

Técnico en Atención
a Personas
en Situación
de Dependencia

Atención y apoyo psicosocial

M.ª Ángeles García Antón



Sociedad Española de
Geriatría y Gerontología

ARÁN



Autores

Coordinadora

M.^a Ángeles García Antón

Diplomada en Trabajo Social. Licenciada Psicología. Curso Post-Graduado sobre Hospitales de Día (Milán-Italia). Fundadora de la Unidad de Trabajo Social del Servicio de Geriatría en el Hospital Central de la Cruz Roja. "San José y Santa Adela". Madrid. Co-autora de la Escala de Valoración Geriátrica "Cruz Roja". Docente Práctico del Departamento de Trabajo Social y Servicios Sociales en la Escuela Universitaria de Trabajo Social de la Universidad Complutense de Madrid. Tutor del *Practicum* de Trabajo Social en la Universidad Complutense de Madrid. Profesora de la Agencia Laín Entralgo para la Formación, Investigación y Estudios Sanitarios de la Comunidad de Madrid en Personas Mayores. Profesional delegado como Experto para la Comisión Interministerial para la Reforma Sanitaria del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social promoción de la Salud "Geriatría y Tercera Edad" (1975). Secretaria General de la Fundación "Envejecimiento y Salud" de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (SEGG). Miembro-Socio de Honor de la Sociedad Portuguesa de Geriatría y Gerontología. Coordinadora del Grupo de Trabajo para "El estudio y seguimiento de la Ley de Dependencia de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología". Ex Vicepresidente Social de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología.

Autores

José Ramón Campos Dompedro

Médico Geriatra. Máster en Gerontología Social. Centros Médicos MAPFRE Salud. Majadahonda, Madrid

Ana Isabel Corregidor Sánchez

Profesora en la Facultad de Terapia Ocupacional, Logopedia y Enfermería. Universidad de Castilla-La Mancha. Coordinadora del Programa Universitario para Mayores "José Saramago". Universidad de Castilla-La Mancha. Campus Talavera de la Reina, Toledo

Ana M.^a Fernández Rodríguez

Postgrado en Dirección de Servicios Sociales. Trabajadora Social. Hospital Central de la Cruz Roja "San José y Santa Adela". Madrid

M.^a Ángeles García Antón

Diplomada en Trabajo Social. Licenciada en Psicología. Trabajadora Social. Servicio de Geriatría. Hospital Central de la Cruz Roja "San José y Santa Adela". Madrid

Miguel Ángel Manchado Flores

Diplomado en Educación Social. Diplomado en Trabajo Social

Rosa Matilla Mora

Terapeuta Ocupacional. Directora de www.terapia-ocupacional.com. Coordinadora del Grupo de Trabajo de Terapia Ocupacional SEGG. Madrid

Andrés Núñez González

Médico Geriatra. Adjunto. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Majadahonda. Madrid

M.^a Antonia Valle Martín

Trabajadora Social. Hospital Central de la Cruz Roja "San José y Santa Adela". Madrid

Índice

Capítulo 1

Organización del entorno de intervención	15
1. Factores ambientales en la relación social. La adaptación a la institución de las personas en situación de dependencia. Mantenimiento de espacios y mobiliario. Mantenimiento de productos de apoyo y materiales para la realización de las actividades	16
2. Análisis de los espacios para favorecer la autonomía, la comunicación y la convivencia. Elementos espaciales y materiales: distribución y presentación. Confección de elementos decorativos y ambientales. Decoración de espacios comunes de las instituciones. Uso de lenguajes icónicos	24
3. Ambientación del espacio	29
4. Iniciativa y creatividad en la ambientación de espacios. Utilización de las nuevas tecnologías en la ambientación de espacios.....	33

Capítulo 2

Selección de estrategias de apoyo psicosocial y habilidades sociales	49
1. Las relaciones sociales en las personas en situación de dependencia. Características.....	50

2. Análisis de estrategias que favorezcan la relación social en las personas en situación de dependencia. Técnicas para favorecer la relación social. Actividades de acompañamiento y de relación social, individual y grupal.....	53
3. Habilidades sociales en la persona en situación de dependencia. Factores. Dificultades.....	57
4. Determinación de recursos expresivos para favorecer el mantenimiento de las capacidades de relación. Aplicaciones de las nuevas tecnologías, asociacionismo, recursos del entorno y vías de acceso a las mismas.....	60
5. Aplicación de técnicas y estrategias para el desarrollo de habilidades sociales. Ejercicios de entrenamiento en habilidades sociales	63
6. Solución de conflictos en la atención domiciliaria e institucional. Procedimientos y estrategias de modificación de conducta	65
7. Nuevas tecnologías de la información y la comunicación en la relación social	69

