.

METODOLOGÍA:

1. Preparación previa a la reunión:

Analizar los historiales médicos y las observaciones registradas durante la semana.

Elaborar un listado que incluya:

- Tratamientos que precisen revisión o ajustes.
- Residentes con cambios en su estado de salud.
- Consultas pendientes o derivaciones necesarias.
- Establecer prioridades según la urgencia o complejidad de cada caso.

2. Desarrollo de la reunión:

- Exponer al médico de familia las observaciones clínicas recogidas por enfermería.
- Evaluar la medicación vigente, modificando dosis o incorporando nuevos fármacos cuando sea preciso.
- Registrar todas las modificaciones realizadas en el plan terapéutico.

3. Seguimiento de residentes:

- Abordar los casos que requieran un análisis más profundo, como deterioros recientes, reacciones adversas a medicamentos o problemas de adherencia.
- Organizar las pruebas diagnósticas o controles periódicos necesarios.

4. Seguimiento de residentes:

- Presentar las solicitudes de consulta externa, explicando la razón de cada una.
- Determinar el nivel de prioridad y fijar un calendario estimado para su realización.

5. Post-reunión:

- Comunicar al equipo los cambios introducidos en los tratamientos.
- Asignar tareas para garantizar el seguimiento de las nuevas indicaciones médicas.
- Registrar las actualizaciones terapéuticas en los historiales.
- Coordinar con el área administrativa la programación de las consultas con especialistas.

RECURSOS:

Humanos: una enfermera

Materiales: Centro de Salud

CALENDARIZACIÓN:

Todos los días de lunes a viernes de 08:30 a 14:30 horas. Lunes y miércoles de 16:00 a 19:00. Semana alterna miércoles y viernes de 16:00 a 19:00. Sábados alternos de 10:00 a 14:00.

VALORACIÓN:

Excelente aceptación por parte de los residentes y sus familias. Los residentes obtienen grandes beneficios de este servicio, ya que a través de este proceso se asegura la calidad en la atención que reciben.



COMUNICACIÓN CON ENFERMERA DEL CENTRO DE SALUD PARA SEGUIMIENTO DE RESIDENTES, PROVISIÓN DE MATERIAL DE CURAS Y REALIZACIÓN DE SINTROM

BENEFICIARIOS: Todos los residentes que lo necesiten.

DESCRIPCIÓN: Establecer una comunicación fluida y efectiva entre el equipo de enfermería del centro y la enfermera del centro de salud para garantizar el seguimiento adecuado de los residentes, la provisión de materiales para curas y la correcta realización del control de Sintrom.

OBJETIVOS:

- Coordinar el seguimiento clínico de los residentes, asegurando la continuidad asistencial.
- Garantizar la disponibilidad de materiales necesarios para las curas de los residentes. Facilitar el control y ajuste del tratamiento anticoagulante (Sintrom) con base en los resultados obtenidos.

METODOLOGÍA:

• **Planificación y preparación:**

Determinar qué residentes precisan una supervisión específica por parte del centro de salud.

Elaborar un listado con los materiales necesarios para realizar curas, incluyendo: Gasas, apósitos, antisépticos, guantes, entre otros.

Reunir la información pertinente para el control del Sintrom, como:

- Últimos resultados de INR.
- Tratamiento actual y observaciones clínicas relacionadas con la anticoagulación.

2. Comunicación con la Enfermera del Centro de Salud:

- Transmitir la información actualizada sobre el estado de los residentes: evolución, incidencias recientes o cambios relevantes.
- Solicitar nuevas valoraciones o revisiones cuando se considere necesario.

3. Provisión de Material de Cura:

Enviar la solicitud del material requerido y recogerlo, especificando las cantidades y tipos necesarios.

4. Realización de Sintrom:

Organizar la realización del INR para los residentes bajo tratamiento anticoagulante.

Garantizar que la enfermera del centro de salud revise los resultados y comunique cualquier ajuste en la dosificación

5.Registro y Seguimiento:

Anotar toda la información pertinente en los historiales médicos, incluyendo:

- Actividades de seguimiento efectuadas.
- Resultados de INR y cambios en el tratamiento

RECURSOS:

Humanos: una enfermera

Materiales:

- Centro de Salud
- Listados con material para curas: gasas, apósitos, antisépticos, guantes, etc
- Equipos para control de INR que lo tiene el Centro de Salud
- Sistemas de comunicación eficaz con la enfermera del centro de salud

CALENDARIZACIÓN:

Todos los días de lunes a viernes de 08:30 a 14:30 horas. Lunes y miércoles de 16:00 a 19:00. Semana alterna miércoles y viernes de 16:00 a 19:00. Sábados alternos de 10:00 a 14:00.

