



Memoria

ACTIVIDADES 2013

Departamento I+D+i+Calidad

31/12/2013



ASOCIACIÓN PROVINCIAL DE PENSIONISTAS Y JUBILADOS (UDP) DE A CORUÑA

MEMORIA DE ACTIVIDADES 2013

TABLA DE CONTENIDOS

Fines de la Asociación	4
¿Qué queremos?	5
Composición de la Junta Directiva	5
Actividades	6
Programas dirigidos a los socios/as	6
Viajes realizados.....	6
El Complejo Gerontológico La Milagrosa	6
Actividades por Departamentos	8
Departamento de Medicina y Enfermería	8
Departamento de Psicología	10
Departamento de Fisioterapia	14
Departamento de Terapia Ocupacional.....	17
Departamento de Logopedia	24
Departamento de Animación Socio-cultural.....	29
Departamento de Trabajo Social	35
Actividades de coordinación del Centro de Día	37
Actividades de I+D+i+calidad.....	38
2013: Programa de estimulación multisensorial para personas mayores con demencia institucionalizadas: Lembrando sensaciones	39

2013-2015: understAID. A platform that helps informal caregivers to understand and aid their demented relatives	40
2012-2015: Apoyo Gerontológico A Domicilio (AGAD) a través de las nuevas tecnologías (TIC): Domótica y telemedicina (AGAD-TIC)	41
2012-2014: Active Aging Learning Community (aLearn)	44
2012-2013: Subprograma Personal técnico de apoyo	46
2011-2013: Envejecimiento activo. Nuevas prácticas institucionales, de base transfronteriza, sobre envejecimiento activo	48
2008-2013: Telecognitio ^o	50
2008-2013: Telegerontología ^o en los Centros Cívicos Municipales	50
Otros méritos curriculares	51
Actividades docentes	53
Docencia universitaria de los profesionales de la Asociación.....	53
Prácticas clínicas de los alumnos del Máster en Gerontología de la UDC	54
Prácticas clínicas de los alumnos de Terapia Ocupacional de la UDC.....	55
Prácticas clínicas de los alumnos de la Universidad de Santiago de Compostela.....	55



FINES DE LA ASOCIACIÓN

La Asociación se declara solidaria, pluralista, no confesional, e independiente de cualquier otra entidad pública o privada, partidos políticos, centrales sindicales, organizaciones de carácter religioso y demás Organizaciones de cualquier índole, pudiendo recabar el apoyo y/o colaboración de los mismos en aras a la mejor defensa de los derechos de las Personas mayores y pensionistas.

Los fines de esta Asociación son:

- Representar, defender y promover la mejora de las condiciones de vida del colectivo de las personas mayores y de los pensionistas, ante la sociedad y las instituciones públicas o privadas, especialmente dentro de su ámbito de actuación.
- Informar, difundir, orientar y asesorar a todos los socios acerca de sus derechos como consumidores y usuarios como fin primordial de la Asociación.
- Ser cauce de opinión, representación y participación de los asociados ante las administraciones públicas, privadas y demás agentes sociales.
- Potenciar el principio de solidaridad entre sus asociados y la sociedad, fomentando su desarrollo.
- Coordinar la actuación de todas las personas jurídicas que forman la Asociación, fortaleciendo su actividad y acción reivindicativa y el intercambio de experiencias.
- Promover la sensibilización y mentalización social hacia las Personas mayores y pensionistas como ciudadanos activos y de pleno derecho en la sociedad.
- Promover y proteger el derecho de las personas mayores y pensionistas a la información y educación en otras materias que sean de interés para el colectivo que representa.
- Promover y proteger el derecho a la salud y a la seguridad de las personas mayores y pensionistas.



- Promover y proteger los legítimos intereses económicos y sociales de las personas mayores y pensionistas.
- Promover y proteger los legítimos intereses económicos, sociales, de ocio y tiempo libre, culturales de las personas mayores y pensionistas; especialmente dentro de su ámbito territorial.
- Promover la representación y participación de Asociación en cuantos organismos públicos y privados existan, que directa o indirectamente incidan en el desarrollo de los intereses del colectivo que representa, especialmente dentro de su ámbito de actuación.
- Estimular la creación de Asociaciones de personas mayores y pensionistas, de voluntariado y de cooperación social, propiciando la unidad y solidaridad entre las mismas.
- Fomentar y facilitar la formación, información y asesoramiento de las personas mayores y pensionistas de cara a fomentar la no discriminación del mayor en la sociedad.

Los fines señalados en los estatutos no son excluyentes sino que se perseguirán todos aquellos relacionados en el carácter de la Asociación.

¿QUÉ QUEREMOS?

- Impulsar una mayor implicación de los mayores en nuestra sociedad.
- Con una economía saneada.
- Fuertes ante la administración.
- Tener influencia y ser oídos.

COMPOSICIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA

Presidenta: M^a Luisa Ansorena Hortega

- Vocal de la Comisión Permanente del Consejo Estatal de las Personas Mayores, representando a la Comunidad Autónoma de Galicia.



-
- Vocal del "Consello Galego de Servizos Sociais" en representación de los Mayores.
 - Presidenta de la Federación Territorial de Galicia.

Vicepresidente: Fernando Wonenburger Macia

- Vicepresidente de la Federación Territorial de Galicia

Secretaria: Amelia Brandariz Vázquez

Tesorera: Margarita Bárcena Pardo

Vocal 1: Juan Cortés Vecino

Vocal 2: Antonio Fuentes Vaamonde

Vocal 3: Manuela Jares Hervella

ACTIVIDADES

PROGRAMAS DIRIGIDOS A LOS SOCIOS/AS

VIAJES REALIZADOS

EL COMPLEJO GERONTOLÓGICO LA MILAGROSA

El Complejo Gerontológico La Milagrosa (CG) integra entre sus recursos asistenciales un Centro de Estancias Diurnas, una Vivienda Comunitaria y una Residencia, con una capacidad total de 146 plazas.



Cada uno de los recursos realiza las actividades que le son propias y que se van a caracterizar por el perfil del usuario. Así, en lo que respecta a la Vivienda Comunitaria, el perfil del usuario es persona mayor con capacidad funcional suficiente, por lo que nos referimos a personas autónomas en donde las actividades van dirigidas más al ámbito de la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud.

En cuanto al Centro de Día y la Residencia, aunque se diferencian en el régimen de estancia de los usuarios, diurna o permanente respectivamente, dado que el perfil del usuario es de persona con dependencia, bien por un problema físico (aparato locomotor, accidente cerebrovascular, etc.) o psíquico (demencias principalmente), las actividades van dirigidas al mantenimiento y potenciación, en la medida de lo posible, de ambas capacidades asegurando la atención médica y de cuidados de enfermería y auxiliares.

Por tanto, las actividades realizadas vendrán determinadas por las valoraciones realizadas a los usuarios, que serán la base para implementar el programa de intervención personalizado.

La valoración parte del concepto de "**geriátrica integral**", siendo llevada a cabo por los distintos departamentos del centro:

- **Departamento Médico** encargado de historiar al paciente, diagnosticarlo y hacer seguimiento de su evolución
- **Departamento de Enfermería**, encargado de hacer el diagnóstico de enfermería y aplicar los cuidados necesarios, bien directamente, bien a través del personal auxiliar.
- **Departamento de Psicología**, encargado de realizar la valoración de la función mental (estado cognitivo y afectivo) y aplicar los programas de entrenamiento oportunos
- **Departamento de Fisioterapia**, que hace la valoración física del paciente interviniendo en su rehabilitación de acuerdo a las necesidades detectadas

- **Departamento de Terapia Ocupacional** que evalúa la capacidad del sujeto para la realización de las actividades de la vida diaria marcando las pautas para preservar o recuperar su autonomía.
- **Departamento de Logopedia** encargado de evaluar los problemas referidos a audición y lenguaje, realizando la intervención terapéutica adecuada
- **Departamento de Animación Socio-cultural**, encargado de dinamizar el centro mediante la organización programada de actividades en relación con diferentes eventos (San Juan, San Valentín, Carnavales, Semana Santa, Navidades, Cumpleaños, etc.).
- **Departamento de Trabajo Social**, encargado de realizar la valoración del sujeto y de acuerdo a ello establecer las medidas de apoyo oportunas.

ACTIVIDADES POR DEPARTAMENTOS

DEPARTAMENTO DE MEDICINA Y ENFERMERÍA

Departamento Médico

La actividad médica a lo largo del año 2012 se diversificó en las siguientes tareas de tipo médico:

- Pase de visita diario.
- Tiempo para hablar con familias.
- Revisión médica de 8 ingresos en residencia.
- Revisión médica de 1 ingreso como estancia temporal.
- 9 derivaciones al hospital CHUAC (A Coruña) que acabaron en defunción.
- 5 traslados a otras Residencias para personas mayores.
- Se atendieron además 4 defunciones en Residencia y 6 en Centro de día.
- Se realizaron 47 sesiones clínicas semanales.
- Se evaluó o reevaluó caso de ser necesario a 71 usuarios de la Residencia.

Además, se colaboró en tareas de docencia e investigación:

- Recepción de alumnos del Máster de Gerontología de la UDC.
- Recepción de alumnos de Universidad Sénior de la UDC.
- Participación en el Curso de Formación de Auxiliares.
- Participación en el proyecto de investigación Trastornos conductuales y psicológicos y eficacia de los fármacos utilizados en su control.

Departamento de Enfermería

La actividad de Enfermería a lo largo del año 2013 consistió principalmente en:

- Pase de visita diario, en colaboración con el Departamento de Medicina.
- Registro diario de las incidencias sucedidas, procesos gripales, caídas, aparición de nuevas heridas...
- Tiempo para hablar con familias: se recibieron y contestaron llamadas casi diariamente.
- Se atendieron situaciones de urgencia en el Centro de día, 1-2/semana.
- Se hicieron los informes oportunos tanto de las altas (a domicilio u otros centros) como a las bajas sucedidas.
- Se realizaron sesiones clínicas semanales.
- Consultas telefónicas fuera del horario del médico, para situaciones de urgencia y resolución de dudas.
- Realización de curas a residentes de la propia residencia y del centro de día.
- Administración, revisión, reposición y petición de medicación en residencia y centro de día.
- Informes de valoraciones cuatrimestrales de todos los usuarios tanto de Residencia como de Centro de día.

