

---

# *Memoria 2025*

---



## Contenido

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	3
<b>ORGANIGRAMA</b> .....	5
<b>INFORMACIÓN GENERAL</b> .....	6
<b>DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL</b> .....	29
<b>DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA</b> .....	47
<b>DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA DE TALLER EXTERNO</b> .....	67
<b>DEPARTAMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL</b> .....	74
<b>DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b> .....	107
<b>DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA: GERONTOGIMNASIA Y MÚSICA</b> .....	114
<b>JUNTA DIRECTIVA</b> .....	133



## INTRODUCCIÓN

Este documento detalla la Memoria correspondiente al año 2025 de la ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE FUENGIROLA-MIJAS COSTA, la cual tiene su sede societaria en el CENTRO ADOLFO SUÁREZ sito en calle Agustina de Aragón, 5 de Fuengirola (Málaga).

A lo largo de esta memoria explicativa expondremos diversos datos de la Asociación y del trabajo que se lleva a diario en el Centro Adolfo Suárez, tales como, información general, emplazamiento y cobertura de asistencia, información sobre el organigrama de las actividades y terapias llevadas a cabo, servicios, etc.

Al igual que acabamos el año 2024 con la ocupación total del Centro, 2025 ha seguido en esa dinámica, cada vez más preocupante por el aumento en la lista de espera tanto en talleres como en Centro de Día. Ante la imposibilidad de ampliar más nuestro Centro en cuanto a obra se refiere y no ser posible la cesión de espacios o locales públicos, durante todo el año se ha dado servicio en un local externo alquilado para ir dando respuesta a tantas familias que estaban desesperadas en colaboración con otra Asociación de Fuengirola, Fuensocial, que se ubica en C/Blanca Paloma 4, la cual nos alquila un espacio en el ala de su edificio principal que llevaba en desuso muchos años y de esta forma ambos colectivos se benefician mutuamente. Nuestra Asociación al impartir talleres de estimulación cognitiva en una fase moderada en horario de mañana (9:30 a 13:00h) y Fuensocial al obtener unos ingresos mensuales por el alquiler de este espacio.

Dichos talleres de estimulación cognitiva han estado a cargo de la Neuropsicóloga Carlota Wiehoff contando con el apoyo de una auxiliar de enfermería. La capacidad del taller es de 16 personas y en diciembre se cierra el año con una ocupación del 100% y lista de espera. En el mes de noviembre alquilamos un local en C/Miguel Bueno 5, local 6 y 7 y se empiezan las obras de reforma para poder iniciar los talleres que se venían realizando en Fuensocial a primeros de año de 2026 y con una capacidad para 35 usuarios.

En cuanto a las plazas concertadas con la Junta de Andalucía, se cierra el año con la total ocupación de las mismas, 36 plazas, , aunque se ha solicitado ampliación a 55 plazas que esperamos nos asignen en el primer trimestre de 2026.

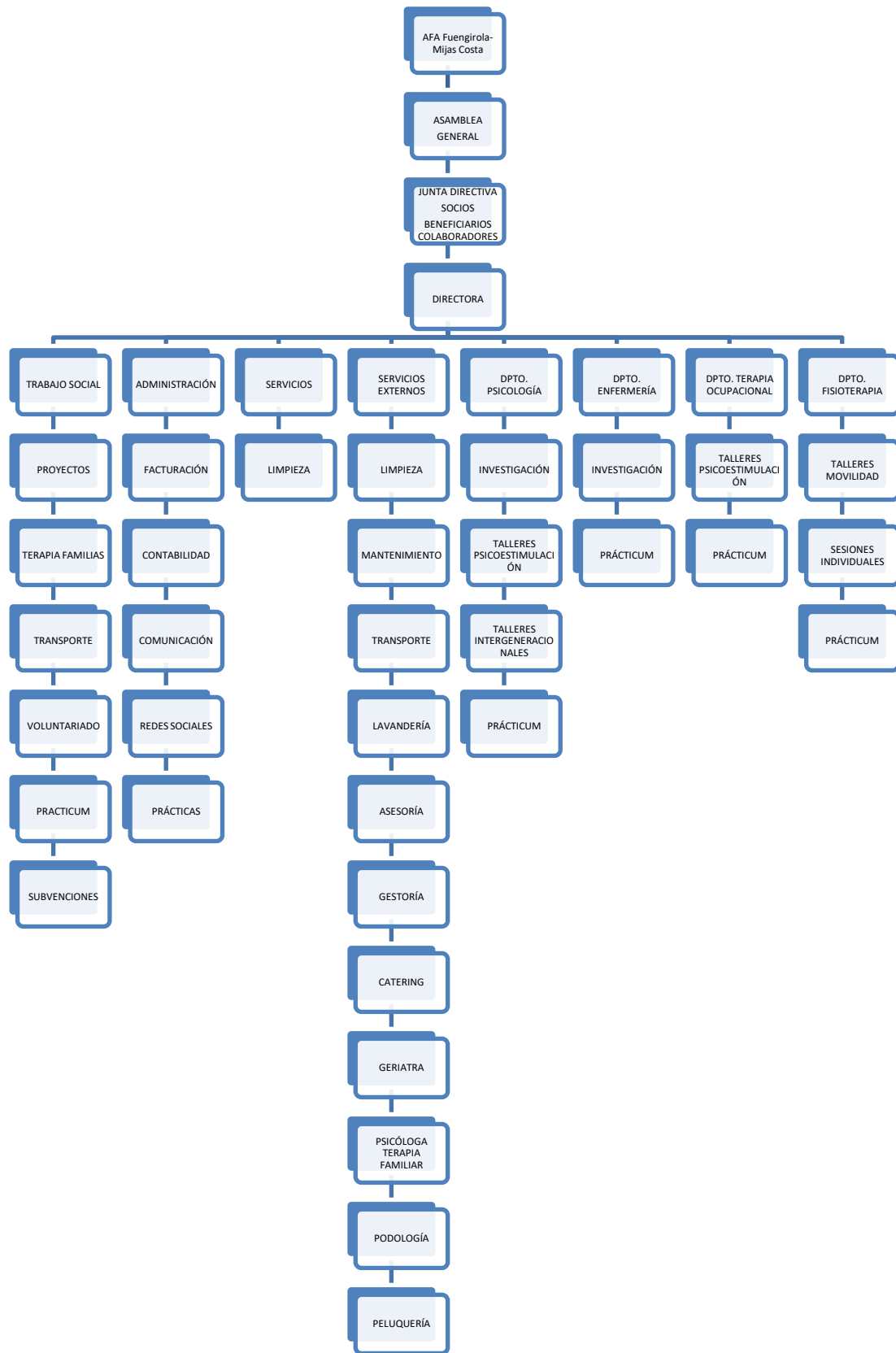
La Residencia al igual que el año anterior, ha tenido una ocupación del 100% teniendo lista de espera a pesar de ser completamente privada.

Somos conscientes de que aún hay más familias que atender y poder dar solución a la lista de espera, ese es nuestro objetivo para 2026, intentar buscar una solución definitiva donde dar

cabida a todas aquellas personas que están sufriendo y/o empezando con la enfermedad y a sus familias.

Creemos firmemente que la detección precoz es fundamental a la hora de abordar la enfermedad y cuanto antes, empezar los talleres de psicoestimulación con profesionales específicos (neuropsicólogos, terapeutas, etc.) para mantener más tiempo la autonomía y la calidad de vida de las personas que sufren Alzheimer u otro tipo de demencia, lo que a su vez redundará en las familias y/o cuidadores principales.

ORGANIGRAMA



## INFORMACIÓN GENERAL

La Asociación de Familiares de enfermos de Alzheimer y otras demencias de Fuengirola-Mijas Costa nace mediante asamblea constituyente el 19 de febrero de 2003. Esta Asociación se crea con el fin de suplir la carencia de un centro o servicios profesionales adaptados para los enfermos de Alzheimer y sus familias en los municipios de Fuengirola y Mijas.

Su crecimiento ha sido exponencial a lo largo de los años y hemos pasado de impartir terapias de psicoestimulación en el aula de un instituto local a contar con un centro propio dotado de las infraestructuras y equipamiento necesarios para ofrecer a los municipios de Fuengirola y Mijas unos servicios y atención personalizada muy por encima de la media en otras localidades.

Esto ha sido posible gracias al trabajo incansable de muchas personas y entidades que han contribuido de distintas formas a lo largo de los años con su tiempo, con su trabajo, con donaciones económicas o en especie, y sin las cuales hoy en día no estaríamos aquí.



El Centro está ubicado en una parcela cedida por el Ayuntamiento de Fuengirola en el Barrio de Los Pacos y su domicilio social es:

**A.F.A. Fuengirola – Mijas Costa sita en C/ Agustina de Aragón, 5 (Los Pacos)  
C.P. 29640 Fuengirola – Málaga**

En las siguientes páginas de esta memoria pasaremos a detallar la infraestructura e instalaciones del Centro, así como las distintas actividades y servicios que se llevan a cabo en él.

## PLANTA SÓTANO

Se ha realizado el mantenimiento periódico según normativa vigente para el correcto funcionamiento de las instalaciones hidráulicas y el tratamiento para la prevención de la bacteria Legionella pneumophila. Estas tareas de mantenimiento y control de aguas las llevan a cabo a diario personal del Centro debidamente cualificado para ello.

También contamos con una empresa externa (Green-tec Ambiental) que realiza las revisiones y tareas de control trimestrales y anuales otorgando la certificación pertinente para este tipo de Centro.



## CUARTO DE HIDRO, DEPÓSITOS, CUARTO DE LUCES Y MANTENIMIENTO



## SÓTANO

Está ubicado el hall de la planta sótano para que los usuarios puedan desarrollar actividades motrices tanto de fisioterapia como de terapia ocupacional, así como la Terapia con Animales de Compañía.



## TALLER DE PSICOESTIMULACIÓN 3 (SALÓN DE ACTOS)

El Salón de Actos, que ya quedó fijado como el Taller 3 de Psicoestimulación, donde se encuentran los usuarios en fase avanzada con movilidad. El espacio del que disponen les permite moverse libremente y esto muchas veces les ayuda a estar más tranquilos, lo que repercute positivamente en su bienestar.



Este taller está a cargo de Pablo Romero Pulido, Terapeuta Ocupacional, y dos auxiliares de enfermería.

## Terapeuta ocupacional

Talleres 3 y 4



Pablo Romero

### SALA DE REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA

En esta Sala de Rehabilitación nuestra Fisioterapeuta, Julia Aguilar y nuestro Técnico de Actividad Deportiva, Vitaly Reina, coordinan la actividad física diaria que tanto necesitan nuestros usuarios. Está adaptada y modernizada con todo el material necesario para

llevar acabo distintos tipos de ejercicios físicos. Esta sala dispone, entre otros elementos, de una grúa mecanizada integrada en el techo de la misma, que sirve de gran ayuda para las personas que son físicamente más dependientes y también cuenta con baños especialmente adaptados.



### BAÑOS ADAPTADOS USUARIOS TALLER 3

En la planta sótano se encuentran ubicados los baños que se utilizan para los usuarios del Taller 3 de Psicoestimulación.



## VESTUARIOS

En esta planta también están los vestuarios del personal del centro completamente equipados.



## ALMACÉN DE MATERIAL ORTOPÉDICO

En ocasiones recibimos donaciones de material ortopédico, sillas de ruedas, andadores, muletas...

Este material está disponible para su prestación a cualquier familiar o persona asociada que lo pueda necesitar.

El Departamento de Fisioterapia es el responsable de gestionar este equipamiento para las personas usuarias que lo precisen dentro del centro, mientras que el Departamento de Trabajo Social coordina las ayudas técnicas y las prestaciones a los socios colaboradores.



### SERVICIO DE LIMPIEZA Y LAVANDERÍA

Para AFA siempre ha sido primordial mantener un riguroso control de la higiene y la limpieza del centro. En el Centro Adolfo Suárez tenemos el lujo de contar con un equipo de limpieza que pone todo su esmero y profesionalidad a diario con el fin de cumplir con dicho protocolo. Además, una empresa externa nos presta sus servicios los sábados.

## Servicio de limpieza



Paqui Moreno



Marisa Merino

El servicio de lavandería lo tenemos contratado con una empresa externa para el grueso de la ropa de cama y aseo de la Residencia, sin embargo, los baberos del comedor y, en situaciones puntuales, las mudas de las personas usuarias, se lavan en el centro. Contamos con tres lavadoras y dos secadoras, además de una pileta para lavar a mano. La ropa de las personas residentes también se lava en el centro.



## SERVICIO DE MANTENIMIENTO

A lo largo de 2025 Antonio García ha seguido llevando el mantenimiento del Centro, contando en varias ocasiones con empresas externas para servicios más específicos, tales como AJM Mantenimiento, JUMADI, Rosales Refrigeración, etc.

## Mantenimiento



Antonio García

## PLANTA BAJA

En la planta baja del centro nos encontramos con la entrada y el hall, así como los Departamentos de Dirección y Administración. En esta planta también se encuentran los Talleres 2 y 4 de Psicoestimulación, así como los Departamentos de Psicología y Enfermería del Centro. La Sala de Descanso de los usuarios, el comedor, la cocina y la despensa también se encuentran entre las dependencias de esta planta.

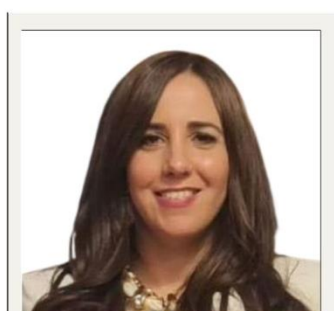
## DIRECCIÓN

Desde su apertura en septiembre de 2014 el Centro Adolfo Suárez ha estado bajo la dirección de Rocío Segovia, Licenciada en Administración y Dirección de Empresas por la Universidad de Málaga y Máster en Dirección y Gestión de Centros y Servicios de Atención a la Tercera Edad.

Sus responsabilidades son muchas y variadas, entre ellas la organización de los horarios, descansos y vacaciones del personal, el cumplimiento y aplicación de la normativa vigente que afecta al funcionamiento del Centro, y la resolución de imprevistos que van surgiendo con el día a día de la actividad. La Asociación sin duda, agradece su labor y buen juicio a la hora de gestionar los recursos humanos y materiales del Centro y el gran trabajo que ha hecho manteniendo unido a un equipo que, cada día, se enfrenta a situaciones de todo tipo.

Este año se creó el puesto de Adjunta de dirección, el cual ostenta Trini Piña.

## Dirección



Rocío Segovia  
**DIRECTORA**



Trini Piña  
**Adjunta de Dirección**

## DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN

Entre las distintas tareas del Departamento de Administración del Centro se encuentran las propias de la recepción del mismo, así como el archivo, el tratamiento documental y gestión de las BB.DD. También se ocupan de atender la centralita telefónica del centro, y bajo la supervisión de Dirección, la gestión bancaria y el registro de los asientos contables. Las comunicaciones, el registro de la correspondencia y la gestión de las redes sociales de la Asociación. Este Departamento está a cargo de **Cristina Mercant**.

## Administración



## TALLER 2 DE PSICOESTIMULACIÓN

Este taller atiende a los usuarios que se encuentran en una fase moderada de deterioro cognitivo y **Maite Sánchez** está a su cargo con la inestimable ayuda del personal auxiliar, suele ser el taller más numeroso ya que es la fase en la que se concentra un gran porcentaje de los usuarios. Maite lleva con nosotros desde casi los inicios de la Asociación, aportando su profesionalidad con paciencia y buen humor a diario. En el apartado de Terapia Ocupacional de este documento se puede obtener una descripción detallada de las terapias y actividades que desarrolla en su taller. El taller tiene un baño adaptado con ducha.

## Taller 2 psicoestimulación



#### TALLER 4 DE PSICOESTIMULACIÓN

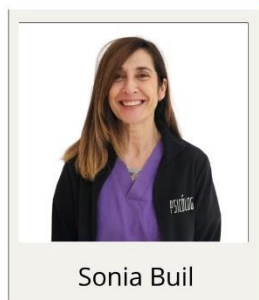
Los usuarios más impedidos y cuya movilidad está seriamente afectada ocupan el Taller 4. En este taller sobre todo reciben estimulación sensorial y se cuida la higiene postural de los mismos constantemente para evitar úlceras por presión. Este taller está supervisado por Pablo Romero, terapeuta ocupacional encargado del Taller 3, y por enfermería y fisioterapia.

#### DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

El Centro Adolfo Suárez cuenta con dos Psicólogas en plantilla: Sonia Buil y Raquel Clavijo, y otra como personal externo, Carlota Wiehoff. Este departamento es vital para nuestra Asociación y se encarga de, entre otras labores, realizar las valoraciones con el fin de estimar el deterioro cognitivo de las personas usuarias y de plantear una estrategia apoyada en las terapias y actividades diarias del centro para frenar en la medida de lo posible dicho deterioro.

De forma periódica, nuestro equipo de Psicólogas va evaluando el progreso en el trabajo diario de los Talleres para cada uno de los usuarios.

## Departamento de psicología



#### DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

El Departamento de Enfermería del centro es el responsable del seguimiento médico de las personas usuarias. Se encarga también de la dosificación y administración farmacológica así como de las curas diarias. Como apoyo para la Residencia, hasta octubre contábamos una vez por semana, con el asesoramiento y supervisión del Geriatra, José Antonio López Trigo y a partir de esa fecha se incorporó como médico una vez por semana el Dr. Carlos García Collazo.

Este departamento también se encarga de la supervisión de los menús del comedor teniendo en cuenta las necesidades de los usuarios (diabetes, hipertensión, deglución, etc.).

Este año hemos seguido contando con Eva Andrade y como apoyo ha habido distintas enfermeras (Beatriz, Irene, Nora) en distintos periodos del año.

## Enfermería



### OTRAS DEPENDENCIAS DE LA PLANTA BAJA

En esta planta contamos con 6 baños, 4 de ellos adaptados a las necesidades de nuestras personas usuarias.



## BIBLIOTECA, SALA DE DESCANSO Y COMEDOR

En esta parte de la planta baja los usuarios del centro hacen un descanso después del almuerzo para más tarde incorporarse nuevamente a la actividad de los talleres.

Esta zona también dispone de una biblioteca nutrida con algunas donaciones para fomentar un saludable hábito de lectura y relajación dentro de la actividad cotidiana del centro.

Todos los sillones son de descanso, y se articulan tanto en el respaldo como en el reposapiés para garantizar la comodidad.

Nuestro centro disfruta de un servicio de cáterin con cocina “in situ”, ya que un cocinero viene al Centro a diario para preparar el almuerzo y cena de los usuarios del Centro de Día y de la Residencia. Los menús están programados por nutricionistas profesionales y adaptados a las necesidades de cada uno de nuestros usuarios. La empresa encargada es DL CATERING.



## COCINA Y DESPENSA

Junto a la cocina podemos encontrar la despensa, donde vamos almacenando los alimentos que usamos a diario como leche, galletas, zumos, etc... y este año como novedad hemos instalado una nueva máquina de café, que funciona con leche y

descafeinado, ambos en polvo y su elaboración es más rápida y práctica para servir los desayunos y el café de la tarde.

Frente a la despensa disponemos de un espacio donde tenemos cuatro neveras y dos congeladores donde almacenamos alimentos manteniendo su frescura y conservación de forma óptima.

La cocina está totalmente equipada y operativa. Dispone de lavavajillas, plancha, horno, fregaderos y pequeños electrodomésticos para el día a día del centro.



## ENTRADA TRASERA Y MUELLE DE TRANSPORTE

El Servicio de Transporte, así como las plazas de las que disponemos, se gestionan a través de los Departamentos de Trabajo Social, Administración y la Dirección del Centro. La entrada trasera está especialmente adaptada para personas con movilidad reducida y es por donde entran y salen las personas usuarias del Servicio de Transporte.