VALORACIÓN:

Excelente aceptación por parte de los residentes y sus familias. Los residentes obtienen grandes beneficios de este servicio, ya que a través de este proceso se asegura la calidad en la atención que reciben.

ATENCIÓN DE URGENCIAS DE ENFERMERÍA

BENEFICIARIOS: Todos los residentes que lo necesiten.

DESCRIPCIÓN: Brindar una atención rápida y eficaz ante situaciones de urgencia en los residentes, reduciendo riesgos y estabilizando su estado de salud lo antes posible.

OBJETIVOS:

1. Detectar y priorizar las urgencias mediante una evaluación ágil del estado del residente.
2. Aplicar correctamente los protocolos de actuación en emergencias, asegurando una intervención segura y eficiente.
3. Gestionar la derivación hacia servicios médicos especializados cuando la situación lo requiera

METODOLOGÍA:

1. Detección y Evaluación Inicial:

2. Actuar de inmediato ante cualquier indicio de urgencia.
3. Realizar una primera evaluación del residente.
4. Determinar el nivel de gravedad para organizar la atención según la prioridad.

2. Intervención Inmediata:

1. Proporcionar los primeros auxilios necesarios, tales como:
2. Realizar RCP en caso de paro cardíaco.
3. Controlar hemorragias mediante presión directa o uso de apósitos.
4. Gestionar crisis convulsivas asegurando la seguridad del residente y evitando lesiones.

Aliviar el dolor utilizando técnicas no farmacológicas o medicación previamente indicada.

Administración de Medicación de Urgencia: Suministrar los fármacos establecidos en los protocolos de emergencias (por ejemplo, adrenalina en reacciones anafilácticas o glucosa en hipoglucemias).

Uso de Equipos Médicos: Utilizar dispositivos como el desfibrilador externo automático (DEA) en casos de arritmias graves o paro cardíaco.

3. Comunicación y Derivación:

- Avisar de manera inmediata al médico de familia y a los responsables del centro sobre la situación.
- Coordinar, si procede, el traslado del residente al hospital o a los servicios de emergencia.
- Facilitar al equipo sanitario receptor toda la información relevante sobre el caso.

RECURSOS:

Humanos: una enfermera

Materiales:

- Equipo de primeros auxilios completo
- Dispositivos de soporte vital: oxígeno, monitor de signos vitales, DEA.
- Medicación de urgencia según protocolos (adrenalina, glucosa, nitroglicerina, etc.).
- Teléfono o dispositivo de comunicación para contactar con servicios de emergencias o médicos.

CALENDARIZACIÓN:

Todos los días de lunes a viernes de 08:30 a 14:30 horas. Lunes y miércoles de 16:00 a 19:00. Semana alterna miércoles y viernes de 16:00 a 19:00. Sábados alternos de 10:00 a 14:00.

VALORACIÓN:

Excelente aceptación por parte de los residentes y sus familias. Los residentes obtienen grandes beneficios de este servicio, ya que a través de este proceso se asegura la calidad en la atención que reciben.



CONTROL Y REGISTRO DEL PESO DE LOS RESIDENTES

BENEFICIARIOS: Todos los residentes.

DESCRIPCIÓN: Realizar un seguimiento periódico del peso de los residentes para valorar su estado nutricional, identificar variaciones relevantes en su salud y ajustar los planes de alimentación o cuidados cuando sea necesario.

OBJETIVOS:

- Detectar modificaciones en el peso que puedan señalar problemas como desnutrición, sobrepeso, retención de líquidos o pérdida de masa muscular.
- Proporcionar datos fiables que permitan adaptar dietas, tratamientos o planes de atención.
- Mantener un registro actualizado y fácilmente consultable del peso de cada residente.