- Además, de coordinar directamente las acciones llevadas a cabo por el personal auxiliar entre las que se incluyen las referidas a:
- Higiene y aseo personal de los usuarios.
- Alimentación y nutrición.
- Movilización y prevención de úlceras por presión.
- Reeducación miccional.
- Programa de deambulación.
- Campaña de vacunación.

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS USUARIOS

1. Valoración

- Valoración cognitiva, afectiva y conductual de todos los usuarios del Complejo para conocer a fondo el estado cognitivo, afectivo y conductual de todos los usuarios a través de distintas escalas de valoración para realizar una correcta intervención.
- Valoración pre-ingreso de posibles usuarios del Centro de Día para conocer al usuario antes del ingreso y así poder ubicarlo correctamente en el grupo de actividades y dar las pautas de intervención adecuadas al equipo.
- Valoración pre-ingreso de posibles usuarios de Residencia para conocer qué trastornos de conducta presenta con el objetivo de ver si cumple los requisitos para ingresar y recopilar datos del usuario para que en el momento del ingreso esté informado todo el personal y así saber cómo proceder con el usuario.
- Realización de informes integrales, proporcionando así la información psicológica sobre el usuario a valorar.

- Revaloraciones y realización de informes trimestrales de usuarios de Residencia
- Realización de informes cuatrimestrales de todos los usuarios del Complejo.
- Sesiones clínicas en las que se realiza el estudio de un caso entre todos los miembros del equipo para establecer una intervención acorde a sus características.

2. Intervención

Desde el Departamento de Psicología se desarrollan actividades que cumplan los siguientes objetivos:

A nivel cognitivo:

- Favorecer y activar la orientación espacial y temporal para mantenerla el mayor tiempo posible.
- Mantener la orientación de la persona.
- Activar la memoria personal o autobiográfica.
- Optimizar los niveles de atención y concentración.
- Favorecer las habilidades visuo-constructivas.
- Optimizar los niveles de atención sobre el material visual, auditivo y corporal.
- Optimizar la memoria reciente, mediante la presentación de estímulos verbales y visuales.
- Conservación de praxias ideatorias e ideomotoras.

A nivel afectivo:

- Ofrecer elementos emotivos que favorezcan la permanencia de los recuerdos lejanos.
- Estimular la propia identidad y autoestima: dignificar.

- Mejorar la calidad de vida del usuario y de sus familiares/cuidadores.
- Evitar la desconexión del entorno y fortalecer las relaciones sociales.
- Minimizar la anhedonía.

A nivel conductual:

- Minimizar el estrés y evitar reacciones psicológicas anómalas.
- Minimización de la apatía.
- Fomentar la tranquilidad para prevenir posibles trastornos de conducta.

Para el cumplimiento de los objetivos anteriores se llevan a cabo distintas actividades:

- Talleres de memoria.
- Programa de psicoestimulación, en el que se trabajan distintas capacidades cognitivas como la atención, percepción, razonamiento, cálculo, lenguaje.
- Orientación a la realidad: para que el usuario tenga presentes los datos básicos de la realidad en la que vive y reaprender datos sobre sí mismo y sobre su entorno.
- Taller de reminiscencia, en el que se trabaja el recuerdo sistemático de memorias antiguas: recordar hechos personales, ruidos, olores, imágenes y emociones...
- Terapias de estimulación a través de sus capacidades sensoriales (oído, vista, gusto, tacto y olfato).
- Psicomotricidad.
- Tareas de evocación, utilizando ayudas de clave semántica o fonética.
- El reconocimiento numérico y el cálculo.
- La percepción visual y el reconocimiento de objetos cotidianos.
- Razonamiento a partir de ejercicios de clasificación de palabras

- Terapia de estimulación cognitiva a través del ordenador (Telegerontología®)
- Estimulación multisensorial en una sala Snoezelen.

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS FAMILIARES

- Coordinación y desarrollo de programas de apoyo a las familias a través de proyectos de investigación.
- Dar apoyo y consuelo a familiares en momentos críticos.
- Atender posibles quejas y resolverlas.
- Atender peticiones.
- Informar de posibles cambios (cognitivos o conductuales) de los usuarios.
- Estar pendiente de las ausencias de los usuarios (llamar a las familias e informar a los departamentos oportunos).
- Mantener informados a los familiares a cerca de los cambios y actividades que se llevan a cabo en el Complejo.

OTRAS ACTIVIDADES

- Taller de memoria para los usuarios de la UDP, con los objetivos de motivar a la persona mayor a mejorar sus facultades mentales mediante la psicoestimulación, transferir los mecanismos activados durante las sesiones del programa a las actividades de la vida cotidiana, mejorar la calidad de vida a través de un programa de intervención, aumentar la autoestima personal a través de la participación y creatividad y fomentar la socialización y evitar la soledad mediante la intervención grupal.
- Colaboración en distintos proyectos de investigación desarrollados por el Grupo de Investigación en Gerontología de la UDC en colaboración con el Departamento de I+D+i+calidad de la UDP Coruña, con sede en el CG La Milagrosa: Telegerontología, Sala Snoezelen, Active Aging Learning Community (aLearn) y Understaid.
- Tutorización de alumnos en prácticas, donde se pretende que el alumno conozca el funcionamiento del centro y el papel de cada profesional en el

mismo y conseguir que el alumno adquiriera las nociones básicas en todos los ámbitos de este trabajo)

- Reuniones de equipo para poner en común aspectos a mejorar en el Complejo.
- Reuniones de departamento para coordinar el trabajo a realizar.
- Formación de auxiliares, tanto de Residencia como de Centro de día.

DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA

1. Valoraciones al ingreso:

Se valora el estado físico y funcional al ingreso del usuario para establecer una pauta de intervención individual o una serie de protocolos de intervención de los diferentes profesionales. Los aspectos a tener en cuenta en la valoración son la valoración del dolor (EVO), valoración postural, exploración articular, exploración muscular, exploración sensitiva, evaluación de equilibrio y marcha, valoración del riesgo de caída a través de test específicos (Escala Tinetti , Prueba de Romberg, Escala de Berg, Prueba de alcance funcional, Test Get up and Go...), determinación de la pauta de deambulación en el centro, valoración de capacidades respiratorias y asignación de ayudas técnicas en conjunto con el Departamento de Terapia Ocupacional, estableciendo unos objetivos y pauta de intervención individualizadas si son necesarias.

2. Evaluaciones periódicas y/o reevaluaciones:

Evaluaciones periódicas (semanales y/o mensuales) en función de los cambios experimentados en el estado motor y funcional de los usuarios, cambios de pautas semanales y seguimiento de las mismas. Reuniones interdepartamentales para realizar ajustes de intervención desde otros departamentos. Comunicación con los auxiliares de las reevaluaciones funcionales.

3. Valoraciones de sesión clínica:

Valoración de fisioterapia específica y semanal de usuarios de sesión clínica para realizar una puesta en común de los diferentes profesionales. Discusión interdepartamental y de otros aspectos comunes.

4. Terapias grupales:

Terapias realizadas con un grupo de usuarios tanto de Centro de Día como de Residencia en sala, los objetivos principales son:

- Conservación de los rangos articulares.
- Estiramiento y potenciación muscular.
- Trabajo de la coordinación y la postura.
- Mejora de la capacidad respiratoria y funcional en general.
- Reeducación del equilibrio y la marcha.
- Trabajo de la psicomotricidad fina y gruesa y juegos de psicomotricidad.
- Comunicación con auxiliares, .detección de problemas e intervención in situ si es necesario.

5. Terapias individuales:

En base a la valoración inicial se realiza intervención individual en aquellos usuarios donde sea necesaria, llevándose a cabo entre 23-24 intervenciones individuales a la semana; se pautan medidas de tratamiento individual y se aplican técnicas específicas como son: electroterapia, masoterapia, kinesiterapia, fisioterapia neurológica, fisioterapia respiratoria, crioterapia, termoterapia superficial, electroterapia... cuyos rangos de tiempo de intervención semanal y objetivos varían en función de la patología presente y subyacente del usuario, de su evolución y de las necesidades propias de la Residencia y del Centro de Día.

Actuación individual de urgencia, en patologías agudas y/o de ingreso reciente urgente.

6. Coordinación general del departamento:

Dentro de las funciones de coordinación está la elaboración de cronogramas y la agenda semanal. Elaboración de protocolos de intervención. Ayuda interprofesional. Desarrollo de nuevas ideas. Valoración y registro en Resiplús de la historia clínica, del riesgo caídas y los seguimientos semanales y pautas de intervención de todos los usuarios. Elaboración de un protocolo de prevención de caídas.

Además se llevan a cabo desde el Departamento de Fisioterapia dos programas principales:

1. Intervención y desarrollo de un Programa de Higiene postural, a través del cual se intenta prevenir y actuar frente a los riesgos de una sedestación prolongada. Se realiza en conjunto con el Departamento de Terapia Ocupacional realizando:
 - Valoración del control postural de todos los usuarios.
 - Supervisión del correcto uso de las ayudas técnicas para la deambulación y entrenamiento si es necesario de andadores, bastones, muletas. Asignación y marcado con pegatina del centro con el nombre del usuario.
 - Registro y asignación semanal de sillones geriátricos y pautas de desplazamientos largos y/o cortos y elaboración de una tabla informativa en sala sobre las medidas terapéuticas y de higiene postural para la correcta colocación y deambulación del usuario.
 - Supervisión de la correcta alineación corporal de los usuarios durante las actividades y comunicación con auxiliares y familiares.
 - Formación sobre higiene postural y movilizaciones dirigidas a profesionales del centro.
2. Intervención, desarrollo y registro de un programa de deambulación: a través de este programa se busca mantener la capacidad para caminar y prevenir las consecuencias de una sedestación prolongada y en él se interviene en:
 - Asignación de usuarios al programa.
 - Elaboración de registros y colocación en sala.

- Recogida, análisis y archivo de registros.
 - Supervisión del programa y realización de cambios de pautas si fuese necesario.
 - Comunicación con los auxiliares y familiares. Dudas y resolución de problemas.
7. Otras actividades del departamento:
- Envío de documentación y correos electrónicos a otros departamentos.
 - Comunicación personal o in situ con familiares.
 - Tutorías de alumnos con supervisión y formación del mismo en la correcta asistencia a las sesiones individuales y actividades grupales de Fisioterapia, así como en su movilidad en el centro (Variable según el mes).
 - Actividades de investigación como: Desarrollo de un circuito terapéutico outdoor; planteamiento de nuevas actividades (programa de deambulación y psicomotricidad); nuevas actividades grupales; colaboración en otros proyectos de investigación como el posturógrafo y Telegerontología mediante la elaboración de vídeos didácticos.

DEPARTAMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL

ACTIVIDADES ASISTENCIALES

- Valoración preingreso del futuro usuario: en esta primera valoración se tiene en cuenta la capacidad funcional a la hora de realizar las ABVD y se registran datos como su historia de vida personal, hábitos diarios, productos de apoyo que utiliza y actividades que lo motivan.
- Valoración funcional una vez esté integrado en la dinámica del centro.
- Revaloraciones funcionales trimestrales, para establecer cuotas actualizadas y establecer nuevas pautas de actuación.
- Valoraciones e informes para la Ley de la Dependencia.

- Informes de alta de los usuarios.
- Valoración de posibles medidas de contención física e información a las familias. Asesoramiento y supervisión en el uso de las medidas de contención. Que los distintos profesionales conozca las medidas a utilizar. Que se cumplan las medidas pautadas.

INTERVENCIÓN, DISEÑO Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS

Son muchas las actividades que se han diseñado y llevado a cabo en este último año teniendo en cuenta las características funcionales, gustos y preferencias de nuestros mayores. Algunas de las cuales forman parte de los siguientes programas:

- Programa de AVD: Planificar, orientar, supervisar y entrenar en la ejecución de las diferentes Actividades Básicas de la Vida Diaria.
- Programa de Productos de Apoyo: Valorar, preinscribir y entrenar los posibles productos de apoyo que sean necesarios, bien sea de forma puntual o permanente. Información y asesoramiento de las mismas a las familias.
- Programa de Higiene postural y ergonomía: Mantener una adecuada higiene postural. Que cada mayor disponga del mobiliario que más se adecue a sus características personales y actuales.
- Programa de adaptación del entorno.
- Salidas al exterior: desarrollo y supervisión del programa.

A lo largo del año, en la residencia, se programa y se lleva a cabo al menos 1 vez al mes, una salida al exterior en otros lugares y escenarios naturales de la ciudad, de cara a favorecer el sentido de continuidad en la propia vida, la socialización entre sus compañeros, además del carácter orientativo temporal como espacial.

La elección de la misma se hace en conjunto con los usuarios.

En el año 2013, las salidas de los usuarios de Residencia han sido las siguientes:

Lugar	Día
--------------	------------

Visita al Belén del Ayuntamiento de A Coruña	3/1/2014
Plaza de Vigo: el gran juego de R	13/12/2013
Paseo desde las Lapas a la casa de los Peces	14/11/2013
Paseo por Punta Herminia	9/10/2013
Paseo por los Jardines de la Maestranza	25/09/2013
Feria de Artes Plásticas: jardines de Méndez Núñez	24/07/2013
Paseo por San Pedro de Visma	25/06/2012
Visita a los cruceros en el puerto	3/05/2013
Paseo por Adormideras	22/04/2012
Paseo Marítimo de Sta Cristina	4/3/2013
Visita a los Jardines de Méndez Núñez	30/1/2013

Del mismo modo, en el Centro de Día se programó una salida al exterior cada dos meses desde el mes de octubre de 2013, con el fin de acercar a los usuarios a espacios y contextos del día a día de nuestra ciudad, tratando de mejorar su interacción social, así como promover su calidad de vida y su integración en la comunidad. Las salidas de los usuarios de Centro de Día fueron las siguientes:

Lugar	Día
Sala Municipal de Exposiciones Salvador de	28/10/2013

Madariaga: Fotoxornalismo. Coruña 2013

Sala de Exposiciones del Palacio Municipal y
Plaza de María Pita: Belén del Ayuntamiento
y Poblado Navideño

30/12/2013

En la visita a la exposición "Fotoxornalismo. Coruña 2013" se hizo una revisión en imágenes de las noticias más importantes que conformaron los años 2012 y 2013, todas ellas acompañadas de una breve explicación. Esto sirvió para realizar un repaso de los acontecimientos de los últimos años así como trabajar la orientación tanto espacial como temporal.

Por otro lado, la ya tradicional visita al Belén del Ayuntamiento en esta ocasión contó con la escena añadida del Poblado Navideño instalado en la Plaza de María Pita, lo que permitió a los usuarios disfrutar de los espacios diseñados para la ocasión y traer a nuestra memoria todo lo entrañable de esas fechas.

DISEÑO Y DESARROLLO DE TALLERES

Existen una serie de objetivos comunes a estos talleres que son: intentar crear un buen clima de trabajo (buena iluminación, disminución de ruidos...) eliminando posibles factores que puedan agitar a nuestros mayores; crear un entorno estimulador y facilitador por lo que se intenta eliminar el mayor número de barreras que puedan provocar posibles caídas, a través de una adecuada distribución del mobiliario; supervisar que cada uno de ellos tenga las prótesis visuales y auditivas necesarias para poder realizar una correcta actividad. Los talleres que se realizan son los siguientes:

- Gerontogimnasia: a través de movilizaciones activas y voluntarias de las distintas partes del cuerpo se intenta trabajar el esquema corporal y mantenerles lo más ágil y activos posibles. Además de la realización de ejercicios de praxias relacionadas con las AVD.
- Circuitos de psicomotricidad: a través de este tipo de circuitos se intenta que adquieran seguridad a la hora de realizar ejercicios de equilibrio estático y dinámico. Así como integrar las distintas partes del cuerpo.

- Artes plásticas: en este taller según la época del año, se desarrollan actividades como la elaboración de bufandas, bolsos, gorros, realizados a calceta o ganchillo, teniendo en cuenta sus capacidades, gustos y preferencias. Lo que se intenta es estimular componentes como la atención, coordinación, capacidad de dar continuidad a una actividad y el trabajo en equipo entre otros.
- Horticultura terapéutica: desde que disponemos de esta zona adaptada con macetas diseñadas para trabajar de la manera más segura y accesible: se utiliza la horticultura como una herramienta terapéutica más a tener en cuenta por este departamento. Actividad con un gran éxito de participación, en la que se colabora desde la elección de qué productos son los que se van a cosechar, qué momento es el más adecuado para recolectarlos y cómo conservarlos. Una vez recolectados, son utilizados en nuestros fogones y degustados posteriormente por los residentes. En otras ocasiones son utilizados como material para trabajar en otras terapias (percepción sensitiva).
- Terapia asistida con animales: uno de los elementos más relevante de nuestros jardines es la jaula a gran escala, diseñada para poder acceder el terapeuta con algunos de los usuarios y en la que conviven un gran número de pájaros de diferentes especies, además del acuario con dos niveles de altura para facilitar su visión a personas con diferentes capacidades. Es parte de la rutina del centro y de los mayores el mantenimiento de los mismos.
- Desde este año disponemos además de una nueva sala con un equipo novedoso para poder llevar a cabo sesiones de Snoezelen. Esta sala busca el equilibrio entre la actividad de estimulación sensorial y la actividad de relajación sensorial.
- Estimulación cognitiva mediante nuevas tecnologías a través de Telegerontología[®], recurso de apoyo gerontológico que incluye diferentes funcionalidades (contenidos estáticos, vídeos con terapias físicas y cognitivas, sistema de videoconferencia con profesionales, etc.) entre las que se encuentra un sistema de estimulación cognitiva a través de una

aplicación propia llamada Telecognitio[®], en la que se evalúan y se entrenan diferentes áreas cognitivas como la memoria, la atención y la concentración, etc. mediante diferentes tipos de actividades. Los resultados de las sesiones quedan recogidos, de forma que es posible realizar el seguimiento longitudinal del usuario y de esta forma podemos saber qué áreas están más deficitarias y así poder hacer más hincapié en ellas. Por ejemplo, si una persona tiene problemas de cálculo, se reforzaría la aparición de actividades de este grupo. Actualmente esta actividad se desarrolla con un grupo de 18 personas que realizan sesiones semanalmente.

- Otros: ciclos de cine, talleres de lectura, manejo del dinero, taller de coordinación, taller de práxias y gnosias, etc.

Comentar que gracias a las instalaciones exteriores de las que dispone el CG La Milagrosa, y de los diferentes elementos que lo forman, muchas de estas actividades se han podido realizar en un ambiente estimulador en sí como son los jardines gerontológicos. Estos espacios abiertos con multitud de estímulos sonoros, visuales y táctiles facilitan una mayor interacción del mayor con el entorno que los rodea y fomentar más si cabe, las relaciones sociales entre los compañeros a la vez que proporcionan espacios de intimidad para poder relacionarse también con sus familiares.

REGISTROS

Una vez a la semana desde este departamento se valoran y revisan ciertas áreas de las que se recoge y transmite la información a los otros departamentos a través de diferentes registros como son:

- Registro tipo de apoyo en el aseo: se valora la capacidad que tienen los usuarios a la hora de ducharse y en el caso de necesitar ayuda, qué tipo de apoyo es el más adecuado. Se registra si la persona tiene capacidad para realizarlo de pie con o sin supervisión, si es necesario el apoyo de una silla de baño, si su dependencia es mayor o por sus características es necesario el uso de la bañera geriátrica para llevar un aseo higiénico más correcto o si es necesario realizar de forma puntual el aseo en cama.

- Del mismo modo, con los usuarios de Centro de Día ya que no realizan la ducha en el centro, se realiza un seguimiento y registro de su capacidad para ir al baño y el tipo de ayuda que pueden necesitar, desde una pequeña supervisión, a ayuda para la colocación de absorbentes, ayuda en el vestido, etc.
- Registro de tipo de apoyo en la sala: se valora la capacidad de esa persona para caminar y si tiene riesgo de caída, si necesita de una barrera visual o mecánica para evitar que se levante, en ese caso, se indicaría el tipo de apoyo más adecuado, como puede ser el cinturón abdominal, pélvico, el tipo corsé o la mesa de contención. Por otro lado, en aquellos usuarios que utilizan el transporte del centro, se registra cuáles de ellos necesitan algún tipo de apoyo o contención para evitar posibles incidencias durante el traslado.
- Registro de transferencias: se valora si esa persona necesita apoyo o no a la hora de incorporarse de la cama o de una silla, wc, etc. De ser necesario, cuál es el más adecuado: una sola persona, dos o utilización de la grúa.
- Registro de absorbentes: en él se pauta qué tipo de absorbente (salva slip, compresa, braga pañal, absorbente de día y de noche) es el más adecuado tanto para el día como para la noche. Así como si es necesario utilizarlos antialérgicos.