Capítulo 3

Aplicación de técnicas y ejercicios de mantenimiento y entrenamiento psicológico, rehabilitador y ocupacional.....	77
1. Caracterización de la motivación y el aprendizaje en las personas mayores, discapacitadas y enfermas	78
2. Ejercicios y actividades de estimulación cognitiva en situaciones cotidianas del domicilio y en una institución social. Memoria, atención, orientación espacial, temporal y personal, razonamiento. Análisis de la aplicación de actividades rehabilitadoras y de mantenimiento cognitivo. Elaboración de estrategias de intervención	83
3. Realización de actividades de mantenimiento y mejora de la autonomía personal en las actividades de la vida diaria. Técnicas, procedimientos y estrategias de intervención. Importancia de la atención psicosocial en el trabajo con personas en situación de dependencia.....	91

Capítulo 4

Caracterización de técnicas de acompañamiento para personas en situación de dependencia	101
1. Identificación de las necesidades de acompañamiento. El concepto de acompañamiento de las personas en situación de dependencia en la institución	102
2. Tipos de gestión personal en las que se requiera acompañamiento. Áreas de intervención. Estrategias de actuación, límites y deontología	107
3. Funciones y papel del profesional en el acompañamiento tanto en una institución como en el domicilio	114
4. Adecuación del acompañamiento a las necesidades y características de los usuarios	117
5. Acompañamiento en situaciones de ocio y tiempo libre. Actividades al aire libre, culturales, sociales y de la comunidad.....	120

6. Registro de las actividades de acompañamiento. Gestión y seguimiento. Procedimiento de registro de la documentación personal.....	125
7. Consideración de las orientaciones y protocolos establecidos en la gestión personal y relacional.....	130

Capítulo 5

Descripción de estrategias y técnicas de animación grupal.....	141
1. Técnicas de animación destinadas a las personas en situación de dependencia. Personas mayores, con discapacidad y enfermas.....	142
2. Motivación y dinamización de actividades. Estrategias para motivar. Organización y desarrollo.....	149
3. Desarrollo de recursos de ocio y tiempo libre. Modalidades. Fiestas, eventos especiales y juegos.....	160
4. Recursos lúdicos para personas en situación de dependencia. Características y utilidades. Fiestas, eventos especiales y juegos. Cultura y folklore. Naturaleza. Deportes. Talleres.....	164
5. Innovación en recursos de ocio y tiempo libre. Materiales lúdicos. Tipos. Características y utilidades.....	167
6. Gestión y préstamo de recursos: biblioteca y videoteca, entre otros.....	169
7. Respeto por los intereses de los usuarios.....	172

Capítulo 6

Preparación de información a los cuidadores no formales.....	181
1. Recursos sociales y comunitarios para las personas en situación de dependencia. Información y análisis de los recursos sociales.....	182
2. Confección de un fichero de recursos de apoyo social, ocupacional, y de ocio y tiempo libre. Estrategias de búsqueda de recursos.....	193
3. Identificación y cumplimentación de solicitudes de prestación de servicios de apoyo social y comunitario que oriente a las familias y a las personas en situación de dependencia.....	205
4. Descripción de las necesidades de apoyo individual u orientación familiar en la autonomía personal para las actividades de la vida diaria.....	206
5. El apoyo durante el periodo de adaptación a las instituciones. Estrategias de intervención.....	225
6. Valoración del establecimiento de relaciones fluidas con la familia y de la comunicación adecuada.....	230

Capítulo 7

Valoración y seguimiento de las intervenciones.....	243
1. Identificación de los diferentes instrumentos de recogida de información.....	244
2. Cumplimentación de protocolos específicos para un servicio de ayuda a domicilio o bien para una institución social.....	271