METODOLOGÍA:

1. Preparación previa:

Determinar qué residentes necesitan controles de peso regulares, especialmente aquellos con:

- Enfermedades crónicas (diabetes, insuficiencia renal, patologías cardíacas).
- Diagnóstico de desnutrición o riesgo de obesidad.
- Verificar que el equipo esté listo para su uso, asegurándose de que la báscula funcione correctamente y esté calibrada

2. Toma del peso:

Antes del Procedimiento:

- Informar al residente sobre lo que se va a hacer para facilitar su colaboración y comodidad.

Durante la Toma del Peso:

- Colocar la báscula en una superficie firme y nivelada.
- Asistir al residente para que suba de forma segura; si utiliza silla de ruedas, situarlo en la báscula adecuada.
- Registrar el dato de inmediato para asegurar la exactitud.

3. Frecuencia del Control:

Habitualmente, el peso se controla el día 18 de cada mes; si la situación lo requiere, la periodicidad puede ajustarse.

4. Registro y Seguimiento:

Anotar el valor obtenido en la historia clínica del residente.

Comparar los resultados con mediciones previas para detectar tendencias o cambios relevantes.

RECURSOS:

Humanos: una enfermera

Materiales:

- Báscula digital calibrada.
- Registro digital para anotar los datos.

CALENDARIZACIÓN:

Todos los días de lunes a viernes de 08:30 a 14:30 horas. Lunes y miércoles de 16:00 a 19:00. Semana alterna miércoles y viernes de 16:00 a 19:00. Sábados alternos de 10:00 a 14:00.

VALORACIÓN:

Excelente aceptación por parte de los residentes y sus familias. Los residentes obtienen grandes beneficios de este servicio, ya que a través de este proceso se asegura la calidad en la atención que reciben.



DESCRIPCIÓN:

- Promover una mayor conciencia sobre la importancia de la salud integral.
- Fomentar hábitos de vida saludables que contribuyan a la prevención de enfermedades.
- Sensibilizar a los residentes sobre la responsabilidad individual y colectiva en el cuidado de la salud.

OBJETIVOS:

- Informar sobre prácticas básicas de higiene, alimentación equilibrada y actividad física.
- Identificar factores de riesgo que pueden afectar la salud física y mental.
- Desarrollar habilidades de autocuidado y toma de decisiones saludables.
- Favorecer la participación activa y el intercambio de experiencias entre los asistentes.

METODOLOGÍA:

La metodología utilizada fue participativa y dinámica, combinando exposiciones teóricas breves con actividades prácticas. Se emplearon recursos como presentaciones, debates grupales, dinámicas de reflexión, resolución de casos prácticos y juegos. Esta metodología permitió la implicación activa de los participantes, facilitando el aprendizaje significativo y la aplicación de los conocimientos adquiridos en su vida cotidiana.

RECURSOS:

Humanos: una enfermera

Materiales:

- Presentaciones digitales.
- Guías educativas y folletos informativos.
- Infografías y carteles explicativos.
- Ejemplos de menú saludables impresos.
- Gel hidroalcohólico.
- Tensiómetro, glucómetro, saturímetro.
- Espesante.
- Kit primeros auxilios.

CALENDARIZACIÓN:

Todos los miércoles de 16:00 a 17:00.

VALORACIÓN:

Excelente aceptación por parte de los residentes y sus familias. Los residentes obtienen grandes beneficios de este servicio, ya que a través de este proceso se asegura la calidad en la atención que reciben.



TALLER DE ESTIMULACIÓN SENSORIAL

BENEFICIARIOS: Todos los residentes.

DESCRIPCIÓN:

- Favorecer el desarrollo sensorial y perceptivo de los participantes.
- Estimular la exploración activa del entorno a través de los sentidos.
- Promover el bienestar emocional y la atención mediante experiencias sensoriales significativas

OBJETIVOS:

- Potenciar la percepción visual, auditiva, táctil, olfativa y gustativa.
- Mejorar la coordinación motora y la conciencia corporal.
- Fomentar la curiosidad, la concentración y la creatividad.
- Facilitar la expresión emocional y la comunicación a través de estímulos sensoriales.
- Adaptar las actividades a las capacidades individuales, respetando los ritmos de cada participante.

METODOLOGÍA:

Se basa en un enfoque activo, experiencial e individualizado. Las actividades se diseñan para que los participantes interactúen directamente con los distintos estímulos sensoriales, favoreciendo el aprendizaje a través de la exploración y la vivencia directa. El taller se organiza en espacios estructurados que permiten la estimulación progresiva de los sentidos, respetando los ritmos y necesidades de cada participante.

