

MEMORIA DE ACTIVIDADES “AFAD-MOLINA” EJERCICIO 2022



ÍNDICE

- 1. LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER**
- 2. PRESENTACIÓN DE “AFAD-MOLINA”**
- 3. TALLERES Y SERVICIOS DESEMPEÑADOS POR “AFAD-MOLINA” DURANTE EL AÑO 2022:**
 - 3.1 TALLER DE TERAPIAS COGNITIVAS
 - 3.2 TALLER DE PINTURA
 - 3.3 TALLER DE MUSICOTERAPIA
 - 3.4 TALLER DE ARCILLA
 - 3.5 TALLER DE GANCHILLO
 - 3.6 EJERCICIO FÍSICO Y EXPRESIÓN CORPORAL
 - 3.7 SERVICIO DE INFORMACIÓN A FAMILIARES
 - 3.8 CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA
 - 3.9 SERVICIO DE TRANSPORTE
 - 3.10 SERVICIO DE COMEDOR
 - 3.11 ATENCIÓN SANITARIA
- 4. ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN Y SENSIBILIZACIÓN.**

1. LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER.

¿Cómo se pueden diferenciar los síntomas asociados a la edad de una posible demencia?: La demencia en general, y la enfermedad de Alzheimer en particular, es una patología extraordinariamente prevalente y peculiar que exige para su adecuada atención y cuidado la participación de pacientes, familias y diversos grupos de profesionales de las redes socio sanitarias.

La edad adulta y el envejecimiento cerebral se caracterizan por cierto grado de declive natural de funciones cognitivas como la memoria, las habilidades de orientación espacial y la velocidad de procesamiento de la información.

El hecho de no recordar nombres de personas conocidas, lo que iban a comprar o qué iban a hacer no significa que estén empezando a desarrollar la enfermedad de Alzheimer (EA). Una persona habitualmente olvidadiza puede recordar detalles relacionados con el asunto que ha olvidado, mientras que las personas enfermas de Alzheimer no sólo olvidan detalles, sino el contexto completo. Por tanto, es importante aclarar que es motivo de preocupación cuando los olvidos se acentúan en el tiempo, son persistentes, las personas no tienen registros de esos olvidos y se vinculan a eventos completos y no a detalles o afectan a las actividades de la vida diaria.

¿Qué es la demencia?: Se define la demencia como “un síndrome caracterizado por una declinación progresiva de las funciones mentales superiores (memoria, orientación, razonamiento, juicio...) y, con frecuencia, emocionales, de tal intensidad que interfiere en el quehacer (social, laboral, doméstico) diario de las personas y en su calidad de vida”.

Las enfermedades que afectan al cerebro y causan demencia son múltiples. La enfermedad de Alzheimer es la causa más frecuente (50-70 por ciento). Otras demencias, que se presentan con una frecuencia menor, son: la vascular, la demencia por cuerpos de Lewy, la degeneración frontotemporal y las demencias secundarias.

Queremos terminar este apartado, en el que presentamos esta enfermedad, con unas palabras extraídas de la campaña realizada por la Confederación Española de Alzheimer (CEAFA) este año con motivo del Día Mundial del Alzheimer, donde se defiende la dignidad e identidad de las personas que la padecen:

“Cada uno de nosotros somos diferentes, únicos. Somos la mezcla de muchos rasgos, algunos heredados, otros adquiridos... Somos el resultado de nuestras acciones. Somos un conjunto de experiencias, un compendio de vivencias. Somos muchas cosas, muchas actitudes, muchos sentimientos... que no desaparecen nunca”.

2. PRESENTACION DE “AFAD-MOLINA”.

Afad-Molina es una asociación de familiares de enfermos de Alzheimer y otras Demencias de Molina de Segura, ubicada en Centro Social “Las Balsas”, nº 1 de Molina de Segura, que surge en enero del año 2003 a iniciativa de dos profesionales, una Pedagoga y una Trabajadora Social, con el objetivo de dar respuesta a las diversas necesidades que plantea la enfermedad de Alzheimer, tanto a las personas que la padecen, como a sus familiares/cuidadores.

Entre estas necesidades destacamos las siguientes:

- Necesidad de estimulación diaria de la persona que padece la demencia.
- Necesidad de asesoramiento y apoyo emocional al familiar/cuidador.
- Necesidad de horas de respiro familiar.

La asociación “Afad-Molina” a nivel regional, desde marzo de 2007 es la octava asociación miembro de la Federación de Asociaciones de Familiares de Alzheimer de la Región de Murcia (FFEDARM) y a nivel nacional formamos parte de la Confederación Española de Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias (CEAFA). Desde el 27 de julio de 2012 “Afad-Molina” es *Declarada de Utilidad Pública* por el Ministerio del Interior. El 20 de Abril de 2015, “Afad-Molina” fue autorizada por el Servicio de Acreditación e Inspección, como Centro de Día para personas con Alzheimer u otras demencias. Además, cuenta con ocho plazas públicas concertadas con la institución pública IMAS (Instituto Murciano de Acción Social).

Los usuarios/as de “Afad-Molina” han sido atendidos en dos horarios diferentes: horario de Centro de Atención de 9.30h a 13.00h y horario de Centro de día de 9.00h a 17.00h. Los diferentes talleres y servicios que ha ofrecido “Afad-Molina” en su centro durante el año 2022 han sido: taller de terapias cognitivas, pintura, musicoterapia, arcilla y creatividad, ganchillo, ejercicio físico y expresión corporal, servicio de información a familiares, cuidados básicos de enfermería, servicio de transporte, servicio de comedor y atención sanitaria. Durante el año 2022 han pasado por el centro de “Afad-Molina” 50 personas con enfermedad de Alzheimer u otro tipo de demencia.

El Equipo Profesional de Afad-Molina durante el año 2022 ha estado compuesto por:

- 1 Pedagoga (Directora del Centro)
- 1 Pedagoga/Monitora
- 2 Fisioterapeutas
- 4 Auxiliares de Enfermería
- 1 Educadora Social/Monitora
- 1 Monitora/Educadora
- 1 Administrativa
- 1 Musicoterapeuta
- 1 DUE



ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE MOLINA DE SEGURA

El fin prioritario de “Afad-Molina” ha sido contribuir a mejorar el día a día de las personas que padecen Alzheimer o cualquier otro tipo de demencia, así como de sus familiares/cuidadores. Los objetivos de Afad-Molina para el año 2022 han sido:

- Asesorar a los familiares/cuidadores sobre los distintos aspectos de la enfermedad: aspectos sanitarios, psicológicos, cognitivos y conductuales.
- Apoyar a las familias para afrontar el impacto de la enfermedad.
- Enlentecer el proceso de la enfermedad mediante diversos talleres de Estimulación.
- Sensibilizar a la opinión pública y a las instituciones sobre la realidad que plantea esta enfermedad, así como sus diversas necesidades.
- Representar ante las Administraciones y otras Instituciones, los intereses de los enfermos y de sus familias.

