

**Experto Universitario en Intervención en la Calidad de Vida
de las Personas Mayores 2008**

**PROYECTO DE ESTIMULACIÓN
COGNITIVA LLEVADO A CABO EN LA
RESIDENCIA SAN LÁZARO CON PERSONAS
QUE SUFREN UN DETERIORO COGNITIVO
MODERADO- MODERADAMENTE GRAVE**

**TUTORA: MARTINA PÉREZ SERRANO
ALUMNA: SANDRA LÓPEZ LEDO**

E-MAIL: lopezledosandra@gmail.com

1. Marco teórico- justificación.....	1
2. Análisis de la realidad	3
2.1. Contexto en el que se ubica la residencia San Lázaro	3
2.2. Recursos materiales	4
2.3. Recursos humanos	4
2.4. Tipo de población a la que van dirigidos los servicios.....	5
2.5. Tipos de servicios/programas que se ofertan/demandan	5
2.6. Área psicosocial.....	6
2.6.1. Funciones del responsable del área psicosocial	6
2.6.2. Funciones del educador social.....	7
2.6.3. Problemas prácticos con los que se enfrenta el educador en su trabajo diario	7
3. Planificación del proyecto de estimulación cognitiva	8
3.1. Objetivos teóricos generales de la Estimulación Cognitiva	8
3.2. Objetivos específicos	8
3.3. Actividades seleccionadas	9
3.4. Estrategias a tener en cuenta.....	11
3.5. Temporalización	12
3.6. Grupo seleccionado	12
3.7. Diseño de evaluación.....	12
3.7.1. La valoración como estrategia de diagnóstico	12
3.7.2. Tabla de control	20
4. Valoración de esta fase	22
5. Ejecución del proyecto	22
5.1.Marco teórico.....	22
5.1.1. Libro “Elaboración de proyectos sociales”.....	22
5.1.2. Pautas de trabajo en la Estimulación Cognitiva.....	23
5.1.3. Partes de una sesión de Estimulación Cognitiva.....	24
5.2.Pautas metodológicas.....	24
5.2.1. Pautas para una relación orientadora	24
5.2.2. Pautas en la conversación con una persona con demencia	25
5.2.3. Horarios y recursos empleados	26
5.2.4. Dificultades/ Soluciones	26
5.3.Seguimiento/ Control.....	28
5.3.1. Ejercicios realizados, tablas de control y observaciones	28
6. Evaluación del proyecto	75
6.1.Marco teórico.....	75
6.2.Criterios de evaluación e interpretación de los datos	77
7. Bibliografía.....	80

1. MARCO TEORICO- JUSTIFICACIÓN

La enfermedad de alzheimer es un trastorno neurodegenerativo, que se manifiesta como deterioro cognitivo y trastornos conductuales. Se caracteriza en su forma típica, por una pérdida progresiva de la memoria y de otras capacidades mentales, a medida que las células nerviosas (neuronas) mueren y diferentes zonas del cerebro se atrofian.

Se manifiesta como un síndrome demenciante muy heterogéneo. Su origen y evolución no son idénticos en todas las personas que la padecen, ni estas eran calcadas en su estado premórbido (Tárraga, Boada, 2004, 37).

Vista una de las posibles definiciones de alzheimer, puede decirse que no hay dos enfermos de alzheimer idénticos, cada persona es distinta y por tanto, debe ser tratada atendiendo su individualidad.

Si estas diferencias suceden en cuanto a su etiología, no hay que olvidar el sustrato donde se produce la demencia: la persona, sus genes y su educación; su carácter y personalidad; sus traumas y frustraciones; sus logros y vivencias; sus amores y desamores; su entorno familiar, laboral y social.

“Las actividades, ejercicios y tareas que se emplean en el trabajo diario con los enfermos de alzheimer forman parte del tratamiento no farmacológico de la enfermedad. La estimulación cognitiva es la técnica mas empleada como tratamiento no farmacológico” (Pérez Pardo, 2003, 106). Decir por tanto que actualmente no existe un tratamiento curativo, por lo que no cabe duda de que la atención al paciente con demencia requiere un abordaje multidimensional, no teniendo cabida las posturas nihilistas. Las terapias no farmacológicas entre las que se encuentra la estimulación cognitiva, son importantes en todas sus dimensiones, ya que pretenden disminuir el exceso de discapacidad que la enfermedad de Alzheimer y otras demencias provocan, bien por los propios déficit cognitivos que interfieren en funciones todavía preservadas (síndrome disejecutivo, por ejemplo), bien por los síntomas afectivos y conductuales que deterioran el rendimiento del individuo o bien por la respuesta del entorno (unas veces superprotectora y otras poco estimulante) que impide al enfermo desarrollar todo su potencial.

La estimulación cognitiva puede ser una herramienta muy útil. Las directrices internacionales para la práctica clínica en el tratamiento de la demencia recomiendan la aplicación de todas aquellas intervenciones que incrementen la autonomía funcional y mejoren el estado afectivo de los pacientes y de sus cuidadores. No existen todavía evidencias claras sobre el poder de las intervenciones cognitivas. Sin embargo, empieza a haber datos en la literatura de la eficacia de estas técnicas (mejoría en el recuerdo de tareas o información específicas, de la memoria procedimental) y su posible efecto sobre la evolución de la enfermedad (retraso del deterioro). (Tárraga, Boada, 2004, 18).

Se observa que mantener a la persona con demencia, activa y estimulada, tanto desde el punto de vista intelectual como físico, puede disminuir o ralentizar el declive cognitivo y funcional, estimulando aquellas áreas que todavía están preservadas y evitando el desuso que puede venir derivado de la falta de competencia en otras funciones. Esta teoría vendría avalada por recientes estudios que demuestran cómo la participación frecuente en actividades que estimulan la cognición (leer, jugar a las cartas o al ajedrez, visitar museos, escuchar música o tocar algún instrumento, hacer crucigramas, ver la televisión, etc.) puede disminuir el riesgo de enfermedad de Alzheimer y de demencia en personas ancianas.

Por último, decir que todo lo dicho anteriormente justifica la necesidad de la intervención en este caso mediante un programa de estimulación cognitiva en la persona con alzheimer, porque aunque en la enfermedad de alzheimer rara vez se observan mejorías, de lo que se trata es de intervenir con personas que tienen un gran deterioro, estimulando las capacidades residuales, con el fin de compensar los déficit y mantenerlas activas, porque espontáneamente ya no se ejercitan.

2. ANÁLISIS DE LA REALIDAD

2.1. Contexto y marco sociocultural en el que se ubica la residencia San

Lázaro:

La residencia San Lázaro ubicada en el pueblo de Elgoibar en la provincia de Guipúzcoa es un organismo municipal con normativa de la Diputación Foral de Guipúzcoa.

Situadas sus instalaciones (iglesia) desde el siglo XV y el nuevo edificio reformado (iglesia y residencia) desde 1985 en la calle Pedro Muguruza, 1 podría decirse que goza de una situación privilegiada debido a que se ubica prácticamente en el centro del pueblo, por lo que la accesibilidad a la residencia es favorable.

La villa de Elgóibar es un municipio perteneciente a la comarca del Bajo Deva con una población de 10.524 habitantes según el censo del año 2004 y una extensión de 39,11 km² y una densidad poblacional de 269,09 habitantes por km².

Ubicada en la parte occidental de la provincia y en el centro de la comarca, Elgóibar se asienta en el valle del río Deva. El núcleo urbano se encuentra en la orilla derecha del mismo aunque en la última década del siglo XX se extendió por la izquierda. Se sitúa cerca de la cabeza comarcal, la ciudad de Éibar, junto a la cual forma la mayor aglomeración urbana de la comarca.

Elgóibar es un municipio eminentemente urbano, la población se concentra en el núcleo de la villa que por las características del terreno tiene pocas posibilidades de expansión haciendo que se den altos niveles de densidad, de los mayores del País Vasco junto con sus vecinas de Éibar y Ermua.

Al igual que en otros municipios de la comarca el urbanismo elgoibarrés se ha distinguido por la mezcla de edificios industriales con residenciales, incluso con edificios históricos, este hecho se ha venido corrigiendo desde mediados del siglo XX con la creación de polígonos industriales a las afueras del casco urbano.

Los grupos de edad elgoibarreses clasificados en tantos % según el Eustat son:

Edad (años)	0-19	20-64	65+
Población (%)	15.6	63.8	20.6

2.2. Descripción interna de la residencia San Lázaro (recursos materiales):

El centro cuenta con dos entradas, de las cuales sólo una de ellas está adaptada para sillas de ruedas. Entre las instalaciones internas decir, que está compuesto por cinco plantas, en la planta -1 se encuentra la cocina, la lavandería y el despacho del coordinador y un vestuario para las ATSs y enfermeras. En la planta baja está el comedor, los baños, la entrada a la capilla, una sala con vistas a la calle, la portería, un recibidor, el salón y la salita en donde se llevan a cabo las actividades del programa psicosocial. El 1º y 2º piso son iguales, están las habitaciones de los residentes, la mayoría son compartidas y todas cuentan con baño; sólo algunas disponen de una salita con vistas a la calle. La única diferencia es que en el primer piso se encuentra el despacho de la administradora; la peluquería; una pequeña sala de visitas, el gimnasio y una terraza hacia el exterior. En el 3º piso también hay habitaciones, la diferencia es la distribución de los espacios, ya que en este piso se encuentran los residentes con más dificultades y viven prácticamente en este piso, por lo que cuentan con comedor propio, baños y una salita. Por último, en el ático hay una gran terraza acondicionada con bancos a la que suelen subir los residentes cuando hace buen tiempo.

2.3. Recursos humanos:

- La directora.
- La administradora/ coordinadora.
- Empresa subcontratada (Lending Services s.l) que proporciona:
 - 12 auxiliares
 - 2 enfermeras
 - 2 recepcionistas (apoyo a los auxiliares)
 - 2 cocineras
 - 2 lavadoras
 - 7 limpiadoras

- La empresa ADINDU proporciona para llevar a cabo el programa psicosocial:
 - 1 Educadora social.
 - 1 psicóloga.

2.4. Tipo de población a la que van dirigidos los servicios que ofrece:

Los servicios que se ofrecen en la residencia San Lázaro van dirigidos a personas de la 3º edad dependientes, aunque también hay algún autónomo pero es de los antiguos residentes. Cuenta en su totalidad con 48 residentes y una plaza de reserva. Resaltar que a la hora de realizar un nuevo ingreso, la plaza se consigue mediante el ayuntamiento, encargándose de realizar la valoración pertinente (Sakontze, para determinar el grado de dependencia) la Diputación Foral de Guipúzcoa. Una vez que se le ha adjudicado la plaza, se tienen en cuenta los ingresos económicos de la persona en función de los cuáles paga la residencia. A la hora de realizar un nuevo ingreso gozan de preferencia las personas residentes en el mismo municipio en el que se ubica el centro, es decir, las personas pertenecientes a Elgóibar.

2.5. Tipos de servicios/programas que se ofertan/demandan:

Se ofertan programas de intervención psicosocial, que se llevan a cabo de lunes a viernes por las mañanas y las tardes realizando diferentes actividades contenidas en el calendario anual del programa de actividades psicosocial. En estos momentos el programa de intervención psicosocial que se esta llevando a cabo, está dirigido por la responsable del área psicosocial y psicóloga y por la educadora social.

En cuanto a los servicios que se ofertan, los residentes disponen de servicio de lavandería, de cocina, de limpieza diaria del centro en general, servicio de teléfono, de atención sanitaria y todo lo que esta incluye (ambulancias, medicamentos, etc).

2.6. Área psicosocial:

En el área psicosocial de la residencia San Lázaro es la empresa Adindu, la que se hace cargo del programa psicosocial.

2.6.1. Funciones de la responsable del área psicosocial (psicóloga):

- Realizar valoraciones psicosociales de los residentes, decidir en qué programas puede participar cada residente.
- Realizar planes de intervención para cada residente viendo los resultados de la valoración.
- Planificar las actividades a realizar en cada sesión de los programas de intervención que estén bajo su responsabilidad y preparar el material necesario y rellenar los registros correspondientes al final de cada sesión.
- Seguimiento de los programas de intervención.
- Reuniones de coordinación con ATS y la directora.
- Reuniones de coordinación con la animadora.
- Informar a todo el personal y a los familiares de los diferentes programas, actividades que se realizan dentro del plan de Intervención Psicosocial así como de los participantes en las mismas.
- Organizar salidas, excursiones.
- Organización de la semana festiva.
- Coordinación con Nagusilan.
- Realización de una memoria anual donde se recojan todas las actividades llevadas a cabo en el servicio de atención psicosocial, si como los objetivos para el año siguiente.
- Mantener el orden y limpieza de todos los documentos y material utilizados dentro de la atención psicosocial.

2.6.2. Funciones del educador social:

- Planificar las actividades a realizar en cada sesión de los programas de intervención que estén bajo su responsabilidad y preparar el material necesario y rellenar los registros correspondientes al final de cada sesión.
- Animar y motivar a los residentes a participar en los programas de intervención adecuados a sus necesidades.
- Reuniones mensuales con la responsable de la atención psicosocial.
- Mantener el orden y limpieza de todos los documentos y material utilizados dentro de la atención psicosocial.

2.6.3. Problemas prácticos con los que se enfrenta el educador social en su trabajo diario en la residencia San Lázaro:

- La dificultad de compaginar, integrar el programa psicosocial con el funcionamiento del centro.
- El colectivo con el que se trabaja sufre grandes cambios en periodos muy breves de tiempo.
- Riñas entre residentes por diversos motivos (pensamientos diferentes, lugares que ocupan, etc).
- Trato igualitario a todos los miembros, en las diferentes actividades, por las trabas que ponen los mismos.
- El reducido presupuesto económico.

3. PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO

3.1. Objetivos teóricos generales del programa de estimulación cognitiva:

- Es evidente que el taller de estimulación cognitiva tiene como objetivo principal la recuperación o en su defecto, el mantenimiento de las funciones mentales superiores.
- Estimular vías neurológicas poco activas y modos de funcionamiento que compensen el deterioro intelectual, se trata de rehabilitar en la medida de lo posible, o bien preservar/retardar el deterioro.
- Estimular la comunicación e interacción.
- Fomentar la participación de la persona mayor en diversas actividades, reforzando continuamente su participación.
- Favorecer la interacción entre las personas que comparten un espacio (habitación, comedor...).
- Incidir en la orientación tanto espacio- temporal como personal.
- Potenciar el sentido de responsabilidad, la sensación de control y la capacidad de decisión.
- Aumentar el nivel de satisfacción con la situación personal.
- Conseguir una mejora de las conductas sociales y personales, con frecuencia desintegradas en casos de demencias.
- Eliminar o reducir los episodios de confusión y otros problemas de conducta como la inactividad o la incomunicación.
- Contribuir a retardar en lo posible el deterioro de ciertas capacidades funcionales.

3.2. Objetivos específicos que pretendo lograr mediante el programa de estimulación cognitiva:

- Captar la atención y ayudar a mantenerla centrada en determinados estímulos.
- Estimular la interacción personal y grupal a través de la mirada y el intercambio de objetos.
- Estimular los sentidos: vista, oído y tacto fundamentalmente.
- Ubicarles en un espacio y momento determinado.

- Hacerles sentir a gusto y vivir un momento agradable.
- Realizar ejercicios lo mas adecuados posibles a sus capacidades.
- Favorecer la interacción entre las personas que comparten un espacio (habitación, comedor, etc).
- Mejorar la calidad de vida.

3.3. Actividades seleccionadas para el desarrollo de las sesiones y la posible consecución de los objetivos:

Para el desarrollo de las sesiones de estimulación cognitiva he decido utilizar por un lado un clasificador que contiene ejercicios realizados por la empresa ADINDU, clasificados en diferentes áreas (lenguaje, praxias, razonamiento, dibujos, etc) complementándolos con el libro “cuadernos de repaso. Ejercicios prácticos de estimulación cognitiva para enfermos de alzheimer en fase leve”, ya que pienso que son unos instrumentos útiles para los enfermos de alzheimer, en la tarea diaria de mantener y facilitar su capacidad intelectual con la selección de diversos ejercicios adecuados a los estadios de la enfermedad, modificando o adecuando en algunos casos las actividades elegidas para facilitar su realización.

El “cuaderno de repaso”, esta desarrollado para el ejercicio de las funciones cognitivas superiores en personas que presentan una demencia en fase leve. Mediante el cual se pretende estimular y ejercitar las principales funciones cognitivas que pueden afectarse en los procesos de deterioro cognitivo o demencia: lenguaje, memoria, gnosias y praxias, cálculo y funciones ejecutivas. Debido pues a que el “cuaderno de repaso” se dirige a personas con una demencia leve y en los miembros que participan en la estimulación cognitiva presentan una demencia moderada o grave, salvo excepciones los ejercicios que contiene el “cuaderno de repaso” resultan bastante complicados surgiendo la necesidad de tener que adaptarlos a las capacidades del grupo.

Los objetivos teóricos que se persiguen con la aplicación de los ejercicios que se seleccionan para cada sesión son:

- Enlentecer la progresión del deterioro cognitivo.

- Restaurar las habilidades cognitivas en desuso, partiendo de las funciones intelectuales conservadas.
- Mejorar el estado funcional de la persona, su capacidad para actuar, desarrollando las competencias que le permitan vivir de la forma más autónoma posible.
- Promover la actividad.
- Proporcionar las bases para una interacción interpersonal útil y divertida para compartir experiencias.
- Mantener la autonomía.

Y por tanto optimizar la calidad de vida.

Los ejercicios se hallan agrupados atendiendo a la función que se activa preferentemente. Esto no significa que éstas actúen aislada y exclusivamente, sino que están muy interrelacionadas y suelen actuar al unísono al ser provocadas por un estímulo cognitivo. Se proporcionan propuestas útiles, prácticas y estrategias para su desarrollo que pueden adaptarse a las características de cada persona o que pueden utilizarse como base para la creación de nuevos ejercicios, modificando lo que se considere oportuno. Al realizar los ejercicios deben ir alternándose los ejercicios de las distintas áreas cognitivas.

Cada uno de los ejercicios consta de 4 apartados:

1. Función cognitiva que trabaja el ejercicio, la subárea y su nivel de dificultad: bajo, medio o alto. En algunos ejercicios se indica un nivel de dificultad bajo-medio o medio-alto debido a que éste varía en función de la progresión del deterioro dentro del estadio 4 de la GDS al que va dirigido, o debido al nivel cultural previo de cada persona.
2. Materia: en caso de que sea necesario para la realización del ejercicio.
3. Instrucciones que la persona que lleva a cabo la actividad debe leer y explicar de modo que sea lo mas comprensible posible para la persona. Es importante remarcar que estos ejercicios no pretenden ser un medio valorativo, sino que se trata de una herramienta para ejercitar sus habilidades y ayudarle a no olvidar.

4. Este apartado lo constituye el ejercicio. Muchos de ellos se han diseñado para ser realizados en el mismo cuaderno, otros incluyen las indicaciones necesarias para la realización dentro de un entorno conocido y con material real.

3.4. Estrategias a tener en cuenta para las sesiones de estimulación cognitiva:

- Se precisa una supervisión activa y constante de la persona. Realizar los ejercicios conjuntamente. No prestar ayuda si no la necesita, aumentando la asistencia en caso de que presente dificultades para la resolución de alguno de los ejercicios.
- Evitar que la persona se angustie o frustre. No es necesario que realice todos los ejercicios, puede pasar a otro que sepa hacer o disminuir el grado de dificultad. Si no sabe responder adecuadamente, hay que ofrecerle ayudas para encontrar la respuesta. Si con ello no es necesario se le da la respuesta y se le pide que la repita. Hay que reforzar las respuestas apropiadas, apreciar sus esfuerzos y ayudar a disminuir la frustración que puede sentir ante la incapacidad para responder.
- Minimizar la aparición de fatiga evitando los niveles no apropiados de estimulación. No es necesario completar todo el ejercicio, puede hacerse solo una parte. Es importante adaptarse al ritmo individual para la realización de cada uno, no hay prisa.
- Facilitar un entorno tranquilo para la realización de los ejercicios. Es importante evitar todo lo que pueda distraer su atención o dificultar su concentración. También es importante mantener una iluminación y temperatura agradables.
- Procurar controlar el medio, atender el ritmo individual de cada persona. Estructurar la sesión con flexibilidad. Dar las consignas con claridad y brevedad, asegurando que la información es entendida. Es recomendable mantener una actitud comunicativa y amigable, estimulando la autoconfianza y dignidad de los participantes.

3.5. Temporalización

El proyecto de estimulación cognitiva va a comenzar el 13/03/2008 y va a finalizar el 03/07/2008, llevando a cabo durante este periodo de tiempo un total de 15 sesiones de una hora de duración cada una.

3.6. Grupo seleccionado para el proyecto

La estimulación cognitiva se lleva a cabo con personas que tienen un gran deterioro cognitivo, con las que conviene seguir el criterio de estimular las capacidades residuales, con el fin de mantenerlas activas, porque espontáneamente ya no se ejercitan: se trata de provocar su activación desde el exterior.

En este programa es conveniente trabajar en grupos muy homogéneos para evitar que las tareas de estimulación y consignas no se adecuen al grado de deterioro y produzcan frustración, desencanto y reacciones de rechazo de los participantes. Por lo que el grupo seleccionado para llevar a cabo el proyecto, va a estar compuesto por 8 residentes que presentan unas características cognitivas similares.

3.7. Diseño de evaluación

3.7.1. La valoración como estrategia de diagnóstico antes de comenzar el proyecto.

“El primer paso para la solución de un problema es definirlo para después diseñar los métodos terapéuticos tanto farmacológicos como no farmacológicos para solventarlo” (A, Uriarte. B, Gutiérrez. E, Arriola y otros, 1999, 37).

La evaluación permite además del diagnóstico adecuado, el establecimiento del plan de atención y tratamiento oportuno, la orientación al recurso mas apropiado para la persona mayor y es necesaria para hacer un seguimiento de la evolución de esa persona en el recurso asignado y para conocer la adecuación de los programas aplicados y tomar las decisiones oportunas.

Una vez conocido el entorno en el que nos movemos, las herramientas y las posibilidades, se inicia la evaluación. Los sistemas de valoración son herramientas fundamentales para el control y el seguimiento tanto de las capacidades del usuario como de los diferentes programas del centro tanto en cuanto avalan la efectividad de la atención y aseguran la calidad general del trabajo realizado facilitando su planificación y la toma de decisiones (Burns, A.; Lawler, B.; Craig, S. 1999).

Para realizar la valoración se utilizan instrumentos de valoración estandarizados (teses) que persiguen los siguientes **objetivos** (Salgado, A. y Cols., 1993; 1992):

- Conseguir un diagnóstico cuádruple integral que favorezca la realización de un tratamiento cuádruple (el más adecuado y racional).
- Describir la situación funcional basal.
- Aumentar la identificación y modificación de factores de riesgo y la detección de nuevos diagnósticos potencialmente tratables.
- Utilizarlos como ayuda para el diagnóstico y de este modo incorporarlos al juicio clínico.
- Situar al paciente en el nivel médico o recurso social mas adecuado.
- Detectar cambios funcionales importantes.
- Desarrollar un plan preventivo, terapéutico y rehabilitador.
- Coordinar y planificar de forma eficaz todos los recursos sociosanitarios.

Las características ideales para la utilización de un instrumento de valoración pasarían por cumplir los siguientes **requisitos básicos** (Uriarte, 1997; Salgado, 1993; Bravo, G., 1994; Kane y Kane, 1993):

- Que sean de fácil aplicación y que no dependan de equipos costosos o aparatosos.
- Que requieran poco tiempo para su realización.
- Que estén enfocados hacia un área concreta.
- Validez. Que proporcionen una medida valida de la función que se esta estudiando.
- Fiabilidad. Que si es administrado por diferentes entrevistadores, obtengan el mismo resultado.

- Sensibilidad. Que sea sensible a aquellos cambios producidos en el estado del paciente.
- Debe ser capaz de detectar si es necesaria una reevaluación mas profunda en áreas concretas.
- Utilidad para transmitir información.
- Capacidad de controlar los progresos o deterioros a lo largo del tiempo tanto los grandes como los pequeños.

En cuanto a las **áreas a evaluar** pueden destacarse las siguientes:

- Valoración cognitiva: para situar la demencia en un estadiaje concreto y de este modo valorar su evolución. Existen varios métodos y el que utilizan es el Fast (8) con sus subestadios por considerarse mas completo.

Posteriormente y para mantener un control periódico de la situación cognitiva presente se utiliza el MINI MENTAL STATE EXAMINATION.

En estadios avanzados de demencia se hace necesaria la utilización de metodología específica de evaluación; por ejemplo el test for Severe Impairment (TSI).

- Valoración funcional: dentro de esta valoración destacamos la Básica en la que es recomendable una escala de valoración funcional ampliamente difundida en diferentes ámbitos, como es la ESCALA DE VALORACION FUNCIONAL DE BARTHEL. Otra de las valoraciones destacables es la Instrumental, en la que la herramienta mas difundida es la ESCALA DE VALORACIÓN INSTRUMENTAL DE LAWTON.
- Hacer mención también a la valoración conductual, la valoración afectiva y a la valoración social entre otras.

Al considerar la valoración personal como una buena herramienta además de para todo lo dicho anteriormente, en definitiva, para conocer el grado de deterioro de cada persona, muestro a continuación los resultados obtenidos por las participantes

del taller de estimulación cognitiva en el mini examen cognitivo de lobo, basándome en la escala de deterioro global (GDS) que también incluyo a continuación:



Residencia SAN LAZARO Egoitza

MINI EXAMEN COGNITIVO DE LOBO

RPS-05/05
Revisión: 0
Pág 1 de 1

Orientación

1. Día Fecha Mes Estación* Año (5).....
* (En marzo, junio, septiembre y diciembre se dan válidas cualquiera de las dos estaciones del mes.)
2. Lugar Planta Ciudad Provincia Nación (5).....
(En 1 y 2 señalar abreviaturas de ítems correctos.)

Memoria de fijación

3. Repita estas 3 palabras: «peseta-caballo-manzana» (3).....
(Repetir hasta que las aprenda y contar número de intentos.) (.....)

Concentración y cálculo

4. Si tiene 30 pesetas y me va dando de 3 en 3, (5).....
¿cuántas le van quedando? (.....)
(Anote 1 punto cada vez que la diferencia de 3 sea correcta, aunque la anterior fuera incorrecta.
Máximo 5 puntos.)
5. Repita estas tres cifras: «5-9-2» (anotar número de intentos). (.....)
Ahora hacia atrás (1 punto por cada cifra en orden correcto). (3).....

Memoria (repetición)

6. ¿Recuerda las tres palabras que le dije antes? (3).....

Lenguaje y construcción

7. Mostrar un bolígrafo y preguntar: ¿qué es esto? (2).....
Repetir con un reloj. (1).....
8. Repita esta frase: «En un trigal había cinco perros». (1).....
9. Una manzana y una pera son frutas, ¿verdad? (2).....
¿Qué son el rojo y el verde? ¿Y un perro y un gato? (3).....
10. Coja un papel con su mano derecha; dóblelo por la mitad y póngalo en el suelo. (1).....
(No repita ni ayude. Puntúe un movimiento como correcto si es realizado en el orden correcto.)
11. Lea esto y haga lo que dice: CIERRE LOS OJOS* (1).....
12. Escriba una frase completa. (1).....
(La frase debe tener un sujeto, real o implícito, y un verbo. «Ayúdeme» o «váyase» pueden aceptarse.)
13. Copie este dibujo*. (4).....
(Cada pentágono debe tener 5 lados y 5 vértices y la intersección forma un diamante.)



Total:
(Nivel de conciencia: 1, alerta; 2, obnubilado.)

* NOTA: Tanto la frase como los pentágonos conviene tenerlos en tamaño suficiente para poder ser leídos con facilidad. El paciente deberá utilizar gafas si las precisa habitualmente.

PUNTO DE CORTE: 23/24.

(Grado de deterioro cognitivo: 19-23, leve; 14-18, moderado; < 14, grave.)