Se crea un entorno seguro, acogedor y motivador, que facilita la atención, la relajación y la participación espontánea. El profesional actúa como guía y acompañante, ofreciendo apoyo cuando es necesario y observando de manera sistemática las respuestas y avances de los participantes, utilizando la observación directa como principal herramienta de seguimiento y valoración del proceso.

RECURSOS:

Humanos: una enfermera

Materiales:

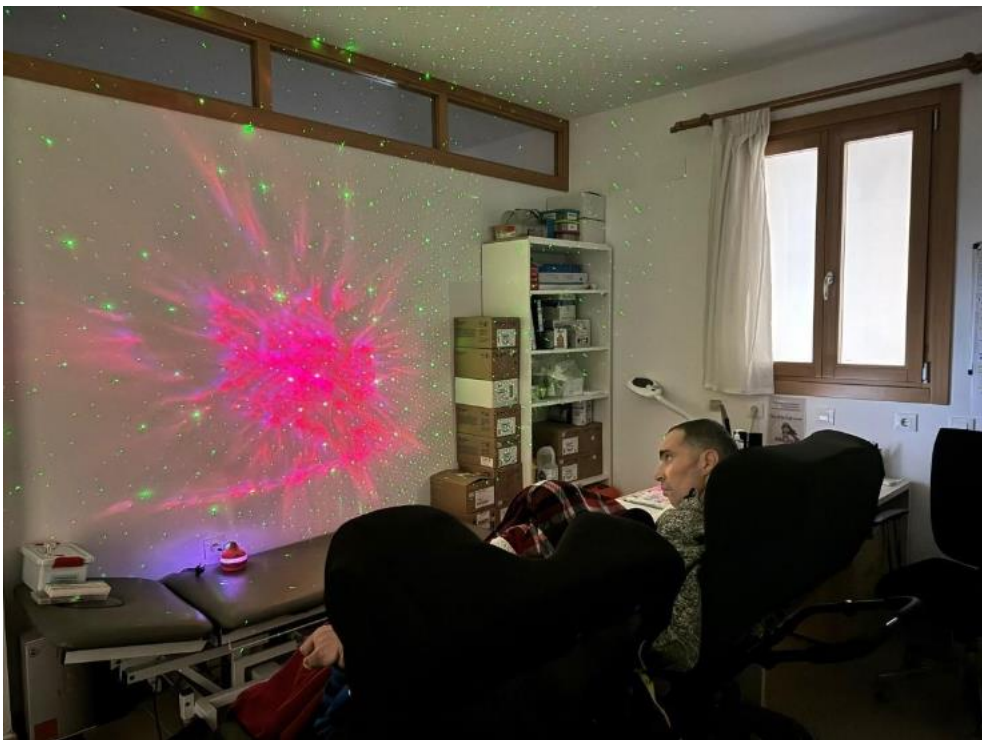
- Materiales táctiles (telas de diferentes texturas, esponjas, pelotas sensoriales).
- Material visual (luces suaves, paneles de colores).
- Material auditivo (sonidos ambientales).
- Material olfativo (esencias naturales, difusores).
- Material gustativo (alimentos de diferentes sabores y texturas, siempre bajo supervisión).

CALENDARIZACIÓN:

Lunes a viernes de 11:45 a 12:30.

VALORACIÓN:

Excelente aceptación por parte de los residentes y sus familias. Los residentes obtienen grandes beneficios de este servicio, ya que a través de este proceso se asegura la calidad en la atención que reciben.



Trabajo Social

Responsable: Miguel A. Manzano – Trabajador Social

ACOGIDA DE NUEVAS PERSONAS USUARIAS DE RGA

BENEFICIARIOS: Nuevas personas usuarias en RGA.

DESCRIPCIÓN: A diferencia de la acogida en la UED, la de RGA es mucho más compleja, ya que en este caso la persona usuaria pasa a residir en nuestro centro.

OBJETIVOS:

El objetivo principal de la “acogida” es que ésta sea de calidad y que tanto las persona con DCA como su familia sientan que han sido escuchadas, atendidas y orientadas, y que el proceso de adaptación sea lo más fácil y rápido posible.

RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES:

Trabajadora social, Coordinación de RGA, Administración, Neuropsicóloga RGA, equipo de atención directa, cuidadoras/es. Documentación relativa a la acogida.

