



# Memoria

---

ACTIVIDADES 2012

**Departamento I+D+i+Calidad**  
**31/12/2012**

Este documento se refiere a las actividades desarrolladas por la UDP-A Coruña a través de la UDP-Coruña y del Complejo Gerontológico La Millagrosa

---

# **ASOCIACIÓN PROVINCIAL DE PENSIONISTAS Y JUBILADOS DE A CORUÑA MEMORIA DE ACTIVIDADES 2012**

## **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: .....  | 7  |
| VIAJES REALIZADOS EN EL 2012.....  | 7  |
| COMPLEJO GERONTOLÓGICO LA MILAGROSA .....  | 9  |
| ACTIVIDADES POR DEPARTAMENTOS .....  | 11 |
| Medicina y Enfermería .....  | 11 |
| Psicología .....   | 13 |
| Fisioterapia .....   | 17 |
| Terapia Ocupacional.....   | 19 |
| Logopedia .....  | 24 |
| Animación Socio-cultural.....  | 26 |
| Trabajo Social.....  | 31 |
| Actividades dirigidas a los familiares de los usuarios.....  | 32 |
| ACTIVIDADES DE I+D .....   | 34 |
| Proyecto Telegerontología® en los Centros Cívicos Municipales.....   | 34 |
| Envejecimiento activo. Nuevas prácticas institucionales, de base transfronteriza,<br>sobre envejecimiento activo .....                           | 38 |
| Support at Home: Programa socio-psicológico de apoyo a domicilio .....   | 43 |
| Fármacos y Síntomas Psicológicos y Conductuales de las Demencias (SPCD) ....   | 44 |
| Sala de estimulación sensorial o Snoezelen .....   | 44 |
| Estudio electroencefalográfico (EEG) del deterioro cognitivo leve en personas<br>mayores sanas .....   | 46 |
| Active Aging Learning Community (aLearn) .....   | 46 |
| understAID. A platform that helps informal caregivers to understand and aid their<br>demented relatives .....                                    | 47 |
| Efectividad de la Valoración Gerontológica Integral y seguimiento longitudinal en<br>la promoción del envejecimiento saludable (VERISAÚDE) ..... | 47 |

---

|  |    |
|--|----|
| Apoyo Gerontológico A Domicilio (AGAD) a través de las nuevas tecnologías (TIC): Domótica y telemedicina (AGAD-TIC)..... | 48 |
| ACTIVIDADES DOCENTES .....   | 50 |
| Prácticas clínicas de los alumnos del Máster en Gerontología de la UDC.....  | 50 |
| Prácticas Clínicas de los alumnos de la Universidad de Santiago de Compostela.   | 51 |

---

## **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<sup>a</sup> 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: María Josefa Castro Aznar

- Vocal de la Consellería Gallega en representación de Mujeres Rurales en Galicia

Vocal 3: Antonio Fuentes Vaamonde

Vocal 4: Damián Fraga Roca

Vocal 5: Manuela Jares Hervella

## **ACTIVIDADES**

A lo largo de todo el año además de los programas:

-Gestión, y control de la calidad mediante cuestionarios a voluntarios, usuarios y residencias.

-Programa de seguimiento, control, y asesoramiento por parte de personal técnico y el coordinador – voluntario con atención personalizada, entrevistas, llamadas telefónicas...

-Reuniones con las personas voluntarias: las reuniones de coordinación e información general que se llevaron a cabo a lo largo de todo el año cada dos meses.

-Cursos de formación: se realizaron dos cursos de formación básica y una jornada de difusión. Los cursos se impartieron en una jornada cada uno que se celebraron:

Se realizó un curso gracias a la Xunta de Galicia a lo largo de los meses de enero y febrero incluyendo prácticas en Residencias

-Celebración del día del voluntariado en octubre con actuación, proyección de un video de las actividades del programa de voluntariado y entrega de diplomas de los cursos y certificado de la UDP Nacional a los nuevos voluntarios.

-Participación del grupo de voluntarios en diferentes actividades a lo largo del año con la Xunta de Galicia y otros organismos y entidades (Obra Social Caixa Galicia –congreso voluntariado, congreso mayores...-, Fundación

Barrié, cursos de la UDP Nacional. (Calidad en febrero en Madrid, comunicadores en septiembre..); así como en la planificación y Plan estratégico de la UDP de A Coruña.

## **PROGRAMAS DIRIGIDOS A LOS SOCIOS /AS:**

1. Sede U.D.P.: Cultura y Mente Ágil

2. Local Círculo de Artesanos:

Pintura y Manualidades. Los lunes y miércoles 10.30 a 12.30 h, en el Aula de Mus de la 1ª Planta

Inglés: Impartido por Carmen Fernández. Licenciada en Filología Inglesa.

Martes y jueves: Perfeccionamiento: 10.00 a 11.00 h

Lunes y miércoles: Iniciación: 11.00 a 12.00 h

Clases de Francés: Los Martes y Jueves

Grupo de Nivel Intermedio: 10.00-11.00 h

Grupo de Perfeccionamiento: 11.00-12.00 h

Grupo de Iniciación: 12.00-13.00h

Informática: Cursos de formación continua, impartidos por monitor especializado.

Martes y Jueves: Grupo de Iniciación de 10.00-11.30 h.

Martes y Jueves: Grupo de Perfeccionamiento de 11.30-13.00h.

Lunes: Grupo de Iniciación: 11.00-13.00h

Lunes: Grupo Nivel Intermedio: 17.00-19.00h

Club de Lectura: en la oficina de UDP, Jueves de 18.00-19.00h

U.D.P. en forma

Preparación física/taichí/chi King: Martes y Jueves de 11:30 a 12.30 h.

## **VIAJES REALIZADOS**

Enero: Comida de todos los socios de UDP Coruña en un restaurante de la ciudad, acudieron 65 usuarios.

Febrero: Viaje al balneario de Cuntis durante siete días del que disfrutaron 25 socios/as.



---

Marzo: Excursión a Santiago durante todo el día, para ver el Pórtico de la Gloria y la zona vieja.

Mayo: Excursión a Viveiro durante todo el día.

Junio: Visita a la Ribeira Sacra con un paseo en el catamarán para contemplar las estupendas vistas de nuestro paisaje gallego.

Julio: Excursión a Finisterre, la costa de la muerte, para ver el fin del mundo.

Septiembre: Viaje a Roma con una duración de 6 días en el que participaron 50 socios/as

Octubre: Paseo por Lugo visitando el casco histórico.

Noviembre: Viaje a País Vasco de 7 días en el que se hace un recorrido cultural y panorámico de esta comunidad.

Diciembre: Encuentro en Santiago de las asociaciones celebrando el año nuevo.