3. TALLERES Y SERVICIOS DESEMPEÑADOS POR “AFAD-MOLINA” DURANTE EL AÑO 2022.

3.1. TALLER DE TERAPIAS COGNITIVAS.

Este taller ha consistido en proporcionar una serie de actividades que estimulen y activen aquellas capacidades mentales que todavía conservan las personas afectadas, con la finalidad de poder mantener su rendimiento cognitivo, el mayor tiempo posible. Mediante este taller hemos ofrecido a las personas afectadas por una demencia, actividades mediante las cuales ejercitar las capacidades mentales que todavía mantienen.

Las alteraciones neurológicas que presentan las personas con demencia, afectan globalmente a todas las funciones cognitivas, agravándose el síndrome afásico, apráxico, y agnóstico, de manera que el enfermo pierde su autonomía.

Desde las terapias cognitivas hemos realizado actividades para mantener las funciones anteriormente mencionadas: afásica (lenguaje), apráxica (manipulación) y agnóstica (reconocimiento). Aquí es donde interviene la estimulación cognitiva como una parte importante en el tratamiento de la enfermedad. La finalidad de dicho taller ha sido la de intentar restaurar, mediante la utilización de estímulos debidamente estudiados, las habilidades cognitivas, enlentecer la progresión del deterioro y mejorar el estado funcional del enfermo con demencia.

La metodología del Taller de Terapias Cognitivas ha sido desarrollada tanto de manera individualizada como colectiva, en función de la actividad propuesta y de la fase de deterioro que ha presentado cada persona usuaria. La metodología utilizada ha sido la siguiente:

1- A través de la realización de actividades orales en **sesiones colectivas**. En la metodología de las sesiones colectivas utilizamos como soporte didáctico una pizarra tradicional o digital, en la que trabajamos de forma oral, diferentes actividades, en las que en todas ellas se ejercitan capacidades mentales de Cálculo, Orientación, Lenguaje, Razonamiento, Atención-Percepción, Memoria. Los/as usuarios/as participan a nivel oral, estimulándose así su lenguaje y su capacidad de comunicación. También se utiliza como soporte de estimulación, imágenes, fotografías, láminas, etc.

2 - A través de la realización de **sesiones de estimulación individualizadas**. Esta metodología es individual, trabajando el monitor con cada usuario de forma personalizada, adaptando las actividades a sus capacidades y su nivel de deterioro. En estas sesiones se realizan actividades donde trabajar todas las capacidades mentales de los usuarios. Para ello usamos diversos materiales de estimulación: tableros con números, letras, formas geométricas, gomets; imágenes, juegos didácticos, fichas de escritura, etc.

3 - A través de la realización de actividades individuales, mediante **fichas didácticas adaptadas** a cada usuario/a. En estas sesiones trabajamos mediante fichas didácticas individualizadas adaptadas al nivel de deterioro de cada usuario/a. Las fichas que se realizan son referidas a las capacidades mentales de cálculo, memoria, orientación, lenguaje, razonamiento, motricidad, y atención-percepción.

4- Por último, también se trabaja a nivel individual, mediante **juegos didácticos**. En estas sesiones trabajamos basándonos en las capacidades de cada usuario, trabajando así diferentes juegos con cada uno de ellos. A través de ellos también trabajamos las diversas capacidades mentales, como cálculo, lenguaje, razonamiento, motricidad, etc.

Profesionales: Las profesionales encargadas de realizar este taller han sido las dos pedagogas del centro.

Objetivos conseguidos mediante el Taller de Terapias Cognitivas.

- Hemos estimulado y ejercitado sus capacidades lingüísticas preservadas.
- Hemos evitado la desconexión con su entorno de la persona con demencia, facilitando su interacción con el entorno físico y humano.
- Hemos estimulado y mantenido las capacidades mentales ejercitando capacidades como: Atención, Lenguaje, Cálculo, Razonamiento, Memoria y Orientación, contribuyendo así, a enlentecer el deterioro cognitivo.
- Hemos reducido el nivel de ansiedad y nerviosismo que padecen algunas personas con demencia.

Horario: Este taller ha sido llevado a cabo en horario de lunes a viernes, en la franja horaria de 10.00h a 13.00h.

CAPACIDADES Y ACTIVIDADES:

Las capacidades mentales que describimos a continuación, se desarrollan a través de diversas actividades, de las que recogemos una muestra en la tabla de actividades. Estas capacidades son estimuladas a través de actividades de estimulación cognitiva oral, fichas individualizadas y juegos didácticos. La base fundamental desde la que trabajamos desde el taller de terapias cognitivas, son las letras y los números, los cuales nos permiten llevar a cabo las diversas actividades y ejercicios. A continuación describimos de forma teórica en qué consiste cada una de las capacidades mentales.

RAZONAMIENTO	El razonamiento es un proceso mental, una capacidad, que nos ayuda a explicar los fenómenos que ocurren a nuestro alrededor. Nos da la posibilidad de predecirlos y también de clasificarlos. Gracias al razonamiento podemos resolver problemas y desenvolvernos socialmente.
LENGUAJE	El lenguaje es el conjunto de signos o sonidos articulados, señales y gestos con que el hombre manifiesta lo que piensa o siente. Por tanto, es un sistema de comunicación del ser humano.
CÁLCULO	El cálculo es la capacidad que tienen las personas para manejar números: contar, realizar operaciones matemáticas simples o complejas, manejar medidas. Esta capacidad nos ayuda a reconocer los números, las relaciones entre ellos y cómo se representan, tanto en letra como en símbolo.
ATENCIÓN- PERCEPCIÓN	<p>La atención es una capacidad básica que sirve como mecanismo de activación y funcionamiento de otros procesos mentales más complejos como son la percepción, la memoria o el lenguaje. La atención está implicada en las operaciones de selección, distribución y mantenimiento de la actividad psicológica. Se trata de un sistema que, no solo dirige nuestros sentidos hacia un determinado estímulo, sino que controla la entrada de canales específicos y su transmisión a niveles más altos de integración.</p> <p>La percepción es aquella sensación interior que resulta de una impresión material hecha en nuestros sentidos. Es la capacidad mental que nos permite integrar y/o reconocer aquello que nos llega a través de nuestros sentidos.</p>
ORIENTACIÓN	La orientación es la capacidad cognitiva que nos sirve para tener presentes los datos básicos de la realidad en la que vivimos. Es decir, que permite mantener en nuestra memoria la información respecto al momento en el que vivimos, del lugar en el que nos encontramos y de la identidad de nuestra propia persona. La orientación nos permite ser conscientes de la realidad y nos posibilita para contestar a las siguientes preguntas: CUÁNDO, DÓNDE y QUIÉN.