A mediados del mes de mayo, se externalizó completamente el servicio debido al coste que suponía mantener vehículos propios y reparaciones cada vez más frecuentes. Desde entonces la empresa Leiva Bus S.L con dos minibuses cada una con dos rutas por la mañana y dos por la tarde, es la encargada de este servicio aportando los conductores y vehículos necesarios.



## ZONA DE HUERTO Y JARDÍN

En el huerto tenemos plantados algunos árboles frutales (higueras, mangos, limoneros, papayos...).

Durante el año 2025 se han realizado una serie de eventos destinados a la financiación de la obra del Proyecto del Huerto que tan necesario es para poder ofrecer una zona de fácil acceso y espacio verde para todos los usuarios del Centro de Día y especialmente para los de Residencia. La obra tiene previsto comenzar durante el 2026 y, además de adecuar y remodelar el espacio, contará con un huerto vertical, zona de plantado, árboles y zona de descanso.



## PLANTA ALTA

En esta planta podemos encontrar los Departamentos de Trabajo Social y Fisioterapia del centro, así como los Talleres 0 y 1 de Psicoestimulación. En la Planta Alta también se encuentran la Sala de Juntas de la Junta Directiva así como las Dependencias de la Residencia del Centro, entre otras.

## DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

Nuestro Trabajador Social, Emilio Jaime Mogollón, se encarga de hacer el primer contacto con las personas interesadas en recibir información y de valorar la situación socio-económica de las familias que acuden al Centro. Además entre algunas de sus funciones está la de solicitar las ayudas o subvenciones a las que pueda optar la Asociación y de realizar los trámites documentales para la justificación de las mismas.

## Trabajo Social



Emilio Jaime

## DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA

El Departamento de Fisioterapia lleva, entre otras cosas, todo lo referente a la motricidad de las personas usuarias, realizan sesiones grupales con los talleres en el gimnasio y coordinan actividades para que los usuarios del Centro desarrollen o mantengan todo lo que puedan su movilidad y autonomía. El Departamento lo integran Julia Aguilar y nuestro Técnico de Actividad Deportiva, Vitaly Reina.

## Fisioterapia



### SALA DE JUNTAS

En la Sala de Juntas es donde la Junta Directiva de la Asociación se reúne de forma periódica para ver el estado de la Asociación, las necesidades que tiene y de qué forma se puede mejorar. También se planifican y coordinan las actividades y eventos para recaudar fondos que ayuden al sostenimiento del Centro.



La Junta Directiva de la Asociación de familiares de enfermos de Alzheimer y otras demencias de Fuengirola-Mijas costa es la encargada de marcar la hoja de ruta del Centro Adolfo Suárez.

Mediante Asambleas periódicas valoran el estado de la Asociación, sus cuentas y sus necesidades para tomar las decisiones oportunas mediante votación. Desde sus inicios la Asociación está presidida por Francisca Lebrón. En las Memorias, la Junta Directiva adjunta la Memoria de Actividades al documento principal. En ella se da información de todas las actividades, tanto recaudatorias como divulgativas que se realizan a lo largo del año anterior junto a una planificación de las actividades preparadas para el año en curso.



### TALLER 0 PSICOESTIMULACIÓN

En este taller trabajan las personas usuarias que están aún sin diagnóstico o con un deterioro muy leve de sus capacidades cognitivas. En él se utilizan herramientas como el NeuroUP o el Estímulo con ayuda de la pizarra digital de la que disponen. Este taller se encuentra a cargo de nuestra Neuro-Psicóloga, Sonia Buil.



### **SALA DE ESTIMULACIÓN POR ORDENADOR (GRADIOR)**

El Centro dispone de un aula informatizada con varios equipos informáticos con pantalla táctil. Con ellos nuestras personas usuarias trabajan el programa GRADIOR de estimulación cognitiva, realizando tareas y acercándoles a las nuevas tecnologías al tiempo que desarrollan sus capacidades. Este programa está coordinado por el Departamento de Psicología del Centro.



## TALLER 1 PSICOESTIMULACIÓN

En este taller encontramos a las personas usuarias que están en estado leve-moderado de deterioro en sus capacidades cognitivas. Al igual que en el taller 0, aquí también se utilizan herramientas como NeuroUP y Estímulus, usando la pizarra digital y ordenadores como soporte. Este Taller ha estado a cargo de nuestra psicóloga Raquel Clavijo.



## SALA DE SERVIDOR Y ARCHIVO

En la planta alta del centro se encuentran la Sala del Servidor, siguiendo la normativa la refrigeración de esta sala es independiente de la del resto del centro para que pueda mantener en todo momento una temperatura óptima que asegure la integridad del sistema. Junto al servidor podemos encontrar el Archivo de la Asociación, donde almacenamos todos los datos de la actividad del centro cumpliendo, de forma estricta con la normativa vigente en materia de protección de datos, además del material de oficina.

Esta planta dispone además de 3 baños, uno para caballeros, otro para señoras y uno adaptado.

Al igual que en el resto del centro, la Planta alta cuenta con un entorno espacioso, muy

bien iluminado y decorado con frases que ayudan a mejorar el ánimo de quien las lee.



## RESIDENCIA

La Residencia cuenta con 6 habitaciones con 11 camas en total, 5 habitaciones dobles y una individual (o de aislamiento). Todas las habitaciones disponen de baño adaptado con ducha y se encuentran en una zona que cuenta con luz natural que da mucha luminosidad. La unidad tiene su propia salita de estar donde las personas usuarias pueden ver la televisión, también cuenta con cuarto de lencería, el office del personal sanitario y el cuarto de control.

Aquí concluye el apartado de información general del Centro Adolfo Suárez. En adelante, cada uno de los departamentos del centro expondrá un dossier explicativo con toda la información de cada departamento. Sin embargo, si hay algún dato que el lector de esta memoria eche en falta o si se le presenta cualquier tipo de duda le invitamos a contactar con nosotros.

Puede hacerlo mediante correo electrónico a [alzheimer@afafuenmi.org](mailto:alzheimer@afafuenmi.org) o bien llamando a los teléfonos de contacto del Centro: 952 464 426 – 627 866 153.

## **DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL**

El Departamento de Trabajo Social pretende dar respuesta a la necesidad y al derecho que tienen los familiares y las personas cuidadoras de estar informadas y supone el primer nivel de atención al Centro. Proporciona la información y el asesoramiento técnico necesarios para posibilitar su acceso tanto a los servicios del Centro como a los recursos existentes en su comunidad, orientando y analizando las demandas sociales planteadas.

Desde el Departamento de Trabajo Social se llevan a cabo diferentes actuaciones y programas, podemos enumerar los siguientes:

- Programa de Apoyo, Asesoramiento e Intervención Familiar.
- Atenciones y valoraciones sociales.
- Gestión y seguimiento de solicitudes de dependencia y discapacidad.
- Programa de Voluntariado. Inscripción, derivación, formación y seguimiento del voluntariado, creando una bolsa de voluntarios.
- Tramitación y Justificación de Subvenciones. Realización de memorias, programas y proyectos. Recopilación de documentación relativa a la subvención.
- Coordinación con Trabajadores Sociales de Centros de Salud, Recursos Comunitarios y Servicios Sociales para mejorar y promocionar el trabajo conjunto.
- Seguimiento diario de personas usuarias de centro de día y residencia.
- Tutorización de alumnado en prácticas tanto de trabajo social como de integración social.
- Participación en sesiones formativas e informativas.
- Reorientación y derivación a otros recursos en caso de baja del centro o no adaptación.
- Coordinación del transporte.

## **PROGRAMA DE APOYO, ASESORAMIENTO E INTERVENCIÓN FAMILIAR S.I.V.O (SERVICIO DE INFORMACIÓN, VALORACIÓN Y ORIENTACIÓN)**

Las demencias implican una carga sanitaria, social, psicológica y económica significativa por lo que se considera un problema socio-sanitario que afecta tanto a quien lo padece como al conjunto de los miembros de la familia con quien convive.

Cuando en el seno familiar se detectan signos alarmantes o tras ser conocido el diagnóstico en mayor o menor medida, la familia asume la mayor parte del cuidado, y por ello, no hay nada más prioritario para la familia y/o persona cuidadora que informarse detalladamente sobre la evolución de la enfermedad: fases, características, consejos, precauciones y recursos especializados. Además, la familia, junto con el cuidador/a principal, una vez evaluada la situación económica y social de la persona enferma, debe organizarse y, planificar la atención adecuada para su familiar afectado.

El Servicio de Información, Valoración y Orientación pretende dar respuesta a cada caso y en cada momento, ofreciendo una serie de actuaciones que coinciden con la evolución de las necesidades detectadas y de la demanda de los familiares según avanza la enfermedad.

#### OBJETIVOS PREVISTOS

- Mejorar la calidad de vida de los familiares y/o personas cuidadoras.
- Mejorar la calidad de vida de las personas usuarias.
- Informar y asesorar sobre los recursos del centro según el caso.
- Cubrir las necesidades de información y desorientación.
- Orientar sobre los trámites burocráticos (Dependencia y Discapacidad).
- Reforzar el trabajo en red con otras entidades públicas y/o privadas, y en su caso, derivación de las familias a otros recursos necesarios.

Para poder cumplir con dichos Objetivos, se llevaran a cabo las siguientes **funciones y actuaciones**:

- Proveer información, orientación y asesoramiento al familiar sobre la enfermedad.
- Información sobre los recursos comunitarios y políticas sociales de ayudas existentes.
- Orientar y acompañar a los familiares en todo lo relacionado con la realización de los trámites pertinentes para facilitar el acceso a los recursos y prestación socio-sanitarias existentes en el marco legal, procurando que esta tarea sea lo más fácil posible para el familiar (Ley de Dependencia, Grado de Discapacidad, subvenciones, entre otras).

- Valoración de la situación socio-familiar y trabajo multidisciplinar.
- Realizar un plan de seguimiento familiar.
- Coordinación con otras entidades públicas y privadas. Derivación de casos.
- Realización de Terapias grupales para los familiares.
- Realización y participación en sesiones formativas e informativas.
- Gestión y coordinación de talleres externos.

El Programa “Servicio de Información, Valoración y Orientación Social (SIVO)” se lleva a cabo durante todo el año 2025. Las actividades que se realizan son las siguientes:

- **Primeras Entrevistas de Atención Social:** Se ha atendido a 212 familias nuevas. De las cuales se ha llevado a cabo un total de 59 Atenciones Sociales familiares. Las atenciones Sociales familiares se clasifican en:
  - Recepción individual de las visitas:
    - Información básica y orientación.
    - Información y derivación de otros recursos.
  - Gestión y participación en el programa de apoyo a las familias (terapias familiares).
  - Asesoramiento en cuestiones legales y sociales.
  - Asesoramiento e Información de la enfermedad.
  - Residencia.

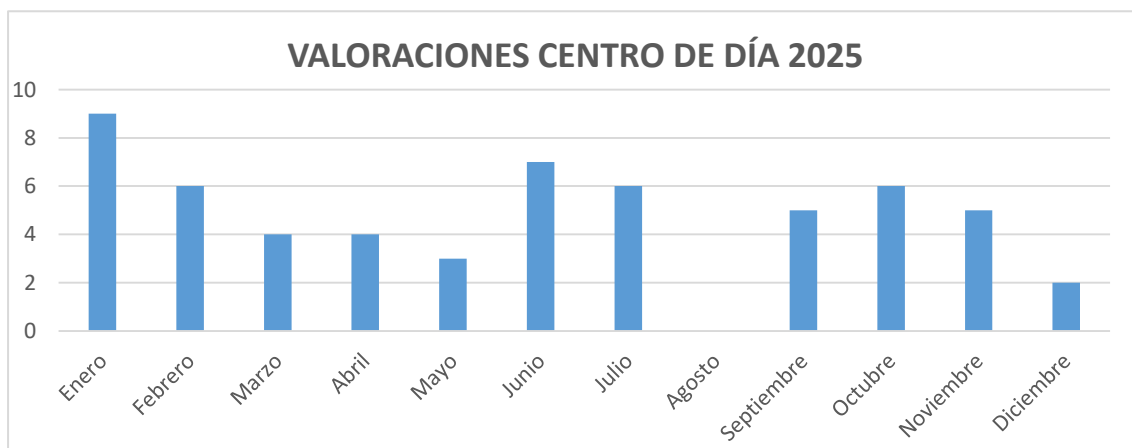


### ATENCIONES SOCIALES

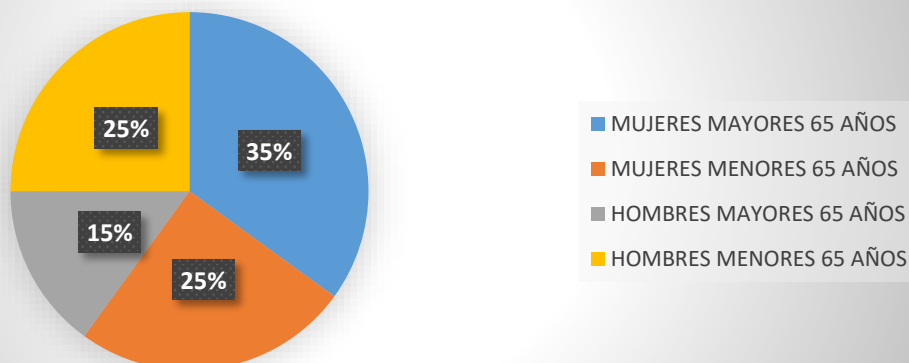


**Valoraciones Iniciales:** Las Valoraciones de nuevos ingresos que realiza el Departamento de Trabajo Social en el año 2025 son 120 aproximadamente.

### VALORACIONES CENTRO DE DÍA 2025

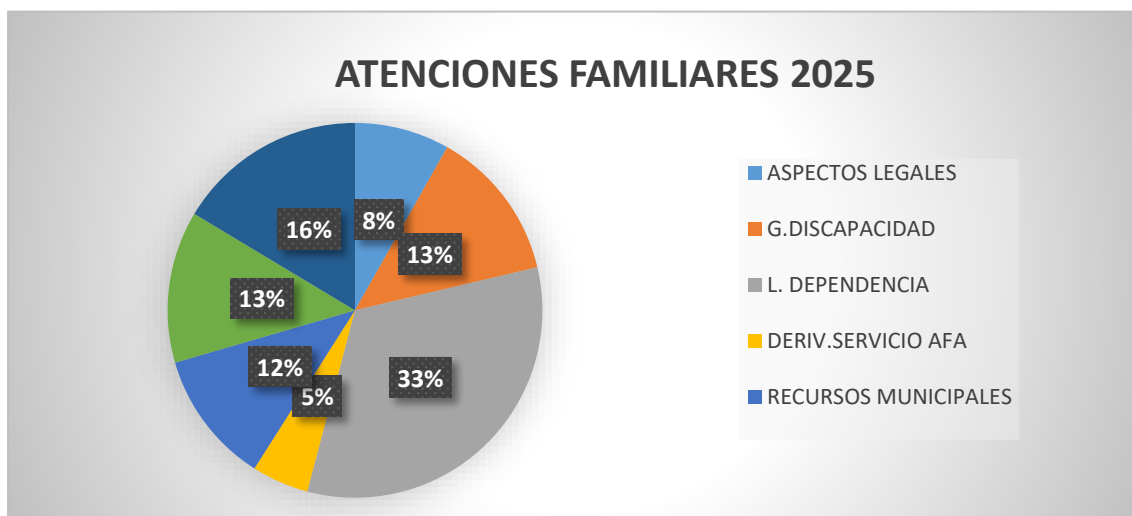


### VALORACIONES CENTRO DE DÍA 2025



**Atenciones a Familiares de las personas usuarias del Centro de Día y Residencia Adolfo Suarez y a personas socias de la entidad:** Las Atenciones/Intervenciones

Familiares que se han llevado a cabo durante el 2025 son 250 que se clasifican en:



### GESTIÓN DE AYUDAS PARA SAAD

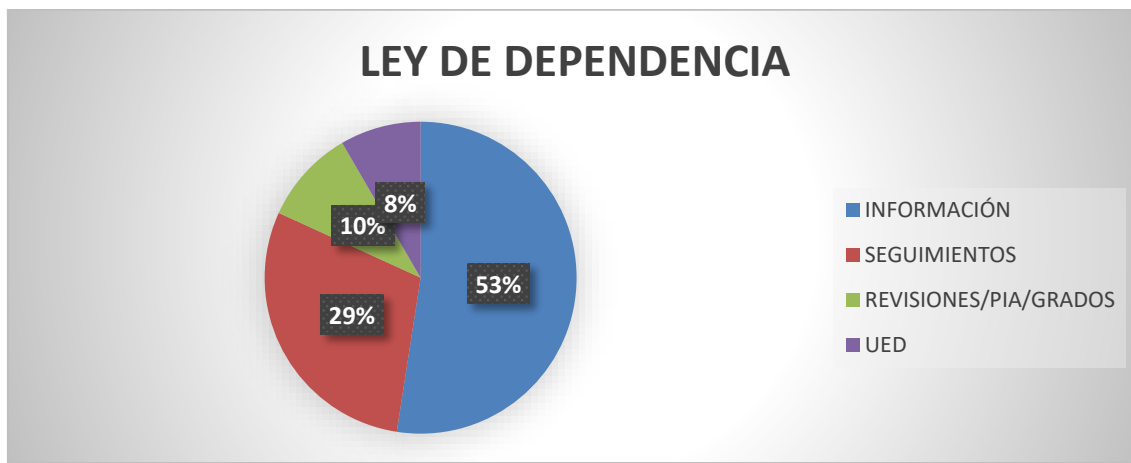
El Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia es el conjunto de servicios y prestaciones económicas destinados a la promoción de la autonomía personal, la atención y protección a las personas en situación de dependencia, a través de servicios públicos, privados y concertados debidamente acreditados, y contribuye a la mejora de las condiciones de vida de los ciudadanos.

Desde el Departamento de Trabajo Social se facilita a los familiares y/o cuidadores/as toda la Información necesaria para Solicitar la Ley de Dependencia, así como se les acompaña en las distintas Fases del Proceso de Reconocimiento, Elaboración del PIA y Resolución del Recurso estando en Coordinación con los SS.SS del Municipio de Fuengirola y Mijas Costa.

- **Información:** Todo lo relacionado con información en general sobre la Ley de Dependencia, entrega de documentación para solicitud, preguntas frecuentes, información sobre las distintas fases del procedimiento, recursos y posibilidades de revisiones y/o reclamaciones.
- **Seguimientos:** Acompañamiento durante las distintas fases del procedimiento una vez solicitado, seguimiento activo del expediente (con el Servicio de Valoración en Málaga y SS.SS Comunitarios), traslados de expedientes.
- **Revisiones/PIA/Grados:** Facilitación de documentación para solicitudes de revisiones de grado y PIA. Emisión de Informes para PIA y certificados para prestaciones económicas (PEVS) y unidad estancia diurna (UED). Adecuación del grado según valoraciones semestrales (escala de Barthel, Lawton y Brody)

- **UED:** Reconocimientos de plazas concertadas, solicitudes de plazas concertadas, renunciaciones y traslados.

En el 2025 se han atendido a un total de 145 familias.