De forma mensual se registran y actualizan los siguientes:

- Registro de prótesis bucal, auditiva y visual.
- Tipos de apoyo para la movilidad.

ACTIVIDADES FORMATIVAS

Desde el Departamento de Terapia Ocupacional se intenta estar al día en los temas relacionados con nuestros mayores, por lo que se asiste a cursos de formación relacionados con dicha temática. Dicha formación se comparte con el resto de compañeros a través de sesiones de trabajo.

Cada curso académico, este departamento además tutoriza alumnos en prácticas de las diferentes universidades gallegas. Así de la UDC, asisten alumnos de la



Facultad de Ciencias de la Salud, de diferentes cursos del grado del Terapia Ocupacional así como del Máster en Gerontología. Con la USC se colabora de manera puntual con el Máster en Psicología.

Desde el propio centro se fomenta además la participación en cursos de formación para los auxiliares del centro por parte del equipo de terapeutas.

ACTIVIDADES INVESTIGADORAS

Desde este departamento se participa en diferentes eventos de carácter científico, asistiendo a reuniones o participando en comunicaciones orales o tipo póster. Además de colaborar de forma activa en distintos proyectos de investigación, algunos en colaboración con el Grupo de Investigación en Gerontología: Telegerontología[®], Sala Snoezelen, y Active Aging Learning Community (A-Learn).

DEPARTAMENTO DE LOGOPEDIA

Como actividad principal, el Departamento de Logopedia se ocupa de la valoración e intervención en los trastornos del lenguaje, habla, voz, audición y deglución.

En cuanto a la valoración, el objetivo es la detección precoz de trastornos específicos de la comunicación y deglución para la adecuación de los planes de intervención y la derivación a otros especialistas si fuera necesario. En cuanto a la intervención el objetivo es mejorar, mantener o paliar las alteraciones del lenguaje, habla, voz, audición y deglución. En las tablas 1 y 2 se muestran de forma más desarrollada estos aspectos y, a continuación de las mismas, se especifican las actividades nuevas, propias de este departamento, incorporadas al programa de intervención.

PROGRAMAS DE VALORACIÓN

Nombre de la actividad	Objetivo	Pruebas utilizadas
-------------------------------	-----------------	---------------------------

Valoración de la deglución	Detectar riesgo de atragantamiento (ausencia o presencia de disfagia y sus distintos grados) para prescribir las pautas de intervención adecuadas	Protocolo de exploración anatómica, clínica, funcional y neuromuscular de la deglución
Valoración del lenguaje, habla y voz	Detectar alteración en la denominación, fluencia verbal y comprensión verbal	Test Abreviado de Denominación de Boston (TDB) Test de Fluencia Verbal (TFV) Token test
Valoración del lenguaje escrito	Detectar alteración en la lecto-escritura	Protocolo de valoración de la lectura y escritura
Valoración de la audición	Detectar pérdida auditiva y tapones de cerumen	Audiometría tonal Otoscopia

PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN

Nombre de la actividad	Objetivo
Intervención en la disfagia	Pautar y realizar modificaciones de la dieta, corrección postural y ejercicios de rehabilitación
Adaptación y mantenimiento de	Supervisión, mantenimiento y

prótesis auditivas	adaptación de las prótesis auditivas
Estimulación de la fluidez verbal	Mejorar/mantener la memoria semántica y la fluidez verbal
Estimulación de acceso al léxico	Realizar ejercicios de estimulación y enseñar estrategias para reducir/paliar la "anomia" o la frecuencia del fenómeno punta de la lengua
Estimulación de la comprensión verbal	Mejorar/mantener los aspectos comprensivos del lenguaje
Estimulación del lenguaje y cognitiva computerizada (Telegerontología)	Mejorar/mantener la capacidad del lenguaje a través del programa Telecognitio (Telegerontología)
Estimulación de la comunicación	Potenciar la comunicación en personas con demencia en estadio moderado-grave a través de: Lenguaje no verbal y verbal Musicoterapia Estimulación multisensorial (sala Snoezelen)
Animación a la lectura y escritura para el mantenimiento/mejora de capacidades	Mejorar/mantener la capacidad lectora y la escritura mediante: Ejercicios de conciencia fonológica Taller de escritura

Cine subtitulado

Biblioteca*

Actividad Intergeneracional de Lectura*

*Actividades que se especifican a continuación

La *Biblioteca para los usuarios*, que se inaugura en el mes de abril, se inició a consecuencia de la demanda de los propios usuarios por desarrollar actividades por sí mismos en su tiempo de ocio que, al mismo tiempo, fueran enriquecedoras. Atendiendo a las características de los mismos se diseña un sistema que fomenta la participación activa y se adapta, en la medida de lo posible, a las limitaciones culturales y sensoriales de su población. Sus especificaciones se detallan en la tabla 3:

BIBLIOTECA PARA LOS USUARIOS

Objetivos	Mantenimiento de la capacidad lectora Acercamiento a los libros e incitación a la lectura Fomento de relaciones interpersonales Distribución del tiempo de ocio Fomento de la toma de decisiones
Horario	Lunes y Jueves de 16-17h Sábados de 10.30-11.30h
Recursos humanos y funciones	Bibliotecario: un usuario Funciones: registro de préstamos/consultas, etiquetado de libros, supervisión de la actividad durante el horario de lectura.

Jefe de biblioteca: logopeda

Funciones: control y reposición de material, adaptación de la actividad en función de las necesidades del grupo e incitación a la lectura de acuerdo a las características sensoriales, culturales y cognitivas del usuario

**Recursos
materiales**

Libros de préstamo (103 libros) y de consulta (73 libros)

Lupas

Material de oficina

Servicios

Préstamo de libros: para uso interno y externo al horario de biblioteca

Consulta de libros: para uso exclusivamente interno al horario de biblioteca

Otra de las actividades relacionadas con la intervención en la lectura es la *Actividad Intergeneracional de Lectura* que se empezó a desarrollar en el mes de diciembre (con continuidad en el año 2014). En ella, niños de 10-12 años pertenecientes al Colegio Salgado Torres y dirigidos por su profesora acuden a realizar una lectura de un cuento involucrando a los mayores en su actividad. El objetivo es fomentar el interés por los libros y la lectura al mismo tiempo que se producen los beneficios propios de los encuentros intergeneracionales.

Además de los programas de valoración e intervención, el Departamento de Logopedia trabajó en coordinación con los demás departamentos del centro para la consecución de sus objetivos y participó activamente en las actividades comunes del equipo como las sesiones clínicas, formación y asesoramiento a familiares/cuidadores, formación a alumnos en prácticas, realización de informes clínicos, etc.

Por último, a nivel investigador se llevó a cabo una renovación y actualización de los contenidos de acuerdo a las investigaciones actuales y a los resultados de las

valoraciones participando, así mismo, en la divulgación del material en eventos científicos y colaborando con el Departamento de I+D+i en los proyectos que así lo requieren.

DEPARTAMENTO DE ANIMACIÓN SOCIO-CULTURAL

La Animación Socio-cultural es un elemento básico de integración de las personas mayores en un complejo gerontológico, que permite organizar el ocio de los usuarios y residentes en función de sus preferencias y desde las necesidades que desde esta institución se detectan. Es por ello que elegimos la Animación Socio-cultural como metodología de intervención y como elemento de integración del mayor, siendo nuestro objetivo principal mejorar su calidad de vida y facilitar espacios de comunicación y convivencia mediante la realización de actividades de estimulación, dinamización y ocio. Es por tanto la animadora sociocultural del centro la encargada de diseñar el programa anual de actividades del complejo gerontológico; una tarea que implica organizar, coordinar y ejecutar todas las acciones terapéuticas y lúdicas que se realizan desde este departamento, tratando de que toda actividad en forma de ocio no sea una actividad vacía, sino una fuente de satisfacción, de realización de la persona fomentando a su vez, las relaciones interpersonales.

El programa anual de actividades incluye todas las actividades realizadas a lo largo del año, y pretende que la participación en las mismas sea generalizada y extensible tanto a los usuarios y residentes como a sus familiares.

Por otra parte, el programa anual incluye actividades semanales de frecuencia diaria y actividades extraordinarias (fiestas, eventos y celebraciones anuales). A continuación se muestra el programa de actividades realizadas durante el transcurso del año 2013.

ACTIVIDADES SEMANALES

Las actividades de animación socio-cultural se realizan en horario de tarde. En su mayoría suelen ser estables y se van modificando según la época del año y las necesidades y preferencias de los usuarios y residentes. Comprendían por una parte, actividades estimativas o terapéuticas adaptadas a las necesidades del

usuario y destinadas al mantenimiento de las capacidades funcionales y cognitivas, y por otra, se realizaron actividades de ocio o recreativas destinadas a que los usuarios disfruten del tiempo libre de manera agradable, al mismo tiempo que se fomenten las relaciones sociales.

Entre las actividades realizadas semanalmente se encontraban:

- Grupos de conversación: lectura de noticias o artículos, debates de temas de actualidad, historias de vida (antiguo oficio, lugar de procedencia, etc.), recopilación de refranes populares, libro de recetas...
- Actividades artístico- manuales: dibujo, recortado, pintura, modelaje con plastilina, collage, murales, elaboración de la decoración del centro según la época del año en la que nos encontremos...
- Ergoterapia: trabajos manuales tales como la elaboración de cestería con papel de periódico, modelado de cerámica, etc.
- Taller de música y baile: música receptiva, música activa, karaoke, canciones populares gallegas, grandes clásicos de la música española, reconocimiento de canciones, juegos musicales, guerrilla de canciones, recorrido por la geografía a través de músicas populares de las distintas regiones españolas...
- Actividades multimedia: proyección de presentaciones en formato PPT, video-forum, proyección de películas, vídeos y documentales, consulta de información en internet, etc.
- Actividades lúdicas y recreativas: partidas de bingo, dominó, cartas, campeonatos varios, juegos populares (bolo, tiro a la lata, diana, paracaídas, juegos con pelota, aros, etc.), dinámicas de grupo, juegos de expresión corporal, juegos de mímica, tabú, pasapalabras, el ahorcado, palabras encadenadas...
- El cajón de la sabiduría popular: recuerdos de sucesos históricos, cuentacuentos y fábulas, enigmas, adivinanzas y acertijos, refranes y dichos populares, frases hechas, leyendas, etc.

-
- Otras actividades: visionado de fotografías tomadas durante las actividades y elección de la foto del mes, gran juego de los sentidos (juegos de estimulación a través de sus capacidades sensoriales), celebración de diferentes festividades trabajando técnicas de orientación a la realidad, estimulación cognitiva, reminiscencias, etc.