3. Obtención de información de las personas en situación de dependencia y de sus cuidadores no formales	277
4. Aplicación de instrumentos de registro y transmisión de la información.....	283
5. Valoración de la transmisión de la información	288
Soluciones “Evalúate tú mismo”	297

capítulo

2

SELECCIÓN DE ESTRATEGIAS DE APOYO PSICOSOCIAL Y HABILIDADES SOCIALES

*Ana M.^a Fernández Rodríguez,
M.^a Antonia Valle Martín*

Sumario

1. Las relaciones sociales en las personas en situación de dependencia. Características
2. Análisis de estrategias que favorezcan la relación social en las personas en situación de dependencia. Técnicas para favorecer la relación social. Actividades de acompañamiento y de relación social, individual y grupal
3. Habilidades sociales en la persona en situación de dependencia. Factores. Dificultades
4. Determinación de recursos expresivos para favorecer el mantenimiento de las capacidades de relación. Aplicaciones de las nuevas tecnologías, asociacionismo, recursos del entorno y vías de acceso a las mismas
5. Aplicación de técnicas y estrategias para el desarrollo de habilidades sociales. Ejercicios de entrenamiento en habilidades sociales
6. Solución de conflictos en la atención domiciliar e institucional. Procedimientos y estrategias de modificación de conducta
7. Nuevas tecnologías de la información y la comunicación en la relación social

Las personas nos vemos influenciadas por el **lugar** en donde nos hallamos y las **personas** con las que **interactuamos**. Determinados lugares nos animan a estar más activos que en otros, del mismo modo que los demás influyen en nuestro estado emocional. El Técnico en Atención a Personas en Situación de Dependencia se considera clave en el **bienestar de las personas** que residen en una institución, su trabajo diario con las personas dependientes le permite una cercanía y conocimiento muy valioso para poder proporcionar momentos de crecimiento diariamente y observar sus necesidades.

A lo largo de este capítulo se pretende transmitir la importancia que tienen los diferentes **espacios** en las ocupaciones y las interacciones humanas. Se realiza una descripción sobre los **factores ambientales en la relación social**, la **adaptación a la institución** de las personas en situación de dependencia y la **utilización de la tecnología** para las actividades y relaciones sociales. Los sucesivos puntos del capítulo abarcan el análisis de los espacios para favorecer la **autonomía**, la **comunicación** y la **convivencia**, los **elementos espaciales y materiales**, la confección de **elementos decorativos y ambientales**, y la ambientación de espacios comunes de las instituciones. Por último, se ha abordado el **aspecto tecnológico** aplicado a la adaptación de los ambientes físicos al servicio de las personas dependientes.

I. FACTORES AMBIENTALES EN LA RELACIÓN SOCIAL. LA ADAPTACIÓN A LA INSTITUCIÓN DE LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA. MANTENIMIENTO DE ESPACIOS Y MOBILIARIO. MANTENIMIENTO DE PRODUCTOS DE APOYO Y MATERIALES PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

I.1. Factores ambientales en la relación social

El **ambiente** se define como el **contexto en el que el rendimiento ocupacional se lleva a cabo**, y se clasifica en: **cultural, socioeconómico, institucional, físico y social**. Proporciona **indicios o señales** a la persona que le indican cómo ha de ser el comportamiento. El ambiente es considerado desde la perspectiva única de la persona, la familia y la comunidad.

El ambiente ejerce una **influencia directa sobre el rendimiento humano** (trabajo, estudio, etc.), las actividades físicas (como, por ejemplo, operar maquinarias), las operaciones mentales (como la con-



El ambiente físico y la conducta humana son partes interrelacionadas de un todo indivisible.



Figura 4. Los principios del Diseño para Todos.

Crterios DALCO

TABLA 1

Crterios DALCO	Acción que contempla	Aspectos a analizar
Deambulaci3n	Facultad de un usuario de desplazarse y llegar a los lugares y objetos a utilizar. El desplazamiento debe poderse realizar andando solo o acompaado por otras personas (según el caso, y siempre debe ser posible ir acompaado por un asistente personal, perro-guía o de asistencia); utilizando bastones, andador o silla de ruedas; llevando carrito de bebé, transportando objetos o carretillas, etc.; en definitiva, de la forma que cada persona precise en cada momento	Accesos Zonas de circulaci3n: reservas de espacios, dimensiones de pasillos, huecos de paso, puertas, mecanismos de cierre, mobiliario, etc. Espacios de aproximaci3n y maniobra: diseo, dimensiones m3nimas, obst3culos, mobiliario, etc. Cambios de plano: escalones, escaleras, rampas, ascensores, plataformas elevadoras, tapices rodantes, etc. Pavimentos: material, caracter3sticas, etc.