ESCALA DE DETERIORO GLOBAL (GDS)

GDS 1: Sin deterioro cognitivo/Normalidad
(MMSE: $29,6 \pm 0,7$; 28-30)

- No hay quejas subjetivas de pérdida de memoria.
- No se objetivan déficits de memoria en la entrevista clínica.

GDS 2: Deterioro cognitivo muy leve/Olvido benigno senil (MMSE: $28,9 \pm 1,3$; 25-30)

- Hay quejas subjetivas de pérdida de memoria, más frecuentemente en las siguientes áreas:
 - a) Olvidos del lugar donde ha dejado objetos familiares.
 - b) Olvido de nombres familiares.
- No hay evidencia objetiva de déficit de memoria en la entrevista clínica.
- No hay déficit objetivo en el trabajo ni en situaciones sociales.
- Actitud apropiada respecto a su sintomatología.

GDS 3: Deterioro cognitivo leve/ AMAE, DECAE o deterioro compatible con EA incipiente
(MMSE: $24,6 \pm 3,5$; 20-27)

- Primeros déficits claros. Manifestaciones en más de una de las siguientes áreas:
 - a) Se suele perder cuando viaja a sitios no conocidos.
 - b) Se evidencia su bajo rendimiento laboral.
 - c) Se hace evidente la pérdida de palabras y nombres.
 - d) Retiene relativamente poco material a la hora de leer un párrafo de un libro.
 - e) Demuestra una disminución en el recuerdo de nombres de personas que acaba de conocer.
 - f) Pierde o extravía objetos de valor.
 - g) En la exploración clínica se puede evidenciar un déficit de concentración.
- Evidencia objetiva de déficit de memoria que se pone de manifiesto en una entrevista exhaustiva.
- Disminución del rendimiento en las áreas laboral y social.
- Empieza a negar los déficits.

Estos síntomas van acompañados de ansiedad leve o moderada.

Nota: Si sólo hay alteración de memoria: alteración amnésica atribuida a la edad (AMAE). Si presenta otras funciones alteradas, pero estables: deterioro cognitivo atribuido a la edad (DECAE). Si los déficits son progresivos: demencia inicial.

GDS 4: Deterioro cognitivo moderado/Demencia leve (MMSE: $20,0 \pm 3,8$; 16-23)

- Déficits claros al realizar una cuidadosa historia clínica. Los déficits son manifiestos en las siguientes áreas:
 - a) Puede presentar algún déficit en el recuerdo de su historia personal.
 - b) Déficit en la concentración, que se evidencia en la sustracción de series.

c) Disminución en la capacidad para viajar, manejar las finanzas, etc.

- No suele haber déficit en las siguientes áreas:

a) Orientación en tiempo y persona.
b) Reconocimiento de personas y caras familiares.
c) Capacidad para desplazarse a lugares conocidos.

- Incapacidad para realizar tareas complejas.
- La negación es el principal mecanismo de defensa.
- La respuesta afectiva se aplanan y el individuo se retrae ante situaciones de mayor exigencia.

GDS 5: Deterioro cognitivo moderadamente grave/ Demencia moderada
(MMSE: $14,3 \pm 3,4$; 10-19)

- El paciente ya no puede pasar sin algún tipo de ayuda.
- El paciente es incapaz de recordar detalles relevantes de su vida actual; por ejemplo, su dirección o número de teléfono, que tiene desde hace años, los nombres de parientes cercanos (como, por ejemplo, sus nietos), su escuela...
- A menudo presenta desorientación temporal (fecha, día de la semana, estación...) o de lugar.
- Una persona con educación formal puede tener dificultad al contar hacia atrás desde 40 de 4 en 4 o desde 20 de 2 en 2.
- Las personas en este estadio se acuerdan de muchos datos importantes referentes a ellos mismos y a los demás.
- Invariablemente saben su propio nombre y el de su esposa e hijos.
- No requiere ayuda para el aseo ni para comer, pero puede tener alguna dificultad en elegir qué ropa ponerse.

**GDS 6: Deterioro cognitivo grave/
Demencia moderadamente grave
(MMSE: $8,3 \pm 4,8$; 0-12)**

- Puede olvidarse ocasionalmente del nombre de su cónyuge, de quien depende del todo.
- No será consciente de acontecimientos y experiencias recientes.
- Retiene algún recuerdo de su vida pasada, pero es poco preciso.
- Generalmente, no es consciente de su entorno, ni en el tiempo ni en el espacio.
- Tiene dificultad en contar de 10 hacia atrás y, a veces, hacia adelante.
- Requerirá asistencia en las actividades de la vida diaria; por ejemplo, puede hacerse incontinente, precisará ayuda para desplazarse, pero ocasionalmente mostrará capacidad para trasladarse a sitios conocidos.
- Frecuente alteración del ritmo diurno.
- Frecuentemente distingue las personas conocidas de las no conocidas.
- Casi siempre recuerda su propio nombre.
- Aparecen cambios emocionales y de personalidad. Éstos son bastante variables e incluyen:
 - a) Conductas delirantes, como acusar al cónyuge de ser un impostor, hablar con figuras imaginarias de su entorno o con su propio reflejo en el espejo.
 - b) Síntomas obsesivos; como, por ejemplo, repetir sencillas actividades de limpieza.
 - c) Síntomas de ansiedad, agitación e incluso de conducta violenta no existente hasta entonces.
 - d) Abulia cognitiva, como pérdida de fuerza de voluntad por no poder mantener la intencionalidad el tiempo suficiente para determinar cómo convertirlo en acción.

**GDS 7: Deterioro cognitivo muy severo/
Demencia grave
(MMSE: 0 ± 0 ; 0-0)**

- En el curso de este estadio se perderán todas las habilidades verbales. Al principio de este estadio verbalizará palabras y frases muy concretas. Al final de este estadio, no hay lenguaje, sólo gruñidos.
- Incontinencia urinaria. Requiere asistencia para el aseo y la alimentación.
- A medida que avanza el estadio, se pierden las habilidades motoras básicas; por ejemplo, la capacidad para andar.
- El cerebro ya no parece capaz de decir al cuerpo lo que debe hacer. Aparecen frecuentemente signos y síntomas neurológicos generalizados y corticales.

RESULTADOS DEL MINI EXAMEN COGNITIVO DE LOBO	
Sujeto 1	GDS 4: Deterioro cognitivo moderado/demencia leve. Presenta síntomas de desorientación pero mantiene ciertas capacidades debido quizá a que ha sido una persona con una capacidad intelectual muy desarrollada. Muy insegura de si misma. En ocasiones se observan reacciones desmesuradas y agresivas.
Sujeto 2	GDS 4: Deterioro cognitivo moderado/ demencia leve. Presenta una gran desorientación, se evade fácilmente y su nivel de concentración es mínimo.
Sujeto 3	GDS 5: Deterioro cognitivo moderadamente grave/demencia moderada. Presenta una desorientación tanto personal como de lugar, sufre somnolencia constantemente.
Sujeto 4	GDS 4: Deterioro cognitivo moderado/demencia leve. Presenta grandes síntomas de desorientación, pero mantiene ciertas capacidades activas debido a que ha sido una persona con una capacidad intelectual muy desarrollada.
Sujeto 5	GDS 5: Deterioro cognitivo moderadamente grave/ demencia moderada. Presenta una desorientación tanto espacial como temporal y requiere ayuda para desempeñar la mayoría de las acciones de la vida cotidiana.
Sujeto 6	GDS 4: Deterioro cognitivo moderado/demencia leve. Presenta síntomas de desorientación y se desconcentra con facilidad pero en ocasiones ciertas capacidades intelectuales permanecen muy activas.
Sujeto 7	GDS 3: Deterioro cognitivo leve. Se observan algunos déficit claros, debido quizá a su falta de visión, y audición, pero no presenta desorientación.
Sujeto 8	GDS 3: Deterioro cognitivo leve. Presenta una cierta desorientación temporal, conducta un tanto agresiva.

Observaciones: a pesar de que se clasifica a las personas dentro de un GDS concreto, no tienen porque producirse todos los deterioros que se explicitan en el mismo, la valoración debe ser mas personal y se deben tener en cuenta los déficit de la persona valorada.

3.7.2. Tabla de control:

A partir de las revisiones bibliográficas pertinentes he pensado, que aunque la evaluación más precisa y continua que puede hacerse es la observación participante, que recojo de forma continua, un buen sistema de evaluación para poder medir el posible progreso obtenido con la actividad de estimulación cognitiva, y como complemento a la observación participante, podría ser el diseño de una tabla de control que pienso puede servir como mecanismo para controlar y posteriormente evaluar las diferentes áreas que en ella se reflejan (escritura, atención, orientación temporal, etc).

FECHA	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8
¿Es capaz de recordar con una sola explicación lo que hay que hacer en la actividad?								
¿Completa adecuadamente* la actividad?								
¿Escribe/pinta/recorta de forma autónoma?								
¿Reconoce la fecha?								
¿Reconoce su nombre y apellidos?								
¿Reconocen el nombre del las demás personas del grupo?								
Actitud durante la sesión								

* Adecuadamente: con adecuadamente, me refiero por ejemplo en una actividad escrita, que a pesar de que la persona no sea capaz de escribir de forma autónoma, oralmente responda correctamente a la mayoría de las preguntas 10/8 (de 10 cuestiones responda correctamente a 8). Y en las actividades de colorear, que sea capaz de asociar los colores y a su vez colore los dibujos que se propongan 4/3 (de 4 dibujos colore tres de ellos, aunque no estén coloreados perfectamente).

OBSERVACIONES

4. VALORACIÓN DE LA PRIMERA FASE

La fase de planificación no es una etapa independiente abordable en un momento concreto del proyecto. Es decir, no se puede hablar de un antes y un después al proceso de planificación, puesto que según avance el proyecto, lo más probable es que sea necesario realizar algunas modificaciones. Se debe tener clara la importancia de la planificación ya que, en esta fase, se aglutina la mayor parte de los esfuerzos para planificar todas las variables que se darán cita durante el proyecto de intervención. Cada vez que se intenta prever un comportamiento futuro y se toman las medidas necesarias, se está planificando.

A pesar de conocer la importancia de la planificación a la hora de realizar proyectos de intervención, nunca la he llevado a la práctica. Por ello, al tener que planificar en mi proyecto de intervención, he visto la necesidad de documentarme; para ello, me ha sido de gran utilidad el capítulo destinado a la planificación del libro “Elaboración de proyectos sociales”, y la gran información sobre la fase de planificación en proyectos sociales disponible en la web, también destacar que la orientación de mi tutora durante la elaboración de esta fase ha sido fundamental para la realización de la misma.

5. EJECUCIÓN DEL PROYECTO

5.1. Marco teórico

5.1.1. Libro: “Elaboración de proyectos sociales”

Una vez releído el capítulo de aplicación/ ejecución del libro “elaboración de proyectos sociales”, destacar que hay que tener claras las etapas a llevar a cabo en la ejecución de un proyecto social, (concienciación, información e interpretación de la historia y de la cultura). También la importancia de la cohesión a nivel grupal, ya que, es imprescindible que los miembros del grupo asuman el protagonismo de la realización de sus programas.

Explicar la forma en la que se organizan y se coordinan las diferentes tareas, de modo que el encadenamiento de las mismas no sufra desajustes graves que influyan negativamente en la realización del proyecto, es una tarea importante.

Para concluir decir que los conocimientos que se plasman en este capítulo, son aplicables a la hora de llevar a cabo cualquier programa social, destinado a diferentes colectivos.

5.1.2. Pautas de trabajo en la estimulación cognitiva

Antes de llevar a cabo la actividad de estimulación cognitiva es necesario tener unos conocimientos generales básicos como pueden ser las siguientes pautas de trabajo en la estimulación cognitiva:

- Ambiente:
 - de confianza
 - reforzante de conductas deseables
 - con adecuada proporción de estímulos sensoriales
 - en contacto con la realidad presente

- Mantener la rutina

- Tareas:
 - Lúdicas
 - Variadas
 - Motivantes (siempre planteando una meta u objetivo, aunque sin fomentar la competitividad)
 - De fácil realización y adecuadas a las capacidades individuales y grupales: estimular el logro y proporcionar el consiguiente reforzamiento positivo.
 - Eliminar la posible ansiedad.

- Interacción:
 - prevenir el aislamiento social
 - Inducir la comunicación y participación
 - Atender y utilizar el lenguaje no verbal.

5.1.3. Partes de una sesión de estimulación cognitiva

- Presentación y saludos.
- Información Básica: ofrecer y repetir el contenido de la actividad, ubicarles en la fecha, etc.
- Actividad: sencilla y entretenida, que estimule alguna capacidad intelectual.
- Repaso de información Básica: despedida y final de la sesión.

5.2. Pautas metodológicas

5.2.1. Pautas para una relación orientadora según Iñaki Aragón

- Captar su atención.
- Recordarles quienes son. Tratarles por el nombre.
- Recordarles donde están, qué día es, si es la mañana o la tarde, el día, el mes, etc.
- Hablarles de lo que están haciendo. Elegir temas agradables.
- fomentar relaciones de confianza.
- Fomentar el humor.
- Evitar agresividad, malos gestos, gritos, acciones violentas, brusquedad. Trato adecuado.
- No fomentar confusión (Evitar cortes bruscos ¡No hoy es jueves!).
- Pedirles que hagan solo aquellas cosas que son capaces de hacer.
- Fomentar la conversación siempre situándose en el tiempo y en el espacio (como hoy es jueves, nos vemos mañana viernes a las 10).
- Hablar en tono y volumen adecuados.
- Hablar en positivo. Es preferible decirle lo que debe hacer y no lo que no debe hacer.

- Reforzar y estimular conductas autónomas en la medida de sus capacidades y evitar situaciones estresantes.
- Atención al lenguaje no verbal, tanto la persona mayor como la propia (mirada, postura, gestos, tono de voz, etc).
- En caso de confusión o agresividad no desbordarse ni mostrar agresividad. Actuar con tranquilidad y ofrecer apoyo para que el anciano se tranquilice. Mantener la calma.
- No intentar razonar ni aplicar la lógica.