CELEBRACIÓN DE CUMPLEAÑOS DE USUARIOS Y RESIDENTES

A finales de cada mes se realiza una fiesta para celebrar el cumpleaños de usuarios y residentes. Se tuvo siempre en cuenta si la persona deseaba celebrarlo ya que para muchos, más que un sinónimo de fiesta, el paso de los años constituye totalmente lo contrario. En el caso de los que opten por celebrarlo se reúnen todos los usuarios que estuvieron ese mes de cumpleaños en una mesa rodeados del resto de compañeros; se les sorprende con una merienda especial, se les canta el cumpleaños feliz, soplan las velas de la "tarta" y meriendan todos juntos, todo esto con música apropiada para la ocasión y se les hace entrega de una postal personalizada.

CELEBRACIONES Y FIESTAS ANUALES

Con este tipo de actividades se pretende preservar la noción del tiempo social a pesar de la rutina. A continuación se muestra un calendario mensual de actividades lúdicas realizadas:

Calendario mensual de actividades lúdicas 2013

ENERO

Clausura Ciclo de cine navideño

Especial Bingo de Reyes

Celebración Día de Reyes

Concierto de Año Nuevo amenizado por el Orfeón Herculino

Celebración Día de la Paz y la No Violencia



Preparación Carnaval, Carnaval I (elaboración de disfraces y decoración carnavalera)

Olimpiadas invernales

FEBRERO

Carnaval, Carnaval II

El gran día del amor, celebración San Valentín

Gran fiesta carnavalera y entierro de la sardina

Actuación Coral "Cantores de San Diego"

MARZO

Ciclo de cine clásico II

Celebración día de la mujer trabajadora

Celebración día del padre

Fiesta de la primavera

Actuación musical Amigos do Faiado

Tradiciones de Semana Santa

ABRIL

Semana de la Salud, con motivo del día mundial de la Salud

Semana del libro, con motivo del día del libro

El gran juego de los monumentos gallegos, con motivo del Día Mundial de Monumentos y Sitios.



Feria de Abril con la Actuación del grupo de sevillanas A Barcarola

MAYO

Cuaderno de los oficios y celebración de día del trabajador

Celebración día de la Madre con actuación musical a cargo de Jesús Naya

Guerra de canciones. Celebración de Eurovisión

Semana das Letras Galegas con motivo del día das Letras Galegas

Gran Festa dos maios

JUNIO

Tarde Meiga de San Juan

Gran Sardiñada de San Juan con las familias

Decoración Estival I y fiesta de bienvenida del verano

Gymkhana de juegos medioambientales (con motivo del día mundial del M.A.)

Actuación Escuela Municipal de Folklore de Aranga

JULIO

Decoración estival II

Desayuno especial Día del Carmen

Celebración de Santiago Apóstol- Día de la patria gallega

Cine de verano I

Olimpiadas de verano (circuito de juegos populares gallegos)

Actuación coral Follas Novas

AGOSTO

Cine de verano II

Coro La Milagrosa

Bingo veraniego

Campeonatos de bolos

Actuación coral Cantares Gallegos

SEPTIEMBRE

Cine de verano III

Tardes de Karaokiño

Gran juego de Kim (juego que pone a prueba los cinco sentidos)

Campeonato de diana

Decoración otoñal

OCTUBRE

Semana de las Personas Mayores con motivo del Día Mundial de las Personas Mayores

Recuerdos de las fiestas patronales (celebración del Rosario, patrona de la ciudad y celebración del Día del Pilar)

Decoración otoñal II

Festa do Samhaín (verdadero Halloween)

Actuación musical a cargo de Tanxedoira

NOVIEMBRE

Celebración del Magosto

Celebración 12º Aniversario Centro de Día

Actuación musical Dúo Violinistas

DICIEMBRE

Preparándonos para la navidad (decoración navideña)

6º Aniversario Residencia- Amenizado por el dúo Poliziz

Ciclo de cine películas de Óscar

Especial lotería La Milagrosa

Concierto navideño a cargo de la coral Airiños de San Fernando

Visita de Papá Noël y entrega de regalos

Actuación de Amor de tango

Tarde de música y baile a tradicional a cargo de los niños de la Asociación Queiroa

Actuación de baile a cargo de la Escuela Alicia Carballeira

Fiesta de Nochevieja

DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

Desde este departamento, las actividades a realizar durante el año 2013 han sido las siguientes:

- Información sobre el CG La Milagrosa (telefónica y/o presencial).

- Asesoramiento sobre prestaciones y recursos y orientación en relación a los trámites a realizar a usuarios y/o familias.
- Gestión de altas y bajas en Residencia y Centro de Estancias Diurnas: firma de documentación, incorporar datos al programa de gestión, aviso a los departamentos implicados...
- Participación en sesiones clínicas semanales aportando datos desde este Departamento, participando en la toma de decisiones y comunicando, si corresponde, decisiones adoptadas a departamentos y/o residentes-familiares.
- Seguimiento de casos y registros de las intervenciones llevadas a cabo con los residentes-usuarios y con su entorno.
- Participación en la edición mensual del noticiario El Veterano.
- Reunión con familiares y/o representantes de los usuarios a petición de los mismos o a iniciativa de este departamento.
- Informes cuatrimestrales, aviso a los departamentos implicados de la realización de los mismos, elaboración del contenido que corresponde a este departamento, configuración e impresión de los informes.
- Control mensual de la ocupación de residencia.
- Revisión de las valoraciones trimestrales de los residentes, registro de las mismas y comunicación a las familias si es necesario por modificación de cuota, previo conocimiento de la dirección del centro.
- Coordinación con otros departamentos, con carácter diario de la gobernantía, coordinadora de auxiliares, departamento médico y de enfermería. Con frecuencia semanal, dirección del Complejo. Con otros departamentos como administración, limpieza-lavandería, cocina y terapias cuando es necesario.
- Gestión de las demandas de residentes y/o familias y respuesta a las mismas.

- Elaboración de documentos: pésames, certificados del centro, informes interdisciplinares...
- Gestión-Coordinación con otras entidades: Centro de Salud, Farmacia, Delegación Territorial de la Consellería de Trabajo e Benestar, Departamentos de Trabajo Social de Hospitales, Mutuas, etc.
- Supervisión de procedimientos en el centro.
- Programación de las visitas al centro solicitadas por centros de formación y otras entidades e información-visita a las instalaciones en los días señalados.

ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN DEL CENTRO DE DÍA

Con respecto a terapeutas y terapias:

- Elaboración de horarios.
- Modificación de horarios cuando es necesario.
- Coordinar los días libres o ausencias de terapeutas.
- Coordinación de terapias de centro de día y terapias de residencia.
- Coordinación con la terapeuta ocupacional las salidas al exterior.
- Distribución de usuarios en los distintos grupos de intervención.
- Realización de informes de ingreso de centro de día.
- Informar de altas y bajas a todos los Departamentos del CG.

Con respecto a auxiliares:

- Elaboración de turnos.
- Elaboración y actualización de protocolos.
- Supervisión de tareas.

- Coordinación de días libres y cambios de turnos.
- Resolver incidencias.
- Informar de altas y bajas de usuarios.
- Informar de recados de familiares.
- Dar la medicación que traen los usuarios a enfermería.
- Cubrir semanalmente los registros de enfermería de cada uno de los usuarios del centro de día y colocarlos en los ficheros correspondientes.
- Actualizar el listado de desayunos en centro de día e informar a cocina.

Con respecto a los familiares:

- Atender posibles quejas y resolverlas.
- Atender peticiones.
- Informar de posibles cambios (cognitivos o conductuales) de los usuarios.
- Estar pendiente de las ausencias de los usuarios (llamar a las familias e informar a los Departamentos oportunos).

ACTIVIDADES DE I+D+I+CALIDAD

A través de las actividades de investigación que realiza el departamento de I+D+i+calidad, la UDP A Coruña está reconocida como entidad de I+D en el Registro de Entidades Solicitantes de Ayudas del Ministerio de Industria, Energía y Turismo (nº 0525122007).

Sus tareas se dividen en:

- Coordinación, gestión y ejecución de proyectos de investigación: algunos de ellos en colaboración en proyectos con el Grupo de Investigación en Gerontología de la UDC.
- Realización de informes periódicos y finales, memorias...

- Explotación estadística de los resultados de investigación, y posible transferencia de los mismos.
- Concurrencia a convocatorias de ayudas a la investigación tanto públicas como de entidades privadas.
- Calidad en la investigación y en la asistencia dentro del CG La Milagrosa.
- Gestión de la protección de datos personales con la Agencia Española de Protección de Datos.
- Redacción y coordinación de El Veterano.

Los proyectos de I+D+i vigentes a lo largo del 2013 fueron los siguientes:

2013: PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL PARA PERSONAS MAYORES CON DEMENCIA INSTITUCIONALIZADAS: LEMBRANDO SENSACIONES

Las Salas de Estimulación Multisensorial (SEM), mediante técnicas no farmacológicas, pretenden disminuir los síntomas asociados a la demencia (deterioro cognitivo, síntomas conductuales y psicológicos) para mejorar la calidad de vida de los pacientes con esta enfermedad. Esta sala busca el equilibrio entre la actividad de estimulación sensorial y la actividad de relajación sensorial.

El objetivo de este proyecto, financiado por la Diputación de A Coruña en su convocatoria *Convocatoria de subvenciones a entidades sin fines de lucro para el mantenimiento e inversión de servicios sociales durante el año 2013*, es evaluar la efectividad de una SEM en las personas mayores con demencia institucionalizadas en comparación con un grupo que realizará "sesiones de actividad" individualizadas y un grupo control que continuará con el cuidado habitual de la residencia.

Los objetivos específicos son:

- Evaluar la efectividad de la sala en la conducta y el estado emocional del usuario.
- Evaluar la efectividad de la sala en el estado cognitivo y funcional del usuario.

- Mejorar la calidad de vida global de las personas mayores con demencia, mediante la extrapolación de los datos.
- Fomentar el uso de este tipo de salas de estimulación sensorial en los centros para mayores de titularidad tanto pública como privada.

2013-2015: UNDERST AID. A PLATFORM THAT HELPS INFORMAL CAREGIVERS TO UNDERSTAND AND AID THEIR DEMENTED RELATIVES

Plataforma de apoyo a cuidadores informales para comprender y cuidar a sus familiares con demencia (A platform that helps informal caregivers to understand and aid their demented relatives) está financiado por el Programa Conjunto "Ambient Assisted Living" de la Unión Europea (Código de concesión AAL 2012 5 107) y el Ministerio de Industria, Energía y Turismo.