---

## COMPLEJO GERONTOLÓGICO LA MILAGROSA

El Complejo Gerontológico La Milagrosa 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**

### **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, lo que se hizo 320 días de los 365 días del año.
- Tiempo para hablar con familias: se recibieron y contestaron aproximadamente dos llamadas por día laboral.
- Se atendieron una media de 20 llamadas/mes, fuera del horario laboral, incluidos fines de semana y festivos.
- Se atendieron situaciones de urgencia en el Centro de Día, 1-2/semana.
- 1 alta a domicilio.
- 1 derivación a la Vivienda Comunitaria.
- 7 derivaciones al hospital CHUAC (A Coruña) que acabaron en exitus.
- 2 derivaciones al hospital CHUAC remitidos de nuevo al CG La Milagrosa.
- 3 traslados a otras Residencias para personas mayores.
- Se atendieron además 7 "exitus" en Residencia.
- Se realizaron 42 sesiones clínicas semanales.
- Se evaluó o reevaluó caso de ser necesario a 75 usuarios de la Residencia.

Además, se colaboró en tareas de docencia e investigación:

- Recepción de alumnos del Master de Gerontología de UDC
- Recepción de alumnos de Universidad Senior de UDC
- Participación en el Curso de Formación de Auxiliares
- Conferencia en el Casino de A Coruña en el Curso organizado por la UDP
- 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 2012, consistió principalmente en:

- Pase de visita diario, a todos los usuarios de la residencia.
- Información a las familias sobre el estado de los residentes.
- Atención a situaciones de urgencia tanto en Residencia como Centro de día.
- Historias de enfermería y pautas para las auxiliares de todos los ingresos del centro.
- Asistencia a las sesiones clínicas, realizadas semanalmente.
- Informes de bajas de los residentes indicando las pautas que se estaban empleando en el centro.
- Consultas telefónicas con el médico para resolución de problemas fuera del horario laboral.
- Dar, reponer y revisar medicación de todos los usuarios tanto de residencia como de centro de día.
- Realización de curas diariamente tanto a usuarios de la residencia como del centro de día.
- Administración de colirios, pomadas, inhaladores e insulinas siguiendo las pautas establecidas.
- Mediciones de glucemias según protocolos.
- Solicitud de citas y medios de transporte para acudir a ellas.
- Realización de los informes cuatrimestrales.
- Actualización de las escalas empleadas en nuestro departamento.
- Registro mensual de los pesos de usuarios de la residencia.
- Controles semanales de tensión arterial a todos los residentes.
- Extracciones de analíticas y petición de las mismas.
- Realización de los pedidos de material de curas, apósitos para curas húmedas, absorbentes, espesantes y medicación a aquellas familias que no dependen de la farmacia del centro.
- Atención a alumnos en prácticas de los diferentes departamentos.
- Reuniones con el departamento de farmacia para tratar las posibles incidencias.

- Actualización semanal de los dossier de auxiliares y documentos de pautas establecidas.

Además, el departamento de enfermería se encarga de coordinar y colaborar en 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.

## **Psicología**

### **1. Relacionadas con los usuarios**

#### **1.1. Valoración:**

- Valoración cognitiva, afectiva y conductual de todos los usuarios del complejo, con el objetivo de conocer a fondo el estado cognitivo, afectivo y conductual de todos los usuarios del complejo a través de distintas escalas de valoración para realizar una correcta intervención.
- Valoración pre-ingreso de posibles usuarios de Centro de Día, para conocer al usuario antes de el ingreso para 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, con el fin de 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 como proceder con él.
- Realización de informes integrales, que nos proporcionarán 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.

- Desarrollo de las sesiones clínicas, es decir, estudio de un caso entre todos los miembros del equipo para establecer una intervención acorde a sus características.

## 1.2. Intervención

### 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 tenga presente los datos básicos de la realidad en la que vive y reaprender datos sobre sí mismo y sobre su entorno.
  - Taller de reminiscencia: mediante 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.
2. Relacionadas con los familiares
- Coordinación y desarrollo de grupos de autoayuda.
  - Dar apoyo y consuelo a familiares en momentos críticos.
  - Atender posibles quejas y resolverlas en la medida de lo posible.
  - Atender peticiones.
  - Informar a los familiares 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.
3. Otras actividades
- Taller de memoria a miembros de la UDP, con el objetivo principal de motivar a la persona mayor para mejorar sus facultades mentales mediante la psicoestimulación. También se pretende 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 del CG La Milagrosa: Telegerontología, Snoezelen, y aLearn.
- 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 así como conseguir que el alumno adquiera las nociones básicas en todos los ámbitos de este trabajo.
- Reuniones de equipo, para la puesta en común de aspectos a mejorar en el CG.
- Reuniones de departamento, para la coordinación del trabajo a realizar.
- Formación de auxiliares, tanto de Residencia como de Centro de Día.

#### 4. Labores de coordinación del Centro de Día

Estrechamente relacionado con el Departamento de Psicología, la coordinación del Centro de Día requirió las siguientes tareas y actividades durante el año 2012:

Con respecto a terapeutas y terapias:

- Elaboración de horarios laborales.
- Modificación de horarios cuando es necesario
- Coordinación de los días libres o ausencias de terapeutas
- Coordinación de terapias de Centro de Día y terapias de Residencia
- Coordinación con la Terapeuta Ocupacional de 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 complejo

Con respecto a auxiliares:

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



- Coordinación de días libres y cambios de turnos.
- Resolución de incidencias.
- Informar de altas y bajas de usuarios.
- Informar de recados de familiares.
- Dispensar a los usuarios la medicación que traen 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.

## **Fisioterapia**

### *1. Actividades asistenciales*

#### 1.1. Valoración

Se realizó una valoración exhaustiva de cada usuario al ingreso. Se llevaron a cabo también evaluaciones de forma periódica en función de los cambios experimentados en el estado motor. Los aspectos a tener en cuenta en la valoración fueron:

Dolor, 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 alcance funcional...).

#### 1.2. Terapia individual

En base a la valoración realizada al inicio, en aquellos usuarios donde fue necesario, se pautaron medidas de tratamiento individual, aplicando técnicas específicas como son: electroterapia, masoterapia, kinesiterapia, fisioterapia neurológica, fisioterapia respiratoria....

#### 1.3. Terapias grupales

Sus objetivos fueron los siguientes:

- Conservar los rangos articulares.
- Mantener la musculatura en unas condiciones óptimas: estirándola y potenciándola.
- Trabajar la coordinación y la postura.
- Reeducar el equilibrio y la marcha.

#### 1.4. Programa de deambulación

Es un programa con el que se pretende mantener la capacidad para caminar y prevenir las consecuencias de una sedestación prolongada en aquellas personas que aún manteniendo su capacidad para andar no pueden hacerlo sin ayuda. Las actividades llevadas a cabo en relación a este programa fueron las siguientes:

- Asignación de usuarios al programa.
- Elaboración de registros.
- Recogida y análisis de registros.
- Supervisión del programa.

#### 1.5. Prevención de caídas

Se pautaron medidas específicas para los desplazamientos de cada usuario en relación a su riesgo de caída. Las actividades llevadas a cabo fueron las siguientes:

- Evaluación del riesgo de caídas.
- Elaboración de registros.
- Asesoramiento al grupo de auxiliares sobre desplazamientos y movilización de usuarios con riesgo de caída.

#### 2. *Actividades de investigación*

- Colaboración en proyectos de investigación: Telegerontología en los Centros Cívicos Municipales de A Coruña (mediante la elaboración de vídeos didácticos, guiones,...) y Posturografía. ....