<p>MEMORIA</p>	<p>La memoria es una función cerebral que interviene en todos los procesos de aprendizaje del ser humano. Es vital para la supervivencia del individuo como lo ha sido para la supervivencia de la especie. En el ser humano la memoria interviene en funciones primitivas como el mirar, caminar, escuchar, etc. Hasta en funciones muy complejas y elaboradas como el lenguaje, los procesos de pensamiento y las capacidades de comportamiento social. Si no se contara con la memoria, otras facultades básicas como la percepción a través de los órganos de los sentidos, sería inútil, porque cada vez que percibiéramos algo sería como algo nuevo y jamás sabríamos como actuar en consecuencia con lo percibido. La base de la experiencia de lo que ya aprendimos es necesaria.</p> <p>Se define la memoria como la capacidad de grabar, conservar y reproducir los acontecimientos y las experiencias vividas con anterioridad: “su memoria tiene lugar en cuatro pasos básicos: primero tiene que percibir algo: verlo, oírlo, o ser consciente de ello por algún sentido. Después debe introducirlo en su memoria. En tercer lugar, retenerlo; finalmente, ha de ser capaz de encontrarlo para que pueda ser utilizado”.</p> <p>Ese énfasis en que se debe ser capaz de encontrar aquello que fue almacenado para ser utilizado es muy importante y hace que no se trate de un simple almacén de recuerdos, como si fuera un álbum de fotografías. En la medida en que esa información se organiza, utiliza, complementa, evoluciona o cambia, y es útil, estamos hablando de una función cognoscitiva de gran importancia.</p>
-----------------------	---

TABLA DE ACTIVIDADES POR CAPACIDADES:

A continuación, mostramos en una tabla las capacidades y las diversas actividades que trabajamos en cada capacidad. Esta tabla se va ampliando y variando a lo largo del curso, ya que vamos incorporando todas las actividades y ejercicios nuevos que consideramos interesantes realizar, para estimular cada una de las capacidades en las personas con demencia. Cada actividad puede trabajarse con ejercicios y juegos muy variados.

Estas capacidades son trabajadas a través de tres metodologías diferentes:

- A través de fichas didácticas individualizadas adaptadas.
- A través de variados juegos didácticos.
- De forma oral en las sesiones de estimulación cognitiva colectiva e individualizada.

CAPACIDADES	ACTIVIDADES
<p>CÁLCULO</p>	<p>Fichas didácticas individualizadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Copiado de números. - Sumas y restas sencillas. - Unir parejas de números iguales. - Escribir en cifra el número indicado. - Escribir con letra el número indicado. - Escribir el número anterior y posterior. - Completar series numéricas. - Contar de forma ascendente y descendente. - Contar elementos y escribir el resultado. - Señalar los números pares o impares. <p>Juegos didácticos variados:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diversos tableros de atención de números. - Tableros ensartables de números. - Ábacos numéricos con anillas. - Tablas de multiplicar. - Números magnéticos. - Pinzas numéricas de sumas, restas y series numéricas. <p>Actividades desarrolladas de forma colectiva e individual:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reconocimiento de números. - Sumas y restas orales. - Tablas de multiplicar. - Contar de forma ascendente y descendente. - Dictado de números. - Ordenar tarjetas numéricas. - Completar series numéricas. - Contar elementos.

<p>LENGUAJE</p> <p>MEMORIA</p> <p>RAZONAMIENTO</p>	<p>Fichas de estimulación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Copiado sencillo de vocales y letras. - Copiado de palabras y frases. - Escribir palabras que empiecen por la letra indicada. - Clasificación de palabras por categorías. - Definir palabras. - Palabras sinónimas y contrarias. - Escribir el nombre de imágenes. - Listados de palabras según categorías: comidas, colores, nombres de mujer y de hombre, etc. - Escritura de textos sencillos y poemas. <p>Juegos didácticos variados:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Primeras palabras. - Tangram. - Juego de sílabas. - Yo aprendo a leer. - Tableros variados con letras. - Letras magnéticas. - Memos de animales, objetos y alimentos. <p>Actividades colectivas e individuales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lectura de letras, sílabas, palabras y frases. - Lectura de poemas. - Reconocimiento de imágenes. - Decir palabras que empiecen por la letra indicada. - Deletrear palabras. - Completar frases y refranes. - Palabras contrarias. - Reconocimiento de letras y palabras. - Dictado de palabras.
<p>ATENCIÓN</p> <p>PERCEPCIÓN</p>	<p>Fichas de estimulación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fichas de grafomotricidad. - Fichas de pegar gomets. - Señala la figura, letra o número indicado. - Unir con flechas. - Seguir la serie indicada. - Copiado del patrón de fichas de dominó. - Coloreado de figuras o mándalas sencillos. <p>Juegos didácticos variados:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Colorama - Colorino - Tableros de atención: imágenes, formas geométricas, colores y siluetas. - Tactilo - Juegos de percepción I y II. - Maxiloto de animales, alimentos y colores. - Tactiloto - Colorino - Puzles variados. - Puzles con plantilla. <p>Actividades colectivas e individuales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Señalar el número, letra, figura o color indicado en un tablero. - Reconocer el número señalado en un mural de números. - Discriminar figuras superpuestas.

ORIENTACIÓN	<p>Actividades de orientación temporal:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La fecha completa diaria: día de la semana, día del mes, mes y año. - La hora. - Estaciones del año. - Decir situaciones que ocurren en cada estación del año. - Decir que actividades realizamos en cada momento del día. - Decimos el día de la semana o mes anterior y posterior al indicado. <p>Actividades de orientación personal:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La identidad personal. - La familia (padre, madre, hermanos, cónyuge e hijos). - Aspecto físico. - Trabajos y aficiones. - Decir que hemos desayunado. <p>Actividades de orientación espacial:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El lugar. - El barrio. - La ciudad o el pueblo. - La provincia. - El país. - Ubicar objetos en cada espacio de la casa.
MOTRICIDAD	<p>Juegos didácticos variados:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Atelier (casas). - Ábacos por colores y formas geométricas. - Hilar y deshilar figuras, letras y números. - Figuras ensartables. - Anillas engarzables. - Tornillos y tuercas. - Multicubos. - Tactiloto.

3.2. TALLER DE PINTURA.

Pintar es algo que todos sabemos hacer y hemos hecho alguna vez en nuestra vida. En las personas mayores tiene especial importancia, ya que ayuda a desarrollar y mantener diversas capacidades mentales como: motricidad, atención y razonamiento. Mediante la pintura, desarrollan sus capacidades cognitivas a través del arte, expresan sus emociones y fomentan su imaginación.

Desde el Taller de Pintura, hemos ayudado a que las personas con Alzheimer u otras demencias mejoren sus capacidades cognitivas y creativas. El arte es terapéutico para estos usuarios, ya que a través de la expresión artística se les ha ofrecido un espacio y un tiempo exclusivamente para que ellos se sientan protagonistas especiales. Las actividades que hemos realizado durante el Taller de Pintura han sido desarrolladas a través de las siguientes técnicas y materiales: tempera, pintura acrílica, lápices de colores, pintura acuarelable, ceras blandas, collage, etc.

Con el taller de pintura hemos contribuido a que las personas con algún tipo de demencia mejoren sus capacidades de expresión y sus deseos de comunicación. Mediante este proceso creativo hemos mejorado el bienestar físico, mental y emocional de las personas que acuden a nuestro centro, ayudando a desarrollar habilidades interpersonales. También ha sido beneficioso para reducir la ansiedad y fortalecer la autoestima.

Profesional: La profesional encargada de realizar este taller ha sido una monitora de Pintura.

Objetivos conseguidos mediante el Taller de Pintura.