(Continúa en la página siguiente)

TABLA 2

Tipos de razonamientos y ejemplos aplicados

Razonamiento	Definición	Ejemplo
Razonamiento argumentativo	Está asociado a los argumentos vinculados con la producción del lenguaje. Un argumento, en este sentido, expresa en palabras el resultado de un razonamiento. Suele basarse en un silogismo, esto es, en la elaboración de dos premisas y un tercer enunciado a modo de conclusión	Premisa 1: La dependencia es una situación desventajosa Premisa 2: Juan experimenta dependencia Conclusión: Juan está viviendo una situación social desventajosa
Razonamiento lógico o causal	El razonamiento lógico se puede iniciar a partir de una observación, es decir, de una experiencia o de una hipótesis. El proceso puede desarrollarse de distintas maneras y convertirse en un razonamiento inductivo	Carlos, Técnico de Atención a Personas con Dependencia, observa en la primera visita que Jimena no recuerda el nombre de su marido ni el día de la semana ↓ Carlos sabe que la demencia cursa con pérdida de memoria y desorientación temporoespacial ↓ Es probable que Jimena parezca demencia
Razonamiento no-lógico o informal	Se basa en premisas que pueden tener varias soluciones, no hay una respuesta única. La resolución del problema está en función de la experiencia y el contexto de cada sujeto	Premisa 1. Gregorio tiene dificultades para realizar la dorsiflexión de tobillo Premisa 2. Gregorio tiene riesgo de caídas Conclusión: Diego, TAPSD, decide quitar las alfombras para prevenir caídas
Razonamiento deductivo	Parte de premisas verdaderas y su conclusión es necesariamente verdadera. La conclusión es la consecuencia lógica de las premisas	Premisa 1. Las personas con demencia tienen déficit de la vitamina B12 Premisa 2. Jimena tiene demencia Conclusión: Jimena tiene déficit de vitamina B12
Razonamiento inductivo	En el razonamiento inductivo se establecen premisas que son verdades y que respaldan la conclusión, pero esta puede no ser cierta. La verdad de las premisas no asegura la certeza de la conclusión	Premisa 1. El Duero es un río español que desemboca en Portugal Premisa 2. El Tajo es un río español que desemboca en Portugal Conclusión: Los ríos españoles desembocan en Portugal
Razonamiento por analogía	Obtiene una conclusión a partir de premisas en las que se establece una semejanza entre conceptos distintos. En este tipo de razonamiento no suele haber preservación de la verdad, como sucede con el razonamiento inductivo	Premisa 1. Javier tiene demencia y no tiene apoyo familiar Premisa 2. Lucía tiene demencia Conclusión: Lucía no debe tener apoyo familiar



Figura 1. Pirámide de Maslow.

con el **sentimiento de autoestima, de reconocimiento y aceptación** por parte de la sociedad. Por último, en la cúspide de la pirámide nos encontramos con las **necesidades de autorrealización**, de conseguir un logro en la vida que suponga alcanzar el máximo de su desarrollo.



Figura 2. Mujeres comiendo juntas.

1.2. Concepto de acompañamiento

El concepto de acompañamiento, desde el punto de vista de intervención, significa **“estar al lado de”, “estar en compañía”**. Viene a expresar la relación que se establece entre el profesional y el resto de personas que intervienen en el cuidado y relación con la persona dependiente, así como con su entorno (Figura 3).



RECUERDA QUE

Acompañar es estar al lado de la persona dependiente, interactuando con ella y dando respuesta a sus necesidades socioafectivas.

2. TIPOS DE GESTIÓN PERSONAL EN LAS QUE SE REQUIERA ACOMPAÑAMIENTO. ÁREAS DE INTERVENCIÓN. ESTRATEGIAS DE ACTUACIÓN, LÍMITES Y DEONTOLOGÍA

2.1. Factores que influyen en el acompañamiento

Los tipos de gestión personal son muy diversos dependiendo del **nivel de dependencia** que presente la persona, el **medio** donde se ubique y el **apoyo social y familiar** con el que cuente. Nuestro papel como profesionales inicialmente será el de **establecer el perfil** de las personas dependientes en cada uno de los puntos reflejados anteriormente (Figura 5).