HORARIO: Según necesidades.

INFORMACIÓN A LAS FAMILIAS

BENEFICIARIOS: Personas con DCA y sus familiares de la provincia de Cádiz.

DESCRIPCIÓN:

Primer contacto telefónico, entrevista personal y de identificación de necesidades, sesiones informativas, información en hospitales, asesoramiento sobre DCA, recursos y legislación específica, distribución de material informativo sobre familias y DCA, coordinación con profesionales de otros servicios, públicos o privados que estén trabajando con las familias atendidas a través de este programa, presencia en webs y redes sociales sobre familias con DCA. También se realizan evaluaciones y seguimientos de estas actividades.

OBJETIVOS:

- Dotar a las familias y personas afectadas de la información y asesoramiento necesarios sobre DCA para aumentar la comprensión de lo que están viviendo.
- Conocer las necesidades y demandas que tienen las familias de las personas con DCA para poder ayudarles a construir itinerarios de intervención que se ajusten a su nueva realidad.
- Ayudar al núcleo a superar las situaciones de ansiedad y estrés, dotándoles de conocimientos y habilidades que les permitan afrontar en mejores condiciones los cambios producidos por el DCA y fomentar herramientas que posibiliten su inclusión en la comunidad.

RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES:

Trabajadora social, Teléfono, internet, email.

HORARIO:

08:00 A 15:00

ATENCIÓN A FAMILIARES RGA

BENEFICIARIOS: Personas usuarias de la Residencia y sus familias.

DESCRIPCIÓN:

La trabajadora social es la responsable de estar en contacto con las familias de RGA asiduamente. Es el punto de conexión entre los profesionales de atención directa de rehabilitación y las familias para abordar cualquier aspecto relativo a la persona usuaria.

Dentro de esta actividad se realizan llamadas telefónicas, elaboración de cartas informativas, chat por WhatsApp, o seguimientos personales.

RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES:

Trabajadora social, ordenador, libreta y agenda.

HORARIO:

08:00 A 15:00

ELABORACIÓN DE HISTORIA SOCIALES

BENEFICIARIOS: Profesionales de la RGA.

DESCRIPCIÓN:

A través de una entrevista con la persona con DCA y/o su familia, la trabajadora social recoge la mayor cantidad posible de datos familiares, laborales, económicos, médicos y sociales de la persona usuaria de Unidad de Día o Residencia. La historia social permite darnos una visión global de lo que fue y lo que es la vida de la persona con DCA, para poder así realizar un PAI o PRI adecuado a sus necesidades vitales.

OBJETIVOS:

Recoger en un documento todos los datos familiares, laborales, económicos, médicos y de historia de vida de la persona usuaria de la Residencia.

RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES:

Trabajadora social y ordenador.

HORARIO:

Sin determinar.

TRÁMITES DE AYUDAS A PERSONAS USUARIAS DE RGA, A PERSONAS CON DCA Y A SUS FAMILIARES ASOCIADAS A LA ENTIDAD

BENEFICIARIOS: Personas usuarias y familias de RGA.

DESCRIPCIÓN:

Dentro de este proceso se realizan trámites relativos a dependencia y discapacidad (revisiones de grado o cambios de PIAs), Pensiones no Contributivas (solicitud), subvenciones para personas con discapacidad (reformas de adaptación del hogar, ayudas para aparatos orto protésicos, etc.), solicitud de tarjetas de aparcamiento para personas con discapacidad, etc.

En este caso el desarrollo de la actividad se alarga un poco más en el tiempo, ya que supone un cambio drástico en la estructura familiar. Normalmente se producen dos entrevistas; una de toma inicial de contacto, donde se muestra el centro, se presenta al equipo, se realiza la entrevista social y clínica y se informa a la familia de todo lo relativo a la documentación de ingreso y otra donde se recoge una información algo más detallada sobre la persona usuaria en cuestión, su historia de vida, gustos, preferencias, entrevista de enfermería y recogida de documentos solicitados en la primera entrevista.

Posteriormente y una vez recogidos todos los datos y documentos de la persona usuaria y de su familia, si se requiriese, se produce el ingreso de la persona en la RGA, donde la trabajadora social realiza un acompañamiento y presentación a las demás personas usuarias, ya residentes.

OBJETIVOS:

Facilitar a las familias de la Residencia la realización de trámites relativos a su familiar con DCA.

RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES:

Trabajadora social , móvil y ordenador.

HORARIO:

A demanda.

LIQUIDACIÓN ECONÓMICA DE LA RESIDENCIA

BENEFICIARIOS: Entidad.

DESCRIPCIÓN:

A final de mes la trabajadora social la liquidación de la Residencia. Esto se hace a través de la plataforma de la ASSDA, donde previamente se han dado de alta a las personas usuarias, así como grabado sus capacidades económicas. Dependerá del tipo de ingreso de la persona/ unidad familiar, hay que actualizar o no mensualmente los datos. Normalmente esto no se produce ya que la mayoría de las personas usuarias cobran pensiones, las cuales tienen los mismos importes a lo largo de todo el año.

Otra parte de esta actividad es pasar a Administración la remesa de los datos económicos para que a su vez se puedan pasar a las familias.

OBJETIVOS: Sustento económico de la entidad.

RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES: Plataforma ASSDA, Administración

HORARIO:

Se realiza siempre a finales de mes.

Departamento de Coordinación

Responsable: Blanca Marín – Neuropsicóloga

SEGUIMIENTO FAMILIAR

BENEFICIARIOS: familiares y personas de referencia de los residentes.

DESCRIPCIÓN:

Reunión con familia/personas de referencia para proporcionar información sobre la evolución del residente en su rehabilitación diaria, y en general sobre su estancia en la residencia.

El objetivo de los seguimientos fue principalmente, prestar apoyo y ofrecer información ante el DCA, proporcionar información sobre evolución (positiva o negativa del usuario); replanteamientos de objetivos terapéuticos; recogida de información sobre el manejo previo al ingreso en residencia; actualización de registros y cambios médicos, fármacos etc., ofrecer pautas de intervención y acompañar en el proceso de ingreso y durante la estancia del residente.

Estos seguimientos se realizaron a través de videollamadas, llamadas y de forma presencial. Se programaron seguimientos con todas las familias y quedaron registradas en Resiplus.

OBJETIVOS:

Objetivos generales

- Ofrecer a la familia información sobre su familiar.

Objetivos específicos

- Establecer pautas de manejo conductual.
- Feedback de informes de seguimiento de todos los profesionales del equipo de rehabilitación.

METODOLOGÍA:

Sesiones individuales de atención familiar siguiendo principios de psicoterapia.

RECURSOS:

Humanos: Coordinadora.

Materiales:

- Sala de rehabilitación
- Teléfono
- Ordenador
- Lápiz y papel

CALENDARIZACIÓN:

Todos los lunes y viernes alternos en horario de tarde 17.00-19.00h o en horario de mañanas programadas con la familia 13.00-14.00h.

VALORACIÓN:

El indicador de asistencia se ha evaluado mediante registro de Resiplus y la participación en la misma mediante el cuestionario de satisfacción del servicio a la familia.

A destacar que la mayoría de los seguimientos se han producido de manera telefónica, son pocas las familias que han acudido de manera presencial. Hay familias que mantienen contacto a diario vía telefónica para conocer estado de salud del residente, así como otras cuestiones y por el contrario familias con las que no ha sido posible tener reunión de seguimiento.

COORDINACIÓN SALIDAS DE OCIO Y ACTIVIDADES ESPECIALES

BENEFICIARIOS: todos los usuarios de la Residencia.

DESCRIPCIÓN:

Gestión y organización de salidas de ocio y actos especiales que se llevan a cabo durante el año en residencia. Para ello elaboramos programación con antelación siguiendo calendario anual y evaluando previamente idoneidad de la actividad para colectivo DCA, se especifica actividad, grupo de residentes, gestión económica, transporte y aclaraciones específicas para el personal.

OBJETIVOS:

Objetivos generales

- Organizar salidas y actividades de carácter lúdico en residencia.

Objetivos específicos:

- Ofrecer actividades que favorezcan relaciones interpersonales.
- Mejorar conexión con el entorno.

METODOLOGÍA:

Elaboración de cuestionarios de satisfacción y asambleas en las que se debaten propuestas de salidas, se organiza en conjunto con monitor y dirección. Dinámicas de grupo.

RECURSOS:

Humanos: Coordinadora.