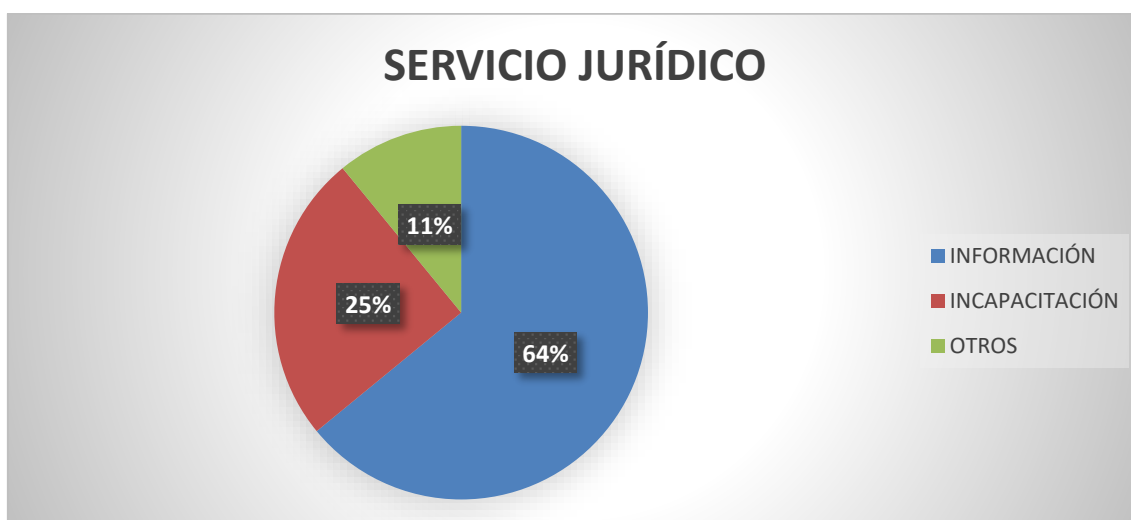


### ASESORAMIENTO JURÍDICO

Gracias al Convenio de Colaboración con el Despacho de Abogados Fernández Navarro de Fuengirola, se proporciona a los familiares y/o cuidadores/as que pertenecen y participan con la Asociación, la cobertura necesaria sobre Aspectos Legales referente al familiar que padece la enfermedad.

Así mismo, colaboran con nosotros para ofrecer información a través de charlas y ofrece a la asociación asesoramiento cuando lo necesitan.

Las derivaciones que se han realizado al gabinete de abogados durante el 2025 son 27.



## **TERAPIA DE GRUPO PARA FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER**

Dentro del Programa de Apoyo, Asesoramiento e Intervención Familiar se lleva a cabo sesiones de Terapia Grupal dirigidos a ofrecer la ayuda necesaria para facilitar la convivencia con la enfermedad y para conciliarla con la vida personal.

Estas sesiones fomentan el contacto e intercambio de opiniones entre cuidadores de distintas familias que comparten el mismo vínculo de la enfermedad. Son **Terapias de apoyo familiar** que se coordina por parte del Departamento de Trabajo Social y de un técnico Licenciado en Psicología y, especializado en el tratamiento con familiares y enfermos de Alzheimer y otras demencias.

Las sesiones se desarrollan todos los Martes en horario de 16.30 hrs. a 18.30 hrs. en la sede de la Asociación.

### OBJETIVO GENERAL

Mejorar la calidad de vida de familiares y personas cuidadoras.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Promover sentimientos de pertenencia al grupo.
- Proporcionar herramientas a las familias para mejorar gestión de la enfermedad.
- Informar sobre los modelos de conducta útiles para el cuidado del enfermo en el domicilio y estrategias de afrontamiento de cara al autocuidado.
- Aumentar la red de apoyo social.

### ACTIVIDADES REALIZADAS

Sesiones Grupales (de 15 a 20 Personas.)

#### **A) Módulo de apoyo informativo y emocional.**

- Recepción y presentación de la AFA y/o la psicóloga.
- Sesiones de descarga emocional.
- Explicación de las normas grupales e intercambio de teléfonos.
- Información sobre características y evolución de la Enfermedad de Alzheimer.
- Evaluación del grado de aceptación, interferencia en la vida cotidiana, etc.

- Detección de posibles trastornos psicológicos en la persona cuidadora: depresión, ansiedad, sensación de soledad....
- Potenciación de la red natural y favorecimiento de una ampliación de la misma con el resto de los miembros del grupo de cara a modelar la actuación del cuidador ante situaciones problemas. (Ejemplo: educación ambiental).

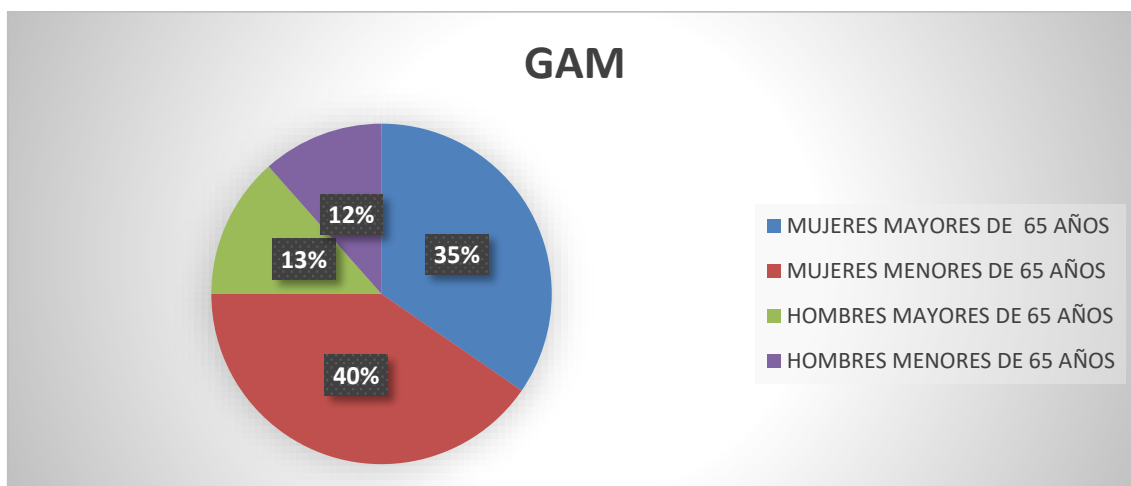
**B) Módulo de tratamiento (apoyo psicológico).**

Se interviene según los casos con técnicas como:

- Reestructuración cognitiva.
- Habilidades de comunicación.
- Programación de actividades (tareas).
- Soluciones de problemas.
- Modelado.
- Técnicas de autocontrol.

Son **Beneficiarios Directos** los familiares de enfermos de Alzheimer y otras Demencias, ya sean usuarios del Centro de Día “Adolfo Suarez” y/o Socios de la Asociación, por lo que tienen derecho a asistir y beneficiarse de este recurso, que acuden presencialmente a las Terapias y/o mantienen contacto de manera telemática.

Son **Beneficiarios Indirectos** los familiares de enfermos de Alzheimer y otras Demencias, ya sean usuarios del Centro de Día “Adolfo Suarez” y/o Socios de la Asociación, por lo que tienen derecho a asistir y beneficiarse de este recurso, que no acuden presencialmente a las Terapias, pero que debido a su Origen Abierto, permanecen dentro del Círculo de Contactos y reciben por la tanto información y asesoramiento.



**Beneficiarios Directos** de las Terapias Familiares durante el 2025: 66 familiares.

**Beneficiarios Indirectos** de las Terapias Familiares durante el 2025: 35 familiares.

### **SERVICIO DE TRANSPORTE A DOMICILIO**

El servicio de transporte a domicilio es un servicio que se presta a las personas usuarias de los Talleres de Psicoestimulación y/o Centro de Día, cuyos familiares no pueden realizar el traslado al mismo, facilitando así la permanencia en el domicilio y conciliando con la vida laboral familiar.

Este año, desde mayo se ha externalizado el servicio de transporte. Contamos con cuatro rutas; dos por la mañana y otras dos por la tarde. En el transporte acude siempre el conductor y un/a auxiliar de enfermería, un/a monitor/a u otro profesional de nuestro centro.

### **OBJETIVOS GENERALES**

- Eliminar las barreras de accesibilidad que impiden o dificultan el desplazamiento para realizar el tratamiento terapéutico a personas enfermas de Alzheimer.
- Evitar que afecte a la integración social de los pacientes con Alzheimer u otras demencias.
- Mejorar la calidad de vida de las personas con demencia, y a su vez, la de sus familiares.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

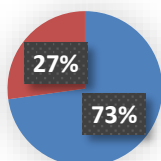
- Proporcionar accesibilidad a los pacientes con Alzheimer y discapacidad física a los diferentes servicios que ofrece la UED “Adolfo Suárez”.
- Atender la necesidad de las personas con discapacidad física y Alzheimer.

- Evitar el aislamiento por no poder acudir a un centro específico de Alzheimer.
- Fomentar la relación entre los pacientes al acudir a un centro específico.



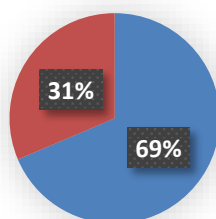
En el año 2025 se proporcionaron 78 Servicios de Transporte.

### SERVICIO TRANSPORTE



■ PLAZA SIMPLE  
■ PLAZA ADAPTADA

### SERVICIO TRANSPORTE



■ MUJERES  
■ HOMBRES

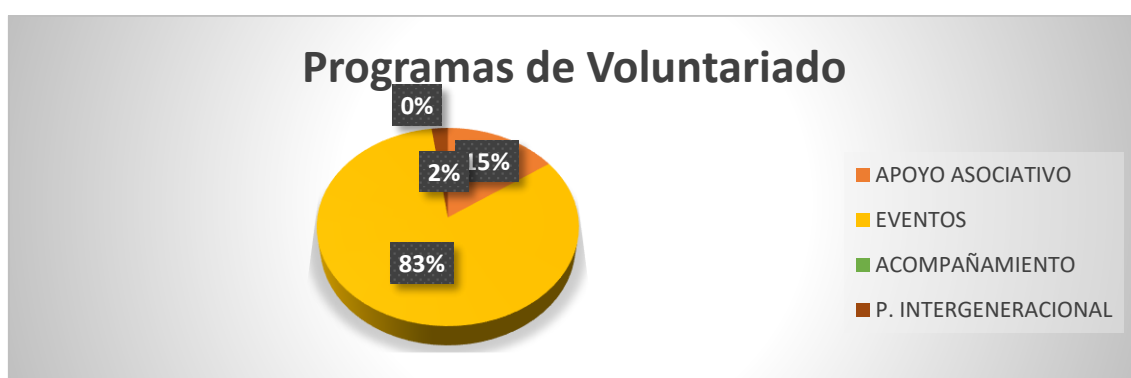
### PROGRAMA DE VOLUNTARIADO

El Plan de Voluntariado de AFA Fuengirola-Mijas Costa plantea el voluntariado como una acción que se fundamenta en la libertad de la persona que presta servicios de voluntariado, y no en el deseo de obtener un beneficio material o económico, ni en presiones sociales o políticas externas. Su objetivo principal es ayudar a las personas vulnerables y a sus comunidades.

Para AFA Fuengirola-Mijas Costa, voluntario/a es toda persona que de una forma reflexiva, solidaria y desinteresada, desarrolla una actividad en beneficio de los enfermos y familiares de Alzheimer dentro de los estatutos y objetivos de la Asociación.

Para ello el Programa de Voluntariado abarca Proyectos de Acción Social Voluntaria para la promoción de la participación de la localidad y los municipios y favorecer el cambio social.

Los diferentes proyectos que contempla el plan de voluntariado de AFA Fuengirola-Mijas Costa en los que se han incluido a los voluntarios en 2025 han sido 12.



Nuestro programa de voluntariado está adaptado a la realidad social de la localidad de Fuengirola y Mijas Costa, y cumple una serie de características como:

- Está dirigido a las personas voluntarias, no a profesionales o a personas usuarias.
- Recoge los deberes y derechos de voluntarios/as.
- Es claro, dinámico y flexible: que permita detectar y adaptarse a las necesidades de los voluntarios/as.
- Propone objetivos coherentes y viables.
- Determina las funciones de los voluntarios/as y el protocolo de atención a los mismos.
- Está diseñado desde la coordinación y la planificación.

### OBJETIVOS

- Fomentar la participación de la localidad y los municipios cercanos en actividades voluntarias en beneficio de las personas enfermas de Alzheimer y otras demencias.
- Promocionar la labor de AFA FUENGIROLA-MIJAS COSTA.

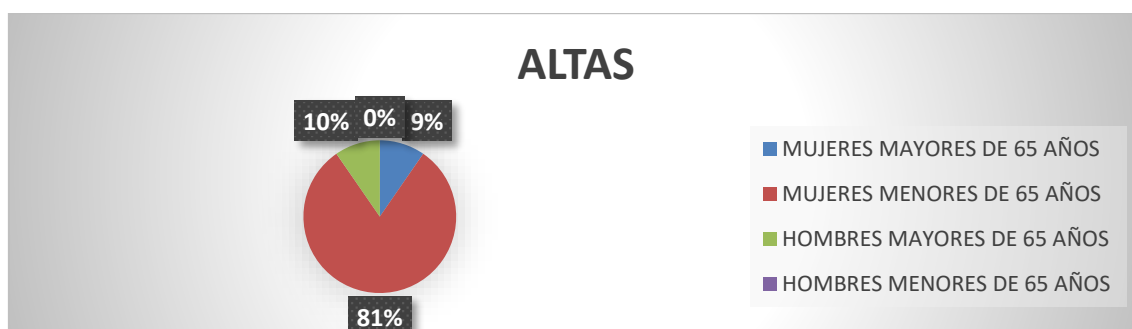
- Practicar un voluntariado de manera eficaz.
- Implicar a las personas voluntarias en la realización y planificación del Programa y sus actividades.
- Realizar un protocolo de atención al voluntariado planificado y estructurado.
- Garantizar el desarrollo de la actividad voluntaria bajo condiciones óptimas.
- Favorecer el cambio social hacia la mejora de las condiciones de vida de las personas enfermas de Alzheimer y otras demencias.

### ACTIVIDADES

- Asistencia a Terapias caninas impartida por la Asociación Huellas Terapéuticas de Coín.
- Realización de talleres de cerámica.
- Actividad de formación online “Manual para el voluntariado”.
- Asistencia a terapia familiar.
- Participación en diversos eventos propuestos por los ayuntamientos de Fuengirola y Mijas para dar a conocer la asociación y su labor, como en la edición XVII del Rastrillo Solidario Fuengirola.
- Acompañamiento de alumnos de colegios de alrededor a los usuarios con elaboración de diversas actividades.
- Impartición de actividades de estimulación a través de la música en directo.

### INTERVENCIONES REALIZADAS

Las personas voluntarias que se han dado de alta en el 2025 son 9.



Los voluntarios que hubo en activo en la Asociación en 2025 fueron 35.

## TRAMITACIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIONES



Las fuentes de financiación en el 2025 han sido públicas y privadas:

- La Confederación Andaluza de Alzheimer y Otras Demencias, **Programa Atención Integral para Personas con Alzheimer en Fase Avanzada, Expediente SISS (SSCC) 530-2024-00000442-1**, dentro de las subvenciones para atender a fines de interés social con cargo a la asignación tributaria del 0,7% del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, en el ámbito de la **Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, convocatoria 2024 (ejecución en 2025)**.
- La Confederación Andaluza de Alzheimer y Otras Demencias, para el **Programa de Formación Para El Voluntariado Sobre La Enfermedad De Alzheimer**, dentro de las subvenciones para atender a fines de interés social con cargo a la asignación tributaria del 0,7% del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, en el ámbito de la **Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, convocatoria 2024 (ejecución en 2025)**.
- La Confederación Andaluza de Alzheimer y Otras Demencias, para el **Programa Estimulación Cognitiva a través de las NNTT**, con cargo a la asignación de la subvención para el desarrollo del plan andaluz de Alzheimer, ejercicio 2025, recibida de la **Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía**.

### **JUNTA DE ANDALUCÍA**

- Línea 14. Subvenciones instituciones para programas y mantenimiento en el ámbito de las personas mayores de la **Consejería de Igualdad, Políticas Sociales y Conciliación**.

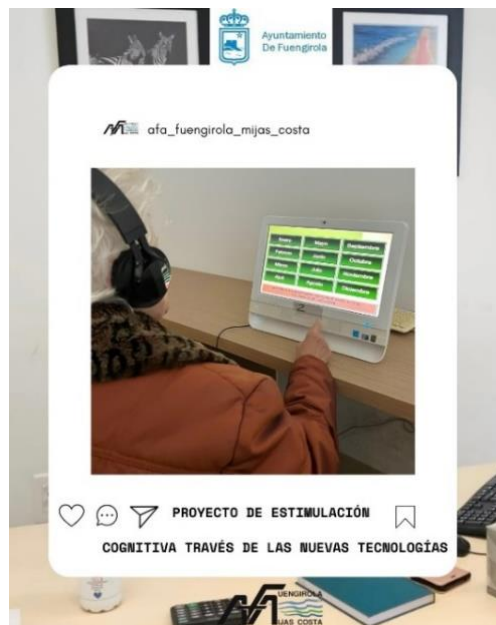
Mantenimiento de sedes: 7.164,46€.



## AYUNTAMIENTO

- Fuengirola:

En 2025, el Excmo. Ayuntamiento de Fuengirola concedió una subvención de 5.000€ al CENTRO DE DÍA “ADOLFO SUÁREZ” para el “Proyecto de estimulación cognitiva a través de las nuevas tecnologías”.



- Fundación La Caixa: PROYECTO T-CUIDAMOS: Atención Integral a personas con Alzheimer, familiares y cuidadoras. Importe concedido: 22.219,00 €

### DONACIONES:

- **27 Junio 2025.** Colegio de las Cañadas organizó una recogida de fondos para nuestra asociación. Los alumnos recaudaron 600 euros que nos entregaron en una visita que les hicimos con motivo del día del libro.
- **30 de junio de 2025.** Donación de 1.649€ del Colegio Valdelecrín obtenido de su gymkana solidaria.
- **16 Septiembre de 2025.** Donación a AFA Fuengirola-Mijas Costa de 5.220€. Organizado por Nathan Dean y Valere Williams en cena benéfica “Late Summer Soireé”.
- **19 Diciembre 2025.** Donación de 6.000€ de la Asociación de Jubilados de Fuengirola entre las asociaciones locales AFA Fuengirola-Mijas Costa, Adintre, Fuensocial, Cáritas San José, Cudeca y Coraje Solidario.

### ACTIVIDADES BENÉFICAS

**18 de Febrero 2025.** Charla terapéutica “Vivir desde la confianza”, por Irene Cañamero.



**20 de Marzo 2025.** Obra de teatro a beneficio del Centro de Día “Adolfo Suárez”.



12 de septiembre 2025. Charla coloquio “Igualandando Derechos”.

**IGUALANDO DERECHOS**

CHARLA COLOQUIO  
12 DE SEPTIEMBRE 18:30  
SALÓN REAL DEL AYUNTAMIENTO  
DE FUENGIROLA

**MARILÓ ALMAGRO**  
PRESIDENTA DE  
CEAFA

**JOAQUÍN FDEZ. NAVARRO**  
ABOGADO

**PEPA**  
PANEL DE EXPERTOS  
DE PERSONAS CON  
ALZHEIMER

JOSÉ ANTONIO GARCÍA GARCÍA  
KINA GARCÍA DEL MORAL

**MODERA: ÁFRICA FONTCUBERTA**

CEAFA ALZHEIMER AYUNTAMIENTO FUENGIROLA AFA FUENGIROLA MIJAS COSTA

15 de Septiembre 2025. Paella Benéfica a favor del Centro de Día “Adolfo Suarez”.

**PAELLA BENÉFICA**  
A favor de:

Domingo 15 de septiembre. 14:30 Horas

Con las Actuaciones de:

Al Cante: **María Barea**  
A la guitarra: **Javier de Ana María**

Al Cante y guitarra:  
**Enrique Heredia**

Al Cante: **Ismael Tamayo**  
A la guitarra: **Antonio Rojas**

Compañía Flamenca **Juan A. Pérez**

Grupo Flamenco Fusión **Meraki**

Precio del plato  
+ picadillo de tomate: **7€**

Organizar: **Mijas**

Colaborar: **Fuengirola**

23 de septiembre 2025. Concierto “Nostálgicas Habaneras”.