5.2.2. Pautas en la conversación con la persona afectada de demencia

- Cuando tenga dificultad en encontrar palabras precisas para designar los objetos familiares o personas que conoce. Pídele que las señale con el dedo y nómbraselas en su lugar.
- Cuando tiene dificultades para expresar su pensamiento lo resume en pocas palabras. Asegúrate de que ha comprendido bien diciéndole lo que cree que él/ella está pensando. Esta confirmación evitará desencadenar una reacción desmesurada, frecuente cuando tiene la sensación de no ser comprendido.
- Cuando utilice una palabra por otra, no le corrija sistemáticamente pero comprueba que le has entendido bien.
- Cuando se detenga en medio de una frase, déjale tiempo para que la termine. Repite las dos últimas palabras que ha dicho para ayudarle. Si no vuelve a coger el hilo de la frase, cambia de tema.
- Cuando le hagas una pregunta evita ponerle ante una situación difícil.
- las preguntas tienen que ser sencillas, que sólo exijan respuestas sencillas, evitando tener que elegir. Dándole tiempo para responder.
- Cuando responda comprobar que lo que ha dicho es correcto.
- Hablarle con tranquilidad y amabilidad.
- Acostumbrarte a decir en alto lo que está haciendo. Aunque no te responda tendrá la impresión de estar integrado en la actividad.

5.2.3. Horarios y recursos empleados para la ejecución del proyecto

Una vez seleccionado el grupo con el que se va a llevar a cabo el proyecto de estimulación cognitiva, he fijado las fechas, el horario y el lugar para llevarlo a cabo. Acordando realizar el proyecto todos los jueves que no coincida con otra actividad, de 18:00-19:00, en una pequeña sala ubicada junto al salón de la residencia.

Antes de comenzar con las sesiones, he tenido que seleccionar actividades variadas de los materiales que se nombraban a lo largo de la planificación del proyecto; con el fin de trabajar diferentes áreas como pueden ser: el lenguaje, el razonamiento, la memoria, las praxias, etc.

Una vez que he tenido organizado todo lo anterior, sólo me ha quedado llevar a la práctica las sesiones, para ello y con el objetivo de llevar un seguimiento y control de unas determinadas áreas de cada persona, he rellenado semanalmente una tabla de control, siempre teniendo en cuenta, las limitaciones de cada persona y el deterioro cognitivo que sufren.

5.2.4. Problemas/ dificultades y soluciones encontradas

A la hora de llevar a cabo este tipo de proyectos, el primer problema con el que te encuentras es que, el grupo de trabajo no es siempre todo lo homogéneo que lo podría ser. En mi caso, las participantes presentan deterioros cognitivos (abarcando desde un GDS 3 a un GDS 5), y limitaciones personales diferentes. Encontrándome pues con diferentes grados de deterioro en el grupo, lo he tenido que tener en cuenta a la hora de preparar los ejercicios, teniendo presente siempre que es mejor seleccionar un ejercicio que resulte sencillo e irlo complicando a lo largo de la sesión, que, que ocurra lo contrario, que el ejercicio sea demasiado complicado y, genere frustración por la incapacidad a la persona.

Otro de los problemas con los que me he encontrado es como ya he dicho anteriormente las limitaciones personales de cada miembro del grupo, por un lado, dos de las participantes (sujeto 4, sujeto 7), tienen problemas de vista y además una de ellas (sujeto 7), apenas oye. Debido pues, a los problemas de vista que tienen, se me ocurrió,

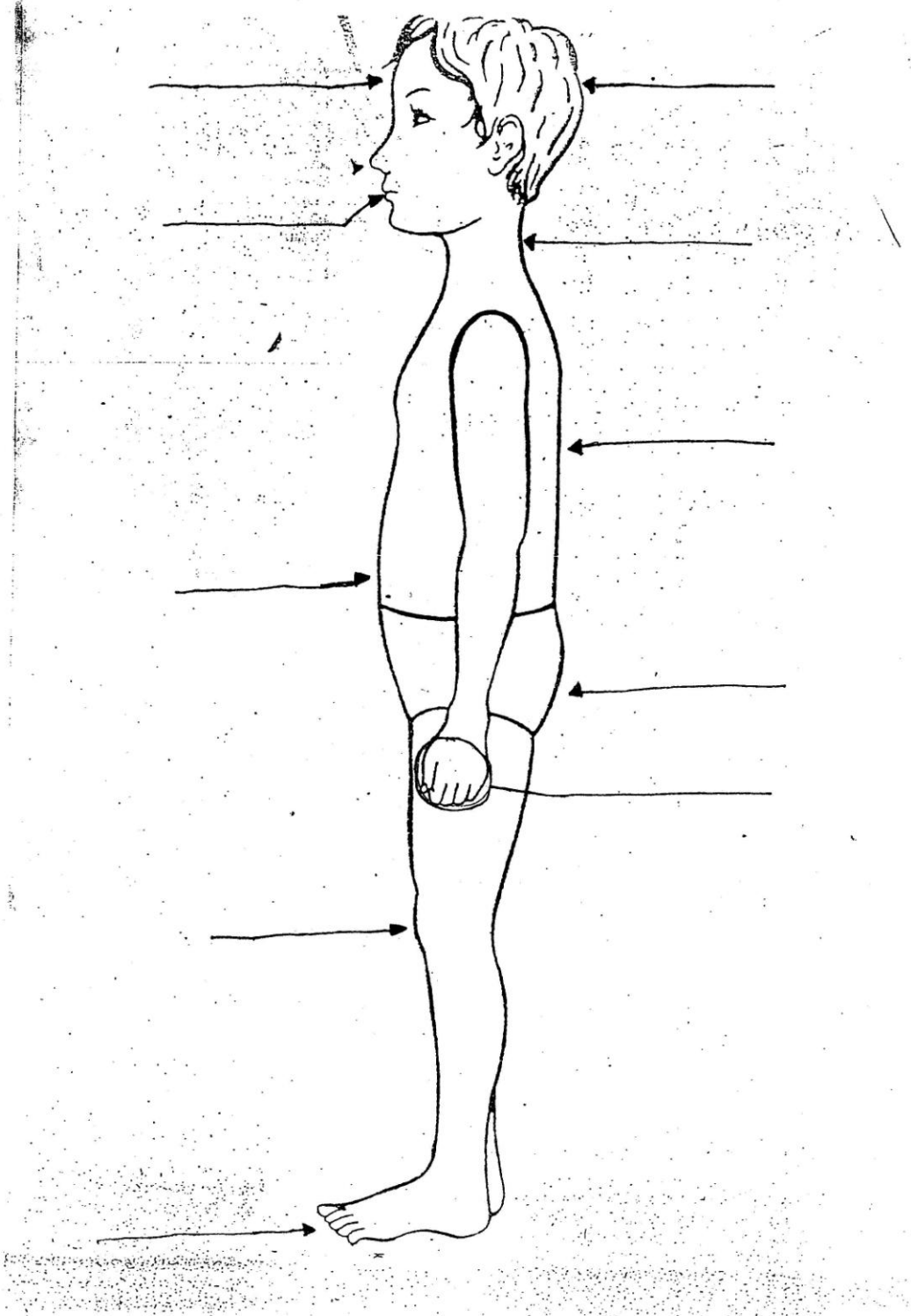
para facilitarles que viesen mejor, repasarles con un rotulador negro el dibujo, las letras o las imágenes que hubiese en el ejercicio. Al repasarles los ejercicios y al ellas en vez de escribir con lápiz escribir con rotulador, parece que ven mejor la actividad y no fuerzan tanto la vista. Para solucionar el problema de la sordera del sujeto 7 y evitar las interrupciones constantes durante la sesión, decidí explicarle a ella en qué consistía el ejercicio y ponerle en funcionamiento, de este modo, ella trabaja de una forma autónoma y el resto del grupo lo hacemos conjuntamente en voz alta.

El espacio empleado para llevar a cabo las sesiones, también ha sido un problema, debido a que en la salita sólo caben 3 mesas, y la mayoría de las participantes excepto 2 están en silla de ruedas, por lo que no hay mucho sitio para que yo me mueva por la sala, y mucho menos para que alguna otra persona se incorpore al grupo.

Por último, resaltar la falta de tiempo para llevar a cabo el proyecto, pienso que cuantas más sesiones se realicen, más fácilmente se valora la efectividad del proyecto. En 15 sesiones que yo he realizado, pueden sacarse conclusiones y valorar también en qué medida se han cubierto los objetivos propuestos, pero pienso que haber hecho alguna sesión más no hubiese estado mal.

5.3. Seguimiento/ control/ instrumentos de recogida de datos

5.3.1. Ejercicios realizados, tablas de control y observaciones de cada tabla de control.



FECHA 13/03/08	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8
¿Es capaz de recordar con una sola explicación lo que hay que hacer en la actividad?	No	No	No	No	No	Si	Si	No
¿Completa adecuadamente* la actividad?	Si	No	No	Si	No	Si, con dificultades	Si	Si
¿Escribe/pinta/recorta de forma autónoma?	Si	Si con dificultades	No	Si	No	Si	Si	Si
¿Reconoce la fecha?	No	No	No	No	No	Sabe en qué mes estamos	No	No
¿Reconoce su nombre y apellidos?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Reconocen el nombre del las demás personas del grupo?	Sólo el de su hermana	No	No	Sólo el de su hermana	No	No	No	No
Actitud durante la sesión	Desorientada	Alterada Desorientada	Adormilada	Muy desorientada	Buena	Buena	Buena	Buena

* Adecuadamente: con adecuadamente, me refiero por ejemplo en una actividad escrita, que a pesar de que la persona no sea capaz de escribir de forma autónoma, oralmente responda correctamente a la mayoría de las preguntas 10/8 (de 10 cuestiones responda correctamente a 8). Y en las actividades de colorear, que sea capaz de asociar los colores y a su vez colore los dibujos que se propongan 4/3 (de 4 dibujos colore tres de ellos, aunque no estén coloreados perfectamente).

OBSERVACIONES: han respondido muy bien a la actividad, ya que esta era bastante sencilla. Normalmente los ejercicios los realizo en voz alta y en grupo, porque pienso que el ejercicio es más ameno y además creo, que se trabaja el aprender a escuchar y a respetar a los diferentes miembros del grupo; aunque el sujeto numero 7 los realiza de forma individual, debido a su sordera; por lo que antes de comenzar con la estimulación grupal le explico el ejercicio a esta persona para que vaya avanzando a su ritmo.

Además de lo que se observa en el ejercicio, han completado algunas partes del cuerpo mas como la oreja, el brazo, la nariz, etc.

Como ya he dicho, esta actividad no les ha presentado grandes dificultades, por lo que una vez terminada hemos aprovechado los 15 últimos minutos de la sesión para colorear el niño.

Nombre y apellido:

Fecha:

¿ES DURO O BLANDO?

ESPONJA

PIEDRA

MONEDA

LLAVE

MESA

MELOCOTÓN

PARED

COLCHÓN

MAGDALENA

ALMOHADA

ZAPATO

CALCETÍN

MANTEQUILLA

MARMOL

ACERO

ALGODÓN

FECHA 20/03/08	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8
¿Es capaz de recordar con una sola explicación lo que hay que hacer en la actividad?	No	No	No	No	No	Si	Si	A medias
¿Completa adecuadamente* la actividad?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Escribe/pinta/recorta de forma autónoma?	Si	Si con dificultades	No	Si	No	Si	Si	Si
¿Reconoce la fecha?	No	No	No	No	No	Sabe en qué mes estamos	No	Sabe el día de la semana
¿Reconoce su nombre y apellidos?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Reconocen el nombre del las demás personas del grupo?	Sólo el de su hermana	No	No	Sólo el de su hermana	No	No	No	No
Actitud durante la sesión	Desorientada	Alterada Desorientada	Adormilada	Muy desorientada	Buena	Buena	Buena, pero se queja de la vista	Buena

* Adecuadamente: con adecuadamente, me refiero por ejemplo en una actividad escrita, que a pesar de que la persona no sea capaz de escribir de forma autónoma, oralmente responda correctamente a la mayoría de las preguntas 10/8 (de 10 cuestiones responda correctamente a 8). Y en las actividades de colorear, que sea capaz de asociar los colores y a su vez colore los dibujos que se propongan 4/3 (de 4 dibujos colore tres de ellos, aunque no estén coloreados perfectamente).

OBSERVACIONES: hemos realizado la actividad como es costumbre en voz alta y han ido contestando por turnos, cada vez que cambiábamos de palabra yo le he repetido la frase: -¿La “esponja” es dura o blanda?, de esta forma les recuerdo constantemente que es lo que tienen que pensar.

Esta actividad en concreto, resulta muy amena tanto para ellas porque tienen que escribir muy poco, como para mí ya que las órdenes a dar son muy básicas.