#### 3. *Otras actividades*

Otras actividades a tener en cuenta llevadas a cabo de este departamento dentro del equipo interdisciplinar son las siguientes:

- Elaboración de informes de ingreso y registro de datos en RESIPLUS.
- Elaboración de los informes trimestrales.
- Sesiones clínicas.
- Reuniones asistenciales.
- Reuniones de departamento.
- Supervisión de alumnos en prácticas.
- Citas con familiares.
- Formación de profesionales.

## **Terapia Ocupacional**

### *1. Actividades asistenciales*

#### 1.1. Valoración

- 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.

#### *1.2. 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 se programan salidas al exterior que tengan, un carácter orientativo tanto temporal como espacial (visita al Nacimiento de nuestro Ayuntamiento), además de mantener relaciones con el entorno que les rodea y la propia socialización con sus compañeros. La elección de la misma se hace en conjunto con los usuarios.

En el año 2012, las salidas han sido las siguientes:

**Tabla 1. Salidas al exterior**

| Lugar  | Residencia | Centro de Día |
|--|------------|---------------|
| Visita al Belén del Ayuntamiento de A Coruña | 27/12/2012 | 4/01/2012     |
| Paseo por el Jardín de Santa Margarita       | 13/01/2012 | 27/02/2012    |
| Taller didáctico en la Fundación Barrié      |            | 13/03/2012    |
| Paseo por el Parque de Eirís                 | 28/03/2012 |               |
| Visita al Puerto de Ocio                     | 2/05/2012  |               |
| Paseo por el Monte de San Pedro              | 25/05/2012 | 24/05/2012    |
| Visita al Jardín de San Carlos               | 29/06/2012 | 28/06/2012    |
| Paseo por la Torre de Hércules y alrededores | 20/07/2012 | 18/07/2012    |
| Visita a la remodelada plaza de España       | 13/09/2012 | 17/09/2012    |
| Paseo por el Portiño                         | 5/10/2012  | 3/10/2012     |
| Visita al alumbrado de Marineda City         | 30/11/2012 |               |

*1.3. Diseño y desarrollo de talleres:* hay 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 el año pasado se había iniciado en nuestra Residencia la utilización de la horticultura como herramienta terapéutica, éste año con la inauguración del nuevo jardín en las instalaciones del Centro de Día, se ha dado continuidad a esta nueva actividad, con un gran éxito de participación. Se comenzó también con una campaña publicitaria y de divulgación para explicar lo que es la horticultura terapéutica y sus beneficios en las personas mayores, tanto para ellos como para sus familiares.
- Terapia asistida con animales: en nuestros jardines disponemos además de una jaula a gran escala en la que conviven un gran número de pájaros de diferentes especies de un nuevo aquarium a gran escala también, 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. Este proyecto de investigación está en fase de intervención.
- Otros: Ciclos de cine, talleres de lectura, manejo del dinero, etc.

Por último comentar que gracias a estas nuevas instalaciones y los diferentes elementos que lo forman, muchas de estas actividades se han podido realizar en un ambiente estimulador en sí, como son nuestros jardines gerontológicos. Espacios abiertos con multitud de estímulos sonoros, visuales, táctiles que 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.

#### *1.4. 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 tiene los usuarios a la hora de ducharse y en el caso de necesitar ayuda, qué tipo de apoyo es el más adecuado. Se registra desde la utilización de la silla de baño, la bañera geriátrica o si es necesario realizar el aseo en cama.
- Registro de tipo de apoyo en la sala: se valora la capacidad de esa persona para caminar y si tiene riesgo de caída y si necesita de una barrera visual 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 mesa
- Registro de transferencias: se valora si esa persona necesita apoyo o no. 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.

#### *2. 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 Master en Gerontología. Con la USC se colabora de manera puntual con el Master 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.

### *3. 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 desarrollados por el Grupo de investigación en Gerontología de la UDC en colaboración con el Departamento de I+D+i+calidad del CG La Milagrosa: Telegerontología, Sala Snoezelen, y aLearn.

## **Logopedia**

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 la Tabla 2 y 3 se muestran de forma más desarrollada estos aspectos.

Este departamento trabaja en coordinación con el resto de departamentos del centro para la consecución de sus objetivos y participa activamente en las actividades comunes del equipo (sesiones clínicas, formación y asesoramiento a familiares/cuidadores, formación a alumnos en prácticas, realización de informes clínicos, etc.)



Además, colabora en tareas de investigación en varios aspectos; por un lado, llevando a cabo la renovación y actualización de los contenidos de acuerdo a las investigaciones actuales y a los resultados de las valoraciones participando, y por otro, en la divulgación del material en eventos científicos.

**Tabla 2. Programas de valoración**

| <b>Nombre de la actividad</b>        | <b>Objetivo</b>  | <b>Pruebas utilizadas</b>   |
|--------------------------------------|--|---|
| 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)<br>Test de Fluencia Verbal (TFV)<br>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<br>Otoscopia  |

**Tabla 3. Programas de intervención**

| <b>Nombre de la actividad</b> | <b>Objetivo</b>   |
|-------------------------------|---|
| Intervención en la disfagia   | Pautar y realizar modificaciones de la dieta, corrección postural y |

---

|  |   |
|--|---|
|  | ejercicios de rehabilitación  |
| Adaptación y mantenimiento de prótesis auditivas | Supervisión, control y adaptación de las prótesis auditivas   |
| Estimulación de la fluidez verbal                | Mejorar/mantener la memoria semántica y la fluidez verbal   |
|  | Realizar ejercicios de estimulación y enseñar estrategias para reducir/paliar la "anomia" o la frecuencia del fenómeno punta de la lengua |
| Estimulación de acceso al léxico                 |   |
|  | Mejorar/mantener los aspectos comprensivos del lenguaje   |
| Estimulación de la comprensión verbal            |   |
| Mantenimiento de la lectura y escritura          | Mejorar/mantener la capacidad lectora y la escritura  |

---

### **Animación Socio-cultural**

La Animación Socio-cultural es un elemento básico de integración de los 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.

Será por tanto, la animadora socio-cultural 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, fiestas y celebraciones anuales.

A continuación se muestra el programa de actividades realizadas durante el transcurso del año 2012.

### *1. Actividades semanales*

Las actividades de animación sociocultural se realizan en horario de tarde, suelen ser estables y se van modificando según la época del año y las necesidades de los usuarios y residentes. Comprenden 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 realizan 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 encuentran:

- a) Grupos de conversación: lectura de prensa, noticias o artículos, debates de temas de actualidad, historias de vida (antiguo oficio, lugar de procedencia, etc.), recopilación de refranes populares, libro de recetas...
- b) 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...
- c) Ergoterapia: trabajos manuales tales como la elaboración de cestería con papel de periódico, modelado de cerámica, etc.
- d) 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...

- 
- e) Actividades multimedia: proyección de presentaciones, video-forum, proyección de películas, vídeos y documentales, consulta de información en internet, etc.
  - f) 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...
  - g) El cajón de la sabiduría popular: recuerdos de sucesos históricos, cuenta-cuentos y fábulas, enigmas, adivinanzas y acertijos, refranes y dichos populares, frases hechas, leyendas, etc.
  - h) Otras actividades: usuario o residente del mes (elaboración de entrevista para el "Veterano"), 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.