**Nostálgicas Habaneras**

El Piano Pedro González

21 DE SEPTIEMBRE A LAS 20:00 H EN EL PALACIO  
DE LA PAZ DE FUENGIROLA

Rafael Sánchez Ana Elena Iguero y Rafael Lobo Ana Morán

CON LA COLABORACIÓN DE LA ACADEMIA DE BAILE  
CHASÉ

Piedad Coro El Habanero del Instituto Tecnológico Piedad

10€

**10 de Octubre 2025.** Comida benéfica en la Peña La Comparsa.



**Gimkana del Colegio Valdelecrín** con una recaudación de 1.649 €.

Voluntarios participando en la Barra benéfica de **La Romería de Fuengirola.**



**3 de Octubre de 2025.** Torneo 3x3 que se celebra en el Centro Comercial Miramar, organizado por el Club de Baloncesto Salliver y el Ayuntamiento Fuengirola.



**10 de Octubre.** Comida solidaria en la Feria de Fuengirola

**29, 30 de Noviembre y 1 de Diciembre.** Mercadillo “Mijas con Alma Solidaria”



## DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

### PROGRAMA DE PSICOESTIMULACIÓN EN TALLERES GRUPALES Y TERAPIA INDIVIDUAL

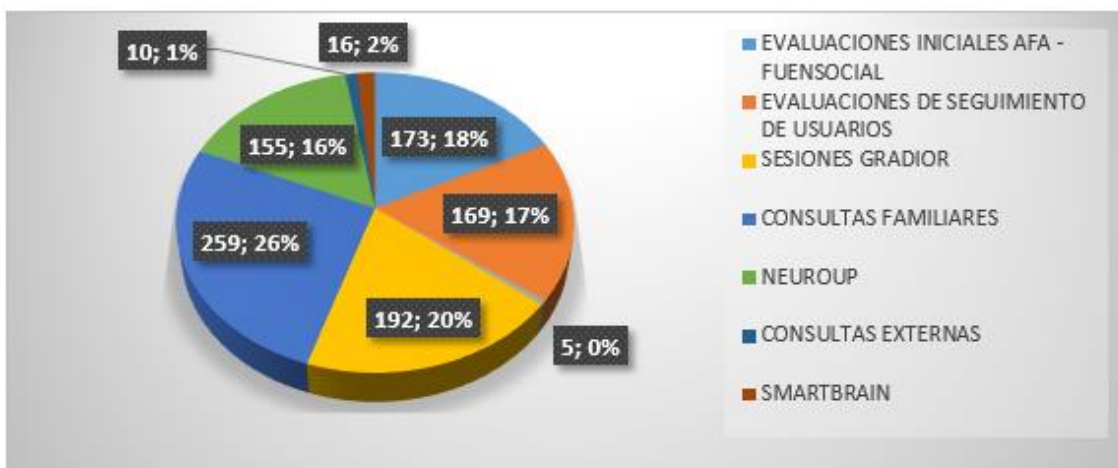
El programa de Talleres de Psicoestimulación para EA y otras demencias, se desarrolla a través de sesiones grupales e individuales, sesiones de Grador, Pizarra digital con el software NeuroUP Y Smart Brain durante todo el año, este último con una Demo desde octubre del 2025 hasta marzo del 2025, junto a otros programas con soporte Android como apps entre los que contamos con Estímulus, Brain, etc. y alguna webs para imprimir material de estimulación.

También realizamos sesiones individuales con usuarios externos a los talleres pero que presentan problemática asociada a deterioro cognitivo o problemas cognitivo-conductuales. También se refuerza algunos usuario con una Neuropsicóloga externa y en los talleres de Fuensocial (Carlota) y se apoya a las familias a través de la Psicóloga de Familia, los martes de 16.00 a 18.30 (M<sup>a</sup> José Domingo).Excepto en verano que s modifica el horario.

Asociado al desarrollo de los talleres y para la evolución del deterioro de nuestros usuarios de taller, realizamos los seguimientos semestrales.

La asistencia a nuestros talleres comprende de lunes a viernes, en horario de 8:00 a 17:00 horas de lunes a viernes.

El porcentaje de consultas y evaluaciones iniciales y de seguimiento llevadas a cabo a lo largo del año 2025, y de los sujetos participantes en el programa NeuroUP, Smart Brain y Grador, se distribuye según el siguiente gráfico:



## SESIONES GRUPALES DE PSICOESTIMULACIÓN

### Objetivos generales:

- Ralentizar el progreso de la enfermedad y mantener aquellas capacidades que aún se conservan.
- Recuperar y mantener el mayor grado posible de autonomía y mejorar la calidad de la vida del enfermo (en adelante EA) y de sus familiares/cuidadores.

### Objetivos específicos:

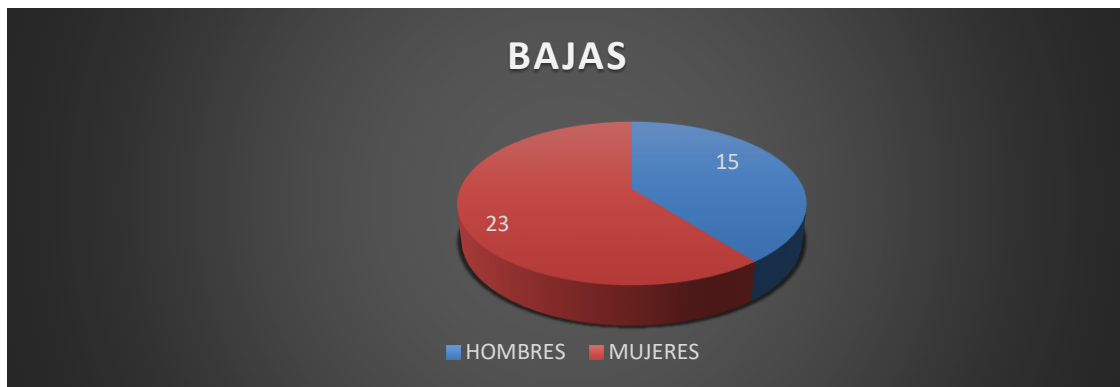
- Estimular las capacidades cognitivas que aún mantiene el EA (memoria, calculo/razonamiento, coordinación y movimiento, lenguaje hablado y escrito, comprensión lectora, orientación...).
- Promover el mantenimiento de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.
- Tratar y prevenir los síntomas de depresión y ansiedad que suelen aparecer en las primeras fases de la enfermedad.
- Recuperar el mayor grado posible de autonomía y mejorar la calidad de vida del EA mediante un programa de estimulación Psico-cognitiva y motriz, manteniendo las capacidades indemnes y reeducando las funciones deficitarias.

## USUARIOS Y FASES

A lo largo de 2025 han pasado por el programa de psicoestimulación una media de 88 usuarios al mes, repartidos entre los distintos talleres (según fase), de los cuales una media de estaban en **fase inicial (Taller 0) 18 en fase leve (Taller 1) 12 en fase moderada (Taller 2) 25, en fase grave (Taller 3) 23 y en fase severa (Taller 4)12.**

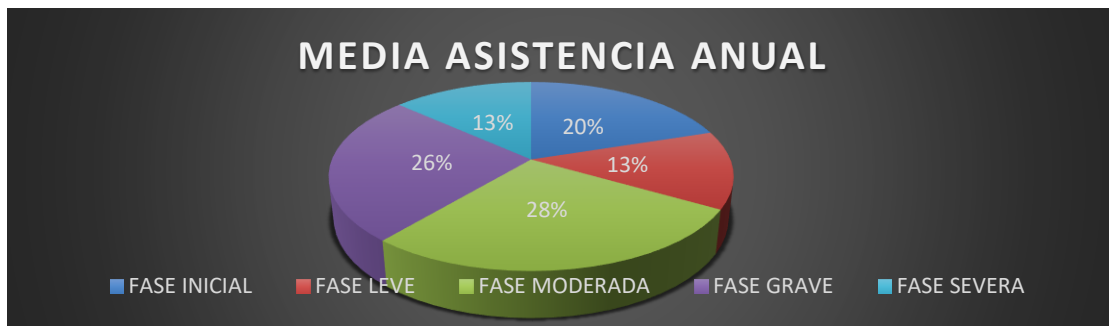
En el transcurso del año 2025, ha habido un total de 50 altas (29 mujeres y 21 hombres) y 38 bajas (23 mujeres y 15 hombres).





### ASISTENCIA ANUAL

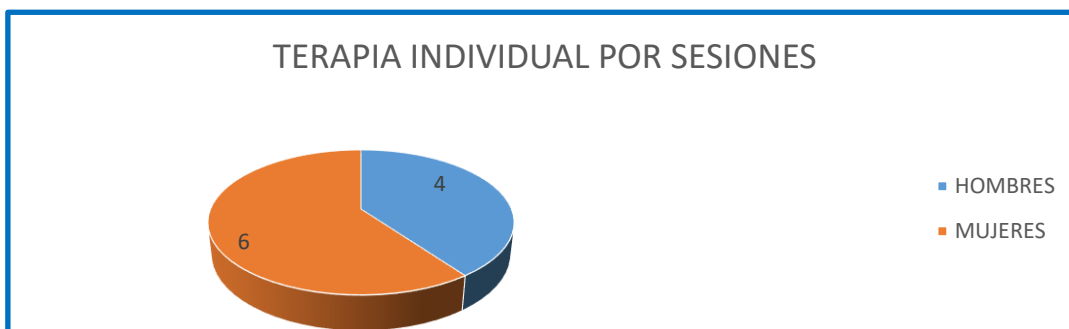
En el siguiente gráfico queda reflejada la asistencia mensual de nuestros usuarios a lo largo del año 2025:



### TERAPIAS INDIVIDUALES

Esta terapia tiene como objetivo detectar la demencia en fases iniciales y comenzar a la mayor brevedad su intervención introduciendo al usuario hacia las terapias de psicoestimulación.

En el año 2025 el número de terapias individuales han sido de 3 mujeres y 2 hombres, habiéndose realizado un total de sesiones con hombres 4 y 6 sesiones de mujeres, quedando la gráfica así representada:



## TEMPORALIZACIÓN DIARIA DE LAS ACTIVIDADES

La temporalización de las actividades que se desarrollan diariamente en la Unidad de Memoria para EA y otras demencias se distribuye de la siguiente forma:

Horario	Actividad
08:00 a 09:00	Acogida y desayuno
09:00 a 10:30	Orientación espacio-temporal, tareas de lecto-escritura y/o pizarra digital
10:30 a 11:25	Grador/ miércoles coro( Musicoterapia)/martes (Terapia Canina 2 veces al mes)
11.25.a 11.40	Aperitivo
11:40 a 12:30	Fisioterapia
12:30 a 14:00	Pizarra digital y talleres multidisciplinares/Coro(miércoles)
14:00 a 15:30	Almuerzo y sobremesa
15:30 a 17:00	Taller de tarde de psicoestimulación cognitiva.

## SESIONES ASISTIDAS CON NUEVAS TECNOLOGÍAS

El desarrollo de las sesiones asistidas en el ordenador (Grador) pero también se utiliza la Tablet y la pantalla digital (NeuroUP), Smartbrain desde mayo del 2025, esta todos los días una hora aproximadamente, por tanto unas 240 sesiones aproximadamente al año, con 17 mujeres y 16 hombres entre el Taller 0 y el Taller 1.

En dichos Talleres tecnológicos de Psicoestimulación para EA y otras demencias, se realiza con actividades específicas acorde a las necesidades que muestran este tipo de usuarios y en función de su nivel cognitivo. Realizando ejercicios de complejidad gradual con este tipo de dispositivos.

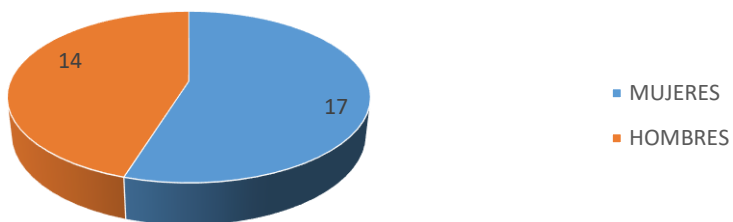
Dichos dispositivos, que forman parte de las terapias no farmacológicas instrumentalizan el desarrollo de áreas como: memoria, orientación temporo-espacial, atención, percepción, razonamiento, lenguaje, agnosias y cálculo entre otras. Aquí se representa la media de mujeres y hombres que pasan por ambos programas.

### OBJETIVO

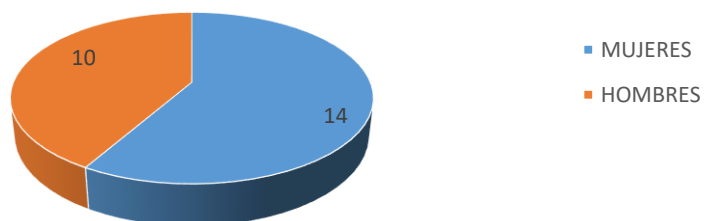
- Complementar las sesiones grupales con sesiones individuales para dar apoyo al trabajo personalizado con cada uno de los usuarios.

El número total de personas que han ejecutado el Programa GRADIOR durante el año 2025 han sido 4 sesiones semanales por usuario, de los cuales 10 son hombres y 14 mujeres. NeuroUP 17 mujeres y 14 hombres.

Datos del NeuroUP:



Datos del Grador:

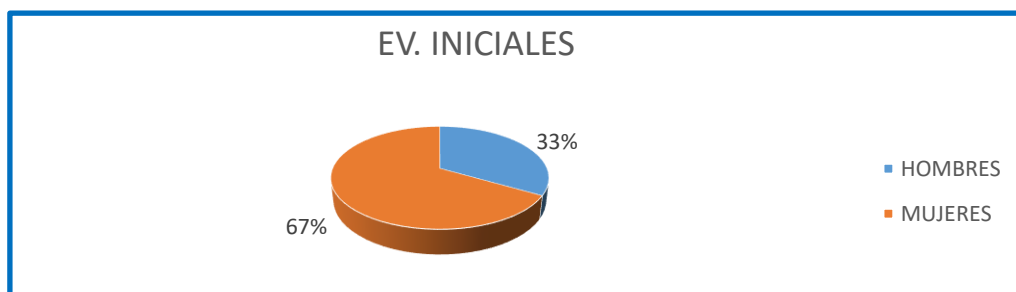


## EVALUACIONES INICIALES

### OBJETIVOS

- Determinar la fase de la enfermedad en la que se encuentra, y en consecuencia, ubicarlo en el taller más adecuado según las capacidades que aún conserva.
- Conocer cuál es el grado de dependencia/independencia en la realización de las ABVD (Actividades básicas de la vida diaria), y en Actividades instrumentales.

A lo largo del año 2025 se han efectuado 66 evaluaciones iniciales, de las cuales, 44 han sido mujeres y 22 hombres.

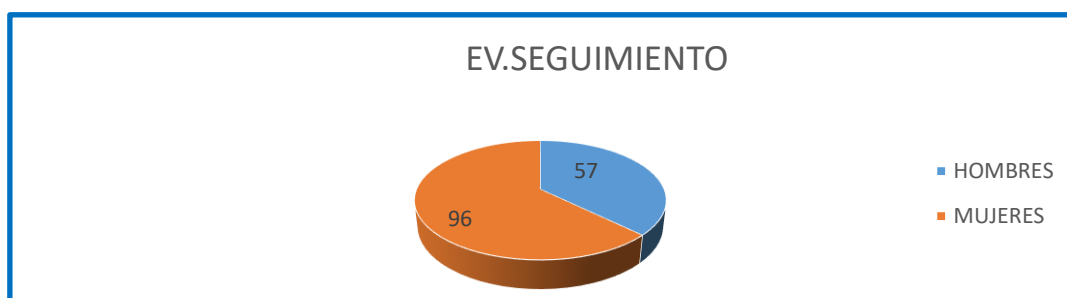


## EVALUACIONES DE SEGUIMIENTO

### OBJETIVOS

Determinar qué cambios (si los hubiera), se han producido en el enfermo en el transcurso de seis meses a nivel cognitivo y motor.

Posterior entrevista familiar para comunicar resultados y completar la información en lo que respecta a posibles fluctuaciones en el domicilio (en cuanto a grado de dependencia, comportamiento, etc...). A través de correo electrónico y llamadas telefónicas.



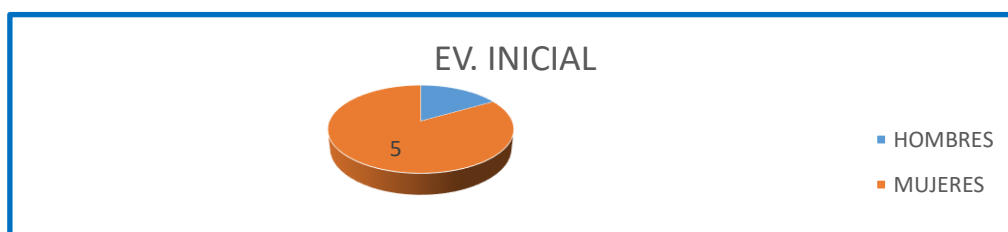
Durante el año 2025 se han efectuado 153 evaluaciones de seguimiento, de las cuales 96 han sido mujeres y 57 hombres.

## EVALUACIONES INICIALES DE RESIDENCIA

### OBJETIVOS

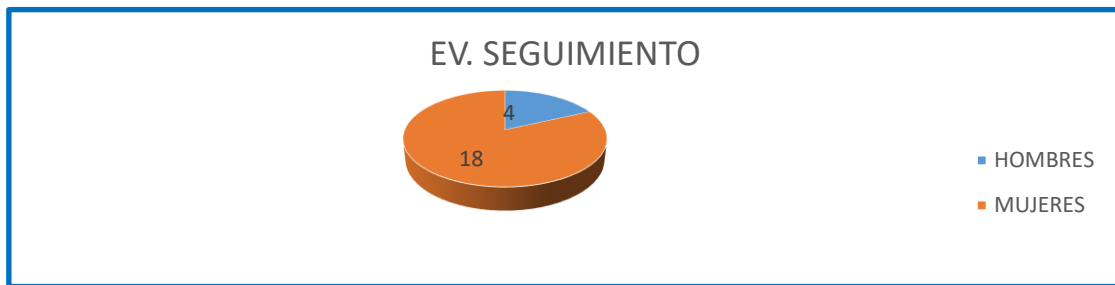
- Determinar la fase de la enfermedad en la que se encuentra, y en consecuencia, ubicarlo en el taller más adecuado según las capacidades que aún conserva.

Conocer cuál es el grado de dependencia/independencia en la realización de las ABVD (Actividades básicas de la vida diaria), y en Actividades instrumentales.



A lo largo del año 2025 se han efectuado 6 evaluaciones iniciales (usuarios de residencia), de las cuales, 5 han sido mujeres y 1 hombre.

## EVALUACIONES DE SEGUIMIENTO DE RESIDENCIA



### OBJETIVOS

Determinar qué cambios (si los hubiera), se han producido en el enfermo en el transcurso de 9 meses a nivel cognitivo y motor.

Posterior entrevista familiar para comunicar resultados y completar la información en lo que respecta a posibles fluctuaciones en el domicilio (en cuanto a grado de dependencia, comportamiento, etc...).

Durante el año 2025 se han efectuado 22 evaluaciones de seguimiento, de las cuales 18 han sido de mujeres y 4 de hombres.

## ENTREVISTAS Y CONSULTAS DE FAMILIARES

A lo largo de 2025 se han realizado un total de 259 consultas por parte de los familiares, y 6 citas de otros profesionales externos. Las consultas en el 2025 son a través de correos y telefonía principalmente.



## OTRAS ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

- Talleres Intergeneracionales.
- Divulgación científica en los IES
- Taller de alimentación y salud.
- Talleres de comunicación.
- Talleres de habilidades metacognitivas (memoria, función ejecutiva, atención...)
- Talleres de control comportamental.
- Talleres de Arte terapia.