ADINDU

Nombre y apellido:

Fecha:

PIENSA Y ESCRIBE EL NOMBRE DE 5 COSAS

QUE SE PUEDAN COMPRAR EN :

- UNA ZAPATERÍA:

- UNA MERCERÍA:

- UNA CARNICERÍA:

- UNA FARMACÍA:

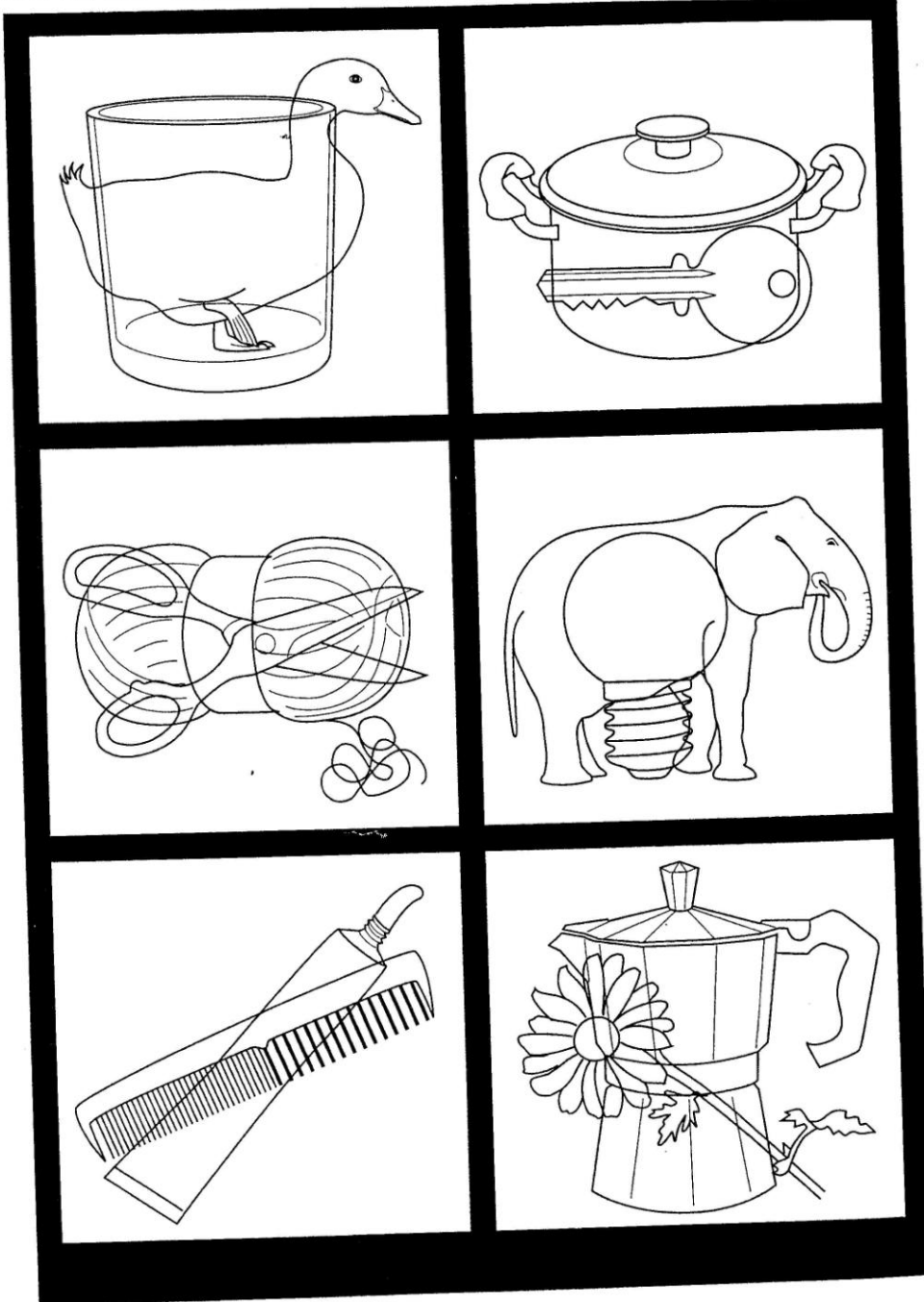
FECHA 27/03/08	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8
¿Es capaz de recordar con una sola explicación lo que hay que hacer en la actividad?	No	No	No	No	No	A medias	Si	No
¿Completa adecuadamente* la actividad?	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si
¿Escribe/pinta/recorta de forma autónoma?	Si	Si con dificultades	No	Si	No	Si, con dificultades	Si	Si
¿Reconoce la fecha?	Sabe en qué mes estamos, con ayuda	No	No	No	No	No	No	No
¿Reconoce su nombre y apellidos?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Reconocen el nombre del las demás personas del grupo?	Sólo el de su hermana	No	No	Sólo el de su hermana	No	No	No	No
Actitud durante la sesión	Desorientada	Muy alterada	Dormida	Malestar	Buena	Algo apagada	Buena	Buena

* Adecuadamente: con adecuadamente, me refiero por ejemplo en una actividad escrita, que a pesar de que la persona no sea capaz de escribir de forma autónoma, oralmente responda correctamente a la mayoría de las preguntas 10/8 (de 10 cuestiones responda correctamente a 8). Y en las actividades de colorear, que sea capaz de asociar los colores y a su vez colore los dibujos que se propongan 4/3 (de 4 dibujos colore tres de ellos, aunque no estén coloreados perfectamente).

OBSERVACIONES: En general han realizado el ejercicio satisfactoriamente, aunque hay que destacar que a la hora de escribir 5 cosas que pueden comprarse en una mercería, no son capaces de asociar las cosas que pueden comprarse en ella, a pesar de conocer y recordar lo que es una mercería.

CM1a

Imágenes superpuestas



FECHA 3/04/08	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8
¿Es capaz de recordar con una sola explicación lo que hay que hacer en la actividad?	A medias	No	No	No	No	A medias	Si	No
¿Completa adecuadamente* la actividad?	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si
¿Escribe/pinta/recorta de forma autónoma?	Si	Si con dificultades	No	Si	No	Si, con dificultades	Si	Si
¿Reconoce la fecha?	No	No	Mira el calendario y dice el día de la semana	No	No	Sabe en qué mes estamos	No	No
¿Reconoce su nombre y apellidos?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Reconocen el nombre del las demás personas del grupo?	Sólo el de su hermana	No	No	Sólo el de su hermana	No	No	No	No
Actitud durante la sesión	Desorientada	Bastante nerviosa	Adormilada	Se queja de la vista	buena	Se queja de la vista	Buena	Buena

* Adecuadamente: con adecuadamente, me refiero por ejemplo en una actividad escrita, que a pesar de que la persona no sea capaz de escribir de forma autónoma, oralmente responda correctamente a la mayoría de las preguntas 10/8 (de 10 cuestiones responda correctamente a 8). Y en las actividades de colorear, que sea capaz de asociar los colores y a su vez colore los dibujos que se propongan 4/3 (de 4 dibujos colore tres de ellos, aunque no estén coloreados perfectamente).

OBSERVACIONES: Realizar este tipo de ejercicios en voz alta no es una tarea sencilla, ya que cada una de las participantes ve un objeto diferente; no tienen por qué estar viendo el mismo objeto en el mismo momento, es decir, si en el primer cuadro encontramos un pato y un vaso, habrá quien vea el pato y quien el vaso. Por ello, les pregunto qué objetos son los que ven en el primer cuadro, por ejemplo, y dependiendo de las respuestas individuales, les voy señalando el lugar en el que tienen que poner el nombre del objeto. Este ejercicio dependiendo del día que tengan las participantes puede ser una verdadera locura, pero merece la pena realizarlo, ya que, se trabaja de una forma original y sencilla la atención-concentración

Nombre y apellido:

Fecha:

COMPLETA LOS SIGUIENTES REFRANES:

- A QUIEN MADRUGA.....
- PERRO LADRADOR.....
- MAS VALE PÁJARO EN MANO.....
.....
- DIME CON QUIÉN ANDAS
.....
- CUANDO EL RIO SUENA
- DIOS APRIETA
- EN ABRIL.....
- EL SOL DE MARZO.....
- A CABALLO REGALADO
.....
- ANDE O NO ANDE.....

FECHA 10/04/08	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8
¿Es capaz de recordar con una sola explicación lo que hay que hacer en la actividad?	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Completa adecuadamente* la actividad?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Escribe/pinta/recorta de forma autónoma?	Si	Si con dificultades	No	Si	No	Si, con dificultades	Si	Si
¿Reconoce la fecha?	Sabe en qué mes estamos	No	No	No	No	Sabe el día de la semana	No	No
¿Reconoce su nombre y apellidos?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Reconocen el nombre del las demás personas del grupo?	Sólo el de su hermana	No	No	Sólo el de su hermana	No	No	No	No
Actitud durante la sesión	Buena	Desorientada y nerviosa	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena

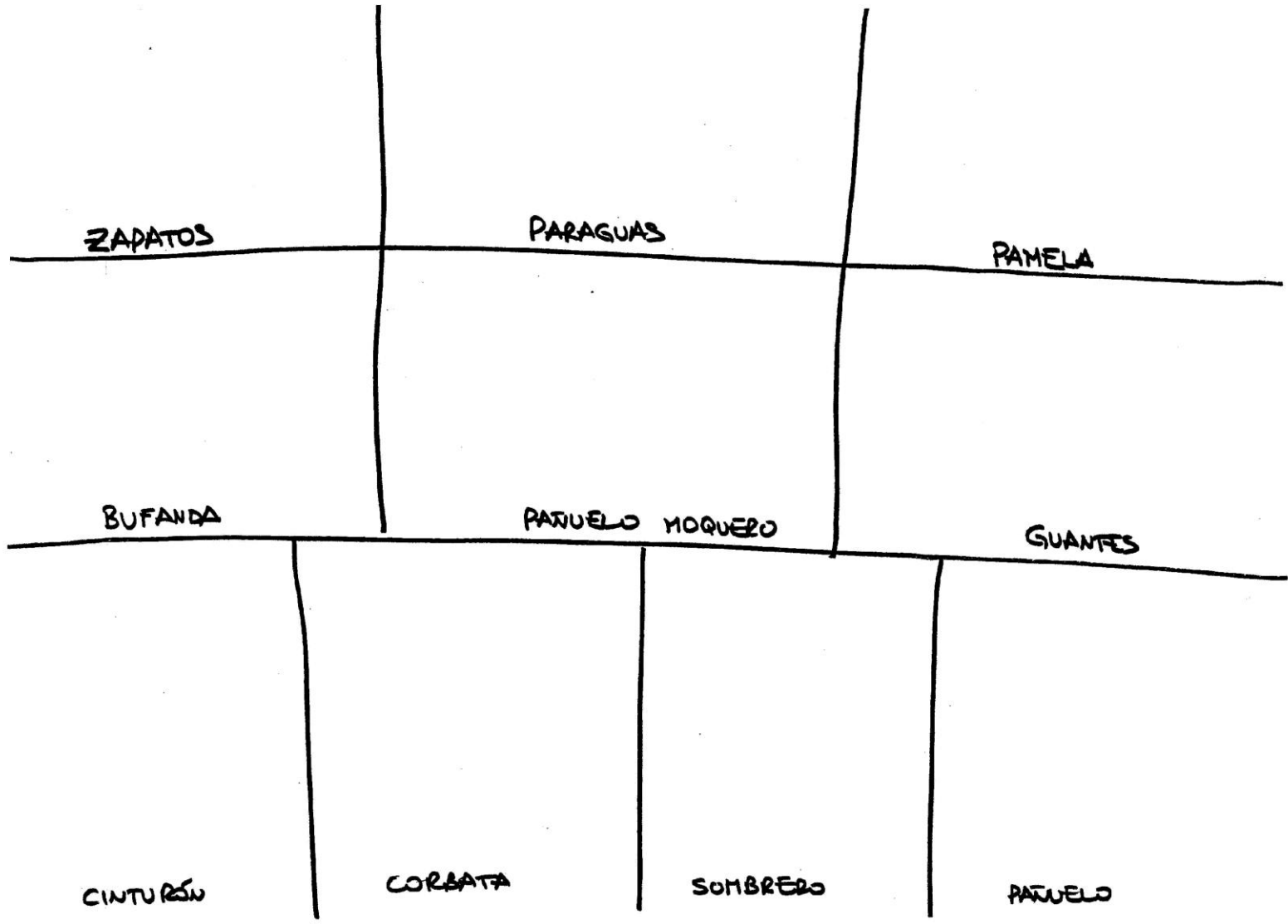
* Adecuadamente: con adecuadamente, me refiero por ejemplo en una actividad escrita, que a pesar de que la persona no sea capaz de escribir de forma autónoma, oralmente responda correctamente a la mayoría de las preguntas 10/8 (de 10 cuestiones responda correctamente a 8). Y en las actividades de colorear, que sea capaz de asociar los colores y a su vez colore los dibujos que se propongan 4/3 (de 4 dibujos colore tres de ellos, aunque no estén coloreados perfectamente).

OBSERVACIONES: Han recordado muy bien los diferentes refranes, y en general, han estado muy despiertas y concentradas, como nos ha sobrado algo de tiempo hemos recordado algún refrán mas, ellas no han sido capaces de recordar ninguno que no estuviese en el ejercicio, por lo que yo les he dado la primera parte de otros refranes y ellas de forma oral han ido completándolos.

LC16



anterior siguiente indice



FECHA 24/04/08	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8
¿Es capaz de recordar con una sola explicación lo que hay que hacer en la actividad?	No	No	No	No	No	A medias	Si	A medias
¿Completa adecuadamente* la actividad?	Si	La primera parte si	La primera parte si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Escribe/pinta/recorta de forma autónoma?	Si	Si con dificultades	No	Si	No	Si	Si	Si
¿Reconoce la fecha?	No	No	No	No	No	Sabe en qué mes estamos	No	No
¿Reconoce su nombre y apellidos?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Reconocen el nombre del las demás personas del grupo?	Sólo el de su hermana	No	No	Sólo el de su hermana	No	No	No	No
Actitud durante la sesión	Buena	Desorientada	Buena	Desorientada	Buena	Buena	Buena	Buena

* Adecuadamente: con adecuadamente, me refiero por ejemplo en una actividad escrita, que a pesar de que la persona no sea capaz de escribir de forma autónoma, oralmente responda correctamente a la mayoría de las preguntas 10/8 (de 10 cuestiones responda correctamente a 8). Y en las actividades de colorear, que sea capaz de asociar los colores y a su vez colore los dibujos que se propongan 4/3 (de 4 dibujos colore tres de ellos, aunque no estén coloreados perfectamente).

OBSERVACIONES: La primera parte de la actividad ha sido reconocer el nombre de las diferentes prendas de vestir y escribirlo al lado de cada una y en una segunda parte, hemos intentado recortar cada prenda y pegarla en la casilla que corresponde. La primera parte de la actividad es la más sencilla, y aunque la mayoría han tenido problemas a la hora de recortar, han realizado mejor de lo que esperaba la segunda parte.