La UDP A Coruña participa en este proyecto europeo junto con otros dos países socios, Dinamarca y Polonia. El UnderstAID, comenzó su desarrollo en abril de 2013 y durará tres años, con una finalización prevista en abril de 2016.

El número de pacientes con demencia a nivel mundial es muy elevado, sobre 35,6 millones de personas, y el cuidado se realiza principalmente en sus propias casas por sus familiares o amigos, que constituyen un numeroso grupo de cuidadores informales o no-profesionales. El cuidado de estos pacientes va acompañado de un desgaste psicológico y físico por las actividades diarias de atención corriendo el riesgo de que los cuidadores informales se conviertan ellos mismos en pacientes. La idea del UnderstAID es la creación de una aplicación online destinada a ofrecer soluciones a las necesidades específicas de estos cuidadores ayudándoles a comprender mejor la enfermedad de sus familiares y mostrándoles recursos para solventar las situaciones con las que se encuentran día a día. Esta plataforma estará basada en modelos de e-learning tanto para Smartphone, Tablet o PC y proporcionará soluciones personalizadas en función del perfil de cada usuario.

Como paso previo a la definición de contenidos de la plataforma, la UDP-A Coruña ha realizado un estudio de una muestra de 40 cuidadores procedentes de diferentes centros y asociaciones de Galicia, para averiguar cuáles son las necesidades actuales de los cuidadores informales. Estos cuidadores fueron valorados mediante

varios cuestionarios sobre las situaciones que se encuentran en el día a día del cuidado de su familiar así como de las estrategias empleadas para solucionarlas. También se hizo una valoración socio-demográfica y de otras variables como por ejemplo, su estado de salud auto percibida, su nivel de sobrecarga o la presencia de síntomas depresivos. Nuestros datos fueron puestos en conjunto con los obtenidos por los socios de Polonia y Dinamarca, que a su vez valoraron a 40 cuidadores respectivamente, con lo que la muestra total se compuso de 120 participantes. Tras un análisis estadístico se realizó una selección de temas para la plataforma. Esta selección fue asimismo contrastada con los resultados de una revisión bibliográfica sistemática sobre los métodos psicosociales más frecuentemente empleados en relación con el cuidado de pacientes con demencia. La lista final de temas se encuentra en desarrollo en la actualidad.

Aparte de las labores de investigación, la UDP A Coruña también ha participado en varias reuniones de gestión. Con una frecuencia mensual, se celebran reuniones online para facilitar la comunicación y resolución de dudas entre los diferentes socios. También se realizaron varias reuniones presenciales de gestión. La reunión de inicio de proyecto, celebrada en la ciudad de A Coruña en abril de 2013, supuso el punto de partida en el que se establecieron las líneas y directrices a seguir por todos los socios. La segunda reunión de gestión de 2013, celebrada en Poznan (Polonia) en el mes de diciembre, sirvió para debatir ampliamente sobre los resultados alcanzados hasta el momento, la coordinación entre grupos y sus respectivos paquetes de trabajo.

2012-2015: APOYO GERONTOLÓGICO A DOMICILIO (AGAD) A TRAVÉS DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS (TIC): DOMÓTICA Y TELEMEDICINA (AGAD-TIC)

El objetivo principal de este proyecto "es fomentar el desarrollo industrial en el ámbito de la salud y el bienestar social, concretamente en lo referido a las tecnologías de apoyo a las personas mayores que permanecen en su domicilio.

Para alcanzar este objetivo es necesario ampliar las funcionalidades de Telegerontología[®], como se especifica en los siguientes objetivos:

- Investigar en el área de la domótica para incorporar al dispositivo de Telegerontología® un módulo dirigido a personas mayores y/o sus cuidadores familiares, que integraría los siguientes controles:
 - Encendido y apagado de luces
 - Apertura y cierre de cortinas y/o persianas
 - Encendido, apagado y regulación de la temperatura de la calefacción y/o aire acondicionado
 - Apertura y cierre de suministro de agua
- Investigar en el ámbito de la telemedicina, a fin de poder integrar en Telegerontología® los siguientes servicios y dispositivos:
 - Control de errantes mediante el uso de sensores de presencia
 - Detección de caídas mediante el uso de sensores de posición
 - Sensor de humedad para pañales
- Facilitar la e-inclusión y el bienestar de las personas mayores a través de los productos investigados.
- Disminuir el coste socioeconómico de la atención a la dependencia al extender el programa de Telegerontología® propuesto en la agenda digital de la ciudad de A Coruña (Smart city), dentro de los servicios para mejorar la calidad de vida, impulsar la autonomía personal y la vida independiente mediante servicios personalizados y autónomos, con el fin de alcanzar a un mayor número de usuarios tanto en sus domicilios como en centros públicos.

Durante la anualidad 2013, en primer lugar, se finalizaron los siguientes hitos de acuerdo a la memoria preliminar. Comenzamos por el informe de la tarea 2 (Análisis de necesidades y expectativas de las personas mayores y su entorno) y concretamente con su hito 1: Necesidades y expectativas analizadas. En la realización de esta tarea, y su hito resultante, han participado las tres entidades del consorcio; a saber: Recursos y Servicios Gerontológicos Gallegos, S.L. (RySGg), en calidad de entidad coordinadora; el Grupo de Investigación en Gerontología (GIG)

de la Universidad de A Coruña (UDC) y la Asociación Provincial de Pensionistas y Jubilados de A Coruña (UDP A Coruña). A continuación presentamos el informe provisional, por no estar finalizada la tarea, de los Dispositivos domóticos/salud seleccionados (Hito 2), correspondiente a la tarea 5 (Integración de dispositivos). Tarea desarrollada íntegramente por la entidad coordinadora (RySGg). Por último se desarrolla el documento correspondiente al hito 3, que denominado Framework de evaluación corresponde a la tarea 3, Framework de evaluación del producto. En este documento describimos la metodología a usar para evaluar el producto, incluyendo un framework genérico que permita evaluar productos de características similares a Telegerontología®, es decir, productos para la Atención Gerontológica A Domicilio (AGAD) a través de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC). Esta tarea ha sido realizada por las entidades UDC y la UDP A Coruña.

En segundo lugar, presentamos las tareas que han sido realizadas y finalizadas conforme al plan de trabajo establecido para la anualidad 2013 y que son las siguientes:

- Tarea 4: Arquitectura del sistema, en concreto la tarea 4.1: Diseño de la arquitectura del sistema prototipo 1, de la cual fue responsable RySGg, en la que se diseñó la arquitectura software y hardware correspondiente al prototipo 1.
- Tarea 6: Sistema integrado de domicilio inteligente asistido. La entidad responsable, RySGg, finalizó en el plazo establecido las tareas 6.1. Subsistema de intercambio de información, 6.2.1. Subsistema de fusión de datos: análisis, 6.3.1. Subsistema de toma de decisiones: análisis.
- Tarea 8: Evaluación en domicilio, en concreto la tarea 8.1 en la cual se realizó una valoración gerontológica de los potenciales usuarios para el pilotaje del prototipo 1 y su posterior selección. Se seleccionaron también los domicilios para dicho pilotaje.

Y, por último, en tercer lugar, desarrollaremos las tareas realizadas a lo largo de la anualidad a justificar (2013) cuya finalización corresponde a la anualidad 2014 o aquellas que están siendo realizadas paralelamente a otras debido al desvío en la

gestión con los proveedores del equipamiento necesario para cumplimentarlas con garantías. Estas son las que a continuación se describen:

- Tarea 5: Integración de dispositivos, en concreto las tareas 5.2: Integración de dispositivos domóticos y 5.3: Integración de dispositivos de telemedicina, cuyo responsable es RySGg.
- Tarea 6: Sistema integrado de domicilio inteligente asistido, en concreto las tareas 6.2.2 y 6.3.2; se avanzó en las clasificadas como 6.4. y 6.5., cuya finalización corresponde a la anualidad 2014. Entidad responsable: RySGg.
- Tarea 8: Evaluación en domicilio, la tarea 8.2, en desarrollo por parte de las tres entidades participantes. Esta tarea finalizará con el entregable hito 7: Producto evaluado.

2012-2014: ACTIVE AGING LEARNING COMMUNITY (ALEARN)

aLearn es un proyecto Grundtvig multilateral en el que participan 5 países europeos, entre ellos las entidades españolas UDP A Coruña y Grupo de Investigación en Gerontología de la UDC, con el objetivo de promover la idea del envejecimiento activo partiendo del aprendizaje a lo largo de la vida. El aprendizaje es uno de los pilares del envejecimiento activo y no solo sirve de apoyo a la actividad mental y a la salud física, sino que también ayuda a que los mayores se mantengan integrados dentro de las comunidades sociales y se sientan reconocidos y valorados. Nuestro objetivo es promover que el envejecimiento se vea como una parte enriquecedora de nuestra vida y establecer una comunidad de aprendizaje sobre envejecimiento activo enfocado hacia temas como el cuidado de la salud, la inclusión social, las nuevas tecnologías y el diálogo intergeneracional. Por consiguiente, adultos mayores de 60 años contarán con el apoyo de jóvenes de entre 16 y 35 años y en esa atmósfera de intercambio, apoyo y apreciación, podrá germinar una comunidad viva y activa de aprendizaje intergeneracional.

En la anualidad 2013, para dirigirnos a nuestros grupos diana lo más directamente posible, realizamos un Análisis de Necesidades para preguntar a ambos grupos (adultos mayores y jóvenes) sobre su actitud, disposición y opinión hacia las tres áreas del proyecto: Autogestión de la Salud, Nuevas Tecnologías para las Redes

Sociales y Voluntariado Intergeneracional. Basándonos en este Análisis, desarrollamos los Materiales de Aprendizaje que se centran no solo en los intereses concretos de los estudiantes si no que enlazan con su nivel de conocimiento previo sobre el tema. Un resultado claro fue, por ejemplo, que los participantes prefirieron un aprendizaje orientado a la práctica frente a las clases tradicionales. Se observó que los Materiales de Aprendizaje deben incluir por tanto algunos trucos, ejercicios, juegos, etc. diseñados para desarrollar sus habilidades y aumentar su motivación, en lugar de los tradicionales y extensos textos que solo priorizan la adquisición de conocimiento. El Análisis de Necesidades completo junto con los resultados obtenidos se puede consultar en la web oficial del proyecto.