► **Situación de dependencia.** La situación de dependencia nos refleja las necesidades a cubrir y establece el **Plan de Atención Individualizada**, que indica cuál debe ser la actuación del TAPSD. El Plan de Intervención no solo se establece para la situación física y funcional de la persona, sino que también alcanza a la esfera social y familiar. Diversas escalas como la **Escala de Lawton y Brody** miden las actividades instrumentales de la vida diaria para conocer el nivel de ayuda que las personas dependientes puedan necesitar. Es una escala validada **internacionalmente**, aunque está más indicada en mujeres, ya que los hombres pueden no haber hecho algunas de las tareas del hogar (Tabla 2).

Así pues, la situación de dependencia nos marca el nivel e intensidad del acompañamiento que la persona pueda necesitar.



Figura 5. Persona mayor en silla de ruedas.



Los tipos de gestión personal dependen de la situación de dependencia, el medio o recurso donde se encuentre y el apoyo social y familiar con que cuente.



RECUERDA QUE

La Escala de Lawton y Brody nos ayudan a conocer el nivel de dependencia de una persona en las actividades instrumentales de la vida diaria, permitiéndonos conocer el nivel de dificultad de la persona en relación al medio y las áreas a trabajar.

alteraciones en la situación física (disminuye la movilidad, aparece sintomatología provocada), funcional (dificultad en la realización de las actividades de la vida diaria), psicológica (menor “uso del cerebro”, comunicación, razonamiento, memoria, etc.) y emocional (compartir alegrías y tristezas, comunicación, interacción, pertenencia a un grupo, etc.).

La **soledad social**, según algunos autores, hace referencia a una disminución en las relaciones sociales, produciendo un sentimiento de marginalidad (falta de pertenencia a un grupo), inutilidad (no comparto mi experiencia y conocimiento con otras personas o ya no soy importante para ellas), aislamiento (“estoy solo”) y aburrimiento (“no tengo ganas de hacer nada”).

Se ha diseñado una **Escala de Soledad Social denominada ESTE II**, que analiza la experiencia subjetiva que tiene la persona ante los cambios sociales, la era digital y la adaptación a las nuevas tecnologías, entre otros, donde están implicados componentes cognitivos y emocionales (Tabla 4).



RECUERDA QUE

Las escalas permiten estandarizar una actividad mediante una puntuación o clasificación y comparan grupos homogéneos con el mismo resultado.

Escala ESTE II de soledad social

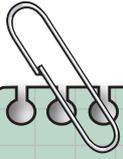
TABLA 4

Factor 1. Percepción de apoyo social			
	Siempre	A veces	Nunca
1. ¿Usted tiene a alguien con quien puede hablar de sus problemas cotidianos?	0	1	2
2. ¿Cree que hay personas que se preocupan por usted?	0	1	2
3. ¿Tiene amigos o familiares cuando le hacen falta?	0	1	2
4. ¿Siente que no le hacen caso?	2	1	0
5. ¿Se siente triste?	2	1	0
6. ¿Se siente usted solo?	2	1	0
7. ¿Y por la noche, se siente solo?	2	1	0
8. ¿Se siente querido?	0	1	2
Factor 2. Uso de nuevas tecnologías			
	Siempre	A veces	Nunca
9. ¿Utiliza usted el teléfono móvil?	0	1	2
10. ¿Utiliza usted el ordenador (consola, juegos de la memoria)?	0	1	2
11. ¿Utiliza usted Internet?	0	1	2



<http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/rubio-soledad-este2.pdf>

(Continúa en la página siguiente)



AMPLÍA TUS CONOCIMIENTOS

El Instituto de Mayores y Servicios Sociales (**IMSERSO**) es una de las entidades gestoras de la Seguridad Social de España, responsable de la gestión de los servicios sociales complementarios de las prestaciones del sistema de Seguridad Social, de las pensiones de invalidez y de jubilación, en **sus modalidades no contributivas, así como del ejercicio de las competencias** de la Administración General del Estado en materia de personas mayores y en materia de personas en situación de dependencia.

- Programa de termalismo social.** Se configura como un servicio complementario a las prestaciones del sistema de la Seguridad Social. El **programa de termalismo social** ofrece a las personas mayores **pensionistas** que necesiten, por indicación médica, algún tipo de tratamiento que se realice en **balnearios o centros termales**, a precios reducidos, para poder acceder a los mismos. El programa tiene la finalidad de promover el envejecimiento activo y enriquecer el tiempo libre y de ocio.