CLASIFICA LAS SIGUIENTES PALABRAS,
SEGÚN SEAN COSAS QUE ENCONTRAMOS
EN EL MAR O EN LA MONTAÑA:

ARENA, NIEVE, SETAS, FLOTADOR,
COLCHONETA, CAZADORES, TOALLA,
SOMBRILLA, TIBURÓN, PINOS, BAÑADOR,
BARCOS, PECES, LOBOS, RÍO, SOCORRISTAS

MAR _____ MONTAÑA

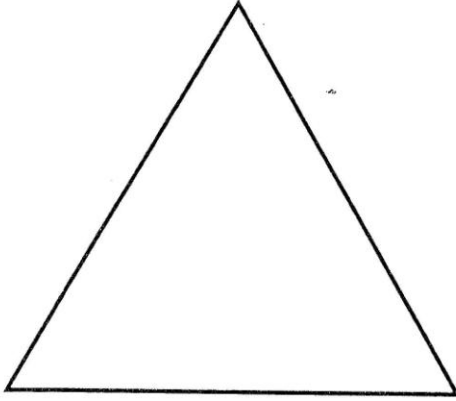
FECHA 8/05/08	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8
¿Es capaz de recordar con una sola explicación lo que hay que hacer en la actividad?	Si		Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Completa adecuadamente* la actividad?	Si		Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Escribe/pinta/recorta de forma autónoma?	Si		No	Si	No	Si	Si	Si
¿Reconoce la fecha?	No		No	No	No	Sabe en qué mes estamos	No	No
¿Reconoce su nombre y apellidos?	Si		Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Reconocen el nombre del las demás personas del grupo?	Sólo el de su hermana		No	Sólo el de su hermana	No	No	No	No
Actitud durante la sesión	Muy desorientada		Buena	Desorientada, se queja de la vista	Buena	Se queja de la vista	Buena	Bastante alterada

* Adecuadamente: con adecuadamente, me refiero por ejemplo en una actividad escrita, que a pesar de que la persona no sea capaz de escribir de forma autónoma, oralmente responda correctamente a la mayoría de las preguntas 10/8 (de 10 cuestiones responda correctamente a 8). Y en las actividades de colorear, que sea capaz de asociar los colores y a su vez colore los dibujos que se propongan 4/3 (de 4 dibujos colore tres de ellos, aunque no estén coloreados perfectamente).

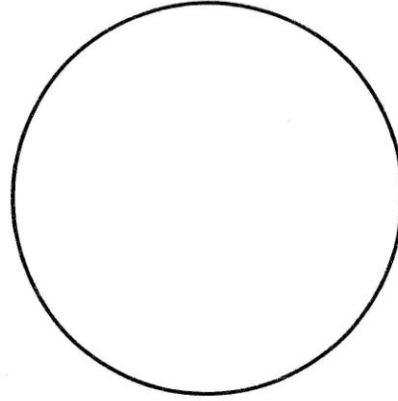
OBSERVACIONES: En la tabla de control anterior puede verse que la columna del sujeto 2 esta sin completar, esto se debe a que por algún motivo, no ha podido acudir a la sesión de este día. La actividad no ha resultado complicada, la hemos ido realizando en voz alta y a medida que iban contestando, yo le indicaba el lugar en el que tenían que colocar la palabra, ya que por sí solas, no son capaces de colocarla en el lugar correcto. A pesar de que la actividad no ha presentado problemas, las participantes, han estado muy alteradas en general y en diferentes momentos han interrumpido la sesión (sujeto 1, 4, 6, 8), desconcentrando a las demás compañeras.

FM2d

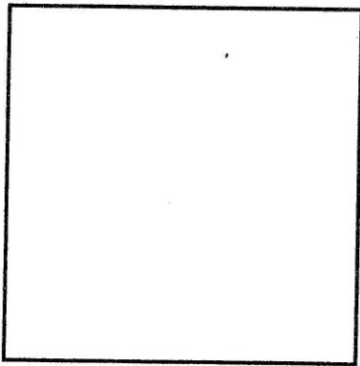
Para pintar



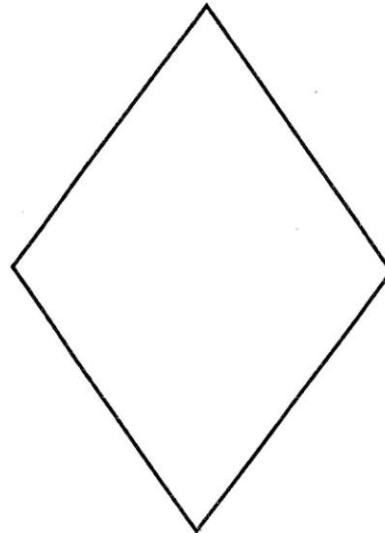
Rojo



Amarillo



Azul



Verde

ADINDU

Nombre y apellido:

Fecha:

MIRA QUE ERES LINDA

MIRA QUE ERES _____
QUÉ PRECIOSA ERES
VERDAD QUE NO HE VISTO
EN MI _____
MUÑECA MÁS _____ QUE TÚ

CON ESOS _____
QUE PARECEN _____
CON ESA MIRADA
SIEMPRE _____
CON QUE MIRAS TÚ

MIRA QUE ERES LINDA
QUÉ _____ ERES
ESTANDO A TU _____
VERDAD QUE ME SIENTO
MÁS CERCA DE _____

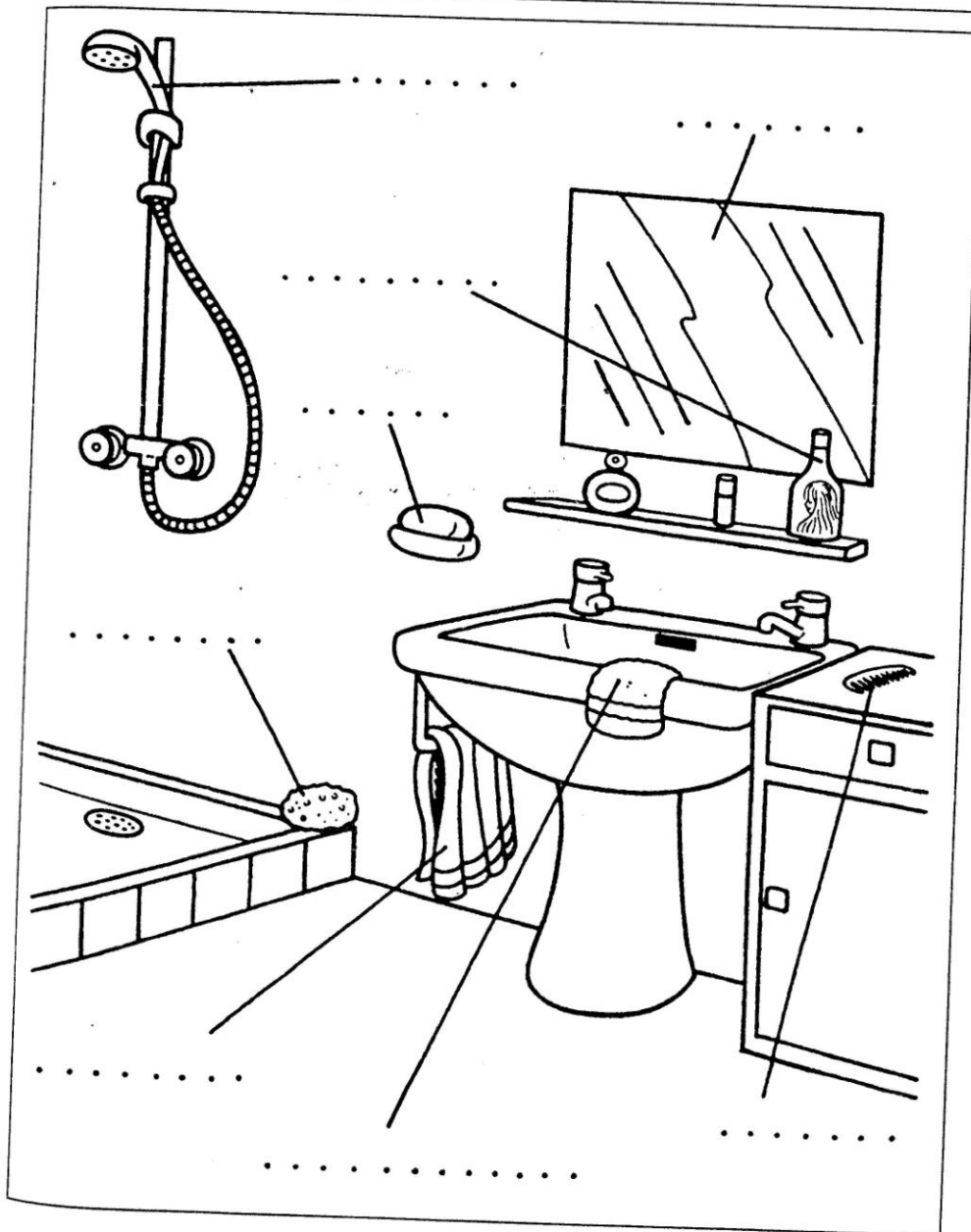
PORQUE ERES _____
TAN LINDA Y _____
QUE SOLO UNA _____
CAÍDA DEL _____
FUERA COMO _____

FECHA 15/05/08	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8
¿Es capaz de recordar con una sola explicación lo que hay que hacer en la actividad?			No	Si	No		Si	
¿Completa adecuadamente* la actividad?			No	No	No		Si	
¿Escribe/pinta/recorta de forma autónoma?			No	Si	No		Si	
¿Reconoce la fecha?			Mirando el calendario sabe el día de la semana	No	No		No	
¿Reconoce su nombre y apellidos?			Si	Si	Si		Si	
¿Reconocen el nombre del las demás personas del grupo?			No	No	No		No	
Actitud durante la sesión			Buena	Desorientada pero tranquila	Buena		Buena	

* Adecuadamente: con adecuadamente, me refiero por ejemplo en una actividad escrita, que a pesar de que la persona no sea capaz de escribir de forma autónoma, oralmente responda correctamente a la mayoría de las preguntas 10/8 (de 10 cuestiones responda correctamente a 8). Y en las actividades de colorear, que sea capaz de asociar los colores y a su vez colore los dibujos que se propongan 4/3 (de 4 dibujos colore tres de ellos, aunque no estén coloreados perfectamente).

OBSERVACIONES: En la sesión de hoy debido al buen tiempo y a las visitas, han estado sólo cuatro participantes. En la primera parte de la sesión, hemos coloreado cada figura del color que se indica debajo de cada una, como puede verse solo una de las participantes a completado adecuadamente la actividad, el resto no lo han hecho debido a que tienen poca movilidad y a pesar de que pintar les relaja mucho, les cuesta. En la segunda parte de la sesión, hemos completado la letra de la canción “Mira que eres linda”; todas han recordado muy bien la letra y el ritmo de la canción.

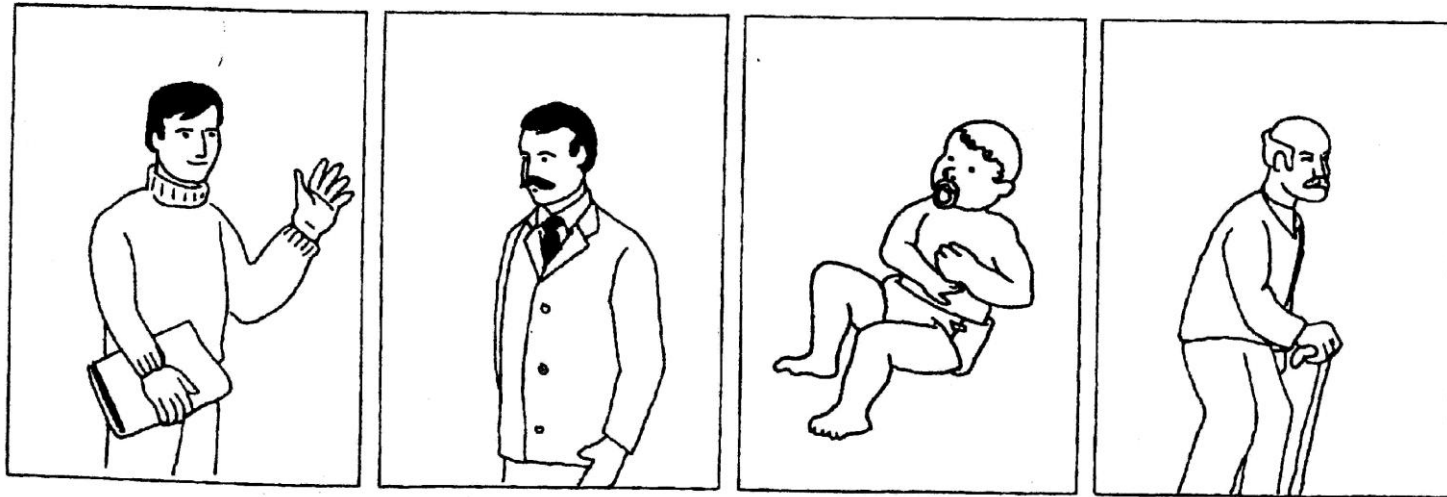
Escribe en la línea de puntos haciendo corresponder a los objetos las siguientes palabras: peine, esponja, jabón, champú, ducha, toalla, espejo, guante.



FECHA 22/05/08	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8
¿Es capaz de recordar con una sola explicación lo que hay que hacer en la actividad?	No	No	No	No	No	A medias	Si	A medias
¿Completa adecuadamente* la actividad?	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Escribe/pinta/recorta de forma autónoma?	Si	Si con dificultades	No	Si	No	Si	Si	Si
¿Reconoce la fecha?	Sabe en qué mes estamos	No	No	No	No	Sabe el día de la semana	No	No
¿Reconoce su nombre y apellidos?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Reconocen el nombre del las demás personas del grupo?	Sólo el de su hermana	No	No	Sólo el de su hermana	No	No	No	No
Actitud durante la sesión	Bastante alterada	Nerviosa y desorientada	Adormilada	Muy perdida	Buena	Buena	Buena, se queja de la vista	Buena

* Adecuadamente: con adecuadamente, me refiero por ejemplo en una actividad escrita, que a pesar de que la persona no sea capaz de escribir de forma autónoma, oralmente responda correctamente a la mayoría de las preguntas 10/8 (de 10 cuestiones responda correctamente a 8). Y en las actividades de colorear, que sea capaz de asociar los colores y a su vez colore los dibujos que se propongan 4/3 (de 4 dibujos colore tres de ellos, aunque no estén coloreados perfectamente).

OBSERVACIONES: Han completado adecuadamente la actividad y como ha sobrado algo de tiempo, han coloreado la foto. En general, las participantes han entrado bastante alteradas y desorientadas a la sesión, al terminarla he podido observar como la mayoría estaban algo mas tranquilas.