A lo largo del 2013, se desarrollaron tres programas de estudio: Autogestión de la Salud, Nuevas Tecnologías para las Redes Sociales y Voluntariado Intergeneracional. Los tres programas se basaron en métodos de aprendizaje mixtos con una combinación de Aprendizaje Tradicional (actividades en clase), Aprendizaje online (e-learning, Actividades grupales y de autoestudio basadas en Internet) y Prácticas. Cada programa incluye un Trabajo final, donde los estudiantes podrán poner en práctica las habilidades y experiencias adquiridas en el marco de una comunidad intergeneracional. Se está realizando actualmente la producción de los materiales de aprendizaje tanto impresos como basados en Internet para los tres programas de estudio (Autogestión de la Salud, Nuevas Tecnologías para las Redes Sociales y Voluntariado Intergeneracional) en los idiomas de los países participantes. Otras tareas realizadas en el 2013 fueron:

- Estudio piloto de los materiales de aprendizaje en todos los países participantes del proyecto con grupos de estudio compuestos por 10 adultos (mayores de 60) y 10 jóvenes (de 16 a 35 años)
- Producción continuada de materiales de difusión para el proyecto: folletos informativos, pósteres, boletines informativos, etc.

La segunda reunión de socios del proyecto se celebró en Oristano, Italia, los días 27 y 28 de Junio de 2013. Los socios debatieron sobre el progreso del proyecto, las estrategias de calidad y disseminación, los materiales de aprendizaje y algunos temas financieros y de gestión. Todos los socios expusieron un breve resumen de los talleres de evaluación que se organizaron en cada país para que los grupos

diana evaluar los programas de estudio. Además, se organizaron tres talleres para tratar el contenido, estructura y apariencia de los materiales de aprendizaje que se elaborarán/están elaborando dentro del proyecto. La reunión tuvo mucho éxito en términos de resultados, transferencia de experiencia y buenas prácticas y cooperación multicultural.

La tercera reunión de socios en el proyecto Grundtvig Envejecimiento Activo Comunidad de Aprendizaje tuvo lugar en Ulm, Alemania, el 12 y 13 de diciembre de 2013. Los socios discutieron sobre los tres Materiales de Aprendizaje, poniendo el énfasis en la mejora de los mismos teniendo en cuenta los comentarios y sugerencias de los evaluadores. Además, los participantes expusieron el plan de acción para el próximo período del proyecto, centrándose en la manera de organizar mejor el cumplimiento de su trabajo dentro de los plazos establecidos. Se prestó especial atención a la difusión del proyecto y a las estrategias de explotación de resultados de modo que estos puedan ser ampliamente difundidos y más utilizados.

2012-2013: SUBPROGRAMA PERSONAL TÉCNICO DE APOYO

La característica fundamental del subprograma Personal Técnico de Apoyo (Ministerio de Economía y Competitividad) es la cofinanciación de la contratación laboral de técnicos dentro de las modalidades de infraestructuras científico-tecnológicas, transferencia y apoyo a empresas de base tecnológica. Su objetivo principal es responder a las necesidades de personal técnico en los Centros de I+D y en el sistema nacional de I+D+i y así incrementar y mejorar las prestaciones y rendimiento de las infraestructuras científico-tecnológicas, aumentar y mejorar la transferencia de los resultados de investigación y fomentar la creación y desarrollo de empresas de base tecnológica, mediante la incorporación de personal altamente cualificado destinado a estas actividades.

El objetivo de la actividad de I+D propuesta, a desarrollar por la tecnóloga, fue garantizar los procedimientos relacionados con las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC) en la transferencia de los resultados del área de I+D de la entidad solicitante (UDP A Coruña), y en concreto en el área de las TIC y del dispositivo Telegerontología[®]. Para el desarrollo de dicho objetivo se

han realizado, entre otras, las siguientes tres tareas más relevantes en la anualidad 2013:

1. Gestión y seguimiento del proyecto Telegerontología®, dispositivo desarrollado entre la UDP A Coruña y la Universidad de A Coruña (UDC): en este segundo año se realizaron tareas de implantación, aceptación y mantenimiento del dispositivo en los centros cívicos municipales (CCM) del Ayuntamiento de A Coruña. El principal objetivo científico en esta tarea fue observar la aceptabilidad social del programa y su validez para la mejora de la cognición en las personas mayores a través del programa de estimulación cognitiva computarizado, *Telecognitio*®, incluido en el servicio Telegerontología®. Además, en coordinación con el equipo del proyecto, la tecnóloga coordinó los avances técnicos y terapéuticos del dispositivo Telegerontología® (colaboración en el proyecto AGAD TIC -MINECO-). Los resultados cumplen los siguientes objetivos secundarios propuestos para la actividad:

- Generar conocimientos competitivos en el área de las TIC y las personas mayores con dependencia: reflejado en la buena aceptación social de Telegerontología® (incremento en el número de usuarios en cada CCM, mejora significativa en las encuestas de satisfacción, posible incremento de los CCM colaboradores en el proyecto (*posible financiación del INAP*), continuidad del convenio con el Ayuntamiento de A Coruña...).
- Validar y analizar la viabilidad técnica del recurso gerontológico Telegerontología®: en colaboración con Recursos y Servicios Gerontológicos Gallegos (RSGg) S.L., que comercializa Telegerontología®, la tecnóloga participó en fases de mejora y adecuación del producto a la población diana (personas mayores y cuidadores de personas mayores con dependencia, así como instituciones comunitarias *-a lo largo del 2013 se instaló el dispositivo en la Residencia de mayores de A Estrada (Pontevedra)-*).
- Captar y gestionar las expresiones de interés por parte de las empresas, administración, centros tecnológicos, grupos de investigación externos y sociedad en general.
- Analizar la comercialización del dispositivo.

2. Explotación de los datos obtenidos (cuantitativos y cualitativos) en los diferentes proyectos de I+D+i con los que colabora la tecnóloga (apartado D) así como la difusión posterior de los resultados: se plantearon varias publicaciones científicas con el objetivo de difundir los resultados de las actividades de I+D+i del Departamento de I+D+i+calidad de la UDP A Coruña así como la concurrencia a premios científicos (apartado D). Con esta tarea se cumplió el siguiente objetivo secundario: Elaboración y difusión de los resultados científicos y comerciales del Departamento.

3. Gestión del Departamento de I+D+i+calidad de la UDP A Coruña, a través de diversas tareas (apartado D) que permitieron cumplir objetivos secundarios establecidos para esta actividad de I+D como son la promoción activa de los resultados de investigación y las capacidades científicas y tecnológicas del Departamento, la organización y/o participación en eventos de transferencia de conocimiento (seminarios, grupos de trabajo y congresos para dar a conocer a la sociedad y a la comunidad científica los resultados del Departamento) y la promoción del desarrollo de proyectos de I+D+i colaborativos tanto con entidades públicas (UDC) como con empresas privadas con fines sociales (RYSGg).

2011-2013: ENVEJECIMIENTO ACTIVO. NUEVAS PRÁCTICAS INSTITUCIONALES, DE BASE TRANSFRONTERIZA, SOBRE ENVEJECIMIENTO ACTIVO

Este proyecto financiado a través de los Fondos Estructurales, POCTEP 2007-2013, y cofinanciado por el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER) nació en el año 2011 como una colaboración entre entidades gallegas y portuguesas que aunaron fuerzas para convertir en realidad el concepto de Envejecimiento Activo promovido a nivel europeo. El año 2012, reconocido como el Año Europeo del Envejecimiento Activo y de la Solidaridad Intergeneracional, fue la ocasión ideal para realizar una reflexión sobre el envejecimiento de la población europea, su mayor longevidad y la necesidad de conservar la salud lo máximo posible. Durante dos años la UDP A Coruña realizó puntualmente sus acciones en cada uno de los paquetes de trabajo asignados a esta entidad y para todo ello, fue necesaria la colaboración y coordinación de diferentes expertos (psicólogos, biólogos, sociólogos, médicos, terapeutas ocupacionales, logopedas,...). Entre los logros obtenidos hasta junio de 2013, fecha en que finalizó el proyecto, se encuentran:

- Un informe de detección precoz de la dependencia.
- Un informe de protocolos administrativos comunes. Procedimiento ético de evaluación de proyectos.
- Cuatro protocolos conjuntos de valoración clínica, socio-familiar y del grado de dependencia de la población mayor.
- Varias sesiones informativas sobre hábitos de vida saludables celebradas en diferentes localizaciones de Galicia, acompañadas de pósteres de difusión y un informe sobre la satisfacción de los usuarios con las conferencias.
- Diferentes visitas de mayores de la UDP-A Coruña a Jornadas sobre Hábitos de Vida Saludables celebrados en la Universidades de Braga (Portugal).
- Varios dossieres de prensa con los impactos en diferentes medios de las actividades realizadas en favor del Envejecimiento Activo por parte de la UDP A Coruña.
- Creación de una web interactiva sobre hábitos de vida saludable junto con un informe sobre la elaboración de la misma.
- Un estudio sobre la viabilidad de Telegerontología[®], junto con un informe sobre Teleasistencia Avanzada.
- Un estudio piloto sobre la eficacia de Telecognitio[®] en la mejoría de diferentes parámetros evaluados referidos a la persona mayor con dependencia. Dicho estudio conllevó la elaboración de diferentes cuadernillos de valoración pre y post intervención así como un informe del estado de satisfacción de los usuarios con el dispositivo.
- Asistencia a diferentes reuniones a nivel nacional e internacional para el seguimiento de las gestiones del proyecto.
- Asistencia al XXV Congreso Internacional de la Sociedade Galega de Xerontoloxía e Xeriatría, celebrado en la UDC en el mes de mayo de 2013. Los trabajos presentados consistieron en una comunicación oral y una comunicación tipo resumen.

2008-2013: TELECOGNITIO®

Telecognitio® es un instrumento de entrenamiento cognitivo computarizado que permite mejorar la calidad de vida y la autonomía de las personas mayores por medio de la prevención y la rehabilitación de las funciones cognitivas. Los objetivos específicos son el mantenimiento de las capacidades cognitivas, la prevención del deterioro cognitivo, la intervención cognitiva mediante el uso del sistema y la prevención de la institucionalización de nuestros mayores así como fomentar el envejecimiento activo dentro del hogar. Los usuarios acceden al programa mediante una pantalla táctil y un terminal con conexión a Internet.