Materiales: Furgoneta, dinero del centro para las salidas, ordenador

CALENDARIZACIÓN:

Durante todo el año miércoles/viernes/fines de semana en horario de 10.15-13.00 aprox. Fuera de este horario también se realizan otras salidas que se programan en función del calendario.

VALORACIÓN:

Alta asistencia a la actividad por parte de los usuarios. Cuestionario de satisfacción con resultados muy positivos en general, se han ido incrementando además a lo largo del año el número de salidas que hemos realizado. Satisfacción del 95%.

COORDINACIÓN DE HORARIOS DE REHABILITACIÓN

BENEFICIARIOS: todos los usuarios de la Residencia.

DESCRIPCIÓN:

Esta actividad consiste en la realización diaria del horario de rehabilitación de todos los residentes. Se establece horario concreto por profesional, dividiendo a los residentes según necesidades específicas en sesiones grupales o individuales. Este horario no es fijo y se va cambiando según comuniquen los profesionales de manera particular o según se determine en sesión clínica. Estos horarios se dispondrán en las diferentes salas y en el corcho principal del salón para que residentes y profesionales puedan ver estos horarios.

OBJETIVOS:

Objetivos generales

- Organización del trabajo del equipo en residencia.
- Establecer rutina de rehabilitación en los residentes.

Objetivos específicos:

- Asignar a cada residente en un horario concreto en función de sus necesidades.
- Mejorar/mantener capacidades funcionales, físicas, cognitivas, emocionales y sociales de los residentes en el trabajo diario.

METODOLOGÍA:

Elaboración de cuestionarios de satisfacción y asambleas en las que se debaten propuestas de salidas, se organiza en conjunto con monitor y dirección. Dinámicas de grupo.

RECURSOS:

Humanos: Coordinadora.

Materiales: Ordenador

CALENDARIZACIÓN:

Durante todo el año, de lunes a viernes de 8.00-9.00h.

VALORACIÓN:

Satisfacción del 100% en gestión de horarios, como siempre se elabora en equipo los distintos grupos de rehabilitación y sufren continuas modificaciones a lo largo del año para adaptarse al usuario y al profesional para el cumplimiento de los objetivos.

COORDINACIÓN DE SESIONES CLINICAS INTERDISCIPLINARIAS

BENEFICIARIOS: todos los usuarios de la Residencia.

DESCRIPCIÓN:

Cada semana se realiza sesión clínica donde se abordan los diferentes aspectos en relación al residente, incluyendo a todos los miembros del equipo de rehabilitación. La función es dinamizar y comentar sobre la semana que ha pasado el residente, pautas, actividades y programación general de la semana, observaciones del equipo e incidencias. Se queda registrada en Resiplus, se imprime para todo el equipo pueda leer lo que se ha hablado en dicha reunión.

OBJETIVOS:

Objetivos generales

- Supervisión y toma de decisiones del trabajo del equipo en residencia.
- Mantener objetivos y acciones rehabilitadoras.

Objetivos específicos:

- Mantener comunicación de equipo de rehabilitación
- Actualizar pautas de manejo y atención al residente
- Mejorar/ mantener funciones cognitivas, funcionales y físicas del residente.
- Mejorar/mantener conductas deseables y estado anímico estable.
- Mejorar/mantener comunicación familia-equipo

METODOLOGÍA:

Redactar lo hablado en reunión semanal en programa Resiplus, detallando por residente o por información general para impresión y firma de todo el equipo en este documento.

RECURSOS:

Humanos: Coordinadora.

Materiales: Ordenador

CALENDARIZACIÓN:

Durante todo el año, miércoles de 14.00- 15.00h.

VALORACIÓN:

Satisfacción del 100%.

BENEFICIARIOS: todos los usuarios de la Residencia.

DESCRIPCIÓN:

Abordar semanalmente situaciones diarias que acontecen en la residencia, actualización sobre evolución de los residentes, sugerencias/peticiones del equipo, resolución de incidencias, organización y toma de decisiones sobre actividades/eventos y demás.

OBJETIVOS:

Objetivos generales

- Organización del trabajo del equipo en residencia
- Comunicación directa ente Dirección y Coordinación

Objetivos específicos:

- Mejorar clima laboral
- Mejorar calidad de vida con los residentes
- Coordinar actividades mensuales
- Organizar calendario semanal

METODOLOGÍA:

Dos veces por semana se tratan en reunión diferentes puntos del día que sean de interés para abordarlo y supervisarlo desde la Dirección de la residencia.