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Para participar en el programa de **termalismo social** es necesario valerse por sí mismo para las actividades básicas de la vida diaria y no padecer alteraciones de comportamiento que impidan la convivencia, ni enfermedad transmisible con riesgo de contagio. El solicitante puede ir acompañado de su cónyuge, para el que no se exigen los requisitos de pensión y edad.



- Programa de Turismo Social.** El objetivo es facilitar a las personas mayores, unos días de vacaciones, ocupar su tiempo libre y poder relacionarse con personas de su edad. Promueve el envejecimiento activo y promueve la autonomía (Figura 8).

3. IDENTIFICACIÓN Y CUMPLIMENTACIÓN DE SOLICITUDES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO SOCIAL Y COMUNITARIO QUE ORIENTE A LAS FAMILIAS Y A LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

Para ayudar a la familia en la tramitación de los recursos y prestaciones sociales, se hace imprescindible que como profesionales conozcamos el **formato y contenido de las solicitudes** y poder orientarles o ayudarles a rellenar los datos necesarios, para que estén correctamente cumplimentadas.

Las nuevas tecnologías permiten obtener, rellenar e incluso enviar de forma telemática estos impresos. Los **impresos de solicitud** que se reseñan son los utilizados en la **Comunidad de Madrid**.

<p>Impreso solicitud Ley de Dependencia</p> <p>Algunas veces pasa desapercibida la firma del solicitante, por ello, debemos hacer hincapié en la importancia que tiene la correcta cumplimentación de todos los apartados que figuran en la solicitud.</p>	 <p>http://www.madrid.org/cs/Satellite?pagename=ICMFramework/Comunes/Logica/ICM_WrapperGetion&op=PCIU_&language=es&c=CM_ConvocaPrestac_FA&cid=1142592407051&nombreVb=impresos&other=1</p>
<p>Impreso solicitud para la revisión del grado de dependencia</p> <p>Este impreso se utiliza para cuando, habiendo obtenido un grado de dependencia, según la valoración ya comunicada desde Ley de Dependencia, y existe el dependiente ha aumentado su incapacidad, por lo que sería oportuno, la revisión de grado, con el fin de obtener el recurso o prestación adecuada, a la situación actual.</p>	 <p>http://www.madrid.org/cs/Satellite?pagename=ComunidadMadrid/Comunes/Presentacion/popupGestionTelematica&op=PCIU_&language=es&c=CM_ConvocaPrestac_FA&cid=1142592407051&nombreVb=impresos&other=1</p>
<p>Impreso para autorizar la consulta de datos personales necesario para la tramitación Ley de Dependencia</p> <p>Mediante este impreso se autoriza a la Comunidad de Madrid que pueda consultar los datos requeridos, así como a las Administraciones Públicas, ejemplo: datos tributarios.</p>	 <p>http://gestiona.madrid.org/i012_impresos/run/VerDoc.icm?CDIMPRESO=1283FO12</p>
<p>Impreso solicitud para el reconocimiento y revisión del grado de discapacidad</p>	 <p>http://www.madrid.org/cs/Satellite?definicion=Autorizacion+Licencia+Permiso+Carne&buscador=true&c=CM_Tramite_FA&pagename=ComunidadMadrid/Estructura&cid=1109168990303</p>

Ficha de ingesta y eliminación

TABLA 3

Nombre:	Módulo:	Hab.:
---------	---------	-------

Mes:	OBSERVACIONES
------	---------------

DÍA	Ingesta									Eliminación					
	Sólido				Líquidos					Heces			Diuresis		
	DE	CO	ME	CE	DE	CO	ME	CE	Total	M	T	N	M	T	N
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															
31															

Claves ingesta				Deposiciones			
N: Bien		O: Nada sólido		N: Normal		O: Negra	
M: Mal		X: Ningún líquido		P: Pastoso		B: Blanca	
R: Regular				L: Líquido		S: Con sangre	

A: Actividad no registrada por ausencia del usuario
H: Actividad no registrada por hospitalización del usuario
V: Actividad no registrada por vacaciones del usuario
C: Actividad no registrada por otras circunstancias