Actualmente y a lo largo del año 2013, este financiado con fondos propios de la entidad, y en colaboración con el Grupo de Investigación en Gerontología de la UDC, ha seguido desarrollando nuevos generadores de actividades. Además, se dieron los primeros pasos para la reformulación y validación posterior de los distintos niveles de clasificación (teniendo en cuenta el estado cognitivo del sujeto) que tiene esta aplicación.

2008-2013: TELEGERONTOLOGÍA® EN LOS CENTROS CÍVICOS MUNICIPALES

El proyecto Telegerontología® en los Centros Cívicos Municipales (CCM) es un proyecto de colaboración entre el Ayuntamiento de A Coruña y la Asociación Provincial de Pensionistas y Jubilados que facilita el acceso a las TIC a las personas mayores a través del dispositivo Telegerontología®. Este es un nuevo Recurso Gerontológico de Apoyo Domiciliario (AGAD) que en su desarrollo fue adaptado con el apoyo del Ayuntamiento de A Coruña para ser incorporado a instituciones comunitarias como los CCM y que ofrece en la actualidad a más de 200 personas mayores de 65 años disfrutar de una serie de funcionalidades como un programa de entrenamiento de las funciones mentales (Telecognitio®), vídeos y contenidos de tipo formativo relacionados con el área de la promoción de la salud y el envejecimiento activo, y videoconferencia para consultas socio-sanitarias con los profesionales gerontológicos del CG La Milagrosa en unas franjas horarias determinadas. Los objetivos establecidos para la anualidad 2013 y cumplidos al finalizar la misma fueron:

- Mejoras técnicas:
 - Mejoras en la videoconferencia.
 - Mejoras en la conexión a Internet del dispositivo.
- Se incrementa el número de vídeo/contenidos formativos.
- Se incrementa el número de generadores (5) para que exista más variedad en la sesiones de Telecognitio, es decir, se ampliaron las actividades si bien no se incrementó la variedad dentro de las mismas (distintos diseños, figuras, frases, palabras...).
- Se continúa con las reuniones periódicas con los participantes.
- Se continúa con el envío de los cronogramas y asistencias en las terapias grupales de aquellos centros que las siguen desarrollando.
- Se incrementó el número de usuarios siendo el porcentaje de bajas, relatado por las coordinadoras de los CCM, bastante inferior a las altas.

Los objetivos futuros establecidos para el primer semestre del 2014 son:

- Actualización de Telecognitio[®], ampliando la variedad dentro de las actividades, no las actividades/generadores en sí mismos.
- Actualización de los vídeos formativos.
- Continuar con las reuniones periódicas con los participantes, realizándose la siguiente a comienzos de febrero, cuando los usuarios se incorporan de nuevo a la actividad.
- Continuar con las valoraciones cognitivas (junio) y el seguimiento de los participantes así como con la gestión de altas y bajas de los usuarios.

OTROS MÉRITOS CURRICULARES

Colaboraciones científicas en congresos y eventos científicos:

- Balo García A, Maseda A, Lodeiro-Fernández L, Lorenzo T, López R, Millán-Calenti JC. Perfil de usuarios de un complejo gerontológico: residencia vs centro de día. Sociedade Galega de Xerontoloxía e Xeriatria (ISBN: 84-616-4426-3).
- Lorenzo T, Maseda A, Aguiar-Pulido V, Marante Moar P, González-Abraldes I, Millán-Calenti JC. Aprendizaje de envejecimiento activo: ALearn-Active Aging Learning community Project. Sociedade Galega de Xerontoloxía e Xeriatria (ISBN: 84-616-4426-3).
- Maseda A, Núñez-Naveira L, González-Abraldes I, Buján A, Lorenzo T, Millán-Calenti JC. UnderstAID: plataforma de apoyo a cuidadores informales de personas con demencia. Sociedade Galega de Xerontoloxía e Xeriatria (ISBN: 84-616-4426-3).
- Núñez-Naveira L, Maseda A, Lorenzo-López L, Lorenzo T, Buján A, Millán-Calenti JC. Apoyo a la comunidad a través de las nuevas tecnologías para un envejecimiento activo. Sociedade Galega de Xerontoloxía e Xeriatria (ISBN: 84-616-4426-3).
- Maseda Rodríguez A, Lorenzo Otero T, de Labra Pinedo C, Buján Mera A, Alvarellos González A, Millán-Calenti JC. Telegerontología: presente y futuro de la teleasistencia avanzada. Xornada Biointegrasaúde 2013 (Instituto de Investigación Sanitaria).
- Maseda Rodríguez A, Lorenzo Otero T, de Labra Pinedo C, Buján Mera A, Alvarellos González A, Millán-Calenti JC. Telegerontología: presente y futuro de la teleasistencia avanzada. Xornada Biointegrasaúde 2013 (Instituto de Investigación Sanitaria).

Publicaciones:

- Trinidad Lorenzo; José C. Millán-Calenti; Laura Lorenzo-López; Ana Maseda. Efectos del programa educativo Gero-Health sobre el nivel de interiorización de conocimientos de prevención y promoción de la salud en personas mayores. Revista de Investigación Educativa, 2013; 31(2): 500-516.

- Trinidad Lorenzo; José Carlos Millán Calenti; Laura Lorenzo-López; Alba Sánchez; Ana Maseda. Predictores de mala salud autopercebida en una población de personas mayores. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 2013; 48(6): 272-275.

Premios:

- Premio Dr. Jiménez Herrero de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Galicia (convocatoria 2013) al mejor proyecto de investigación, en Geriatria, tanto en sus aspectos clínicos como sociales. José Carlos Millán Calenti, Trinidad Lorenzo, José Luis Rodríguez-Villamil, Thais Río, Ana Maseda, Ana Buján e Isabel González-Abraldes: Eficacia del entrenamiento cognitivo a través de las nuevas tecnologías.

Convocatorias públicas: Subdirección General de Recursos Humanos para la Investigación

Concesión (Incorporación: 18 de noviembre de 2013) de personal a cargo del Subprograma Torres Quevedo. El objetivo de este subprograma es incentivar la contratación de doctores por parte de empresas, centros tecnológicos, centros de apoyo a la innovación tecnológica, asociaciones empresariales y parques científicos y tecnológicos para el desarrollo de proyectos concretos de investigación industrial, de desarrollo experimental o estudios de viabilidad técnica previos, así como fomentar su formación.

ACTIVIDADES DOCENTES

DOCENCIA UNIVERSITARIA DE LOS PROFESIONALES DE LA ASOCIACIÓN

Algunos profesionales del CG La Milagrosa imparten docencia en la UDC bien en másteres oficiales o bien en titulaciones de grado:

- Dra. Isabel González-Abraldes Iglesias: Valoración e Intervención en Gerontología.
- Dra. Leire Lodeiro Fernández: Rehabilitación de las deficiencias auditivas en el Grado en Logopedia.

-
- Dra. Trinidad Lorenzo Otero: Gerontología Social I en el Máster Interuniversitario en Gerontología Clínica.
 - Dña. Pilar Marante Moar: Estancias Prácticas en el Grado en Terapia Ocupacional.
 - Dr. José Carlos Millán Calenti: Geriatria y Gerontología Clínica y Social, en el Grado de Terapia Ocupacional; diversas materias del Máster Interuniversitario en Gerontología Clínica; coordinador de dicho Máster; coordinador del Máster en Valoración e Intervención en Gerontología y Geriatria; coordinador del programa de doctorado en Gerontología.
 - Dr. José Luis Rodríguez-Villamil Fernández: Gerontología Clínica I en el Máster Interuniversitario en Gerontología Clínica; Semiología Clínica en el Grado en Fisioterapia; Ciencias de la Salud Basadas en la Evidencia en el Máster en Asistencia e Investigación Sanitaria.

PRÁCTICAS CLÍNICAS DE LOS ALUMNOS DEL MÁSTER EN GERONTOLOGÍA DE LA UDC

Desde la primera promoción del Máster en Gerontología de la UDC en el curso 2006-2007, el Grupo de Investigación en Gerontología que coordina dicho máster firmó un acuerdo con el Centro Gerontológico La Milagrosa para que los alumnos pudiesen realizar sus prácticas clínicas en dicho centro.

Estas Prácticas Externas (Practicum), con carácter obligatorio, consta de 15 ECTS, de acuerdo a las materias y programas previamente establecidos. El objetivo principal es conocer la práctica socio-sanitaria real así como sus diferentes técnicas y estrategias dentro de un marco de intervención gerontológico. Las prácticas se realizan supervisadas y tutorizadas por profesionales, con usuarios reales mayores de 65 años que acuden al Centro de Día o a la Residencia. Además, se pretende que el alumno desarrolle las capacidades y habilidades que habiliten para un servicio gerontológico clínico de calidad, según la titulación previa del estudiante. Se pretende además, que el alumno valore las dos dimensiones de la intervención teórica y práctica en el área de la gerontología clínica.



En el curso académico 2012-2013, 8 alumnos realizaron las prácticas en el centro, tutorizados desde los Departamentos de Psicología y de Medicina.

Una vez terminadas las horas prácticas, el tutor del alumno en el centro, envía al Grupo de Investigación en Gerontología la hoja de evaluación de prácticas con la puntuación obtenida por el alumno. En esta hoja se evalúa (en una escala de 1 a 5) la puntualidad, la actitud en cuanto a normas, el interés, la iniciativa, las relaciones con los usuarios y otros profesionales, el aprovechamiento del tiempo, la responsabilidad, la integración de conocimientos y las destrezas conseguidas.

PRÁCTICAS CLÍNICAS DE LOS ALUMNOS DE TERAPIA OCUPACIONAL DE LA UDC

Durante el curso 2012-2013, 6 alumnas de 3er curso y 2 de 4º curso del Grado en Terapia Ocupacional realizaron prácticas en el CG La Milagrosa.

Además, los alumnos de la materia Geriatría y Gerontología Clínica y Social de dicho Grado (49 alumnos distribuidos en 4 grupos) realizaron una visita al Complejo.

PRÁCTICAS CLÍNICAS DE LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

Los alumnos de la Facultad de Psicología de la Universidad de Santiago hacen prácticas en el CG La Milagrosa, con un total de 110 horas. Este año hubo una alumna en estas circunstancias, adscrita al Departamento de Psicología.



En A Coruña, a 31 de diciembre de 2013

Fdo. Dña. María Luisa Ansorena Hortega

Presidenta de la UDP Coruña