## *2. Celebración de cumpleaños de usuarios y residentes*

A finales de cada mes se realiza una fiesta para celebrar el cumpleaños de usuarios y residentes. En este caso deberemos siempre tener en cuenta si la persona desea 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 larpeira y meriendan todos juntos, todo esto con música apropiada para la ocasión y se les hace entrega de una postal.

## *3. 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:

---

### **ENERO**

---

- 
- Especial Bingo de Reyes
  - Concierto de Año Nuevo amenizado por la Coral "Follas novas".
  - Celebración Día de la Paz y la No Violencia.
  - Olimpiadas invernales.

---

**FEBRERO**

---

- Ciclo de cine clásico I
- El gran día del amor, celebración "San Valentín"
- Carnavales (elaboración de disfraces, fiesta carnalera y entierro de la sardina).
- Actuación del "Dúo Bohemia" La vieja trova coruñesa.

---

**MARZO**

---

- Ciclo de cine clásico II
- Celebración día de la mujer trabajadora
- Celebración día del padre
- Fiesta de la primavera
- Concierto "Agrupación musical de instrumentos senior"

---

**ABRIL**

---

- Celebración día mundial de la Salud
- Tradiciones de Semana Santa.
- Celebración día del libro
- El gran juego de los monumentos gallegos, con motivo del día
- Concierto Coral "Cantores de San Diego"

---

**MAYO**

---

- Celebración día de la Madre
- Cuaderno de los oficios y celebración de día del trabajador
- Guerra de canciones. Celebración de Eurovisión
- Actuación grupo de Guiñol " Centro de Mayores NGB"
- Celebración día das Letras Galegas
- Gran fiesta de los Mayos

---

**JUNIO**

---

- Tradiciones de San Juan (elaboración del agua de San Juan)
  - Celebración de San Juan
-

- 
- Gran Sardiñada de San Juan con las familias
  - Fiesta de bienvenida del verano
  - Gymkhana de juegos medioambientales (con motivo del día mundial del medioambiente)
  - Actuación "Escuela Municipal de Folklore de Aranga"

---

### **JULIO**

- Desayuno especial "Día del Carmen"
- Celebración de Santiago Apóstol- Día de la patria gallega
- Ciclo de cine I: western y clásicos de Hollywood

---

### **AGOSTO**

- Ciclo de cine I: western y clásicos de Hollywood
- Campeonato de bolos
- Bingo veraniego
- Tardes de karaoke

---

### **SEPTIEMBRE**

- Ciclo de cine II: western y clásicos de Hollywood
- Gran juego de Kim ( juego que pone a prueba los cinco sentidos)
- Campeonato de diana

---

### **OCTUBRE**

- Semana de las Personas Mayores, con motivo del día mundial de las Personas Mayores
- Celebración del Día del Rosario, patrona de la ciudad
- Celebración del Día del Pilar

---

### **NOVIEMBRE**

- Celebración del Magosto
- Celebración 11º Aniversario Centro de Día

---

### **DICIEMBRE**

- 4º Aniversario Residencia, amenizado por la coral "Cantares Gallegos"
  - Especial lotería "La Milagrosa"
  - Festival navideño
  - Visita de Papá Noël y entrega de regalos
-

- Celebración de los Santos Inocentes
  - Actuación "Mago Tate"
  - Fiesta de Nochevieja
  - Actuación "Orfeón Herculino"
- 

### **Trabajo Social**

Desde este departamento, las actividades a realizar durante el año 2012 han sido las siguientes:

- Información sobre el Complejo Gerontológico 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 terapeutas 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 interdisciplinarios...
- 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:
  - 5 de octubre: visita de un grupo de 15 alumnos del Centro Municipal Pablo Picasso del ayuntamiento de Culleredo.
  - 19 de octubre: visita de un grupo de 15 alumnos del Plan de Acciones Formativas del ayuntamiento de A Coruña impartido por el Centro de Formación de Cruz Roja.
  - 15 de noviembre: visita de un grupo de 13 alumnos del ayuntamiento de Mondoñedo.

Todos los grupos vinieron acompañados de un monitor/a docente y pertenecían al curso de Atención Sociosanitaria a Personas Dependientes (Xunta de Galicia).

- 10 de diciembre: visita de un grupo de 30 alumnos del Liceo La Paz del Ciclo Medio de Cuidados Auxiliares de Enfermería.

### **Actividades dirigidas a los familiares de los usuarios**

- **Programa de apoyo** coordinado por una psicóloga del equipo. Se pretender formar a los cuidadores de personas con dependencia en el afrontamiento de la enfermedad y el mantenimiento de su calidad de vida.



- 
- **Programa de visitas**, mediante el que se trata de potenciar las visitas de familiares al centro haciéndoles participes de las actividades desarrolladas.
  - Envío de **informes cuatrimestrales** sobre las actividades en las que han participado los usuarios del centro.
  - Otros **servicios y actividades**.
  - **Servicio de Transporte Adaptado**. El centro cuenta con dos unidades de transporte adaptado, una con 17 plazas y otra con nueve, que diariamente hacen varios itinerarios por el ayuntamiento de A Coruña recogiendo y dejando a aquellos usuarios con dificultades de movilización o con imposibilidad de ser trasladados por sus familiares.
  - **Servicio de comedor**, mediante cocina propia.
  - **Salidas al exterior**, consistentes en visitas a instituciones culturales o de ocio a fin de que los usuarios continúen realizando vida social.
  - Publicación con carácter mensual de un boletín informativo **El Veterano** que incorpora diferente información acerca de las noticias del mes. Dirigido por el Departamento de I+D+i+calidad en colaboración con el Grupo de Investigación en Gerontología de la
  - **Taller de memoria**, dirigido por el Departamento de Psicología y del que se benefician personas mayores con pérdida de memoria asociada a la edad. Este programa es para usuarios externos.

## **ACTIVIDADES DE I+D**

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 que realizan actividades de I+D del antiguo Ministerio de Industria, Turismo y Comercio (Mityc) (nº 0525122007), actualmente Registro de Entidades Solicitantes de Ayudas del Ministerio de Industria, Energía y Turismo.

Sus tareas se dividen en:

- Coordinación, gestión y ejecución de proyectos de investigación: A-Compañía, Telegerontología en los Centros Cívicos Municipales, 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 proyectos de investigación tanto públicos como de entidades privadas.
- Calidad en la investigación y en la asistencia dentro del CG La Milagrosa.
- Redacción y coordinación de El Veterano.

### **Proyecto Telegerontología® en los Centros Cívicos Municipales**

Telegerontología® tiene como objetivo aplicar las Nuevas Tecnologías de la Información (TIC) en el campo de la prevención de la dependencia y de la discapacidad de las personas mayores. El usuario a través de la interacción con una computadora o con una pantalla de televisión, puede beneficiarse on-line de una aplicación de estimulación cognitiva individualizada, de un amplio programa de actividades terapéuticas diseñado en base a las necesidades físicas y cognitivas de los mayores, de unos contenidos relacionados con el ámbito de la salud y de una herramienta novedosa llamada Profesional en Casa, que permite al usuario ponerse en contacto por videoconferencia con diferentes profesionales del ámbito sociosanitario.