RESUMEN

- ✓ La sociedad es un mundo complejo de **relaciones sociales** cambiantes, dinámicas, conflictivas, inestables, tradicionales o en estado de transformación, en una interacción que modifica al individuo. Se acondicionan dentro de un **grupo social**, donde cada persona cumple un rol y adecua su conducta a las normas y valores culturales de la comunidad.
- ✓ Las habilidades sociales van a favorecer la **adaptación del individuo a su entorno** como resultado del aprendizaje continuo, influenciada por la **autoestima y motivación**, a lo largo de toda la historia vital.
- ✓ Las personas dependientes pueden tener problemas para **comunicarse y/o movilizarse** que influyen en su capacidad de relación; para ello, los profesionales deberán proporcionar **estrategias y recursos** para asegurar que sus necesidades quedan satisfechas.
- ✓ La aplicación de las **nuevas tecnologías**, el uso de ordenadores, navegar en la red y practicar ejercicios de manera sencilla e intuitiva pueden ayudar a mantener y mejorar las **capacidades cognitivas, memoria y atención** en las personas dependientes, favoreciendo el **proceso rehabilitador, educativo, relacional, de integración**, así como de **normalización**.

G L O S A R I O

Animación sociocultural: es un instrumento para la convivencia, participación y desarrollo de los usuarios en los centros. A través de un conjunto de técnicas sociales aplicadas, ayuda a mejorar la calidad de vida y a desarrollar la propia comunidad, ofreciendo condiciones materiales y relacionales para que la persona mantenga o recupere las capacidades de autonomía.



EJERCICIOS

- › E1. Define una situación de alta dependencia y planifica una actividad a realizar con ella (puede ser en domicilio, institución o en la comunidad). Señala las actividades de la vida diaria que tendrías que satisfacer y cuál sería tu actitud y comportamiento en el acompañamiento con ella. Comparte con otros compañeros tu trabajo e intenta completar aspectos de acompañamiento en sus trabajos.
- › E2. Realiza en grupo la siguiente actividad:
Teniendo en cuenta las diferentes tipos de acompañamiento y tipos de gestión personal descritas, define las características de una persona dependiente y cuáles serían sus necesidades de acompañamiento si viviera en su domicilio o en una institución.
- › E3. Pon ejemplos de tu función en el área formativa para personas mayores dependientes relacionadas con las actividades. Señala qué situaciones podrías aportar en esta función.
- › E4. Eres Técnico en Atención a Personas en Situación de Dependencia en una institución para personas mayores dependientes. Reflexiona sobre tu papel en las actividades de acompañamiento y cómo realizarías esta función en el contexto de la actividad.
Relaciona los momentos en que realizarías acompañamiento y qué papel tendrías en cada una de las actividades.
Haz una lista con las actividades de acompañamiento y para cada una de ellas indica cómo actuarías.
- › E5. En una columna recoge las actividades de ocio y tiempo libre de interior que se te ocurran como positivas en una persona mayor dependiente. En otra columna haz lo mismo para las actividades ocio y tiempo libre que se realicen en el exterior. Compártelas en grupo.
- › E6. Tomando el ejemplo de la actividad anterior piensa cuáles serían los beneficios que obtendrían, la posibilidad de realizarlas solo o si necesitarían ayuda.
- › E7. A nivel individual, aporta ejemplos de actividades intergeneracionales entre personas mayores y niños (familiares o no). Compártelas en grupo y elaborar un listado de posibles actividades intergeneracionales.



EVALÚATE TÚ MISMO

1. La información referente a la persona dependiente se obtiene de alguna de las siguientes personas. Señala la respuesta correcta:

- a) Cuidador no profesional.
- b) Familiar.
- c) Persona dependiente.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

2. La valoración de las personas dependientes que realizan los profesionales se realiza en algunas fases. Señala la respuesta correcta:

- a) Fase de valoración.
- b) Fase de intervención.
- c) Fase de evaluación.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

3. Señala la respuesta correcta respecto a las hojas de actividades:

- a) Son registros abiertos.
- b) Son registros cerrados.
- c) Son registros semiabiertos.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

4. En el medio domiciliario nos debemos apoyar para obtener información en:

- a) El médico de Atención Primaria.
- b) El familiar.
- c) Vecinos y amigos.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

5. Señala la respuesta incorrecta en la elección de un instrumento:

- a) Quién lo va a utilizar.
- b) Qué objetivos queremos conseguir.
- c) A quién se dirige.
- d) Que sea largo.

6. De las escalas en preguntas cerradas, señala la respuesta correcta:

- a) Son dicotómicas.
- b) Son excluyentes.
- c) Son numéricas.
- d) Se realiza a través de dibujos.



SOLUCIONES

EVALÚATE TÚ MISMO



http://www.aranformacion.es/_soluciones/index.asp?ID=25