FECHA 29/05/08	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8
¿Es capaz de recordar con una sola explicación lo que hay que hacer en la actividad?	No		No	No	No	Si	Si	Si
¿Completa adecuadamente* la actividad?	Si		Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Escribe/pinta/recorta de forma autónoma?	Si		No	Si	No	Si	Si	Si
¿Reconoce la fecha?	Sabe el mes en el que estamos		No	No	No	Sabe el mes y el día de la semana	No	Sabe el mes
¿Reconoce su nombre y apellidos?	Si		Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Reconocen el nombre del las demás personas del grupo?	Sólo el de su hermana		No	Sólo el de su hermana	No	No	No	No
Actitud durante la sesión	Buena, bastante tranquila		Buena	Buena, se queja de la vista	Buena	Buena	Buena	Buena

* Adecuadamente: con adecuadamente, me refiero por ejemplo en una actividad escrita, que a pesar de que la persona no sea capaz de escribir de forma autónoma, oralmente responda correctamente a la mayoría de las preguntas 10/8 (de 10 cuestiones responda correctamente a 8). Y en las actividades de colorear, que sea capaz de asociar los colores y a su vez colore los dibujos que se propongan 4/3 (de 4 dibujos colore tres de ellos, aunque no estén coloreados perfectamente).

OBSERVACIONES: Mi objetivo para esta actividad era que recortasen las viñetas y las pegasen en una hoja a parte, ordenándolas de la persona más joven a la más vieja. A la hora de recortar, no han tenido demasiadas dificultades, exceptuando el sujeto 3 el 5 y el 6 debido a su dificultad de movimientos. Han ordenado las imágenes correctamente, aunque a la hora de pegarlas en la hoja, les he ayudado yo a dar el pegamento.

Nombre y apellido:

Fecha:

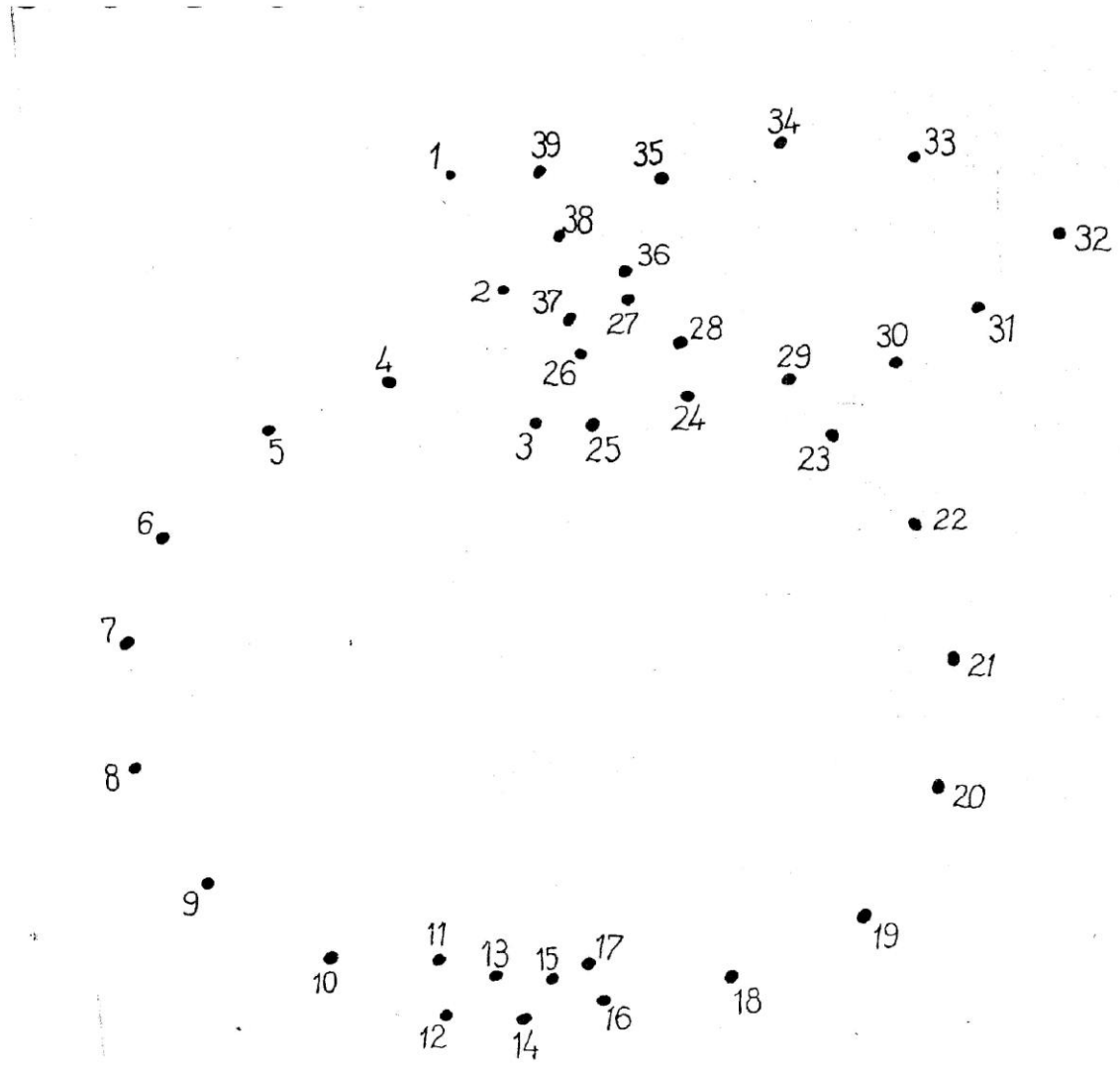
¿QUÉ COMPORTAMIENTOS SON ADECUADOS?

1. FUMAR EN EL AUTOBÚS
2. TIRARSE UN PEDO EN MISA
3. SALUDARLE A UN AMIGO DESDE LA VENTANA DE CASA
4. SALIR A LA CALLE EN ZAPATILLAS DE CASA
5. COMER NUECES EN EL CINE
6. BAJAR LA BASURA EN PIJAMA
7. LLORAR EN UN FUNERAL
8. CORTARSE LAS UÑAS EN LA CALLE
9. SACARSE LOS MOCOS EN UN RESTAURANTE
10. PEGARLE A UN PERRO
11. COLARSE EN LA FILA DE LA CARNICERÍA PORQUE TIENES PRISA
12. BESAR A UN AMIGO /AMIGA
13. ECHAR LA SIESTA EN UN BANCO
14. IR EN BAÑADOR A HACER LAS COMPRAS
15. LEERLE EL PERIODICO POR ENCIMA DEL HOMBRO A UN DESCONOCIDO
16. PINTAR LAS PAREDES DE CASA DE NEGRO

FECHA 5/06/08	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8
¿Es capaz de recordar con una sola explicación lo que hay que hacer en la actividad?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Completa adecuadamente* la actividad?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Escribe/pinta/recorta de forma autónoma?	Si	Si con dificultades	No	Si	No	Si	Si	Si
¿Reconoce la fecha?	No	No	No	No	No	Sabe en qué mes estamos	No	Sabe el día de la semana
¿Reconoce su nombre y apellidos?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Reconocen el nombre del las demás personas del grupo?	Sólo el de su hermana	No	No	Sólo el de su hermana	No	No	No	No
Actitud durante la sesión	Buena	Buena	Mas despierta de lo normal	Buena	Buena	Buena	Buena	Buena

* Adecuadamente: con adecuadamente, me refiero por ejemplo en una actividad escrita, que a pesar de que la persona no sea capaz de escribir de forma autónoma, oralmente responda correctamente a la mayoría de las preguntas 10/8 (de 10 cuestiones responda correctamente a 8). Y en las actividades de colorear, que sea capaz de asociar los colores y a su vez colore los dibujos que se propongan 4/3 (de 4 dibujos colore tres de ellos, aunque no estén coloreados perfectamente).

OBSERVACIONES: Han sabido diferenciar muy bien entre los comportamientos que son adecuados y los que no lo son, hemos realizado el ejercicio como es habitual en voz alta y respondiendo por turnos. La sesión ha sido muy dinámica y entretenida, debido a que las órdenes son sencillas y no hay mucho para redactar.



FECHA 12/06/08	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8
¿Es capaz de recordar con una sola explicación lo que hay que hacer en la actividad?	No	No	No	No	No	Si	Si	A medias
¿Completa adecuadamente* la actividad?	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si
¿Escribe/pinta/recorta de forma autónoma?	Si	Si con dificultades	No	Si	No	Si	Si	Si
¿Reconoce la fecha?	Sabe en qué mes estamos	No	No	No	No	Sabe que día de la semana es	No	No
¿Reconoce su nombre y apellidos?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Reconocen el nombre del las demás personas del grupo?	Sólo el de su hermana	No	No	Sólo el de su hermana	No	No	No	No
Actitud durante la sesión	Buena	Desorientada y algo alterada	Buena	Se queja de la vista	Desorientada	Buena	Buena	Buena

* Adecuadamente: con adecuadamente, me refiero por ejemplo en una actividad escrita, que a pesar de que la persona no sea capaz de escribir de forma autónoma, oralmente responda correctamente a la mayoría de las preguntas 10/8 (de 10 cuestiones responda correctamente a 8). Y en las actividades de colorear, que sea capaz de asociar los colores y a su vez colore los dibujos que se propongan 4/3 (de 4 dibujos colore tres de ellos, aunque no estén coloreados perfectamente).

OBSERVACIONES: Este tipo de ejercicios de unir los números formando una figura, les suelen costar bastante. La verdad es que esta praxia no es de las más complicadas que podemos encontrar, como puede verse en la mayoría del recorrido los números van en seguidos y solo está formada por 39 números. Decir que quien no ha completado adecuadamente la actividad, ha sido o bien por qué no diferencia los números por lo que no es capaz de unirlos o porque no es capaz de aplicar la explicación al ejercicio.

Nombre y apellidos: Fecha

Lenguaje

7

VOCABULARIO

Nivel de dificultad: medio

Instrucciones: pídale que diga el nombre de tres ingredientes que puedan utilizarse para la elaboración de:

- ✓ Una paella
- ✓ Una ensalada
- ✓ Una tarta
- ✓ Una menestra
- ✓ Unas croquetas
- ✓ Un sofrito
- ✓ Un gazpacho
- ✓ Una macedonia
- ✓ Un potaje
- ✓ Un estofado
- ✓ Un flan
- ✓ Una zarzuela

FECHA 19/06/08	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8
¿Es capaz de recordar con una sola explicación lo que hay que hacer en la actividad?	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si
¿Completa adecuadamente* la actividad?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Escribe/pinta/recorta de forma autónoma?	Si	Si con dificultades	No	Si	No	Si	Si	Si
¿Reconoce la fecha?	Sabe el mes en el que estamos	No	Sabe el día de la semana	No	No	Sabe en qué mes estamos	No	No
¿Reconoce su nombre y apellidos?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Reconocen el nombre del las demás personas del grupo?	Sólo el de su hermana	No	No	Sólo el de su hermana	No	No	No	No
Actitud durante la sesión	Buena	Desorientada	Adormilada pero participativa	Buena	Buena	Buena	Buena, se queja de la vista	Buena

* Adecuadamente: con adecuadamente, me refiero por ejemplo en una actividad escrita, que a pesar de que la persona no sea capaz de escribir de forma autónoma, oralmente responda correctamente a la mayoría de las preguntas 10/8 (de 10 cuestiones responda correctamente a 8). Y en las actividades de colorear, que sea capaz de asociar los colores y a su vez colore los dibujos que se propongan 4/3 (de 4 dibujos colore tres de ellos, aunque no estén coloreados perfectamente).

OBSERVACIONES: Los ejercicios relacionados con la cocina les gustan bastante, como puede observarse en la tabla de control, todas han completado adecuadamente la actividad. Durante la sesión y a medida que íbamos nombrando algunos de los ingredientes y mientras comentábamos y hablábamos sobre las comidas, en muchas de las caras de las participantes se veía una expresión de felicidad, y a la vez de añorar no comer o no preparar los platos que se van citando. Una de las participantes y cito textualmente dijo durante la sesión: - Vale ya de hablar de comida coño, que se me están poniendo los dientes largos y se me va a caer la baba, del hambre que me está entrando.



FECHA 26/06/08	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8
¿Es capaz de recordar con una sola explicación lo que hay que hacer en la actividad?	No	No	No	No	No	Si	Si	A medias
¿Completa adecuadamente* la actividad?	No	No	No	No	No	Si	Si	Si
¿Escribe/pinta/recorta de forma autónoma?	Si	Si con dificultades	No	Si	No	Si	Si	Si
¿Reconoce la fecha?	Sabe en qué mes estamos	No	No	No	No	Sabe en qué mes estamos	No	No
¿Reconoce su nombre y apellidos?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Reconocen el nombre del las demás personas del grupo?	Sólo el de su hermana	No	No	Sólo el de su hermana	No	No	No	No
Actitud durante la sesión	Muy alterada, agresiva y desorientada	Bastante alterada	Adormilada	Buena, se queja de la vista	Se niega a intentar hacer el ejercicio	Buena, se queja de la vista	Buena, se queja de que no ve nada	Buena

* Adecuadamente: con adecuadamente, me refiero por ejemplo en una actividad escrita, que a pesar de que la persona no sea capaz de escribir de forma autónoma, oralmente responda correctamente a la mayoría de las preguntas 10/8 (de 10 cuestiones responda correctamente a 8). Y en las actividades de colorear, que sea capaz de asociar los colores y a su vez colore los dibujos que se propongan 4/3 (de 4 dibujos colore tres de ellos, aunque no estén coloreados perfectamente).

OBSERVACIONES: Con el ejercicio anterior lo que pretendía era, que reconociesen los diferentes animales y repasasen el camino que hace cada uno, intentando salirse de los puntos lo menos posible. A simple vista el ejercicio parece sencillo, pero como puede verse en la tabla de control, sólo 3 de las 8 participantes han sido capaces de completar más o menos la actividad. En este ejercicio la gente que tiene problemas de vista, tiene que forzarla mucho, porque aunque yo pueda repasarles con un rotulador algunos de los puntos, son demasiado pequeños.