En el año 2012, las principales actividades realizadas con este proyecto han recaído en este departamento con el soporte informático de Recursos y Servicios Gerontológicos S.L.

Durante este año 2012, se ha realizado una actualización del software de Telegerontología® referida al interface del usuario, definición e incorporación de nuevos contenidos y, sobre todo, se realizó una mejora técnica para el manejo de los posibles problemas técnicos.

Esta mejora consiste, básicamente, en la posibilidad de que el equipo informático gestione y solucione las incidencias a través de asistencia remota. Permite pues, ver en cada momento que sucede en cada termina de cada CCM, en qué momento surge la incidencia y cuál es el motivo concreto (por ejemplo, una actividad cognitiva que esté produciendo fallos, una desconfiguración de la fecha/hora del terminal, un fallo en la red de Internet, etc.).

Además, por un lado, facilita la gestión de los usuarios (altas, bajas, incorporación de la foto en la aplicación...) ya que evita desplazarse al CCM e incrementar la rapidez para que el nuevo usuario comience sus sesiones a la mayor brevedad posible.

Por otro, esta aplicación informática permite un mejor y más completo seguimiento de los participantes en el programa *Telecognitio*®, como ya comentábamos anteriormente.

#### *Telecognitio*®

Se les comunicó a todos los CCM que si tenían nuevas incorporaciones y deseaban organizar una sesión formativa para los nuevos usuarios e incluso para repaso de los que continuaban en la actividad, la coordinadora del CG La Milagrosa las pondría en marcha. En este semestre, se realizaron en los CCM de San Diego y Castrillón sesiones formativas para los nuevos usuarios de *Telecognitio*® a petición de las coordinadoras de la actividad en el Centro.

#### *Terapias grupales*

En los Centros Cívicos, respecto a la actividad *Terapias grupales*, ésta se realizaba con una periodicidad de 2 veces a la semana, teniendo cada sesión una duración de una hora. Para cada centro, y de manera mensual, se diseñaba un cronograma para esta actividad. Además de los centros de

Los Mallos y Elviña, este año el centro de Monte Alto tampoco tuvo demanda suficiente como para formar grupo de terapia.

En este semestre, se han elaborado nuevos videos, realizados, tanto el guión como la grabación, teniendo en cuenta los puntos de vista de la Dirección y responsables de la actividad de los CCM. Además, a partir de las reuniones entre la coordinadora del CG La Milagrosa en este proyecto y las personas mayores participantes en la actividad que desearon acudir, se fueron eliminando los contenidos menos demandados; se produjo en cada vídeo una disminución del ritmo de reproducción para que puedan ser más fácilmente seguidos y se unificó el equipamiento necesario para seguirlos (o colchoneta o silla,...). Así pues, los nuevos vídeos son los siguientes:

- Cifras y letras 1
- Ejercicios de miembros inferiores
- Ejercicios de miembros superiores y tronco
- Pasapalabra 2
- Pasapalabra 1

Por otro lado, señalar que todavía hay vídeos pendientes de edición. Según se vayan finalizando, los incluiré en los cronogramas. Son los siguientes:

- Cifras y letras 2
- Fluidez verbal 1
- Fluidez verbal 2
- Lugares de mundo
- Gimnasia general

#### *Terapias in situ*

Dentro de las Terapias grupales, señalar que 1 días al mes en cada Centro Cívico, durante una hora, se realizó la actividad Gimnasia de mantenimiento, impartida por la terapeuta ocupacional del CG La Milagrosa. Cuando esta actividad tenía lugar, se sustituía por la Terapia grupal correspondiente en dicho centro.

Este tipo de terapia, restablecida desde abril de 2012, es una forma de incentivar la asistencia a las terapias grupales si bien se pretende que Telegerontología® funcione en formato únicamente online, sin la presencia de la terapeuta.

---

### *Vídeos y contenidos formativos*

En la actualización realizada a finales de septiembre, se incluyeron nuevos contenidos en Telegerontología® tanto en formato vídeo como en formato presentación, relacionados con la promoción de la salud y la autonomía personal. En estos los participantes podían informarse y formarse sobre diferentes aspectos relacionados con el envejecimiento, siendo su objetivo primordial la educación para la salud.

### *Videoconferencias*

De reciente instauración en los CCM, la videoconferencia permite que el participante en la actividad pueda contactar por videoconferencia con el Centro Control a fin de mantener conversaciones sobre temas de interés. Referir que este sistema se está probando a modo experimental y por tanto no estamos en condiciones de establecer los resultados obtenidos.

Simplemente se pretende familiarizar a las personas mayores con las TIC, así como fomentar otra actividad de instauración futura.

En cuanto a los objetivos cumplidos en este año, teniendo en cuenta el feed-back establecido con las responsables de los CCM, desde el CG La Milagrosa, se acordaron diferentes tareas que debían estar disponibles para el segundo semestre del año 2012 y que, desde el CG La Milagrosa creemos que así ha sido:

- Actualización de Telecognitio®: desde julio de 2012 a septiembre de 2012, se incluyeron nuevas actividades y se repusieron otras por las que manifestaron su interés los usuarios en las reuniones con la coordinadora del CG La Milagrosa.
- Adaptación de las sesiones a una duración de 20 minutos: ampliación del tiempo y restauración de tiempo/sesión anteriores.
- Posibilidad de realizar videoconferencia, a modo experimental, desde los CCM: si bien es notable el escaso uso que hacen los usuarios de este servicio, este continúa en activo y en modo experimental.
- Valoración cognitiva: esta será de seguimiento para los participantes que ya estaban con una periodicidad trimestral, y de evaluación inicial para los nuevos usuarios desde septiembre de 2012.

- Envío de los resultados de la valoración: como se había acordado, estos resultados (centrados en el test MMSE) se envían a los CCM en sobre cerrado para cada usuario.
- Terapias in situ en los CCM: como se había solicitado por parte de las coordinadoras de la actividad en los CCM, se restaura este tipo de terapia grupal, una hora al mes en cada centro hasta diciembre.
- Se restauran, también por petición de las coordinadoras, las reuniones periódicas con los participantes.
- Por último, creemos relevante señalar los objetivos futuros:
- Respecto a los contenidos formativos en formato vídeo, el objetivo es renovar los contenidos existentes, así como tener en cuenta los contenidos que más interesan. Sin embargo, hay que tener en cuenta la variabilidad que existe entre los participantes tanto en intereses como en nivel educativo, lo cual influye, evidentemente, en los intereses y gustos particulares.
- Por otro lado, se intentará en estos contenidos en formato vídeo, encontrar un tiempo medio por vídeo y que sea adecuado tanto a la actividad formativa en sí como al tiempo disponible del equipamiento (sala, recursos audiovisuales...) de cada CCM.
- Continuar con las reuniones periódicas con los participantes, realizándose la siguiente a finales de enero, cuando los usuarios se incorporan de nuevo a la actividad.
- Continuar con las valoraciones cognitivas y el seguimiento de los participantes, organizándose el cronograma a finales de enero, cuando los usuarios se incorporan de nuevo a la actividad.