- Hemos potenciado la capacidad creativa y la atención, a través de la aplicación de diferentes técnicas y procesos artísticos, desde un punto de vista terapéutico.
- Hemos fortalecido y reafirmado la identidad.
- Hemos estimulado la comunicación, favoreciendo las relaciones con el entorno.
- Hemos enriquecido la libre expresión y el conocimiento del yo.
- Hemos desarrollado la creatividad de los usuarios mediante la representación de situaciones imaginadas o creando formas nuevas a partir de otras dadas.

Horario: Este taller ha sido llevado a cabo en horario de lunes a viernes, en la franja horaria de 10.00h a 13.00h.

Actividades desarrolladas mediante el Taller de Pintura.

Las actividades realizadas por los usuarios mediante este taller han sido las siguientes:

- **MURAL “AÑO 2022”:** esta actividad ha consistido en la realización de un mural con el año 2022. Este mural ha sido colocado en la sala de actividades utilizado como apoyo visual a la hora de trabajar la orientación temporal en el taller de Terapias Cognitivas. El mural se compone del número 2022 pegado sobre un fondo de cartulina, siendo pintado y decorado con diversos materiales.
- **PUNTOS DE LIBRO:** realización de “puntos de libro” con motivos primaverales.
- **MANDALAS:** pintar mandalas con lápices de colores y decorados con abalorios decorativos adhesivos.
- **JARRONES DE FLORES:** realización de pequeños murales con la composición de jarrones de flores.
- **TABLEROS:** elaboración y pintado de tableros de atención/cálculo. Estos tableros se usarán en el taller de Terapias cognitivas.
- **MURAL “BAJO EL MAR”:** elaboración del mural “Bajo el mar”. Composición de peces y plantas acuáticas elaboradas con lápices de colores y temperas sólidas.
- **RECREACIÓN DE LA OBRA DEL MOLINENSE MOISÉS YAGÜES “NO HAY MÁS JARDINES QUE LOS QUE LLEVAMOS DENTRO”**, realizada en lápiz y tempera.
- **PUNTOS DE LIBRO CON MANDALAS:** Realización de marcapáginas con mandalas pintados con lápices de colores.
- **TARJETAS DE NAVIDAD**, en cartulina con temperas.
- **MANDALAS NAVIDEÑOS**, pintados con lápices de colores y decorados con abalorios decorativos.

3.3. TALLER DE MUSICOTERAPIA.

El taller de musicoterapia ha consistido en el uso de la música y sus elementos (ritmo, melodía, armonía, timbre...) con la finalidad terapéutica de favorecer la comunicación, mejorando la autoestima y el estado de ánimo de los usuarios. Aunque los beneficios son múltiples, destacamos entre ellos la estimulación de la memoria a través de las canciones, así como de la reminiscencia, gracias a los recuerdos promovidos por la música, la cual es un estímulo que enriquece el proceso sensorial y cognitivo (pensamiento, lenguaje, aprendizaje y memoria) además de fomentar la creatividad, imaginación y autoestima de los usuarios.

La música genera un gran impacto en las personas mayores, ya que tiene la capacidad de liberar todo un torrente de memorias. Esta es una de las razones por las que la terapia musical es uno de los tratamientos más eficaces para las personas mayores que sufren determinados tipos de enfermedades. En las personas con demencia la musicoterapia permite mejorar la calidad de vida de las personas que la sufren.

- En las fases leves y moderadas de la demencia, la música puede contribuir a preservar las capacidades cognitivas y funcionales (lenguaje, atención, memoria), retrasando la dependencia.

- En las fases moderadas y avanzadas, la música permite a la persona desviar el foco de atención de los estímulos que no es capaz de interpretar hacia a un estímulo que tiene sentido y, por tanto, que ejerce un efecto calmante de la ansiedad. De esta manera, la música ayuda a reducir algunos síntomas conductuales de la demencia, como la agresividad física y verbal o el deseo de deambular.

- En un estadio avanzado de la demencia, aunque la persona ha perdido la capacidad de procesar el lenguaje, todavía mantiene la capacidad de procesar la música, y así la música se convierte en una vía importante para conectarse con la propia identidad y para comunicarse con el entorno, con sus cuidadores, activando la memoria biográfica y las emociones asociadas a aquella música y facilitando la colaboración en las actividades básicas como la alimentación o la higiene.

El Taller de Musicoterapia ha tenido como finalidad desarrollar las funciones del individuo de manera que éste pueda lograr una mejor integración intra o interpersonal y en consecuencia, una mejor calidad de vida a través de la prevención, rehabilitación y tratamiento.

Profesional: El profesional encargado de realizar este taller ha sido un monitor de Musicoterapia.

Objetivos conseguidos mediante el Taller de Musicoterapia.

- Hemos estimulado la memoria y comunicación a diversos niveles, mediante la reminiscencia (evocación de recuerdos casi olvidados) a través de diversas actividades musicales.
- Hemos fomentado la autoestima entre los usuarios por medio de actividades musicales.
- Hemos activado la movilidad corporal, por medio de la rítmica, bailes sencillos y manejo de instrumentos de percusión.

- Hemos contribuido a mantener la atención y a conectar a la persona con la realidad que le rodea.
- Hemos fomentado la participación, interacción y comunicación social con el grupo.

Horario: Este taller ha sido llevado a cabo una mañana, en horario de 11.45h a 12.45h.

Actividades desarrolladas mediante el Taller de Musicoterapia.

Las actividades realizadas por los usuarios mediante este taller han sido las siguientes:

- **IMPROVISACIÓN CON INSTRUMENTOS DE PERCUSIÓN:** 15-20 minutos iniciales de la sesión.
- **REMINISCENCIA:** se trabaja la reminiscencia a partir de canciones familiares para los usuarios, hacer que se expresen, que recuerden, que relacionen las canciones con su historia personal, etc.
- **AUDICIÓN DE CANCIONES,** para intentar recordar autor y título de la canción.
- **CANTO DE CANCIONES,** acompañados de instrumentos musicales.
- **RECREACIÓN DE CANCIONES:** recreamos canciones adaptando el texto a algún acontecimiento utilizando la melodía de alguna canción conocida, e improvisación de pequeños estribillos.
- **TRABAJO CON CANCIONES:** repertorio para cantar de unas 80 canciones, repertorio para bailar, repertorio de canciones infantiles.
- **CANTO DE VILLANCICOS CLÁSICOS,** acompañados por panderetas.

3.4. TALLER DE ARCILLA Y CREATIVIDAD.

Las terapias creativas son un enfoque terapéutico que utiliza técnicas artísticas, como el modelado con arcilla, la pintura, el dibujo o las actividades manipulativas para mejorar las destrezas, desarrollar la motricidad fina y ayudar a las personas a expresarse y procesar emociones. La creatividad es beneficiosa para personas con Alzheimer porque puede ayudar a estimular el cerebro, mejorar su estado de ánimo y reducir el estrés y la ansiedad. Les ayuda a expresarse por sí mismos, desarrolla su pensamiento abstracto, les permite hacer elecciones y resolver problemas. Además, puede ayudar a mantener ciertas habilidades cognitivas y motoras, fomentar la comunicación y la interacción social, y proporcionar una sensación de logro y satisfacción. Mediante este taller, pretendemos que la persona conecte con su creatividad, imaginación y emociones, proporcionando las herramientas necesarias para contribuir a una mejora afectiva y cognitiva de la persona.