Nombre y apellido:

Fecha:

¿QUÉ ES?

1. Son de lana, impiden que tengas frío, se ponen en los pies _____
2. Son brillantes, están en el cielo, aparecen de noche _____
3. Se llevan en la cara, son de vidrio, ayudan a ver _____
4. Normalmente es larga y fina, es de cera, ilumina _____
5. Es líquida, es de color blanco, normalmente la tomamos con café _____
6. Es una herramienta dentada, se utiliza para cortar madera _____
7. Lo hacemos durante todo el día, los pulmones hacen ese trabajo, es vital _____
8. Cae del cielo, es blanca, con ella se hacen muñecos _____
9. En ella hay mucha arena, está junto al mar, vamos a ella en verano _____

FECHA 3/07/08	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8
¿Es capaz de recordar con una sola explicación lo que hay que hacer en la actividad?	Si		Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Completa adecuadamente* la actividad?	Si		Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Escribe/pinta/recorta de forma autónoma?	Si		No	Si	No	Si	Si	Si
¿Reconoce la fecha?	Sabe en qué mes estamos		Sabe el día de la semana	No	No	Sabe en qué mes estamos	No	No
¿Reconoce su nombre y apellidos?	Si		Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Reconocen el nombre del las demás personas del grupo?	Sólo el de su hermana		No	Sólo el de su hermana	No	No	No	No
Actitud durante la sesión	Buena, bastante tranquila		Buena	Buena, se queja de la vista	Buena	Buena	Buena	Buena

* Adecuadamente: con adecuadamente, me refiero por ejemplo en una actividad escrita, que a pesar de que la persona no sea capaz de escribir de forma autónoma, oralmente responda correctamente a la mayoría de las preguntas 10/8 (de 10 cuestiones responda correctamente a 8). Y en las actividades de colorear, que sea capaz de asociar los colores y a su vez colore los dibujos que se propongan 4/3 (de 4 dibujos colore tres de ellos, aunque no estén coloreados perfectamente).

OBSERVACIONES: Todas las participantes han completado adecuadamente la actividad, si una no sabía de lo que se trataba pasábamos la ronda a la siguiente persona, por lo que la sesión se ha hecho bastante dinámica, y en general, el grupo ha estado tranquilo. Debido a que ha sobrado algo de tiempo, les he leído unas adivinanzas algo más complicadas, que también han respondido bastante bien.

6. EVALUACIÓN DEL PROYECTO

6.1. Marco teórico

Una vez leído el capítulo sobre la evaluación, del libro “elaboración de proyectos sociales” y habiendo ampliado la información sobre la evaluación en la Web podría decirse que:

La evaluación es el proceso de reflexión que permite explicar y valorar los resultados de las acciones realizadas. Es una perspectiva dinámica que nos permite reconocer los avances, retrocesos y desviaciones en el proceso de consolidación y nos ubica en la etapa actual con sus retos y tareas, sus luces y sombras.

La evaluación debe ser un medio para mejorar sistemáticamente el proceso sociocultural y para hacer un uso más adecuado de los recursos disponibles, materiales y de personas y, para cambiar, si fuera necesario, el curso de la acción.

Dicho lo anterior podemos sacar las siguientes conclusiones:

- Toda evaluación implica un juicio de valor.
- La evaluación se refiere a un objeto.
- La evaluación se define como una labor sistemática.

A la evaluación se le presta poca atención en los proyectos sociales y, sin embargo, es necesario determinar cómo, en qué medida se han alcanzado los objetivos propuestos, determinar los fallos en la realización de los mismos, los logros y los efectos no esperados.

Se espera que toda evaluación cumpla algunos requisitos metodológicos para garantizar que la información que genere puede ser usada en la toma de decisiones. Así, se espera que todo proceso de evaluación sea:

- **Objetivo:** Debe medirse y analizarse los hechos definidos tal como se presentan.

- **Imparcial:** La generación de conclusiones del proceso de evaluación debe ser neutral, transparente e imparcial. Quienes realizan la evaluación no deben tener intereses personales o conflictos con la unidad ejecutora del proyecto.
- **Valido:** Debe medirse lo que se ha planificado medir, respetando las definiciones establecidas. En caso el objeto de análisis sea demasiado complejo para una medición objetiva, debe realizarse una aproximación cualitativa inicial.
- **Confiable:** Las mediciones y observaciones deben ser registradas adecuadamente, preferentemente recurriendo a verificaciones *in-situ*.
- **Creíble:** Todas las partes involucradas en el proyecto deben tener confianza en la idoneidad e imparcialidad de los responsables de la evaluación, quienes a su vez deben mantener una política de transparencia y rigor profesional.
- **Oportuno:** Debe realizarse en el momento adecuado, evitando los efectos negativos que produce el paso del tiempo.
- **Útil:** Debe ser útil y elaborarse en un lenguaje conciso y directo, entendible para todos los que accedan a la información elaborada, los resultados de una evaluación no deben dirigirse sólo a quienes tienen altos conocimientos técnicos sino que debe servir para que cualquier involucrado pueda tomar conocimiento de la situación del proyecto.
- **Participativo:** Debe incluirse a todos los involucrados en el proyecto, buscando de reflejar sus experiencias, necesidades, intereses y percepciones.
- **Retroalimentador:** Un proceso de evaluación debe garantizar la diseminación de los hallazgos y su asimilación por parte de los involucrados en el proyecto (desde las altas esferas hasta los beneficiarios), para así fomentar el aprendizaje organizacional.
- **Costo/eficaz:** La evaluación debe establecer una relación positiva entre su costo (económico, de tiempo y recursos) y su contribución en valor agregado para la experiencia de los involucrados en el proyecto.

A la hora de adentrarnos en el campo de la evaluación deberíamos responder a los siguientes interrogantes:

- Qué (Naturaleza).
- Por qué (Fundamentación).

- Para qué (Objetivos).
- Cuánto (Metas).
- Dónde (Localización).
- Cómo (Metodología).
- Cuándo (Calendarización).
- Quiénes (Recursos Humanos).
- Con qué (Recursos materiales y financieros).

La labor de evaluación de proyectos no es fácil y conlleva múltiples dificultades, muchas de ellas de orden metodológico pero también de orden político:

- Falta de disponibilidad de información.
- No contar con personal calificado para efectuar el trabajo.
- Clientelismo de la población beneficiaria y de los encargados de la ejecución del proyecto.
- Carencia de un sistema de evaluación y monitoreo, por lo que no se conoce el proceso desarrollado.

6.2. Criterios de evaluación e interpretación de los datos obtenidos

Antes de comenzar con este apartado me gustaría destacar que en la residencia San Lázaro, no tienen un método de evaluación como tal, el control y evaluación de las actividades se realiza mediante la observación y el registro de actividades y participantes.

Una vez concluido el proyecto de estimulación cognitiva y recabando toda la información recogida antes y durante el transcurso del proyecto (exámenes cognitivos, ejercicios realizados, seguimientos en las tablas de control, observaciones, etc), puedo sacar las siguientes conclusiones:

En los resultados del Mini examen cognitivo de Lobo, se observa como las participantes en el grupo de estimulación cognitiva presentan un grado de deterioro cognitivo diferente entre sí, abarcando desde un GDS 3 hasta un GDS 5, debido pues a estas diferencias, el grupo de estimulación no resulta un grupo homogéneo de trabajo.

Como ya he dicho anteriormente lo ideal para trabajar las sesiones de estimulación cognitiva y conseguir unos mejores resultados, es contar con un grupo de participantes lo más homogéneo posible en lo que a su deterioro cognitivo se refiere, pero esto no resulta una tarea sencilla.

Centrándome en las tablas de control y en los ejercicios utilizados para el desarrollo de las sesiones , observo como el número de participantes en las sesiones de estimulación ha sido bastante regular durante el transcurso de las semanas, esto facilita el seguimiento tanto a nivel individual como a nivel grupal. Continuando con las tablas de control decir, que no puedo realizar una valoración de las participantes debido a que cada día responden de una manera diferente ante los diferentes ejercicios y ante los parámetros que se intentan observar mediante las tablas de control; por lo que me atrevería a decir que la respuesta ante la actividad de la estimulación cognitiva depende más bien de la situación personal de cada miembro en relación con el deterioro cognitivo que sufre. En torno a los ejercicios seleccionados, creo que han sido de gran utilidad para poder valorar los parámetros marcados en las tablas de control y para conseguir algunos de los objetivos que me marcaba al iniciar el proyecto, como son:

- Captar la atención y ayudar a mantenerla centrada en determinados estímulos.
- Estimular la interacción personal y grupal a través de la mirada y el intercambio de objetos.
- Estimular los sentidos: vista, oído y tacto fundamentalmente.
- Ubicarles en un espacio y momento determinado.
- Hacerles sentir a gusto y vivir un momento agradable.
- Realizar ejercicios lo más adecuados posibles a sus capacidades.

Creo que los objetivos específicos anteriores se han cumplido en general, encontrando alguna excepción como puede ser el objetivo de hacerles sentir a gusto y vivir un momento agradable, que quizá es el más difícil de conseguir, ya que muchas de las participantes no saben muchas veces ni donde están, por tanto, y aunque en mi caso he hecho todo lo que ha estado en mi mano para que se sintiesen lo más a gusto posible a lo largo de las sesiones, me ha quedado la sensación de que en ocasiones alguna de las participantes no se encontraba todo lo a gusto que podría estar, debido quizá a la gran desorientación que sufren en su mayoría.

Entre los objetivos generales que me había marcado destacar los más importantes:

- Conseguir una mejora de las conductas sociales y personales, con frecuencia desintegradas en las personas con demencias.
- Favorecer la interacción entre las personas que comparten un espacio (habitación, comedor, etc).
- Mejorar la calidad de vida.

Decir que debido al poco tiempo disponible para llevar a cabo mi proyecto es muy difícil valorar si los tres objetivos generales se han cumplido o no, en principio el segundo objetivo (Favorecer la interacción entre las personas que comparten un espacio) es el que más claramente se ha cubierto, debido a que lo que más he buscado durante las sesiones de estimulación ha sido precisamente la interacción entre los miembros del grupo. En relación con este objetivo, decir que en cierto modo puede verse reflejada la mejora de la calidad de vida de los participantes, ya que el sentirse parte de un grupo es algo esencial en la vida de los seres humanos, por lo que el tercero de los objetivos (mejorar la calidad de vida) por este y otros factores que se pretenden con la estimulación puede darse por logrado.

Concluir diciendo que tras finalizar el proyecto de estimulación cognitiva, no se observa una clara evolución positiva en ninguna de las 8 participantes, es decir, aparentemente y como era de esperar ninguna ha mejorado en lo que respecta a su deterioro cognitivo, en algunos casos incluso se observa un empeoramiento, pudiendo deberse a que la situación de este colectivo es muy variable.

7. BIBLIOGRAFIA

❖ Libros:

- Aragón, I. (2000): *Avances en intervenciones psicosociales en demencia tipo Alzheimer y en sus trastornos asociados: taller de estimulación cognitiva*. San Sebastián.
- Frances, I; Barandiaran, M; Marcellan, T. (2003): *Estimulación psicocognoscitiva en las demencias*. Anales Sis San Navarra.
- Jacas, C. (2000): *La intervención cognitiva en las demencias*. Unidad de geriatría, hospital Vall d Hebron.
- Manual de procedimientos: Sistema de Calidad. (2006): *Atención Psicosocial*. Elgoibar: Residencia San Lázaro.
- Pérez Serrano, G. (2002): *Elaboración de Proyectos Sociales. Casos prácticos*. Madrid: Narcea, S.A.
- Pérez Serrano, G. (2004): *Técnicas de dinamización social*. Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Pérez Serrano, G. (2006): *¿Cómo intervenir en personas mayores?* Madrid: Dykinson.
- Requena, C. (2004): *Estudio sobre los efectos del tratamiento combinado (fármaco y estimulación cognitiva) en la recuperación de la funciones cognitivas en la enfermedad de Alzheimer*. Tesis Doctoral: Universidad Complutense de Madrid.
- Sarrare Capdevila, M^a.L. (2003): *Atención a las personas mayores. Intervención práctica*. Madrid: Universitas, S.A.
- Tárraga, L. (2000): *Volver a empezar: Ejercicios prácticos de estimulación cognitiva para enfermos de Alzheimer*. ACE Fundació: Glosa.
- Tárraga, L; Boada, M. (2004): *Ejercicios prácticos de estimulación cognitiva para enfermos de alzheimer en fase leve: Cuadernos de repaso*. Barcelona: Institut Català de Neurociències Aplicades. Glosa S.L.
- Uriarte, A; Gutiérrez, B; Arriola, E. y otros: *Centros de día: atención e intervención integral para personas mayores dependientes y con deterioro cognitivo*. Diputación Foral de Guipúzcoa: Departamento de servicios sociales; Fundación Matia.

- Yanguas, J; Leturia, F. (1995): *Conceptualización en AAVV: Residencias para personas mayores, manual de orientación*. Barcelona.
- Yanguas, J; Leturia, F. y otros (1998): *Intervención psicosocial en Gerontología: manual práctico*. Caritas: España.

❖ **Revistas:**

- Herrero, J; Gracia, E. (2005): “Redes sociales de apoyo y ajuste biopsicosocial en la vejez: un análisis comparativo en los contextos comunitario y residencial”, en *Revista de Intervención Psicosocial*. Vol 14, Nº 1, Pp. 41- 50.
- Macías, R: “Una residencia para personas mayores desde la educación social. Cómo se puede convertir en un centro de vida”, en *Revista de Educación Social*. Vol 22, Pp. 92-99.

❖ **Páginas web:**

- <http://www.cfnavarra.es/salud/anales/textos/vol26/n3/revis2a.html>
- <http://www.eustat.es>
- <http://www.ine.es/>
- http://www.nexusediciones.com/pdf/psiqui2002_6/ps-29-6-005.pdf
- <http://www.wikipedia.org>
- <http://www.scielo.isciii.es/pdf/asisna/v26n3/revision2.pdf>
- www.infodoctor.org/alzheimer/conferencias/cognitiva.htm