### **Envejecimiento activo. Nuevas prácticas institucionales, de base transfronteriza, sobre envejecimiento activo**

Este proyecto, que comenzó en 2011, está financiado por el Programa Operacional de Cooperación Transfronteriza España-Portugal (POCTEP) y en él colaboran también la UDC, Xunta de Galicia, Asociación Amicos, Centro Distrital de Segurança Social de Viana do Castelo do ISS, IP, Santa Casa da Misericórdia de Arcos de Valdevez (SCMAV) y Serviços de Acção Social da Universidade do Minho.

Como socios beneficiarios del proyecto Envejecimiento+Activo, la UDC y la UDP han realizado puntualmente sus acciones correspondientes a cada uno de los paquetes de trabajo que se le asignaron. A continuación se describen los logros obtenidos por actividad:

*Actividad 2. Acción 1. Sesiones Transfronterizas sobre Hábitos de vida Saludables.*

La actividad consiste en la organización de sesiones informativas que se desarrollan a nivel transfronterizo y cuentan con características como: se destinan a la población mayor y sus cuidadores, tratan temas de actualidad y variados, inciden en la importancia de la prevención y la promoción de los valores del envejecimiento.

Los logros de la UDP-A Coruña han sido:

- Se han realizado con éxito 5 charlas informativas en centros sociales sobre distintos temas relacionados con la salud. A continuación se expone una tabla resumen con los datos más relevantes (fecha, título, etc.) de cada una de las charlas. En consecuencia, se han generado carteles de anuncio de las charlas que fueron colocados en distintas localizaciones para su mayor difusión. Asimismo se ha realizado un registro fotográfico de cada una de las sesiones. Todos estos datos han sido incluidos en un dossier de prensa que se entregará al beneficiario principal del proyecto para que lo añada a sus propios datos de difusión.

| <b>Fecha</b> | <b>Hora</b> | <b>Lugar</b>   | <b>Título</b>                                | <b>Impartida por</b>       |
|--------------|-------------|--|--|----------------------------|
| 24/05/2012   | 19:00       | Real Club Náutico de La Coruña. Muelle Almirante Vierna, s/n (zona Dársena) 15006 A Coruña | Envejecimiento activo y nuevas tecnologías   | José Carlos Millán Calenti |
| 26/05/2012   | 13:00       | Galisenior-Expourense. Finca Sevilla s/n 32005 Ourense                                     | Como vivir 100 años y no morir en el intento | José Carlos Millán Calenti |
| 19/06/2012   | 19:00       | R.S.D. Hípica La Coruña. Avenida de Metrosidero s/n 15001 A Coruña                         | Envejecimiento activo y nuevas tecnologías   | José Carlos Millán Calenti |

|            |       |  |  |                            |
|------------|-------|--|--|----------------------------|
| 29/06/2012 | 20:00 | Real Club Náutico de Las Palmas. c/León y Castillo, 308 35006 Las Palmas de Gran Canaria<br>Organizada por la Asociación Provincial de Amas de Casa, Consumidores y Usuarios. Sporting Club Casino de La Coruña. Calle Real, 83 15003 A Coruña | Envejecimiento activo y nuevas tecnologías | José Carlos Millán Calenti |
| 30/10/2012 | 17:30 |  | Envejecimiento activo y nuevas tecnologías | José Carlos Millán Calenti |

- Se ha realizado el intercambio de mayores con el beneficiario Universidade do Minho, en Braga. Como parte de sus acciones, este grupo elaboró cuatro programas semanales para grupos de 100 personas a realizar durante los meses de julio y agosto del 2012. El programa de trabajo consistió en: "Mañanas activas" con conferencias sobre la "vida activa", "la salud y la actividad física" y "la salud y la nutrición"; "Tardes culturales" con visitas guiadas a diferentes lugares de las ciudades de Braga Guimarães y Esposende; y "Noches libres", con paseos cortos, actividades de socialización y de ocio. Por parte de la UDP-A Coruña, se organizó la participación de 12 de los socios que asistieron a las jornadas realizadas en las fechas 30 de julio a 3 de agosto, 6 a 10 de agosto y 27 a 31 de agosto.

*Actividad 3. Acción 2. Sistema de Teleasistencia Avanzada.*

La finalidad de esta actividad es la facilitación de la permanencia de las personas mayores el mayor tiempo posible en sus domicilios, retrasando de este modo su institucionalización. Para ello se realiza la instalación de un dispositivo innovador de teleasistencia que garantiza un adecuado nivel de atención y cuidados, evitando la soledad y exclusión y detectando de manera precoz posibles situaciones de riesgo.

El sistema se conforma de varios Centros Remotos (domicilios y centros sociales) y un Centro de Control y posee diversas funcionalidades: estimulación cognoscitiva, videoconferencia con profesionales, telealarma, videos formativos sobre aspectos sociosanitarios, agenda de actividades,... y todo ello adaptado a la especial situación de los mayores.



De manera específica y detallada, las acciones realizadas dentro de esta actividad por parte de la UDP/UDP han sido las siguientes:

- Durante el mes de septiembre y octubre, se procedió a la selección de los centros grupales en los que se iba a realizar la instalación del dispositivo de telegerontología. Dicha selección se basó en los contactos previos del grupo y también en el número de usuarios por centro, ya que la finalidad última del proyecto es alcanzar al mayor número de individuos posibles. De los centros pre-seleccionados (según acta de 27 de septiembre) finalmente se escogieron los siguientes (según acta de 29 de octubre): (1) Parroquia Nuestra Señora de Los Rosales, (2) Centro Social del Ayuntamiento de Brión, (3) Centro Social del Ayuntamiento de Santiago de Compostela (Fontiñas), (4) Centro Social del Ayuntamiento de Viladecruces, (5) Asociación Cultural Gallega de Formación Permanente de Adultos-ATEGAL (Aula de la Tercera Edad de Santiago de Compostela), (6) Centro de Mayores Obra Social Caixa Galicia, (7) Parroquia San Juan Bautista de Carballo y (8) Asociación de Amas de Casa de Coruña.

Por tanto, se cumple con el requisito especificado en el proyecto de la participación de 8 centros grupales. Se realizaron charlas de presentación a los usuarios para darles a conocer el dispositivo antes de su instalación. La siguiente tabla recoge los datos más importantes de cada una de las charlas:

| <b>Fecha</b> | <b>Hora</b> | <b>Lugar</b>   | <b>Título</b>                              | <b>Impartida por</b>       |
|--------------|-------------|--|--|----------------------------|
| 15/10/2012   | 18:00       | Centro Parroquial Ntra.Sra. De los Rosales. Plaza de Nuestra Señora de Los Rosales, 1 15011 A Coruña | Envejecimiento activo y nuevas tecnologías | José Carlos Millán Calenti |
| 24/10/2012   | 16:00       | Ayuntamiento de Vila de Cruces. Av. De la Residencia s/n 36590 Vila de Cruces. Pontevedra            | Envejecimiento activo y nuevas tecnologías | José Carlos Millán Calenti |
| 08/11/2012   | 11:30       | Centro Sociocultural de Fontiñas. Ayuntamiento de Santiago de Compostela. Rúa Berlín, 13 Santiago de | Envejecimiento activo y nuevas tecnologías | José Carlos Millán Calenti |

---



---

 Compostela
 

---

|            |       |  |  |                                  |
|------------|-------|--|--|----------------------------------|
| 08/11/2012 | 11:00 | Concello de Brión.<br>Servizos Sociais. Avda.<br>de Santa Minia, 46 15865<br>Brión     | Envejecimiento<br>activo y nuevas<br>tecnologías | Ma José<br>Fares Varela          |
| 09/11/2012 | 18:30 | Centro de Mayores. Obra<br>Social Nova Caixa Galicia.<br>Rúa Alta, 7 15003 A<br>Coruña | Envejecimiento<br>activo y nuevas<br>tecnologías | José Carlos<br>Millán<br>Calenti |

---

En los meses de noviembre-diciembre se realizaron las instalaciones de los dispositivos en los centros cívicos. Las valoraciones pre-intervención de los usuarios y las charlas formativas se realizaron a lo largo del mes de noviembre. En dichas valoraciones participaron 3 psicólogos. En las instalaciones participaron dos informáticos. En total se lograron 133 usuarios.