Desde este taller se ha ofrecido un conjunto de actividades adaptadas a cada persona en función de su estadio, combinando el trabajo individual y colectivo. La dinámica del taller anima a compartir el proceso, realizando actividades con materiales de diferente naturaleza: arcilla de secado al aire, pinturas, papel, cartón, madera, sintéticos, telas, abalorios, accesorios decorativos, etc. Con las actividades planteadas, hemos desarrollado la habilidad manipuladora, la coordinación visual-manual, la creatividad y la exploración-experimentación.

Profesional: La profesional encargada de realizar este taller ha sido una monitora de Arcilla y Creatividad.

Objetivos conseguidos mediante el Taller de Arcilla y Creatividad:

- Hemos trabajado la imaginación y la creatividad a través de diversas técnicas artísticas.
- Hemos favorecido la expresión de emociones y sentimientos a través del lenguaje artístico en aquellas personas con dificultad para la articulación verbal.
- Hemos estimulado las habilidades psicomotrices y sensoriales de la persona, a través de las técnicas del amasado con arcilla y de la decoración de las piezas.
- Hemos fomentado un envejecimiento activo, reforzando y creando habilidades creativas.

Horario: Este taller ha sido llevado a cabo en horario de lunes a viernes, en la franja horaria de 10.00h a 13.00h.

Actividades desarrolladas mediante el Taller de Arcilla y Creatividad.

Las actividades realizadas por los usuarios mediante este taller han sido las siguientes:

- **FICHAS CON NÚMEROS, LETRAS Y SILUETAS VARIADAS**, para la elaboración de juegos didácticos, que serán usados en el taller de terapias cognitivas.
- **JUEGOS DIDÁCTICOS:** coloreado de imágenes y letras para la elaboración de juegos didácticos.
- **CABEZAS DE ARCILLA**, con impresiones de diferentes elementos (florales, números, letras, etc.).
- **ABANICOS:** decoración de abanicos con temperas y diversos motivos decorativos.
- **“LA PANADERÍA”:** elaboración y decoración de piezas de arcilla de panadería: panes, rosquillas, buñuelos, etc.
- **ÁBACOS:** piezas de arcilla para la elaboración de ábacos (fichas y peana).
- **IMANES DE ARCILLA DE SILUETAS DE ANIMALES**, pintados en tempera.
- **DOMINÓ:** elaboración de fichas para crear un dominó.
- **PUNTOS DE LIBROS “MENINAS”**, de cartón pintado y decorado con abalorios.
- **MACETERO “OSO”**, con botellas recicladas, pintura, gomaeva y abalorios.
- **ÁRBOL DE OTOÑO**, pintado y decorado con papel “pinocho” de colores.
- **ABETOS DE NAVIDAD**, realizados con lanas, cartón, palos, cuerdas y abalorios.

3.5. TALLER DE GANCHILLO.

“Un punto a la izquierda, uno a la derecha, cojo lana de este color, la paso por arriba...”. Tejer no es algo precisamente sencillo ni se aprende en un segundo, requiere ritmo, agilidad mental y, a su vez, exige que nuestras manos estén activas en todo momento.

Este taller contribuye a mejorar la agilidad mental y la motricidad manual mediante actividades de lana terapia. Las manualidades tienen un efecto relajante en quienes las realizan, además de que logran ejercitar la imaginación y aumentar la creatividad, pero el tejido particularmente tiene efectos muy buenos en determinadas psicopatologías.

La repetición de sus movimientos produce un estado de relajación y aumenta la capacidad de concentración, lo que disminuye el estrés y la ansiedad. La salud física también es beneficiada porque el tejido logra mitigar problemas motrices y dolores artríticos, ya que los movimientos repetitivos del tejer disminuyen la inflamación de las articulaciones de las manos que provoca esta enfermedad crónica degenerativa.

Desde el Taller de Ganchillo, hemos ayudado a que las personas con algún tipo de demencia estimulen sus capacidades cognitivas, tales como la atención, memoria, razonamiento y motricidad a través de las diferentes labores de ganchillo.

Profesional: La profesional encargada de realizar este taller ha sido una monitora de Ganchillo.

Objetivos conseguidos mediante el Taller de Ganchillo.

- Hemos estimulado la creatividad y la destreza manual de la persona con demencia.
- Hemos estimulado la motricidad fina de los usuarios/as, mediante las diversas labores realizadas con lana.
- Hemos estimulado las siguientes capacidades mentales: memoria, atención, motricidad y razonamiento.

Horario: Este taller ha sido llevado a cabo tres mañanas, en la franja horaria de 10.00h a 13.00h, y dos tardes a la semana de 15.00h a 17.30h.

Actividades desarrolladas mediante el Taller de Ganchillo.

Las actividades realizadas por los usuarios mediante este taller han sido las siguientes:

- **BOLSITOS DE LANA**, realizados en ganchillo con punto alto.
- **SENCILLOS AMIGURUMIS**, tejidos en espiral.
- **FLORES DE PAPEL DE SEDA**, de diversos colores.
- **MANDALAS DE GANCHILLO**, tejidos en diversos puntos.
- **PULSERAS**, realizadas de hilo de seda con telar de cartón.
- **MONEDEROS DE GANCHILLO.**
- **PRÁCTICA DEL TEJIDO A DOS AGUJAS.**
- **TABLEROS DE ATENCIÓN**, uno realizado con anillas de madera tejidas en ganchillo; y otro, con figuras geométricas tejidas en ganchillo.
- **ADORNOS NAVIDEÑOS**, realizados con la combinación de pompones de lana.

3.6. EJERCICIO FÍSICO Y EXPRESIÓN CORPORAL.

El proceso de envejecimiento se caracteriza por una serie de cambios fisiológicos (disminución de la movilidad articular, disminución de la masa muscular, pérdida de fuerza muscular, disminución de la resistencia ante un trabajo,...) que suelen agravarse por la frecuente presencia de pluripatologías. Pero este fenómeno irreversible puede verse atenuado si ayudamos a la persona a mantenerse activa, animándole a que se habitúe a la práctica regular de actividad física, siendo ésta de carácter progresivo y no fatigante.

Los resultados positivos de este taller no sólo han implicado la mejora de las capacidades físicas (disminución del riesgo cardiovascular, mejora de la actividad psicomotriz,...), sino también de la capacidad psicológica y cognitiva, mejorando su integración social.

Para valorar de forma objetiva la capacidad funcional y la condición física del usuario, hemos utilizado la Escala de Tinetti para equilibrio y marcha y el Índice de Barthel para ABVD, así como el balance muscular y articular de miembros y tronco. Por otra parte, ha resultado de gran utilidad la evaluación de las capacidades motrices de base (coordinación global, oculomanual y oculopodal) y la identificación del patrón respiratorio y capacidad respiratoria.

Con este ejercicio físico y expresión corporal hemos conservado un estado de forma óptimo del enfermo de Alzheimer u otra demencia, permitiéndole mantener la independencia y autonomía personal el mayor tiempo posible, retrasando al máximo el aumento de la dependencia e inmovilidad y las posibles complicaciones de ésta.