- Talleres de Inteligencia Emocional, Relajación y Respiración.
- Investigación (Aprendizaje de servicios y Musicoterapia)
- Voluntariado: Acción asociativa
- Terapias de rehabilitación individualizadas.
- Talleres de reminiscencias.
- Talleres Tics
- Musicoterapia a través del coro y las reminiscencias
- Charlas y Ponencias en diferentes instituciones Locales.
- Presentación a Congresos. (Autonómicos y Nacionales con Poster)
- Formación de voluntariado.
- Salidas culturales (museos, exposiciones, etc. En la provincia)

Dentro del conjunto de tareas que se realizan en nuestro centro destacamos las tutorías externas del 2025 presenciales en la actualidad con:

También hemos colaborado a principio de año con:

- Prácticas de Grado de Psicología de la UMA
- Máster de Psicología Sanitaria de la UMA.
- Prácticas de Grado de la Universidad de la Rioja y Master de Psicología Sanitaria( UGR)
- Master de Psicología Sanitaria y Grado de la Oberta de Cataluña.(UOC)
- Master de la Autónoma de Barcelona
- Grado de la Universidad Europea.

En este ámbito de investigación y desde una perspectiva social, inclusiva e integradora llevamos convenios e investigaciones para potenciar la intergeneracionalidad con los siguientes centros de Fuengirola: Salliver, Sialy, Acapulco, y el Colegio Valdelecrin. M<sup>a</sup> Auxiliadora, IES, los Boliches, IES Janeiro, entre otros.

Formaciones para otros centros en colaboración con el modelo holístico de asociacionismo local y de la Empresa como cursos de formación de control de trastornos de conductas en demencias, o charlas sobre control de variables a tener en cuenta en la demencia, como el deterioro auditivo, etc.

## TERAPIAS Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS REALIZADAS DESDE LOS TALLERES DE PSICOESTIMULACIÓN COGNITIVA

### TALLERES INTERGENERACIONALES

Los Programas Intergeneracionales están orientados a la creación de espacios de encuentro y la realización de actividades conjuntas entre personas de distintas generaciones, especialmente entre la infancia, la adolescencia, la juventud y las personas mayores.

Los Programas Intergeneracionales son un conjunto de actividades planificadas, con objetivos concretos y continuidad en el tiempo. Son planes coordinados y diseñados por centros educativos, centros de mayores y otros organismos y asociaciones -públicas y



privadas- que buscan trabajar conjuntamente para el beneficio mutuo de los adultos mayores, de la infancia y de la juventud. Dentro de su organización destacan las visitas recíprocas entre centros.

Con estas visitas de los diferentes centros educativos de la zona de Fuengirola, Centro Salliver, el Colegio Acapulco, María Auxiliadora, Colegio Valdelecrin, IES de los Boliches, Janeiro, entre otros, con ello pretendemos darnos a conocer como centro de tratamiento multidisciplinar, y sobre todo de apoyo a la sociedad local de Fuengirola y Mijas. Nos mostramos como un recurso de integración. Inclusión social y de ayuda a las familias. Los alumnos/as pueden ver nuestra labor social y a su vez integrarse en la misma como voluntarios de nuestro centro, relacionándose de forma integral con los talleres intergeneracionales. Se han estado llevando durante el año 2025.

### TALLER DE INTELIGENCIA EMOCIONAL

El trabajo en psicoterapia centrado en el entrenamiento de la inteligencia emocional, tiene como objetivo mejorar nuestras habilidades en referencia a:

- Autoconocimiento
- Autocontrol

- Automotivación
- Empatía
- Habilidades sociales

Los objetivos generales planteados en nuestro programa son los siguientes:

- Adquirir un mejor conocimiento de las propias emociones derivadas de la adaptación a la enfermedad.
- Conocer y aplicar nuevas estrategias de regulación emocional.
- Tomar conciencia y desarrollar, si es necesario un mayor nivel de autoestima de la propia imagen.
- Desarrollar un estilo asertivo para una mejora en las relaciones interpersonales.
- Adquirir nuevas estrategias para la toma de decisiones con respecto a la ocupación del tiempo y la asunción de errores.

Por todo ello en este taller trabajamos el autoconocimiento, la autonomía, la autoestima, la comunicación, las habilidades sociales, la escucha y la solución de conflictos.



### TALLER DE MUSICOTERAPIA

El trabajo de musicoterapia con estas personas no se realiza exclusivamente con música grabada, como mucha gente piensa. Aunque la musicoterapia receptiva con ellos pueda dar frutos, creo que lo mejor es que las personas con Alzheimer hagan y compartan música, utilizando para ello todos los recursos que tienen a su disposición: su voz, el cuerpo y los instrumentos. Para ello realizamos dicha actividad con el coro una vez por semana, los miércoles con voluntarios, dos guitarristas y un director.

Las actividades más importantes que realizamos con estas personas utilizando los elementos básicos de percusión o medios audiovisuales son:

- **Trabajo con el cuerpo:** Bailar puede ser una actividad placentera, pero no sólo entendiendo bailar como el baile de salón, sino como mover una o varias partes

del cuerpo al ritmo de la música, dependiendo de la capacidad de cada uno. Además, la música tampoco tiene por qué ser grabada, puede ser una canción tocada y cantada en directo, por una o varias personas.

- **Trabajo con instrumentos:** Con instrumentos también se puede trabajar de forma similar al caso anterior; Aunque halla movilidad reducida, cualquier persona puede tocar un instrumento (por ejemplo un triángulo, para los villancicos navideños) e improvisar todos juntos, o bien acompañar una canción.

**Trabajo con canciones:** Las canciones también son muy importantes para trabajar con estas personas, sobre todo utilizar temas que sean familiares a cada persona, partiendo de su historia personal. Cantarlas, inventar nuevas letras, comentar sobre lo que representa su contenido para cada persona o qué es lo que ellos hacían cuando escuchaban esa canción son ejemplos de actividades que se pueden realizar.



## TALLER DE COMUNICACIÓN Y HABILIDADES SOCIALES

El objetivo de este taller de habilidades sociales es que, en un ambiente distendido y relajado, adquieras aquellas competencias y actitudes que te permitirán controlar mejor tu relación con los demás para establecer relaciones sociales más satisfactorias.

Ya sea por miedos o porque a menudo no saben cómo gestionar las situaciones, muchas personas se sienten incapaces de influir positivamente en los resultados de sus relaciones sociales.

Creer que el hecho de que una interacción social vaya bien o vaya mal depende siempre de factores ajenos a ellos. Pero con unas buenas habilidades sociales el resultado sí que puede depender de uno mismo.

Las habilidades sociales no son innatas. Son hábitos adquiridos y por lo tanto pueden mejorarse a base de conocerlas y practicarlas. Para facilitar su aprendizaje este taller se estructura en tres grandes apartados: EMPATIA, ASERTIVIDAD Y CONDUCTA DE ESCUCHA.

### **TALLER DE RELAJACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL CONTROL DE LA ANSIEDAD**

La finalidad de este taller es dotar a las personas de las técnicas de relajación más eficaces para reducir su ansiedad y que puedan utilizarlas por sí mismos de forma autónoma y eficaz. Se trata de que los asistentes adquieran un mayor grado de autonomía y una percepción de autocontrol.

Al finalizar el taller los asistentes percibirán que cuentan con unas herramientas eficaces para manejar su ansiedad, que deberán entrenar por su cuenta y que podrán utilizarlas a lo largo de toda su vida.

Objetivos específicos:

- Mejorar la salud en su dimensión física, mental, emocional y social.
- Identificar los distintos factores de riesgo. Ansiedad y estrés.
- Tomar conciencia del desgaste energético tanto físico como mental.
- Experimentar la relajación como un recurso efectivo y sencillo para reducir la ansiedad y el estrés, y gozar de una vida más saludable.
- Aprender a relajarte en cualquier momento y situación, empleando la técnica que mejor se adapte a cada circunstancia.
- Conocer y potenciar la práctica de distintas técnicas de relajación, tanto física como psíquica, adaptándolas a las características individuales.

Aplicar los recursos y estrategias de relajación en la vida personal y profesional, en cualquier momento y postura.

### **TALLER DE REMINISCENCIA**

La Reminiscencia consiste en pensar o hablar sobre la propia experiencia vital a fin de compartir recuerdos y reflexionar sobre el pasado. Esta terapia está dirigida por un profesional y se puede llevar a cabo de modo formal con una estructura o de modo informal entre los usuarios como es en nuestro caso.

El objetivo principal de la Terapia de Reminiscencia es la estimulación de la memoria episódica autobiográfica. Evidentemente, y siempre existirá una estimulación cognitiva

colateral, por ejemplo, con la Terapia de Reminiscencia también estimulamos la atención, el lenguaje expresivo y comprensivo, la orientación en las tres esferas (temporal, espacial y personal), la memoria semántica y las *gnosias* entre otros aspectos.



Durante la terapia se puede dar el caso que, para algunos pacientes, la evocación de recuerdos resulte difícil, ya sea porque tienen recuerdos dolorosos o porque no les apetece dar información sobre su vida a otras personas. Para llevar a cabo la terapia de Reminiscencia es necesario un elemento desencadenante que haga evocar sensaciones, o traiga recuerdos a la mente.

Estos elementos que utilizamos para la terapia son:

- Objetos característicos de una época en concreto, por ejemplo la infancia, o de un tipo de evento como una boda.
- Fotografías personales, de lugares, de un lugar de trabajo, acontecimiento histórico, etc.
- Olores característicos de la época, como una bola de naftalina, un perfume significativo, etc.
- Sabores, realizando un taller de cocina (comidas, bebidas), pero con el objetivo de trabajar la reminiscencia de los sabores.
- Sonidos, grabaciones con sonidos de antaño, como campanas, tren, animales de granja, etc.
- Música, es un desencadenante muy potente, cuanto más sabemos de la vida del paciente mejor podremos elegir una música para realizar una sesión de reminiscencia. Música con la que se enamoró, grabaciones de radio de la época, etc.

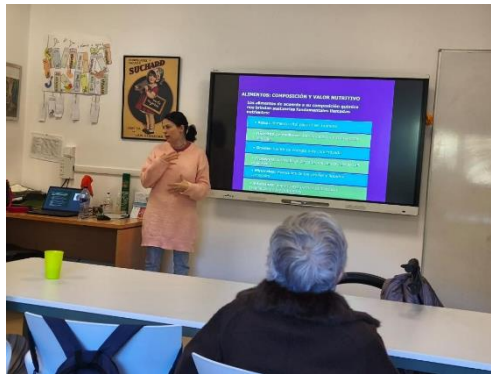
Realmente para llevar a cabo una terapia de reminiscencia en pacientes con demencia, sirve cualquier elemento que estimule los sentidos, pero hay que tener en cuenta que debemos elegir los elementos en función del estadio y las capacidades de los pacientes (tener en cuenta déficits visuales, auditivos, etc.).

### **TALLER DE LENGUAJE**

Tratamos de trabajar forma, contenido y uso del lenguaje, junto alteraciones de la voz, para aquellos usuarios con disartrias o hipofonías u otras patologías del lenguaje debido a su enfermedad neurodegenerativa, junto con otras patologías como las disfagias. Abordando así, desde una función holística, y para ello, entrenamos al menos unos 15 minutos, tres o cuatro días por semanas de manera individual el lenguaje de estos pacientes en el aula de los ordenadores.

### **TALLER DE ALIMENTACIÓN Y SALUD**

Se pretende con este taller dar pautas de hábitos de salud nutricional a través de mostrar a los usuarios los alimentos saludables, sus propiedades y las ventajas de estos alimentos para su cognición. Al menos se realiza una vez al mes en sesiones de unas dos horas aproximadamente.



### **VISITAS DE LOS CENTROS A LOS TALLERES DE PSICOESTIMULACIÓN COGNITIVA**

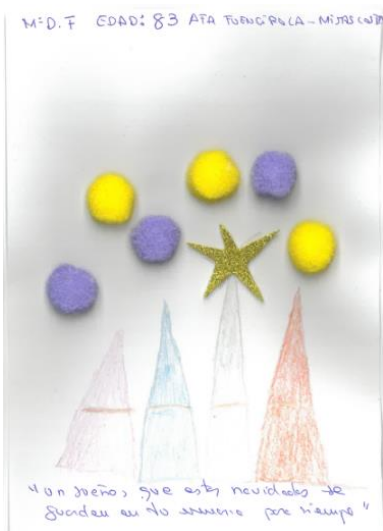
Con estas visitas de los diferentes IES y Colegios de E. Primaria de la zona de Fuengirola tratamos de darnos a conocer como un centro de tratamiento multidisciplinar, y sobre todo de apoyo a la sociedad local de Fuengirola. Nos mostramos como un instrumento de integración e inclusión social y de ayuda a las familias Fuengiroleñas. Esta actividad se ha llevado durante el segundo y tercer trimestre del año.

Los alumnos/as pueden ver nuestra labor social y a su vez integrarse como futuros voluntarios en nuestro centro, relacionándose de forma integral con los talleres intergeneracionales.



### TALLER DE ARTETERAPIA

El uso de la Arte terapia ayuda en el tratamiento de pacientes con Alzheimer. Las artes se han utilizado como promoción de salud incorporando un nuevo campo de estudio llamado **psiconeuroinmunología**. Este término se refiere a la influencia de la mente en el cuerpo o sistema inmune, mediando a través del cerebro y sistema nervioso central. Se ha encontrado que haciendo que los pacientes se interesen en actividades desafiantes como el arte, **el cerebro puede crear nuevas sinapsis**, por ende, adaptándose y manteniéndose vital (plasticidad cerebral). En nuestro caso realizaron diferentes técnicas plásticas para la elaboración de nuestras tarjetas navideñas.



### PROYECTO APS CURSO 2022-2025

El proyecto de Aprendizaje-Servicio (ApS), con pacientes de Alzheimer y otras demencias, surge de la necesidad del alumnado de tercer ciclo de Educación Primaria (EP) de abordar los valores y la educación intergeneracional en un servicio a la comunidad; además, de cómo pueden ayudar a cambiar una situación de vulnerabilidad del entorno más cercano y las implicaciones que esa inserción tiene con la mejora en

los talleres de rehabilitación cognitiva de este tipo de usuarios/as.

El proyecto se plantea con un triple objetivo:

- Diseñar y llevar a la práctica los contenidos curriculares y adaptarlos a entrenamiento cognitivo de nuestros usuarios en fases leves y moderadas.
- Proporcionar un rol social y protagonista a estudiantes en un entorno real.
- Investigar y transmitir los aprendizajes educativos a un entorno con necesidades psicosociales y físicas.

Todo lo anterior, se fundamenta en la metodología del Aprendizaje Servicio, la cual promueve la formación de ciudadanos responsables con su entorno. Los resultados obtenidos de las sesiones analizadas semanalmente se llevarán a cabo a través de una rúbrica por parte del alumnado y una rúbrica por parte del centro de AFA Fuengirola Mijas permitiendo llegar a la conclusión de que los estudiantes desarrollan todas las competencias claves para conseguir sus objetivos curriculares y sobre todo mejorar su inserción social, hacerse ciudadanos prosociales y desarrollar habilidades inter e intra, y las personas con demencia muestran un mayor contacto social, junto con una visión más positiva de sí mismo.



### CONGRESO DE ALZHEIMER MÁLAGA – MAYO 2025



**CONGRESO NACIONAL E INTERNACIONAL CON PONENCIA EN IBIZA –  
NOVIEMBRE 2025**

TÍTULO: LA INCLUSIÓN SOCIAL DESDE UN MODELO INTERGENERACIONAL A TRAVÉS DE LA DIVULGACIÓN CIENTÍFICA Y EL APRENDIZAJE DE SERVICIOS.

Desde un modelo de inclusión y de dignificación social hacia las personas con enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer, tratamos de insertar una conciencia social sobre el conocimiento de las mismas, a través de talleres intergeneracionales, y dentro de estos, desde la divulgación científica y los programas de Aprendizaje de Servicios.

El proyecto nace de la necesidad de generar interdependencia, equidad y conectividad social sobre las enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer, y para ello se abordan los siguientes objetivos:

-Favorecer el conocimiento en la población infanto-juvenil de las enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer a través de dinámicas de la divulgación científica y Aprendizaje de Servicios.

-Generar procesos participativos y de respeto entre el alumnado y los usuarios con Alzheimer y otros procesos neurodegenerativos.

-Planificar, ejecutar y evaluar actividades participativas que integren a todas las personas independientemente de sus necesidades y edades.

-Promover la tolerancia y el respeto de la diversidad presente en nuestro alrededor, a través del conocimiento científico.

-Incentivar y desarrollar la ciencia sobre este tipo de enfermedades a través de actividades que fomenta la investigación y el estudio en el alumnado infanto-juvenil.

Con estos objetivos forjamos un proyecto que se inicia en el 2014, con alumnado de centros educativos públicos, privados y concertados , y que continúa en la actualidad, con una metodología que se instrumentaliza a través del trabajo cooperativo, la inteligencia emocional y el aprendizaje basado en proyectos ; y en el que se concluye tras las primeras valoraciones, que mejora la inclusión, valoración y dignificación de las personas con enfermedades neurodegenerativas, y a su vez, en el alumnado se genera la necesidad del conocimiento científico como eje vertebrador del avance en el abordaje de las enfermedades neurodegenerativas.



## INVESTIGACIÓN Y ARTÍCULO DE TEORÍA DE LA MENTE CON LA UMA

D<sup>a</sup> SONIA BUIL MARTÍNEZ, , y a efectos de cumplir con el requisito establecido en el artículo 17.7 de la convocatoria 2024 de *Proyectos de Generación del Conocimiento y actuaciones para la formación de personal investigador pre doctoral asociada a dichos proyectos, en el marco del Plan Estatal de Investigación Científica, Técnica y de Innovación 2024-2027*, del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades se compromete a participar en el proyecto **TEORÍA DE LA MENTE EN ENVEJECIMIENTO NORMATIVO Y ENFERMEDAD DE ALZHEIMER. RELACIONES CON EL PERFIL DE ACTIVIDAD SOCIAL Y COGNITIVA**

También se presenta al Congreso Latinoamericano de neurociencias en octubre del 2025 y se acepta la pública e artículo en Anuarios de Psicología en noviembre 2025.

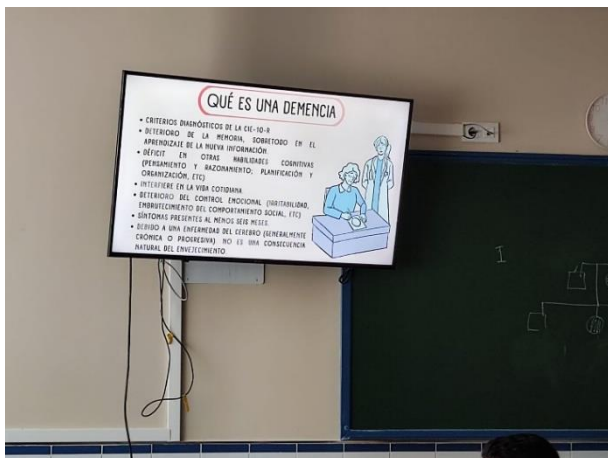
## PRÁCTICOS DE GRADO Y MÁSTER DE PSICOLOGÍA SANITARIA, CLÍNICA Y NEUROPSICOLOGÍA

- UMA
  - GRADO: 10 Alumnos
  - MÁSTER: 7.
- UOC
  - GRADO: 6

- MÁSTER: 2
- UNIR: 6 DE MÁSTER
- UNIVERSIDAD DE BARCELONA: 1 DE MÁSTER DE DANZA Y MOVIMIENTO
- UNIVERSIDAD DE VALENCIA: 2
- UNIVERSIDAD DE JAÉN: 1
- UNIVERSIDAD DE MADRID: 1

### **DIVULGACIÓN CIENTÍFICA**

Se lleva a través de los centros educativos con el alumnado de Bachillerato de Ciencias del IES de los Boliches en enero y febrero del 2025 con el fin de que conozcan el proceso de envejecimiento y todas las variables que se entrelazan en esta realidad, cada vez más patente en la sociedad. Proponiendo una nueva mirada desde la multidisciplinaredad y motivando a la investigación en el campo de las ciencias



### **SALIDAS ANUALES DE NUESTROS USUARIOS DESDE EL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA**

- VISITA AL TEATRO DE UNA ACTIVIDAD DE GONGU EN FUENGIROLA EL 26 DE FEBERO DE 2025
- SALIDA A LAS NUEVO YACIMIENTO ROMANO DE FUENGIROLA MARZO DE 2025
- MUSEO THYSEN( VISITA AL MUSEO Y ACTIVIDAD PEDAGÓGICA CON NUESTROS USUARIOS EN EL CENTRO MARZO 2025

- SALIDA AL PARQUE DE LA ZONA CON VOLUNTARIADO JUNIO 2025

**FORMACIONES DE NUESTRO CENTRO A OTRAS INSTITUCIONES (SONIA BUIL MARTÍNEZ)**

UN CURSO EN AFA FUENGIROLA MIJAS COSTA SOBRE EL CONTROL DE LOS TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO EN PACIENTES CON DEMENCIAS (17-02-2025)

## DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA DE TALLER EXTERNO

### PROGRAMA DE PSICOESTIMULACIÓN EN TALLERES GRUPALES Y TERAPIA INDIVIDUAL

El programa de Talleres de Psicoestimulación para EA y otras demencias, se desarrolla a través de sesiones grupales e individuales, ejercicios de lápiz y papel durante todo el año, junto con actividades que permiten potenciar y mantener la funcionalidad del usuario. Un ejemplo sería la actividad que se realiza en grupos muy reducidos una vez a la semana, saliendo a comprar con su lista de la compra, monedero y bolsa.