En las mismas fechas especificadas en el punto anterior, se procedió a la selección de domicilios para la instalación del dispositivo. En el proyecto estaba especificado un número de 22, pero alcanzar esa cifra está resultando bastante complejo, no solo por negativas de los participantes a tener el sistema en sus casas, sino también por la lentitud del proceso de licitación con R telecomunicaciones para la instalación de las conexiones en los domicilios. Hasta el momento se han limitado las instalaciones a aquellos domicilios que ya contaban con conexión a internet de R. En fecha 11-12-2012 se recibió la confirmación por parte de R de que ya pueden comenzar con las instalaciones, por lo que se espera aumentar de manera exponencial la colocación de los equipos. En la actualidad se llevan instalados con éxito 8 domicilios y existe una lista de pendientes de 12. Con todos ellos se hace un total de 20, restarían dos domicilios más para cubrir los objetivos del proyecto.

También se ha realizado la recogida de todos los materiales de difusión del proyecto elaborándose un dossier informativo completo que contiene: anuncios en prensa, noticias en prensa, carteles informativos de las charlas, fotografías de las sesiones,...

Igualmente, se ha participado en el congreso Envejecimiento+Activo organizado por el beneficiario principal, Xunta de Galicia, en el que el Dr Millán colaboró en una de las mesas redondas realizada el día 15 de noviembre bajo la denominación “La Importancia de las TIC en la atención domiciliaria”.

En la actualidad se realiza ya el seguimiento de las sesiones de los usuarios, de lo cual Thais Rio se encarga de hacer informes mensuales. También se realizan tareas de mantenimiento y resolución de incidencias con los equipos.

### **Support at Home: Programa socio-psicológico de apoyo a domicilio**

Este proyecto financiado por la Obra Social Fundación La Caixa, desarrolló un programa de intervención socio-psicológica, dirigido al binomio cuidador familiar-persona mayor con dependencia en aras de una mejora en la Calidad de Vida de ambos. Se seleccionó a un grupo de cuidadores familiares de personas mayores con dependencia a fin de desarrollar un programa de actuación con dos vertientes: por un lado, una intervención psicológica dirigida al cuidador (apoyo emocional, técnicas de relajación y anti-estrés, realización de grupos de apoyo y de ayuda mutua, formación en las tareas del cuidado, talleres psico-educativos y otras) y a la persona mayor (estimulación cognitiva); mientras que por el otro, la inclusión en un programa de acompañamiento social, a partir del voluntariado desarrollado por la UDP, que permite a la persona mayor relacionarse con otras personas fuera de su entorno familiar y al cuidador, disponer de unas horas semanales que dedicar a sus actividades de ocio. Dicho programa fue gratuito para todos los participantes, y tuvo una duración de 7 meses (abril a octubre 2012).

En relación con el subprograma de voluntariado social, se realizó una valoración del entorno (calidad de vida percibida) del binomio cuidador/persona mayor. Se formó a los voluntarios, instruyéndoseles además en los derechos y deberes del voluntario en España. La valoración se realizó mediante cuestionarios validados. La formación a los voluntarios se realizó a través de talleres y clases orientativas, así como supuestos prácticos en la intervención con personas mayores con dependencia. Los

voluntarios acudían dos horas a la semana a casa del cuidador/persona mayor, en los horarios previstos entre ambas partes, fomentando así el empoderamiento de ambos. La encargada de realizar la evaluación fue la psicóloga contratada en colaboración con la psicóloga aportada.

Respecto al subprograma de apoyo psicológico individualizado, se realizó una valoración psicológica de los participantes, pre y post-intervención, a través de cuestionarios validados. A partir de los resultados pre-programa, se desarrollaron planes de apoyo psicológico individualizados (cuidadores) y de entrenamiento cognitivo (personas mayores) para la intervención con los usuarios. El apoyo psicológico se realizó mediante sesiones individuales en el domicilio del cuidador (1 sesión semanal de 2 horas). También se realizaron talleres de apoyo sobre autoestima, y sobre solución de problemas y comunicación asertiva, además de un grupo de apoyo mensual.

### **Fármacos y Síntomas Psicológicos y Conductuales de las Demencias (SPCD)**

En este proyecto se observa qué tipo de asociaciones y relaciones estadísticas existen entre determinados fármacos (hipnóticos, ansiolíticos, barbitúricos, antipsicóticos, antidepresivos y fármacos para la demencia) y los SPCD. El interés de este proyecto radica en que los SPCD son muy frecuentes entre los pacientes con demencia. A menudo se asocian con la prescripción indiscriminada de medicación psicotrópica, especialmente benzodiazepinas y antipsicóticos. Actualmente, en investigación ha surgido la conciencia de la necesidad de aplicar directivas más rigurosas a la prescripción y monitorización de la medicación.

### **Sala de estimulación sensorial o Snoezelen**

Debido a que con el paso de los años, las personas pierden habilidades sensoriales la investigación gerontológica traza nuevos tratamientos y terapias para que la calidad de vida no se vea tan afectada. En este sentido, la sala de estimulación sensorial del CG La Milagrosa pretende trabajar la vista, el olfato, el oído y el tacto.

El término "Snoezelen" es un neologismo que deriva de la contracción de dos palabras holandesas equivalentes a "sniff" y "doze". El Snoezelen®

suele llevarse a cabo en un espacio específicamente diseñado, denominado *snoezelen room* o *multisensory stimulation room* (MSSR). Las MSSRs normalmente están poco iluminadas e incluyen diversos objetos que estimulan los 5 sentidos: cables de fibra óptica, aromaterapia, diferentes músicas/sonidos, columnas de agua de diferentes colores, paneles táctiles, y proyectores de imágenes entre otros.

El objetivo de este proyecto es evaluar la efectividad de una sala de Estimulación Multisensorial (EMS) en la conducta, el estado emocional, el estado cognitivo y el estado funcional de 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.