Esta actividad colectiva se ha basado en la realización de sesiones de ejercicio físico a una intensidad suave-moderada, siempre adaptadas a las capacidades del grupo, aun cuando los usuarios se encuentren en distintos estadios de la enfermedad.

Durante estas sesiones, se han realizado ejercicios variados sencillos en los que se han trabajado distintas capacidades como: movilidad articular, tonificación muscular, elasticidad, coordinación, lateralidad, motricidad gruesa, atención, etc., valiéndonos de material diverso como pelotas de goma-espuma pequeñas, cacahuetes de foam, picas, aros grandes y pequeños, pelotas sensoriales, bandas elásticas, cuerdas y otros. La actividad se ha desarrollado con todos los usuarios al mismo tiempo, situados en la sala, en sedestación en forma circular, lo que nos ha permitido visualizar a los demás compañeros, favoreciendo así la comunicación, la atención, la colaboración y la sociabilidad, durante la actividad.

Profesionales: Los profesionales encargados de realizar estas sesiones han sido dos fisioterapeutas.

Objetivos conseguidos mediante las sesiones de Ejercicio Físico y Expresión corporal.

- Hemos contribuido por medio del ejercicio físico a mejorar el estado anímico y fomentar la socialización.
- Hemos estimulado la movilidad general, coordinación y equilibrio de los usuarios.

- Hemos mantenido el tónus muscular y amplitudes articulares.
- Hemos mejorado la fuerza, resistencia física y flexibilidad muscular.
- Hemos aumentado la adaptación al esfuerzo, mejorando la capacidad cardio-respiratoria.
- Hemos conservado y mantenido la función motora, el estado físico y el mayor grado de independencia funcional.

Horario: Este taller ha sido llevado a cabo en horario de lunes a viernes, en la franja horaria de 10.00h a 13.00h.

Actividades desarrolladas mediante las sesiones de Ejercicio Físico y Expresión corporal.

Las actividades realizadas por los usuarios mediante estas sesiones han sido las siguientes:

- **ORIENTACIÓN TÉMPORO-ESPACIAL Y PRESENTACIÓN INICIAL DE LOS USUARIOS:** se repasa con los usuarios la fecha, la estación del año y el nombre de la ciudad. A continuación, los usuarios se van pasando un balón mientras nos vamos contando para comprobar el número de usuarios participantes en la sesión y luego se da otra vuelta en la que cada uno dice su nombre al resto de usuarios.
- **EJERCICIOS DE CALENTAMIENTO:** se realizan movilizaciones articulares activas de Extremidades Inferiores (caderas, rodillas y tobillos), Extremidades Superiores (hombros, codos, muñecas y manos) y Tronco (flexión, rotación e inclinaciones laterales).
- **EJERCICIOS ACTIVOS CON DIFERENTES MATERIALES:** se realizan ejercicios activos (de movilidad, tonificación y coordinación) de Extremidades Superiores, Extremidades Inferiores y Tronco usando los diferentes materiales de los que disponemos en el Centro: aros grandes, aros pequeños, pelotas sensoriales grandes, pelotas sensoriales pequeñas, cuerdas de colores, picas, pesas pequeñas, palos pequeños de madera, pelotas pequeñas de plástico, bandas elásticas, pelotas pequeñas de gomaespuma y piezas de gomaespuma en forma de cacahuete.
- **EJERCICIOS EN GRUPO:** se realizan ejercicios en grupo con los que trabajamos la coordinación y el equilibrio. A continuación ponemos como ejemplo uno de estos ejercicios. Ejercicio de coordinación con aros pequeños y aros grandes: se reparte a cada usuario un aro pequeño y se pone en el centro del círculo un aro grande. Entonces cada usuario, desde su asiento, tiene que lanzar su aro intentando meterlo dentro del aro grande que está en el suelo.
- **EJERCICIOS PARA TRABAJAR LA LATERALIDAD Y EL ESQUEMA CORPORAL.** A continuación ponemos un ejemplo de uno de estos ejercicios: señalar con las manos o con algún material (como por ejemplo una pelota pequeña de goma) o mover diferentes partes del cuerpo y diferenciando entre derecha e izquierda.
- **VUELTA A LA CALMA:** Se realizan ejercicios de relajación, ejercicios respiratorios (ej.: inspiración profunda cogiendo aire por la nariz y elevando los brazos, seguido de una espiración echando el aire por la boca y bajando los brazos), estiramientos (estiramientos globales de extremidades superiores e inferiores y tronco y también de cabeza y cuello) y/o ejercicios de mímica facial.

3.7. SERVICIO DE INFORMACIÓN A FAMILIARES.

Este servicio nos ha permitido conocer las diferentes necesidades que plantea esta enfermedad, tanto a la persona que la padece como a sus familiares; y a través del mismo, hemos dado a conocer los servicios y talleres que podemos ofrecer a la persona con demencia y sus familiares, convirtiéndose en un punto de referencia informativo para todas aquellas personas que en un momento de su vida tienen que convivir con la enfermedad. Conocer esta enfermedad e informarse sobre su evolución, es el primer paso para que el enfermo esté bien atendido.

Cuidar a una persona con demencia se hace más llevadero en la medida en que sabemos a qué atenernos desde el primer momento. El impacto que supone la comunicación del diagnóstico supone un proceso de “ajuste” progresivo y constante de la unidad familiar. Por ello, los cambios y la adaptación que sufre la familia cuidadora requiere, en muchos casos, la ayuda e intervención de profesionales y de las “asociaciones de familiares”. Desde este servicio se ha dado respuesta a las diversas cuestiones que plantean los familiares, ya que en cada caso, las demandas planteadas han sido diferentes, pues no olvidemos que cada diagnóstico es un paciente.

Este servicio se ha basado en la escucha activa de los familiares, así como en “entrevistas personalizadas” y entrega de guías y material de asesoramiento a aquellos familiares que lo han requerido. También nos ha servido para proporcionarnos un conocimiento en cada momento de las necesidades que como asociación tenemos que cubrir, para seguir dando las respuestas adecuadas y adaptadas siempre a las personas que padecen esta enfermedad, así como a sus familiares.

Profesionales: La profesional que ha atendido este servicio ha sido una Pedagoga.

Objetivos conseguidos mediante el Servicio de Información.

- Hemos asesorado a los familiares para que comprendan el proceso de la enfermedad, asesorando sobre las pautas a seguir en función de la fase de deterioro de la persona afectada.
- Hemos informado de todos los recursos sociales y sanitarios existentes, así como de los servicios y talleres que ofrecemos desde “Afad-Molina”.
- Hemos apoyado a los familiares a afrontar el impacto que supone la enfermedad, prestándoles apoyo emocional e informándoles de todos los aspectos necesarios para comprender mejor la enfermedad.

Horario: Este servicio ha sido llevado a cabo de lunes a viernes, en la franja horaria de 9.00h a 14.00h, bajo cita previa.

Actividades desarrolladas mediante el Servicio de Información.