Para conocer el avance de la enfermedad de forma individualizada, se realizan las evaluaciones de seguimiento cada seis meses.

La asistencia a nuestros talleres comprende de lunes a viernes, en horario de 9:30 a 13:00 horas.

### SESIONES GRUPALES DE PSICOESTIMULACIÓN

#### Objetivos generales:

- Ralentizar el progreso de la enfermedad y mantener aquellas capacidades que aún se conservan.
- Optimizar la independencia funcional y calidad de vida potenciando aquellas actividades del día a día que tienen que ver con las actividades básicas e instrumentales.

#### Objetivos específicos:

- Estimulación orientación temporal y espacial, y personal.
- Estimulación componente lingüístico.
- Estimulación memoria.
- Estimulación cálculo, incluido cálculo mental.
- Estimulación funciones ejecutivas.
- Estimulación praxias y motricidad tanto fina como gruesa.
- Promover el mantenimiento de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

- Aportar red de apoyo emocional tanto para los usuarios del taller como para los familiares para prevenir tanto cambios de conducta como depresión, ansiedad, etc.

De forma concreta, a continuación se detallan los objetivos subespecíficos de cada uno de los anteriores.

Estimulación orientación temporal y espacial, y personal.

- 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.

**ACTIVIDADES:**

1. Mediante la adjudicación de tareas semanales, cada semana un usuario en concreto dice a su llegada al taller, el día de la semana, el día del mes, el mes, el año y la estación del año.
2. Cada uno de los usuarios antes de realizar el dictado, escriben la fecha exacta en su libreta.
3. Realización de una ficha de forma semanal con información autobiográfica, dirección, etc.

Estimulación componente lingüístico

- Maximizar las capacidades lingüísticas preservadas.
- Ejercitar el lenguaje automático.
- Optimizar la expresión verbal.
- Mantener y estimular la comprensión verbal.
- Potenciar la capacidad de repetición.
- Favorecer la incitación y la fluidez verbal.
- Ejercitar la mecánica de la lecto-escritura.
- Mejorar la expresión escrita.
- Ejercitar la comprensión verbal y escrita.
- Favorecer la comprensión y expresión del lenguaje no escrito.

**ACTIVIDADES:**

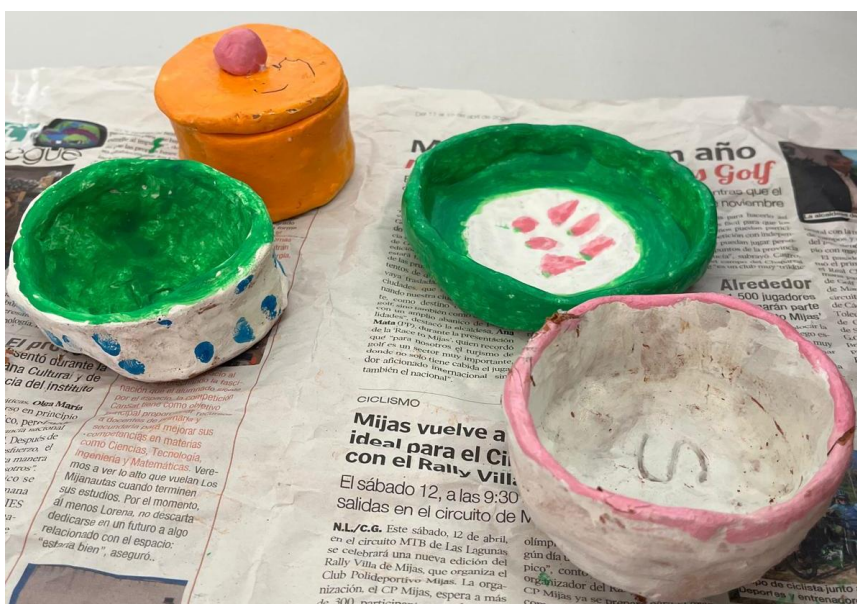
1. Realización de taller con minigrupo -2 o 3 usuarios de actividades que potencian tanto la forma como el contenido lingüístico. Para ello se utilizan juegos concretos para ello.
2. Tareas de escritura.
3. Tarea de lectura. Cada día un usuario lee el texto que se ha utilizado para el dictado, ya sea directamente de su libreta como del libro directamente en caso de dificultades en la mecánica de la escritura, haciendo uso de un taquistoscopio, por ejemplo.
4. Tareas de fluidez fonológica y semántica.
5. Tareas de repetición.

Estimulación praxias y motricidad tanto fina como gruesa.

- Favorecer las habilidades viso-constructivas.
- Optimizar la motricidad fina como requisito previo para la motricidad con intencionalidad.
- Favorecer la producción de actos motores voluntarios.
- Mantener la mecánica de la escritura como ejercicio de las praxias gráficas.

**ACTIVIDADES:**

1. Taller de cerámica.



2. Taller de costura.



3. Actividades realizadas dentro del dossier que se confeccionó con distintas actividades relacionadas con la motricidad gruesa (equilibrio, coordinación ojo-mano, etc).

Promover el mantenimiento de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

- Favorecer la autonomía.
- Potenciar las actividades básicas de la vida diaria.
- Mejora del componente emocional al realizar las actividades.

**ACTIVIDADES:**

1. Salida “Vamos al mercado” la cual permite a cada usuario seguir su lista de la compra, pagar la compra, etc.

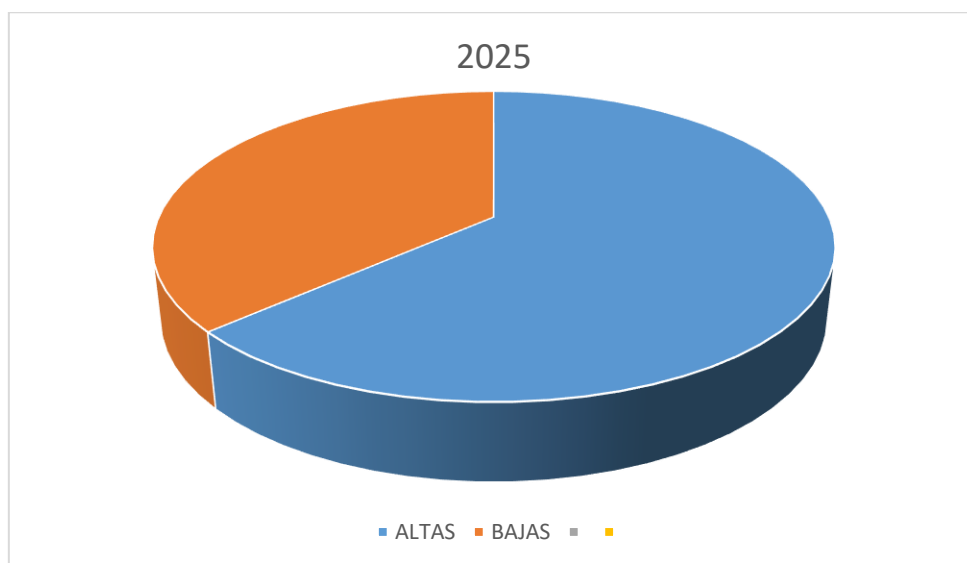


2. Mediante la adjudicación de tareas semanales, cada usuario realiza tareas relacionadas con actividades de la vida diaria, tales como repartir galletas, zumo, lavar vasos, etc.

### USUARIOS Y FASES

A lo largo de 2025 han pasado por el programa de psicoestimulación una media de 19 usuarios al mes, los cuales se encuentran repartidos entre fase inicial-leve y fase moderada. Se diferencia entre hombres y mujeres de la siguiente manera: media hombres al mes: 7 y media mujeres al mes: 12.

En el transcurso del año 2025, ha habido un total de 19 altas (14 mujeres y 5 hombres) y 11 bajas (4 mujeres y 7 hombres).

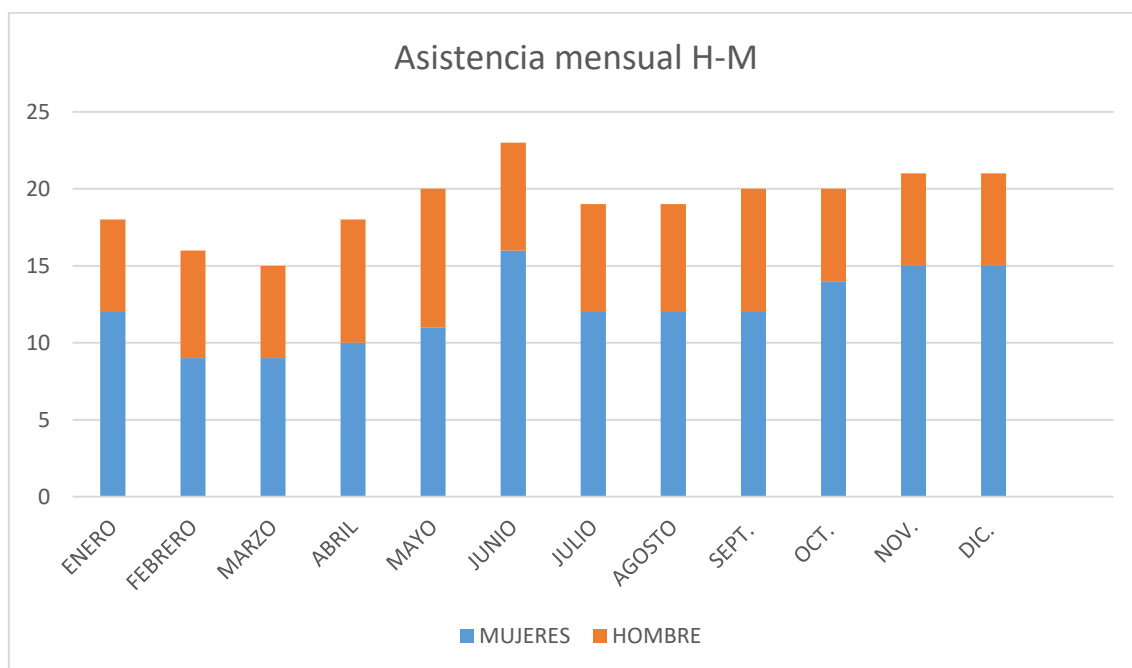


**ASISTENCIA ANUAL**

En el año 2025, la asistencia media mensual diferenciada entre hombres y mujeres queda reflejada de la siguiente manera:



Por meses, la asistencia diferenciada entre hombres y mujeres queda reflejada tal y como se muestra a continuación:



**TERAPIAS INDIVIDUALES**

Esta terapia tiene como objetivo detectar la demencia en fases iniciales y comenzar a la mayor brevedad su intervención introduciendo al usuario hacia las terapias de psicoestimulación.

En el año 2025, el número de terapias individuales por sesiones han sido de 3 sesiones de mujeres y 0 sesión hombres, habiéndose realizado un total de 3 sesiones.

## TEMPORALIZACIÓN DIARIA DE LAS ACTIVIDADES

De forma diaria, se llevan a cabo las actividades de acuerdo con esta temporalización:

Horario	Actividad
09:30 a 10	Orientación espacio-temporal y dictado. Taller de lectura.
10 a 11	Taller de estimulación cognitiva: lunes y jueves LENGUAJE. Martes y viernes MEMORIA. Miércoles PRAXIAS.
11-11.30	Ejercicios de motricidad gruesa (dossier) y paseo terraza y actividad lunes, miércoles y viernes "VAMOS AL MERCADO".
11:30-12	Almuerzo
12-12.45	Taller de estimulación cognitiva, taller costura, cerámica, etc.

## SESIONES ASISTIDAS CON NUEVAS TECNOLOGÍAS

El desarrollo de actividades con ordenador se llevan a cabo mediante una tablet grande que contiene actividades de lenguaje principalmente y cálculo mental.

Estos ejercicios se llevaron a cabo martes y jueves con un máximo de 7 personas por grupo.

## EVALUACIONES INICIALES Y DE SEGUIMIENTO

### OBJETIVOS

- En las evaluaciones iniciales, se lleva a cabo una evaluación completa del estado cognitivo, emocional y social del usuario y así poder comparar al cabo de seis meses con su resultado en la evaluación de seguimiento.
- Las evaluaciones de seguimiento son para determinar la evolución y los cambios, si los ha habido, tanto a nivel cognitivo, como físico y emocional.
- Tanto en la evaluación inicial como en la de seguimiento, ocurre una posterior entrevista familiar para comunicar resultados y completar la información. En evaluación inicial, el feedback es presencial, mientras que la evaluación de seguimiento puede ser o presencial o por llamada telefónica.

Durante el año 2025, se han realizado 4 evaluaciones iniciales (2 hombres y 2 mujeres). En relación a las evaluaciones de seguimiento, se han efectuado 22, de las cuales 17 han sido mujeres y 5 hombres.

## DEPARTAMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL



*La terapia ocupacional se define como el uso terapéutico de las ocupaciones de la vida diaria con personas, grupos o poblaciones (es decir, el cliente) con el propósito de mejorar o permitir la participación (Marco de Trabajo de la Terapia Ocupacional, 4º ed., 2020).*

El terapeuta ocupacional utiliza la actividad propositiva, adecuada y elegida según las necesidades de cada usuario, para ayudar a la persona a adquirir el conocimiento, las destrezas y actitudes necesarias para desarrollar las tareas cotidianas requeridas y conseguir el máximo de autonomía e integración.

Haciendo uso de la terapia ocupacional, se interviene en tres áreas: Actividades de la vida diaria (AVD), actividades productivas (que son relacionadas con el trabajo y los estudios) y actividades de ocio y tiempo libre. Además, se tienen en cuenta los componentes de ejecución: componentes sensorio- motores, componentes cognitivos y componentes psicosociales.

Así pues, a través de la ocupación, se pretende reestablecer las habilidades perdidas o mantener las habilidades residuales en la medida de lo posible, e incrementar la capacidad funcional, además de establecer hábitos y rutinas.

La terapia ocupacional en geriatría puede desarrollarse ampliamente en sus diferentes enfoques:

- Enfoque preventivo: mantenimiento del estado de salud y prevención de la declinación funcional.
- Enfoque adaptador: uso de estrategias compensatorias para ayudar a los usuarios a vivir con una discapacidad. Suelen usarse órtesis, prótesis, productos de apoyo y adaptaciones en el entorno.
- Enfoque recuperador: uso de técnicas de rehabilitación para ayudar a los usuarios a recuperar su función.

En concreto en la población anciana o envejecida, el terapeuta ocupacional realiza una valoración geriátrica integral (VGI) para determinar el estado físico, funcional, sensorial y social del usuario, para así poder llevar a cabo el programa de actividades que se estime oportuno. Los pasos a seguir son:

- Evaluación inicial: se realiza la evaluación inicial del usuario/a mediante diferentes escalas: Índice de Barthel modificado (ABVD), Índice de Lawton & Brody (AIVD), Entrevista histórica del funcionamiento ocupacional y Listado de intereses.
- Elaboración de un plan individual: adaptado a las necesidades individuales de los usuarios y objetivos enfocados a su funcionalidad.
- Intervención: puesta en marcha del plan individual.
- Evaluación de seguimiento: cada 6 meses tras el alta, se re-evalúa al usuario para observar el incremento o empeoramiento funcional y reprogramar, si fuera necesario, su plan de intervención.

### **OBJETIVOS GENERALES**

- Mejorar la calidad de vida del usuario.
- Estimular tanto la capacidad motora (motricidad fina, gruesa, coordinación, estabilidad, etc.) como cognitiva (memoria, atención, concentración, funciones ejecutivas, etc.) para alcanzar el máximo de autonomía posible; a través de actividades propositivas.
- Incrementar el desempeño social de los usuarios.
- Aumentar, o en su defecto mantener, el nivel de autonomía del usuario.

### **JUSTIFICACIÓN**

Se considera oportuno llevar a cabo este programa dado que, a través de las actividades propositivas que lo conforman, podemos desarrollar un seguimiento de las actividades realizadas en el centro y así obtener beneficios en los siguientes niveles:

- Físico: Aumento de la resistencia muscular, aumento del movimiento y agilidad, mejora de las destrezas manuales, coordinación y estabilidad.
- Cognitivo: Mejora de la atención, memoria, concentración, funciones ejecutivas, discriminación, orientación temporo-espacial.

- Psicológico: Aumento de la autoestima y bienestar personal, mejora del estado de ánimo, disminución de la ansiedad, estrés o depresión.
- Social: aumento de las relaciones interpersonales.

## **METODOLOGÍA**

La forma en la que se trabajará será de manera abierta y flexible debido a la aparición de factores que nos puedan llevar a realizar algún cambio en el horario y programación de las actividades propuestas para cada día.

Se realizarán actividades de forma grupal (grupo de 3-4 personas máximo), intentando una máxima participación de cada uno de los integrantes del grupo, otras individuales pero realizadas dentro de un contexto grupal y otras que se realizarán de forma individual.

Dichas actividades serán adaptadas y graduadas según las capacidades, tanto físicas como psicológicas y/o cognitivas, de cada uno de los usuarios, sin resultar excesivamente fáciles para que no lleven al aburrimiento ni con un nivel de dificultad muy elevado para que no lleve a la frustración.

Los marcos de referencia de la terapia ocupacional utilizados son:

- Marco biomecánico: se va a trabajar la movilidad, la fuerza muscular, la estabilidad y resistencia, coordinación y destrezas motoras, para a través de ello, mejorar la función física alterada del individuo.
- Marco rehabilitador: el objetivo principal es conseguir que el usuario/a consiga la mayor independencia posible en las AVD, además del aprendizaje y/o práctica de técnicas para suplir déficits sufridos por la propia persona.

Marco perceptivo-cognitivo: la percepción y la cognición son requisitos esenciales para la ejecución funcional. Los déficit perceptivos-cognitivos pueden mejorar mediante una práctica intensiva y reentrenamiento en actividades

## **TALLERES 3 Y 4**

Este programa, llevado a cabo durante el año 2025, ha sido puesto en marcha según la siguiente distribución horaria:

Hay diferentes talleres en el centro, de los cuales se presenta en este apartado los talleres 3 y 4. El taller 3 recoger a usuarios que se encuentran en fase grave de deterioro cognitivo, y en el taller 4 se encuentran aquellos usuarios en una fase severa del deterioro cognitivo.