La EMS se realizará en una sala específicamente diseñada para ello que se encuentra en la tercera planta de la Residencia del Complejo Gerontológico La Milagrosa. La sala incluye los siguientes elementos:

- Haz de fibras ópticas.
- Techo de fibras ópticas.
- Cortina de fibras ópticas.
- Alfombra de fibras ópticas.
- Columnas de burbujas.
- Bola de espejos.
- Fluorescente luz negra.
- Tormenta de colores.
- Escalera de colores.
- Foco Iris.
- Equipo de aromaterapia.
- Proyector de imágenes y vídeo para proyectar sobre la pared.
- Sistema de proyección interactivo Viva! Superficie.

Durante el año 2012 se han realizado en relación con este proyecto, las siguientes actividades:

- Valoración pre-tratamiento de los participantes del estudio.
- Valoración de las preferencias de los participantes del estudio.
- Sesiones de EMS y "sesiones de actividad".

- Valoración de los efectos inmediatos de las sesiones: registros fisiológicos.
- Valoración de los efectos inmediatos de las sesiones: "Interact forma corta".
- Valoración de los efectos inmediatos de las sesiones: Interact durante.

### **Estudio electroencefalográfico (EEG) del deterioro cognitivo leve en personas mayores sanas**

Este proyecto tiene como objetivo estudiar la actividad eléctrica cerebral en personas mayores sanas y con deterioro cognitivo leve.

En un EEG los electrodos se colocan sobre el cuero cabelludo sobre áreas que corresponden a varias partes del cerebro para poder detectar y registrar patrones de actividad eléctrica y ver si hay anomalías. Esta actividad eléctrica puede indicar una disfunción cognitiva en un área o en todo el cerebro. Debido a que el deterioro cognitivo constituye un frecuente motivo de consulta, el análisis con EEG permite una mayor disposición para poder diagnosticarlo tras la integración de los datos obtenidos con la entrevista clínica.

### **Active Aging Learning Community (aLearn)**

En el proyecto, financiado por Lifelong Learning Programme (Grundtvig Multilateral projects), participan además de la UDP-Coruña, las siguientes instituciones europeas: UDC, Universidad Técnica de Gabrovo, Universidad de Ulm, Centre for General Scientific Continuing Education, Patto Territoriale Oristano Soc. Cons. a r.l, Age Action Ireland.

El objetivo principal de este proyecto, en colaboración con la UDC, es proporcionar a las personas de 60 y más años de las habilidades necesarias para hacer frente al envejecimiento activo permaneciendo así durante más tiempo en la sociedad, la comunidad, el empleo y el aprendizaje. Este objetivo general se realizará a través de los objetivos concretos como desarrollar una activa comunitaria de aprendizaje donde aprender a envejecer activamente en términos de salud, capacidad física y cognitiva, comunicación social y solidaridad entre generaciones, siendo apoyados por el grupo de edad de 16-35 años, tanto en el aprendizaje como en la

práctica. Otro objetivo pues es aumentar la conciencia de las generaciones jóvenes y mayores sobre el envejecimiento activo y sus beneficios, fortalecer la cooperación de los proveedores de formación, organismos de desarrollo, organizaciones de personas mayores y de los encargados de adoptar decisiones en relación con el aprendizaje y la práctica de envejecimiento activo. Todo ello desde una perspectiva europea.

**understAID. A platform that helps informal caregivers to understand and aid their demented relatives**

Este proyecto, con un periodo de financiación hasta 2015 a cargo de The Ambient Assisted Living Joint Programme (ESR-aal 2012 5 107) tiene como participantes a las siguientes entidades europeas, además de la UDP-Coruña: Via University College (Dinamarca), Sekoia Assisted Living (Dinamarca), Balidea (España), CESGA (España), Poznan University of Medical Sciences (Polonia), Danish Alzheimer Association (Dinamarca), Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny nr 4 im. W. Degi (Polonia) y Skanderborg Municipality (Dinamarca).

El proyecto understAID se centra en aliviar la vida de los cuidadores informales dirigiéndose directamente a sus necesidades formativas no satisfechas actualmente. Este apoyo educativo estará centrado en el usuario, personalizado y basado en un modelo e-learning, que brindará orientación personalizada y relevante sobre cómo tratar con la demencia de acuerdo al perfil de cada usuario. La novedad más importante del proyecto consiste en el desarrollo de una metodología de búsqueda altamente sofisticada para adaptar el material de aprendizaje y los contenidos al contexto situacional de la persona y sus necesidades. Esto representa avances considerables en la búsqueda de información y los sistemas de clasificación actual. Este proyecto se realiza en asociación con Dinamarca y Polonia.

**Efectividad de la Valoración Gerontológica Integral y seguimiento longitudinal en la promoción del envejecimiento saludable (VERISAÚDE)**

Financiado por la Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, Xunta de Galicia (Proyectos emergente) y en colaboración con

la UDC, este proyecto quiere resaltar que la Valoración Gerontológica Integral es una herramienta útil para conocer las necesidades de las personas mayores y establecer un marco descriptivo de las necesidades de este colectivo para promover medidas socio-sanitarias y recomendaciones prácticas dirigidas a mejorar su calidad de vida y promover su envejecimiento activo desde un punto de vista multidimensional (cognitivo, emocional, funcional, social...).

Mediante un estudio longitudinal pormenorizado prospectivo que permite analizar la causalidad de la dependencia, el proyecto VERISAÚDE pretende identificar la realidad de la valoración gerontológica en la población mayor gallega perteneciente a diferentes colectivos y asociaciones del medio con el fin de identificar dichas necesidades y establecer las recomendaciones que una política socio-sanitaria de atención al colectivo debe considerar a la hora de abordar el actual incremento del envejecimiento poblacional. El seguimiento longitudinal del estado de la persona mayor permite identificar factores de riesgo y protectores de la aparición de dependencia y por ende, intervenir sobre la calidad de vida de los mayores.

### **Apoyo Gerontológico A Domicilio (AGAD) a través de las nuevas tecnologías (TIC): Domótica y telemedicina (AGAD-TIC)**

Financiado por el Ministerio de Economía y Competitividad (Subprograma INNPACTO), colaboran en él la UDP-Coruña, la UDC y Recursos y Servicios Gerontológicos Gallegos S.L.

El objetivo principal del proyecto AGAD-TIC 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, esta propuesta pretende ampliar las funcionalidades de un producto existente en el mercado (denominado Telegerontología®) para así proporcionar más y mejores servicios en el ámbito de la telemedicina, telealarma, teleasistencia y telecare; así como incorporar nuevos dispositivos de gestión domótica.

Son objetivos concretos del proyecto los siguientes:



---

a. Investigar en el área de la domótica para implementar en el 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.

b. 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.

c. 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.

## **ACTIVIDADES DOCENTES**

### **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 2011-2012, 3 alumnos realizaron las prácticas en el centro: 2 alumnos pertenecientes a la Diplomatura en Logopedia, y 1 alumna perteneciente a la Diplomatura en Trabajo Social.

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 la Universidad de Santiago de Compostela**

Los alumnos de la Facultad de Psicología de la Universidad de Santiago hacen prácticas en el Complejo Gerontológico "La Milagrosa" por un total de 110h. Este año hubo una alumna en estas circunstancias, adscrita al Departamento de Psicología.

También acudió a realizar su practicum una alumna del Master Interuniversitario en Psicogerontología.

En A Coruña, a 31 de diciembre de 2012