RECURSOS:

Humanos: Directora, Coordinadora RGA, Coordinador de equipo de auxiliares

Materiales: Ordenador, libreta, móvil de residencia, bolígrafo.

CALENDARIZACIÓN:

Durante todo el año, martes y jueves de 9.00-10.00h.

VALORACIÓN:

Satisfacción del 100%.

SERVICIOS externos

PODOLOGÍA

BENEFICIARIOS: Usuarios de la Unidad de Estancia Diurna y Residente.

HORARIO: Se realiza una vez al mes. Es un servicio externo que se ofrece en el centro.

OBJETIVO: Desarrollar tratamientos reeducadores para corregir, en coordinación con otros especialistas que abordan las afecciones de miembros inferiores, las alteraciones podológicas subsecuentes a traumatismos ortopédicos, dermatológicos y circulatorios frecuentes en los pacientes neurológicos.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

- Corte adecuado de uñas sanas o enfermas
- Lesiones en dorso del pie, uña o planta del pie, las cuales pueden llegar a perturbar la deambulación
- Verrugas plantares
- Masaje manual o vibratorio

PELUQUERÍA

BENEFICIARIOS: Usuarios de la Unidad de Estancia Diurna y Residente.

HORARIO: Se realiza una vez al mes. Es un servicio externo que se ofrece en el centro.

OBJETIVO: Desarrollar tratamientos reeducadores para corregir, en coordinación con otros especialistas que abordan las afecciones de miembros inferiores, las alteraciones podológicas subsecuentes a traumatismos ortopédicos, dermatológicos y circulatorios frecuentes en los pacientes neurológicos.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

- Corte de pelo tanto de caballero como de señora
- Tintes
- Recorte de barba

ATENCIÓN A LAS FAMILIAS

RESPONSABLE: Blanca Marín Gómez-Neuropsicología

DESCRIPCIÓN: Se enmarca dentro del abordaje psicoterapéutico familiar y pretende ser el enlace entre familia y residente.

El formato del seguimiento se estructura por departamentos a modo de comentarios/observaciones/evaluación del estado actual del residente y por parte del familiar se recoge también información para el equipo.

Estos seguimientos se realizaron dadas las circunstancias del COVID, y que particularmente hay residentes que no pertenecen a la misma provincia donde se ubica la residencia, a través de videollamadas programadas previamente. Además, con otras familias se ha realizado de manera presencial. Se programaron seguimientos con todas las familias a lo largo del año 2021 y se recogió en la carpeta de cada residente, además tras contacto inicial se ha mantenido contacto frecuente con aquellas familias que lo han solicitado.

El objetivo de los seguimientos fue principalmente prestar apoyo y ofrecer información ante el DCA. Proporcionar información sobre evolución (positiva o negativa del usuario); replanteamientos de objetivos terapéuticos; recogida de información sobre el manejo previo al ingreso en residencia; actualización de registros y cambios médicos, fármacos etc., ofrecer pautas de intervención y acompañar en el proceso de ingreso y durante la estancia del residente.

RECURSOS HUMANOS

Contamos, como uno de nuestros capitales más importantes, con un equipo de trabajo interdisciplinar compuesto, por los siguientes profesionales:

- ❖ Una Gerente
- ❖ Un Director
- ❖ Dos Administrativas
- ❖ Una Coordinadora del equipo de atención directa
- ❖ Una Neuropsicóloga
- ❖ Un Trabajadora social
- ❖ Un Fisioterapeuta
- ❖ Un Terapeuta ocupacional
- ❖ Un Coordinador del equipo de auxiliares
- ❖ Un Logopeda
- ❖ Tres Monitores de talleres
- ❖ Doce Auxiliares

Adicionalmente, el centro dispone también en su equipo de otra serie de profesionales no vinculados directamente con la atención al usuario en los siguientes servicios:

- Limpieza
- Catering
- Podología
- Peluquería

Para garantizar el correcto funcionamiento del centro y facilitar, por consiguiente, el cumplimiento de nuestros objetivos, cada uno de los profesionales que componen el equipo de trabajo tienen definidas sus funciones y competencias, las cuales, además, son conocidas por todos a fin de que pueda producirse la necesaria coordinación, comunicación e interdisciplinariedad.



Una vida 
salvada
merece ser
 vivida