**Taller 3: Usuarios en fase grave**

Horario	Actividad
09:00 a 10:00	Orientación espacio-temporal, Estimulación cognitiva individual
10:00 a 10.45	Fisioterapia Grupo I Estimulación cognitiva individual
10.45 a 11	Zumo de media mañana
11.00 a 12.45	Tareas cognitivas individuales o grupales
12:45 a 13.30	Comedor Grupo I Fisioterapia Grupo II
13.30 a 14.00	Comedor Grupo II
14.00 a 15.30	Relajación (Martes y Viernes Higiene Bucodental)
15.30 a 17.00	Descanso y vuelta a casa

Actividades extra: Celebración de festividades, Taller de musicoterapia, Terapia Canina.

**Taller 4: Usuarios en fase severa**

Horario	Actividad
09:00 a 10:45	Fisioterapia
10:00 a 10.45	Terapia Ocupacional
10.45 a 11	Zumo de media mañana
11.00 a 12.30	Descanso
12:30 a 13.30	Comedor
13.30 a 14.00	Descanso
14.00 a 15.30	Fisioterapia Relajación
15.30 a 17.00	Descanso y vuelta a casa

En este año, se ha implementado de manera significativa la intervención con usuarios de taller 4, donde se encuentran los usuarios con nivel cognitivo en fase severa. Así pues, en esta memoria de actividades se recogerán dos apartados, uno dedicado al taller 3 y otro dedicado al taller 4.

**TALLER 3: USUARIOS EN FASE GRAVE**

El taller 3 se desarrolla en la planta baja de AFA, originalmente como salón de actos, ahora habilitado como taller con todos los enseres necesarios: mesa de trabajos, materiales de trabajo, sillas, ordenador para el terapeuta ocupacional, etc.

Dentro de este espacio, se desempeña tanto el trabajo de actividades cognitivas y

praxis, entre otras relacionadas con el taller, como el comedor. Es por ello por lo que se pretende distinguir dos zonas diferenciadas de forma clara, para que los usuarios diferencien zona de comedor-descanso-trabajo, además de seguir una rutina y conseguir al menos una leve orientación temporal.

Se ha hecho una modificación en la organización del espacio de trabajo, pasando de dos mesas dispuestas de forma alargada, a 5 mesas independientes con los usuarios repartidos tanto por nivel cognitivo como por afinidad.



Como se ha comentado, en esta misma planta baja se lleva a cabo el comedor de estos usuarios pertenecientes a taller 3, por lo que también se cuenta con mesas y sillas para comer, y otros enseres como microondas y cubiertos para ofrecerles la comida que viene directamente elaborada de nuestra cocina.

Tanto en las mesas de comedor como en las mesas de trabajo, están los asientos establecidos por usuarios, para favorecer una buena orientación y un seguimiento de rutinas.

La dinámica que se sigue en el taller es la siguiente:

- ***Recepción de usuarios y preparación del taller. Orientación temporo-espacial:***

Durante este tiempo se recibe a los usuarios del taller en la entrada del centro o en el comedor del centro, donde se encuentran desayunando. Los usuarios van llegando a lo largo de la mañana, por lo que el taller empieza con unos 6-7 usuarios, y se van llenando hasta llegar al total.

Objetivos:

- Favorecer y activar la orientación espacial y temporal para mantenerla el mayor tiempo posible.
- Mantener la orientación personal.
- Activar la memoria personal o autobiográfica.
- Ejercitar lenguaje automático.
- Optimizar los niveles de atención.
- Favorecer la incitación a escribir y la fluidez verbal

Recursos y estrategias:

- Uso de calendarios.
- Colocación de relojes.
- Realización y colocación de murales en el taller, en los que se indique en que estación nos encontramos.
- Decir/escribir a diario nuestro nombre completo.

Ejemplo de actividad:

- ¿Cómo te llamas?
- ¿Qué día de la semana es hoy?
- ¿Dónde estás?
- ¿En qué año naciste?
- ¿Qué fecha es hoy?

- ¿Dónde vives?
- ¿Qué edad tienes?
- ¿En qué mes estamos?
- ¿Cómo se llama /llamó tu esposo/a?
- ¿En qué sitio de la ciudad te encuentras?
- ¿Tienes hijos?
- ¿Qué hora es?
- ¿En qué ciudad?
- ¿En qué momento del día estás?
- ¿Si ahora vas a comer, qué hora debe ser?

Cabe recalcar que esta dinámica puede verse modificada por diferentes factores: falta de usuarios, dinámica grupal y/o individual, ausencia o actitud/estado general de usuarios, etc.



Arteterapia en Halloween

- **Estimulación/Terapia funcional**

### **2.1 Estimulación cognitiva**

Objetivos:

- Estimular y mantener las capacidades residuales a nivel cognitivo.

- Mantener el rendimiento funcional incrementando la autonomía personal en las actividades de la vida diaria y así mejorar la calidad de vida del usuario.

Metodología y recursos:

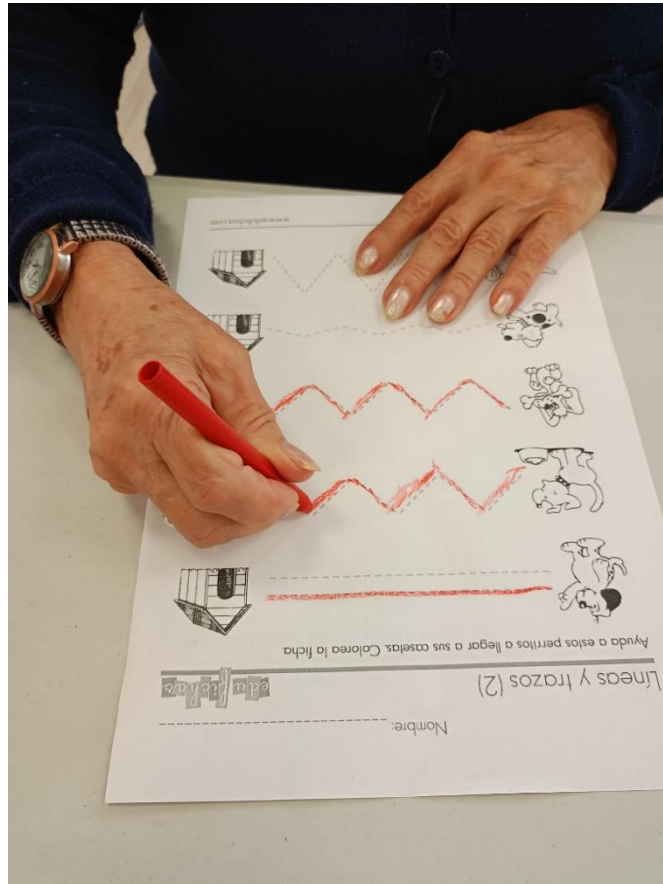
Esta actividad se realiza cada día de la semana individualmente con aquellos usuarios que lo precisen.

Se realizan diferentes actividades de manera individual en función de las necesidades y/o estados de los usuarios en el día.

Normalmente se ofrece a cada usuario las tareas que más se ajusten a su nivel cognitivo, sus intereses, su nivel educativo, etc.

Para esta actividad se utilizan diversos materiales, como los que se presentan a continuación, entre otros:

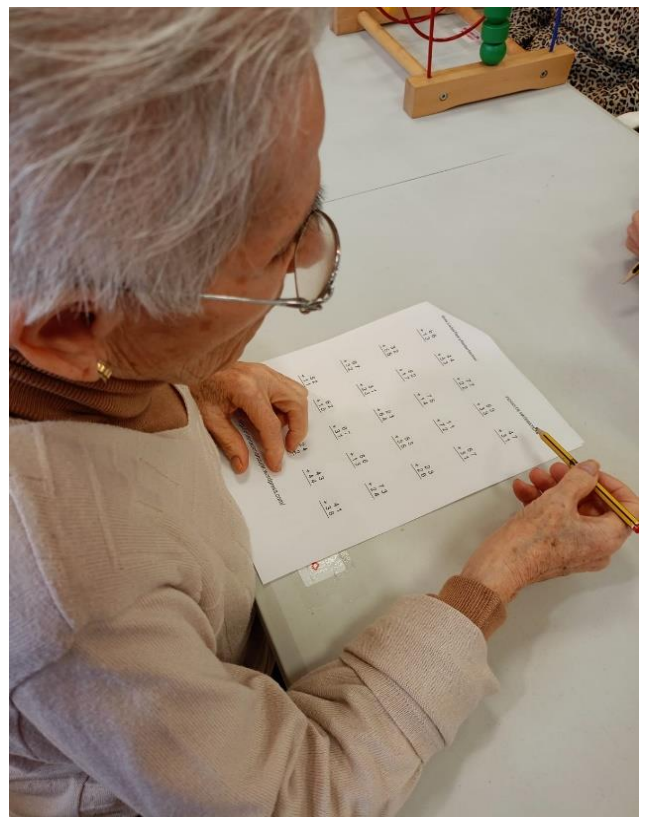
- Pictogramas.
- Puzles.
- Listado de refranes.
- Fichas.
- Letras de canciones.
- Juegos de memoria.
- Fichas de cálculo.
- Sopas de letras.
- Dibujos.
- Grafomotricidad.



Grafomotricidad



Creatividad



## **2.2 Estimulación psicomotriz**

Esta actividad pretende rehabilitar, mantener y/o mejorar la funcionalidad del miembro superior y la mano con el fin de conseguir una óptima realización de las actividades de la vida diaria.

### Objetivos:

- Apoyo en el desempeño y realización de las actividades de la vida diaria (básicas, instrumentales y adaptadas).
- Mejorar y/o mantenimiento del grado de independencia/autonomía del paciente, mediante ejercicios de destreza de ejecución.
- Conseguir o mantener los rangos de movimiento articular en el miembro superior suficiente para la realización de las actividades de la vida diaria.
- Recuperar la precisión en la pinza.
- Fomentar la funcionalidad de la garra.
- Incrementar la fuerza de la pinza y la garra.

### Metodología y recursos:

Esta actividad se realiza, sobre todo, con aquellos usuarios con los que está comprometido el uso de la pinza manual (en cualquier de sus tipos), la amplitud articular de sus miembros superiores (sobre todo del MS hábil), y en general de la motricidad fina.

Junto a este tipo de actividad, se suelen añadir algunas cuestiones cognitivas como el reconocimiento de objetos, de colores o de formas, entre otros.

### Materiales:

- Ensartados.
- Encajables.
- Pinzas.
- Anillas.
- Tabla para atornillar

- Puzzles.
- Otros materiales, algunos de confección propia de forma low-cost, otros comprados.



Puzzle de encajables



Movilización de miembro superior



Ejercicio de motricidad fina

### 2.3 Estimulación sensorial

#### Objetivos:

- Ayudar a percibir, organizar, integrar e interpretar los estímulos recibidos desde el exterior por los diferentes sentidos.
- Provocar respuestas dirigidas y adaptadas a los estímulos.
- Crear un espacio donde trabajar la atención dirigida a actividades reales, propositivas y cotidianas.

#### Materiales y metodología:

Se trabaja principalmente de manera individual. Realizamos diferentes actividades utilizando los materiales necesarios.

#### Materiales:

- Tarros con diferentes aromas.
- Pelotas con púas.
- Tabla de texturas.
- Música.
- Pictogramas.
- Objetos de la vida cotidiana.
- Caja de reconocimiento táctil.



Estimulación Visual – Reconocimiento de objetos



Diferenciación de colores

- ***Gimnasia/actividad física***

La actividad de gimnasia es llevada a cabo por la fisioterapeuta y el TAFAD. En el taller 3 se organiza en 2 turnos, uno con los usuarios menos dependientes (de 10 a 10.45h) y un segundo turno con los usuarios más dependientes y aquellos otros usuarios que no han podido llegar al primer turno de gimnasia por horario de transporte (de 12.45 a 13.15h).

Se hace en dos turnos debido a la cantidad de usuarios que se encuentran en el taller, la demanda de atención y la dependencia que la mayoría de ellos presentan, lo que en parte resulta beneficioso al poder diferenciar entre aquellos usuarios con más o menos déficits físicos.

Objetivos:

- Movilización activa de las articulaciones.
- Mejorar el equilibrio y coordinación.
- Aumentar la confianza en uno mismo.
- Ejercitar la memoria, concentración y atención a través del ejercicio físico.

En la fisioterapia se sigue forma general la siguiente estructura:

Calentamiento: consiste en movilizar las principales articulaciones y músculos del cuerpo antes de realizar la actividad para así, evitar posibles lesiones.

Los usuarios se colocan sentados (generalmente) formando un círculo y separados para no entorpecer unos con otros.

- Cuello: hacer círculos primero en una dirección y luego en la otra. A continuación flexionar y extender.
- Hombros: movimientos ascendentes y descendentes

A continuación, mover los brazos haciendo círculos primero hacia delante y luego hacia atrás.

- Codos: extender y flexionar ambos codos a la vez.

- Muñecas: juntar las manos y hacer círculos, cambiando de dirección.
- Cadera: con las piernas separadas hacer movimientos circulares en ambas direcciones (mejor de pie).
- Rodillas: elevamos primero una rodilla, a continuación, la otra y luego las dos juntas. Después de flexionar, hacemos lo mismo, pero extendiéndolas.
- Tobillos: primero hacer círculos con el pie derecho y luego con el izquierdo. Después con ambos pies nos apoyamos sobre las puntillas y luego sobre los talones.

En la actividad principal, normalmente utilizamos: aros, picas, cuerdas, globos, pelotas (diferentes tamaños), pesas, etc.

Posteriormente, en la relajación se realizan una serie de ejercicios para relajar los grupos musculares implicados en la actividad principal. Estos ejercicios se realizarán de forma lenta y progresiva, concentrándose en la respiración (inspiración y espiración). Esto permite adaptar la actividad al nivel de los usuarios.

- **Comedores**

El terapeuta ocupacional interviene en el comedor para promover, mantener y/o conservar la autonomía de los usuarios en la realización de esta AVD.

Los objetivos que se proponen son los siguientes:

- Diferenciar cubiertos y hacer uso correcto de ellos.
- Llevar el cubierto del plato a la boca.
- Realizar la actividad sin dispersarse o distraerse.
- Masticar y tragar el alimento sin que tosa.
- Diferencias tipos de comida (pescado, verdura, sopa, etc.).
- Comer de forma independiente, aunque se lleguen a manchar la protección que se les pone encima de su ropa.
- Masticar el alimento lo necesario para poder ser tragado, sin que se les haga bola.

Además, el terapeuta ocupacional se encarga de utilizar técnicas de compensación y adaptación para los usuarios que tenga problemas de disfagia; como por ejemplo facilitar la deglución a través de un correcto posicionamiento, utilizar cubiertos pequeños

que lleven menor cantidad de alimento, eliminar o reducir distracciones, realizar ejercicios orofaciales para mantener la musculatura implicada en la alimentación y hacer uso de espesantes siempre que se considere oportuno y lo tengan pautado por profesionales médicos.

Estas intervenciones se realizan de forma individualizada en el comedor, tanto en el primero turno del almuerzo (12.45 a 13.15h) como en el segundo turno (de 13.15 a 13.45h).

## **6. Higiene bucodental**

Con motivo del mantenimiento de la higiene bucal, se puso en marcha un taller donde los usuarios de taller 3 realicen la higiene bucodental con la ayuda del terapeuta. Esto, también incluido en actividades de mantenimiento personal y/o de la salud, se realiza posterior al comedor en tandas de 2-3 usuarios. Cada usuario tiene su propio neceser con los objetos necesarios para realizar la higiene, y ellos son responsables de guardarlos para volverlos a utilizar al día siguiente. Esta capacidad es muy interesante también para trabajar y valorar la autonomía en AVD, haciéndonos una idea de cómo será su desempeño en el resto de actividades relacionadas con la higiene personal.

Se trabaja:

- Mantenimiento de la higiene personal.
- Destrezas motoras.
- Praxias ideomotoras.
- Secuenciación de pasos.
- Trabajo de ABVD.

## **7. Taller lúdico**

Este taller se plantea para ocasiones esporádicas, principalmente cuando los usuarios se muestran reticentes a trabajar en su horario establecido. Por tanto, a veces optamos por opciones más lúdicas y divertidas que puedan captar la atención de una manera más sostenida.

Objetivos:

- Estructurar el tiempo libre de forma adecuada.
- Utilizar adecuadamente distintos lugares de ocio.
- Experimentar disfrute de la tarea.
- Adquirir responsabilidad y el respeto a la actividad y al grupo.
- Mantener continuidad en la actividad.
- Potenciar la actividad con los demás.
- Mantener las habilidades cognitivas y potenciar la creatividad.
- Potenciar la tolerancia a los conflictos (saber ganar/perder).

Metodología y recursos:

Esta actividad se realiza en el aula. Generalmente se divide el grupo en grupo reducidos donde cada usuario puede elegir qué actividad le apetece hacer. Utilizamos: Juegos de mesa como el parchís, dominó, cartas, entre otros juegos.

Para celebrar la Navidad en el centro, los usuarios del taller 3, junto con la ayuda del terapeuta y de los auxiliares del centro, decoraron el taller con un árbol de navidad, un belén y demás decoraciones de las fiestas.

Montaje del árbol de navidad del taller

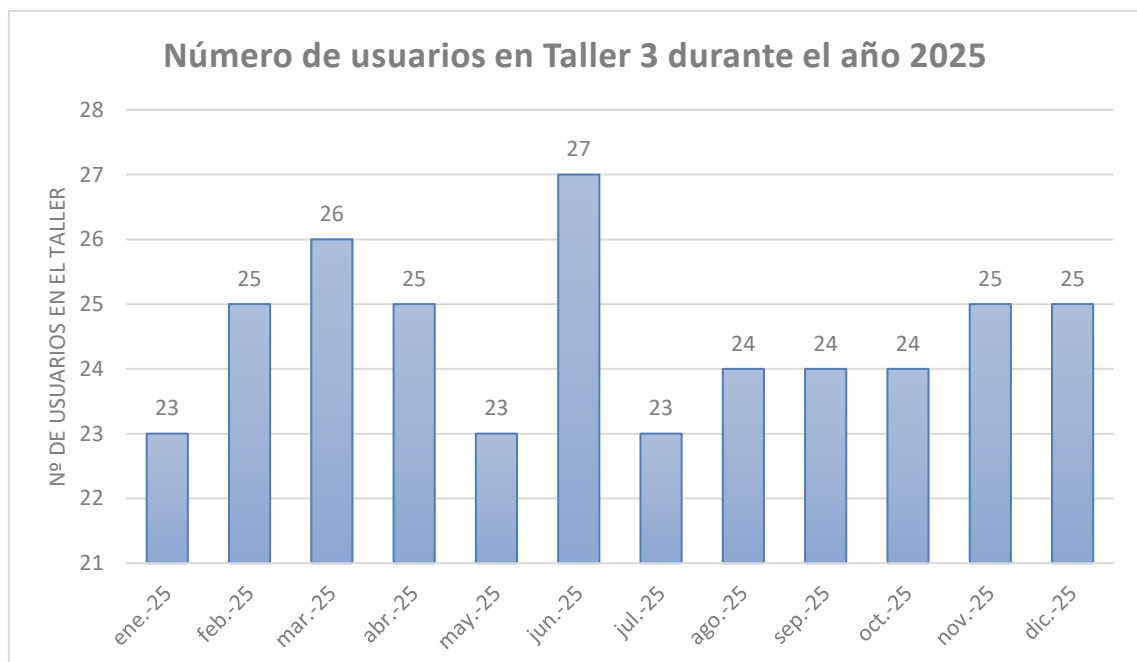




**8. Número de usuarios en Taller 3**

En relación a las bajas, altas, y cambios entre talleres, el número de usuarios en cada uno de los talleres va cambiando de forma mensual.

A continuación, se muestra de forma gráfica el número de usuarios, dependiendo del mes del año.



## TALLER 4: USUARIOS EN FASE GRAVE

### 1. *Recepción de usuarios y preparación del taller. Orientación temporo-espacial*

Algunos de los usuarios de taller 4 pertenecen a residencia, por lo que bajan directamente desde sus dormitorios al comedor, para desayunar. El resto de usuarios acuden desde sus domicilios, en diferentes horarios, y se van incorporando al comedor para realizar el desayuno, o directamente al taller, si llegan más tarde.