Las actividades realizadas mediante este servicio han sido las siguientes:

➤ **ACTUACIONES DE INFORMACIÓN, FORMACIÓN Y APOYO EMOCIONAL.** Estas actuaciones las hemos llevado a cabo a través de:

* **Entrevistas con los familiares:** en las que nos han planteado todas sus necesidades, tanto en relación al enfermo, como a sus cuidados y entorno familiar.

* **Apoyo emocional:** hemos proporcionado apoyo emocional a aquellos familiares que lo han precisado, ya que esta enfermedad afecta también al familiar, sufriendo éste un gran desgaste en su vida personal y emocional.

* **Asesoramiento sobre pautas conductuales a seguir con las personas con demencia:** en cada fase la persona con demencia puede desarrollar comportamientos muy diferentes, que requieren del conocimiento de los mismos para poder actuar en la dirección adecuada, por lo que el asesoramiento sobre cómo actuar ante determinadas conductas, se hace muy necesario.

* **Guías y material informativo sobre la enfermedad de Alzheimer:** hemos proporcionado guías a aquellos familiares que lo han precisado, para poder tener así un mejor y mayor conocimiento de la enfermedad, repercutiendo siempre esto de forma positiva sobre el enfermo.

* **Asesoramiento sobre recursos sociales y sanitarios:** hemos asesorado sobre los servicios y actividades que ofrece "Afad-Molina", así como de los recursos sociales y sanitarios del municipio a todos los ciudadanos que se han acercado a nuestro servicio de información.

3.8. CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA.

Una de las características más importantes de la enfermedad de Alzheimer es la pérdida progresiva de las funciones, lo que produce un deterioro a todos los niveles. Esto hace que el enfermo de Alzheimer, con el transcurso de la enfermedad pierda sus capacidades llegando a ser incapaz de valerse por sí mismo para tareas tan básicas como la alimentación, la higiene personal, o los desplazamientos (por ejemplo para ir al baño, levantarse de una silla, beber agua por si solo...).

Debido a que la enfermedad de Alzheimer conlleva un deterioro físico y cognitivo importante, la figura de la Auxiliar de Enfermería se convierte en imprescindible para poder atender las necesidades básicas de higiene personal, que precisa la persona afectada, además de su acompañamiento y supervisión continua. La auxiliar de enfermería asiste al enfermo de Alzheimer u otra demencia cumpliendo con las necesidades de éste y llevando a cabo los cuidados básicos de enfermería que va requiriendo el usuario conforme avanza la enfermedad.

Las Auxiliares de Enfermería han realizado las siguientes funciones: apoyo y supervisión en las tareas de higiene personal, administración de líquidos, acompañamiento en el servicio de transporte, apoyo a la movilidad de los usuarios en el centro, así como atención en el servicio de comedor. En definitiva, los cuidados que han proporcionado las Auxiliares de Enfermería han estado dirigidos a supervisar de forma continua las necesidades básicas de los asistentes a nuestro centro.

Profesionales: Las profesionales encargadas de realizar este servicio han sido cuatro Auxiliares de Enfermería.

Objetivos conseguidos mediante los Cuidados Básicos de Enfermería.

- Hemos garantizado la atención integral de los usuarios.
- Hemos apoyado la movilidad de los usuarios en sus actividades de la vida diaria, así como en el servicio de transporte.
- Hemos proporcionado apoyo y supervisión en la higiene personal y alimentación, de todos los usuarios.

Horario: Este servicio ha sido llevado a cabo de lunes a viernes, en horario de 9.00h a 18.00h.

Actividades desarrolladas mediante los Cuidados Básicos de Enfermería.

Las actividades realizadas mediante este servicio han sido las siguientes:

- **APOYO A LA MOVILIDAD DE LOS USUARIOS EN EL CENTRO.**
- **ACOMPañAMIENTO DE LOS USUARIOS DURANTE LOS TRASLADOS REALIZADOS EN EL SERVICIO DE TRANSPORTE.**
- **APOYO Y SUPERVISIÓN DE LOS USUARIOS EN SU HIGIENE PERSONAL.**
- **APOYO Y SUPERVISIÓN DURANTE EL SERVICIO DE COMEDOR.**

3.9. SERVICIO DE TRANSPORTE.

Este servicio ha sido proporcionado diariamente por la asociación "Afad-Molina" mediante un vehículo adaptado, el cual nos ha permitido realizar diariamente este servicio, facilitando así la accesibilidad de todas las personas con demencia de Molina de Segura, a los servicios y talleres de "Afad-Molina". Este servicio se ha llevado a cabo en horario de mañana, mediodía y tarde e incluye: recogida del usuario en su domicilio, asistencia durante el trayecto, llegada al centro y vuelta al domicilio. Durante el trayecto, los usuarios han sido acompañados por un profesional, que ha ayudado en la movilidad de los usuarios. Durante este servicio se ha proporcionado la supervisión continua de los usuarios durante los trayectos realizados, así como el apoyo general a la movilidad de los usuarios, durante la subida y bajada de dicho transporte.

Profesionales: Este servicio ha sido desarrollado por dos profesionales: un conductor/a y un acompañante.

Objetivos conseguidos mediante el Servicio de Transporte.

- Hemos permitido a las personas con demencia y problemas de movilidad, el acceso diario al Centro de “Afad-Molina”.
- Hemos apoyado a los familiares para que puedan conciliar los horarios de su vida laboral y familiar, en lo que respecta al cuidado de sus seres queridos.
- Hemos apoyado en la movilidad de los usuarios durante los trayectos de recogida y llegada al centro de “Afad Molina”.

Horario: Este servicio ha sido llevado a cabo de lunes a viernes, en tres horarios distintos: Por la mañana a las 9.00h, a mediodía a las 13:00h y por la tarde a partir de las 17:00h.

Actividades desarrolladas mediante el Servicio de Transporte.

Las actividades realizadas mediante este servicio han sido las siguientes:

- **TRASLADO DE LOS USUARIOS:** traslado de los usuarios desde sus respectivos domicilios al centro en horario de mañana (9:00h) y una vez finalizada su estancia allí llevarlos de nuevo a sus domicilios tanto al mediodía (13.00h) como por la tarde (17.00h).
- **APOYO EN LA MOVILIDAD:** durante este servicio se ha prestado a los usuarios que hacen uso del mismo, apoyo en la movilidad durante todos los trayectos realizados.

3.10. SERVICIO DE COMEDOR.

Como Centro de Día, hemos proporcionado diariamente un servicio de comedor mediante servicio de catering, el cual ha sido proporcionado por la empresa de comidas “La Cocina del Murciano” con autorización sanitaria número 027/2270, cuyas dietas son supervisadas por una nutricionista. Dicha empresa nos ha proporcionado diariamente el menú. El sistema de mantenimiento de las diferentes comidas hasta su servicio, se ha realizado en un recipiente isotermo para su traslado limpio y asegurado.

Este servicio se ha basado principalmente en la supervisión y atención por parte de las auxiliares de enfermería, mientras los usuarios realizaban una de las actividades básicas de la vida diaria: comer. En el servicio de comedor, hemos contado con usuarios que podían desempeñar esta función de forma autónoma y otros que sí han precisado de ayuda por parte de las profesionales para poder realizarla.

Profesionales: Las profesionales encargadas de realizar este servicio han sido las auxiliares de enfermería de “Afad-Molina”.

Objetivos conseguidos mediante el Servicio de Comedor.

- Hemos apoyado en las AVD, tales como la alimentación y aportes líquidos.
- Hemos supervisado y ayudado en el servicio de comidas del Centro de Día de “Afad Molina”.

Horario: Este servicio ha sido llevado a cabo de lunes a viernes, en horario de 13:30h a 15:00h.

Actividades desarrolladas mediante el Servicio de Comedor.

Las actividades realizadas mediante este servicio han sido las siguientes:

- **ACOMPAÑAMIENTO Y SUPERVISIÓN DE LOS USUARIOS DURANTE EL SERVICIO DE COMEDOR.**
- **APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, COMO SON LA ALIMENTACIÓN Y APORTES LÍQUIDOS DE LOS USUARIOS DEL CENTRO DE DÍA DE AFAD – MOLINA.**

3.11. ATENCIÓN SANITARIA.

La asistencia sanitaria es el servicio que se ofrece a las personas mayores para que puedan disfrutar de una buena salud, mejorando su calidad de vida. Gracias a este servicio, las personas con Alzheimer u otras demencias de nuestro centro han podido disfrutar de la atención sanitaria que han necesitado en cada momento. La atención sanitaria de los usuarios de Afad-Molina ha sido desarrollada por un Diplomado Universitario de Enfermería el cual ha desempeñado las siguientes funciones: correcto almacenamiento, organización y administración de los medicamentos, control de constantes vitales, cumplimentación de la ficha socio-sanitaria y elaboración y revisión de Protocolos.

Profesional: El profesional encargado de realizar esta atención ha sido un Diplomado en Enfermería DUE.

Objetivos conseguidos mediante la Atención Sanitaria.

- Hemos elaborado, supervisado y actualizado los protocolos sanitarios necesarios para una correcta atención de los usuarios en el centro, en función de las características de los mismos.
- Hemos actualizado el fichero socio-sanitario de cada usuario.
- Hemos supervisado la medicación de cada usuario.

Horario: Este servicio ha sido llevado a cabo de lunes a viernes, durante cuatro horas semanales.

Actividades desarrolladas mediante la Atención Sanitaria:

Las actividades realizadas mediante este servicio han sido las siguientes:

- **ALMACENAMIENTO, ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS.**
- **CONTROL DE CONSTANTES VITALES.**
- **CUMPLIMENTACIÓN DE LA FICHA SOCIO-SANITARIA INDIVIDUALIZADA Y ACTUALIZACIÓN DE LA MISMA.**
- **ELABORACIÓN, REVISIÓN Y MEJORA DE PROTOCOLOS.**

❖ **DESTINATARIOS.**

- Destinatarios directos: Han sido hombres y mujeres con edades comprendidas entre los 58 y los 90 años de edad que padecen diferentes tipos de demencia, tales como: Alzheimer en fase leve, moderada y avanzada, así como otro tipo de demencias tales como: demencia mixta, vascular y/o degenerativa, deterioro cognitivo tipo amnésico, demencia fronto-temporal, enfermedad de Huntington con deterioro cognitivo secundario, y otros.

- Destinatarios indirectos: Han sido los familiares y cuidadores, siendo en su mayoría hijos e hijas, aunque también hay cónyuges en edad avanzada. En el caso de los hijos e hijas, han podido conciliar el cuidado de sus padres, con su vida laboral y social, disponiendo de 8 horas de respiro diarias en el caso de los usuarios de centro de día, y de 3,5 horas de respiro diarias en el caso de los usuarios del servicio de centro de atención (talleres por la mañana). En el caso de cónyuges en edad avanzada e hijos/as incorporados al mercado laboral, el recurso de centro de día les ha proporcionado un apoyo indispensable en la atención diaria de sus familiares afectados, siendo éste imprescindible para poder atender a su familiar afectado por una demencia con el apoyo necesario.

4. ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN Y SENSIBILIZACIÓN.

Durante el año 2022, "Afad-Molina" ha realizado diversas actividades de difusión y sensibilización, tales como:

➤ **ÁMBITO SOCIOSANITARIO:**

- **14ª Semana de la Salud:** Con motivo de la "14ª Semana de la Salud" de Molina de Segura, "Afad-Molina" participó con un "*stand informativo*" en el Foro de la Salud de Molina de Segura, celebrado los días jueves 31, viernes 1 y sábado 2 de abril. Este evento es organizado por el Excmo. Ayuntamiento de Molina de Segura en colaboración con todos los recursos sanitarios, profesionales, colectivos y asociaciones de relevancia del municipio. La finalidad de esta actividad fue proporcionar información sobre la enfermedad de Alzheimer a la población de Molina de Segura y dar a conocer nuestro trabajo como asociación. Además, dentro de las actividades desarrolladas en esta "Semana de la salud", Afad-Molina participó con un Taller de Ejercicio físico y expresión corporal, impartido por fisioterapeutas de nuestro centro. En este taller participaron nuestros usuarios, así como otras personas que se animaron a participar.

➤ **ÁMBITO SOCIAL:**

- **PARTICIPADONIA:** Afad-Molina participó en la 1ª Feria de Asociaciones "Participadonia" ubicada en el Mudem, organizada por el Ayuntamiento de Molina de Segura, durante los días 13 y 14 de mayo, con un stand informativo. En este stand, además de proporcionar información sobre los diferentes aspectos de la enfermedad de Alzheimer y la labor que desempeña Afad-Molina, las personas visitantes a esta feria podían colaborar con nosotros comprando diversas manualidades realizadas por nuestros usuarios y usuarios en los diversos talleres.
- **II JORNADA DEL DÍA MUNDIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD:** desde la Concejalía de Bienestar Social y con motivo de la II Jornada del Día Mundial de las personas con Discapacidad, nos invitaron el 9 de diciembre, a un encuentro de Asociaciones en el que participamos con un Taller de memoria y un Stand informativo.

➤ **ÁMBITO EDUCATIVO:**

- **CONVENIO DE VOLUNTARIADO:** "Afad-Molina" tiene firmado un Convenio de Voluntariado con la Universidad de Murcia, donde alumnos de diversas carreras universitarias pueden realizar horas de voluntariado en nuestro centro, pudiendo obtener una convalidación de créditos por Actividades de Solidaridad y Voluntariado a través del Servicio de Atención a la Diversidad y Voluntariado.
- **PROYECTO DIVERAYOS:** en diciembre comenzamos con este proyecto que se llevará a cabo también en el próximo año. Este proyecto consiste en la realización de actividades intergeneracionales donde alumnos del colegio CEIP "Sagrado Corazón" y las personas mayores de nuestro Centro de día "Afad-Molina", desarrollan diversas



ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER

Y OTRAS DEMENCIAS DE MOLINA DE SEGURA

actividades. A lo largo de este mes compartimos una actividad musical cantando villancicos y una actividad plástica realizando tarjetas de navidad.

➤ **DIFUSIÓN EN REDES:**

Hemos seguido proporcionando información del centro, así como de las actividades desarrolladas en los diversos talleres y de los proyectos que desarrolla la asociación, mediante nuestra página web y redes sociales: Facebook e Instagram.