A lo largo del día se les trata de orientar tanto en tiempo como en espacio, siguiendo los mismos objetivos, metodología y haciendo el mismo uso de materiales que en el taller 3.

### 2. *Estimulación/Terapia funcional*

#### 2.1. *Estimulación cognitiva*

Se debe tener en cuenta que el nivel cognitivo de las personas que se encuentran en el taller 4 se encuentra muy limitado, incluso hay personas que apenas responden a estímulo ni son capaces de comunicarse.

#### Objetivos:

- Mantener nivel cognitivo residual.
- Continuar con trabajo cerebral diario.
- Recordar aspectos pasados.

#### Metodología:

Resulta complicado disponer la dinámica de trabajo en este taller, por ser impredecible la forma en la que se encontrarán los usuarios. En los últimos estadios de la enfermedad, el estado de estas personas es muy fluctuante, con periodos de somnolencia o malestar general que les impiden realizar ninguna actividad.

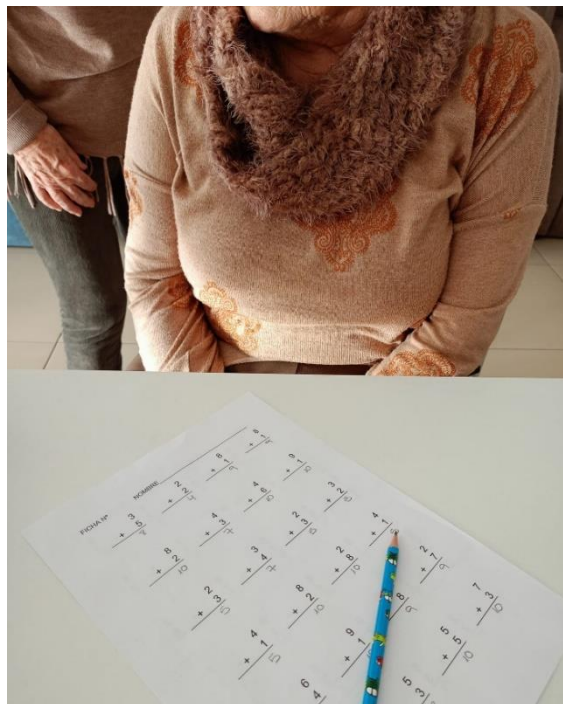


Materiales:

- Fichas de cálculo.
- Conversaciones orales (reminiscencia, nombre de familiares, nombre propio, fechas señaladas, etc.).
- Arteterapia – Dibujos para estimular la creatividad y expresión artística.



Arteterapia



Cálculo

**2.2. Estimulación psicomotriz**

Se hacen actividades en las que se trabaja la motricidad fina y gruesa de miembros superiores, en los que también se incluyen factores cognitivos como el reconocimiento de de colores, forma, etc.

Objetivos:

- Aumentar precisión en motricidad fina.
- Conseguir coordinación óculo-manual.
- Trabajar motricidad gruesa de MMII.
- Alcanzar un recorrido articular óptimo en todos su trayectorias.

Metodología y recursos:

Esta actividad de realiza, sobre todo, con aquellos usuarios con los que está comprometido el uso de la pinza manual (en cualquier de sus tipos), la amplitud articular

de sus miembros superiores (sobre todo del MS hábil), y en general de la motricidad fina.

Junto a este tipo de actividad, se suelen añadir algunas cuestiones cognitivas como el reconocimiento de objetos, de colores o de formas, entre otros.

Materiales:

- Ensartados.
- Encajables.
- Pinzas.
- Anillas.



Ensartados



Encajables

**2.3. Estimulación sensorial**

Objetivos:

- Ayudar a percibir, organizar, integrar e interpretar los estímulos recibidos desde el exterior por los diferentes sentidos.
- Provocar respuestas dirigidas y adaptadas a los estímulos.
- Crear un espacio donde trabajar la atención dirigida a actividades reales, propositivas y cotidianas.

**Materiales y metodología:**

Se trabaja principalmente de manera individual. Realizamos diferentes actividades utilizando los materiales necesarios.

**Materiales:**

- Tarros con diferentes aromas.
- Pelotas con púas.
- Tabla de texturas.
- Música.
- Pictogramas.
- Objetos de la vida cotidiana.
- Caja de reconocimiento táctil.



Tablas de texturas

**3. Gimnasia/Actividad Física**

Al igual que en el resto de talleres, en el taller 4 hay establecido un turno de gimnasia, que se realiza siempre a primera hora de la mañana (9-10.15h) por la fisioterapeuta y el TAFAD, y en ocasiones también a última hora de la mañana (14-15h) por el fisioterapeuta.

Se realizan sobre todo movilizaciones pasivas de miembro inferior.

**4. Comedor**

El comedor se desarrolla a las 12.30 horas, en el comedor oficial del centro.

La particularidad de este taller a la hora de comer, es que los usuarios presentan una significativa dependencia en la alimentación, por lo que hay que ayudarles o asistirles a la mayoría.

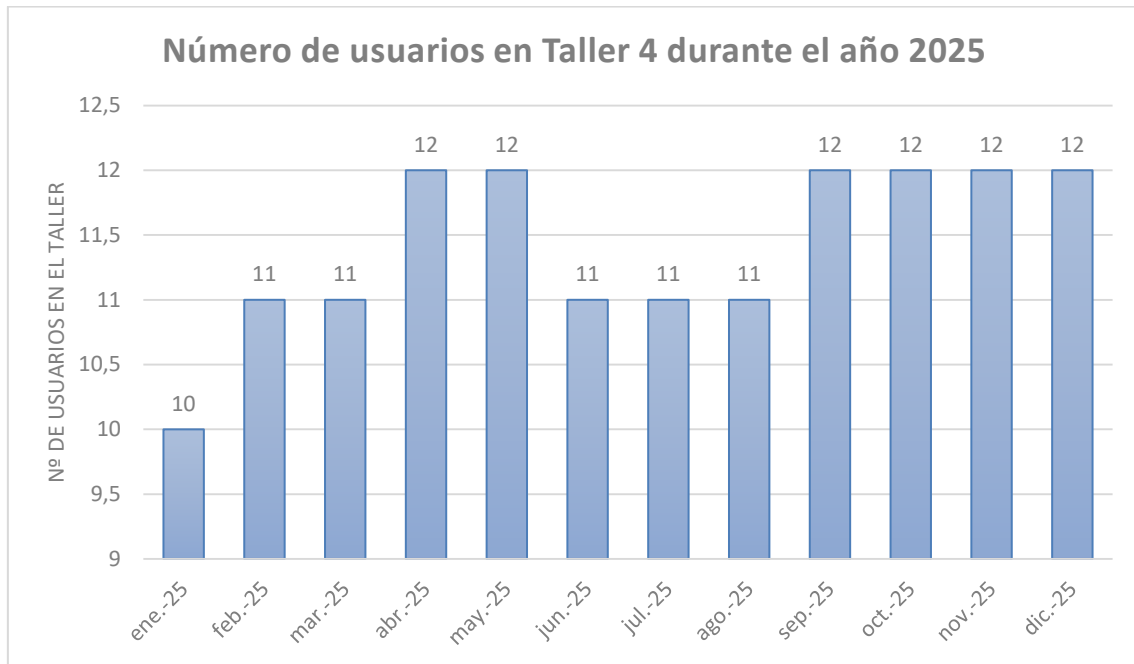
Los usuarios en su hora de comer están siempre acompañados por varios TCAE que les supervisan y les prestan asistencia durante la actividad.

**5. Número de usuarios en Taller 4**

Al igual que en los demás talleres, el número de usuarios va cambiando a lo largo del

año dependiendo del mes.

En este caso, en el taller 4, la distribución de usuarios por meses es la que se muestra en la gráfica siguiente.



**6. Actividades realizadas durante el año 2025**







### **OTRAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL CENTRO**

Este apartado es común a todos los talleres, e involucran a todo el personal del centro de día en su conjunto.

Realización de productos de apoyo de bajo coste para mejorar la autonomía de los usuarios:

- Abotonadores.

- Lápices y bolígrafos adaptados con diferentes ayudas: bolas de poliestireno, plastilina, masilla...
- Cubiertos pesados, para mejorar la estabilidad.
- Creación cuchillo basculante casero.

Taller intergeneracional: dirigido por el departamento de Psicología del centro

Dentro de este programa, se estructuran visitas al centro, y debido a la cantidad de alumnos que acuden, se reparten entre todos los talleres. Por tanto, en varias ocasiones han acudido al taller 3 y han interactuado e implicado en la rutina de los usuarios del taller.



Taller intergeneracional con niños de los colegios

Taller musicoterapia

Durante el año de 2025 varios compañeros músicos nos comparte su pasión y encanto por la música amenizando las mañanas de nuestros usuarios proporcionando así numerosos beneficios de la musicoterapia en personas con este tipo de patología.

También acude Celia, una voluntaria que estimula a los usuarios utilizando diversas técnicas de musicoterapia.

Terapia Canina

Acuden profesionales acompañados con sus perros, pero darles terapia a los usuarios. Estos se divierten viendo y tocando a los animales, a la vez que hacen tareas cognitivas como reconocimiento y emparejamiento de imágenes, colores, etc.



Terapia Canina llevada a cabo por los compañeros de *Huellas Terapéuticas*

Visita de SSMM los Reyes Magos de Oriente (3 de enero de 2025)

Este día, los Reyes Magos acuden a AFA para hacer entrega de los regalos a cada uno de los usuarios.



## TALLER 2: USUARIOS EN FASE MODERADA

El programa de Talleres de psicoestimulación para EA y otras demencias se desarrolla a través de sesiones grupales. Con una asistencia diaria de lunes a viernes, en horario de 09:00 a 17:00 horas.

### SESIONES GRUPALES DE PSICOESTIMULACIÓN

#### OBJETIVOS GENERALES:

- Ralentizar el progreso de la enfermedad y mantener aquellas capacidades que aún se conservan.
- Recuperar y mantener el mayor grado posible de autonomía y mejorar la calidad de vida del enfermo y de sus familiares/cuidadores.

#### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Estimular las capacidades cognitivas que aún se mantienen, memoria, cálculo/razonamiento, coordinación y movimiento, lenguaje hablado y escrito, comprensión lectora y orientación.
- Promover el mantenimiento de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.
- Tratar y prevenir los síntomas de depresión y ansiedad que suelen aparecer en las primeras fases de la enfermedad.

Recuperar el mayor grado posible de autonomía y mejorar la calidad de vida del usuarios/a mediante un programa de estimulación psico-cognitiva y motriz, manteniendo las capacidades indemnes y reeducando las funciones deficitarias.



**TEMPORALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES:**

La temporalización de las actividades que se desarrollan diariamente en el Taller 2 se distribuye de la siguiente forma:

08:30 a 09:00	Acogida y desayuno
09:15 a 10:40	Orientación espacio-temporal, tareas de lecto-escritura (actividades de lápiz y papel)
10:40 a 11:30	Fisioterapia
11:30 a 12:00	Aperitivo
12:00 a 13.45	Manualidades y actividades de ocio y tareas de lápiz y papel
13:45 a 14:30	Almuerzo y sobremesa
14:30 a 17:00	Actividades de Ocio.

**OTRAS ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL.**

- Día 3 de Enero los Reyes Magos
- Celebración del Día de San Valentín
- Encuentro con la Asociación Plis
- Salida al Pabellón Juan Gómez Juanito con un Taller de Chi Kung
- Celebración del día de Andalucía
- Celebración del Día de la mujer Trabajadora
- Elaboración de Los penitentes de Semana Santa y el Gorro de Pascua
- Elabora para el día del libro una marca páginas con la asociación Plis y un taller de musicoterapia.
- Felicitaciones navideñas (Tarjetas)
- La navidad y Llegan los Reyes.

**ACTIVIDAD - DÍA 3 DE ENERO LOS REYES MAGOS**

Con esta actividad se pretende ilustrar a través del belén y la llegada de los Reyes Magos evitar la desconexión con nuestras tradiciones, es por ello que se elabora y se representa la navidad a través del Belén y otras representaciones como los árboles, los adornos y regalos navideños. Más tarde también se prepara la llegada de los Reyes con su escenografía y regalos. A eso se suma otro año más, el Árbol solidario y el Árbol de los deseos. A través de las manualidades realizadas durante todo el año por los usuarios de nuestro centro y cuyo objetivo es recaudar donativos para AFA.



### **ACTIVIDAD – DÍA DE LOS ENAMORADOS.**

Con motivo del Día de San Valentín desarrollamos esta actividad con la elaboración de unas gafas en forma de corazón.

Los objetivos a conseguir con esta actividad es la mejora del estado de ánimo de los usuarios, ya que pueden transmitir emociones y sentimientos con la expresión plástica, una vez que el lenguaje verbal es insuficiente para expresarlos. También la necesidad de trabajar un modelo inclusivo y una sociedad que respeta la diferencia.



### **ACTIVIDAD – ENCUENTRO CON LA ASOCIACIÓN PLIS**

Se realizaron los adornos para la posterior festividad del día de Andalucía. También se realizaron distintos tipos de flores de balcones andaluces y las cortinas con diferentes materiales plásticos.



### **ACTIVIDAD -SALIDA AL PABELLÓN JUAN GÓMEZ JUANITO CON UN TALLER DE CHI KUNG**

El Chi Kung ofrece beneficios integrales para cuerpo y mente, mejorando la flexibilidad, el equilibrio y la coordinación, mientras reduce el estrés y la ansiedad. Fortalece el sistema inmunológico, mejora la circulación sanguínea, alivia dolores crónicos (como de espalda y articulaciones) y aumenta la energía vital, la concentración y la claridad mental. Es una práctica adaptable para todas las edades que fomenta la relajación profunda y el bienestar emocional. Nuestros usuarios disfrutaron mucho de la actividad.



**ACTIVIDAD -DESAYUNO ANDALUZ Y REALIZAR DE UN MURAL CON FOTOGRAFIAS Y CAPITALES DE LAS DIFERENTES PROVINCIAS ANDALUZAS Y ADORNAMOS LA CLASE CON LAS CORTINAS Y FLORES, MACETAS Y OTROS ADORNOS ELABORADOS ANTERIORMENTE CON LA ASOCIACIÓN PLIS.**

Con esta actividad se pretende recordar las tradiciones y concretamente las señas de identidad de nuestra comunidad, fortalecemos las relaciones sociales y conociendo las características socioculturales de nuestra Comunidad Autónoma. Así conseguimos como objetivo que nuestros mayores se sientan integrados como parte de la sociedad a la cual pertenecen. Se complementó con un desayuno andaluz. (Pan con aceite).

**ACTIVIDAD – DÍA DE LA MUJER TRABAJADORA**



**ACTIVIDAD – LOS PENITENTES DE SEMANA SANTA, EL GORRO DE PASCUA Y MANTILLAS**

Se elabora unos dibujos de Semana Santa con el fin de trabajar las praxias, más concretamente la motricidad óculo-manual grueso y fino. Para ello se ponen los penitentes en las paredes de nuestro centro y un gorro de pascua para cada usuario del taller. También mantillas.



**ACTIVIDAD – EI DÍA DEL LIBRO.** Elaboración de un marca páginas con la asociación Plis y un taller de musicoterapia.

**ACTIVIDAD -SALIDA AL PABELLÓN JUAN GÓMEZ JUANITO CON UN TALLER DE CHI KUNG 25 DE JUNIO**



**ACTIVIDAD – DECORAMOS LA NAVIDAD (TARJETAS)**

Para decorar nuestra navidad cada año se elabora un conjunto de tarjetas con diferentes tipos de materiales plásticos y técnicas, que más tarde se expusieron en nuestro centro, formando parte de la decoración navideña del centro y hemos participado en el concurso de tarjetas navideñas de Ceafa. Esas fotos han servido para la realización de un mural que decora nuestro centro en el periodo navideño.



### **ACTIVIDAD – LA NAVIDAD Y LLEGAN LOS REYES.**

Con esta actividad se pretende ilustrar a través del belén y la llegada de los Reyes Magos evitar la desconexión con nuestras tradiciones, es por ello que se elabora y se representa la navidad a través del Belén y otras representaciones como los árboles, los adornos y regalos navideños. Más tarde también se prepara la llegada de los Reyes con su escenografía y regalos. A eso se suma otro año más, el Árbol solidario y el Árbol de los deseos. A través de las manualidades realizadas durante todo el año por los usuarios de nuestro centro y cuyo objetivo es recaudar donativos para AFA.

## DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

El departamento de enfermería comenzó a funcionar en Junio de 2015 con el progresivo establecimiento de un conjunto de actividades asistenciales, tanto a las familias como a los usuarios en el Centro de día así como en la Unidad de Respiro o Residencia.

### OBJETIVO GENERAL

El servicio de enfermería tiene como principal cometido evaluar el estado de salud de cada usuario de una manera integral, atendiendo a sus dimensiones bio-psico-sociales, llevando a cabo cada uno de los cuidados sanitarios que precisen; prevención de reagudizaciones de enfermedades crónicas y promoción de la salud; control y seguimiento de los tratamientos médicos prescritos por sus médicos de referencia; así como la detección temprana de factores de riesgo para la salud.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Valoraciones iniciales de ingreso
- Realización de escalas validadas como: Escala MNA; Escala Norton; Índice de Barthel, Test de Sandvick; y la Escala de valoración y Seguimiento de heridas crónicas.
- Valoraciones de enfermería según patrones de salud y necesidades de salud de Virginia Henderson, para detectar déficits y/o alteraciones, junto con una exploración integral.
- Establecimiento de Diagnósticos de Enfermería NANDA.
- Establecimiento de Intervenciones de Enfermería y consecución de objetivos NOC (criterios de resultados).
- Control de HTA en usuarios tratados con antihipertensivos.
- Control de glucemia de forma regular si precisa a los usuarios diabéticos y administración de insulina según pauta.
- Administración diaria de tratamientos pautados, mayoritariamente vía oral.
- Control de efectos secundarios y efectos adversos de la medicación prescrita.
- Cuidados asistenciales ante problemas tisulares/deterioro de la integridad cutánea.
- Proporcionar la mayor independencia a nuestros usuarios en la medida en que sus capacidades y la evolución de la enfermedad establezca.
- Evaluaciones de seguimiento cada 6 meses o de manera puntual ante sucesos inesperados.

- Reconocimiento y valoración sobre la aparición de cambios en el estado de salud del individuo informando a la familia, favoreciendo así, la comunicación profesional sanitario/familia.
- Atención en caso de urgencia de salud/caídas con coordinación con el servicio de urgencias de la zona.
- Actualización de los datos de salud de los usuarios junto con la colaboración de la familia, y en seguimiento y coordinación por Atención Primaria de Salud y la Unidad de Residencia.
- Coordinación y supervisión de las funciones y tareas de los Técnicos de Cuidados Auxiliares de Enfermería en el Centro de día así como de Residencia.
- Control de la dieta de los usuarios, garantizando una ingesta adecuada, y detectando precozmente problemas nutricionales tanto por defecto/exceso, problemas de deglución o alergias/intolerancias alimentarias.
- Establecimiento/control de las alergias/intolerancias de los usuarios en general.
- Establecimiento/control de los usuarios que acuden al comedor y su tipo de dieta.
- Solicitud material orto protésico, pañales, y material de curas en coordinación con la Unidad de Residencia.
- Gestión de citas médicas en unidad de residencia.
- Administración de stocks de farmacia y parafarmacia.
- Comunicación/coordinación con el servicio médico y de enfermería de la Unidad de Residencia.

Gestión de las incidencias.

## **PATOLOGÍAS CRÓNICAS Y PREVALENCIA EN AFA**

Las patología de base y patologías asociadas con más prevalencia en el Centro de día son hipertensión arterial, hipercolesterolemia, Diabetes Mellitus tipo 2, patologías de las vías respiratorias como asma, arritmias cardíacas y trombosis venosa profunda.

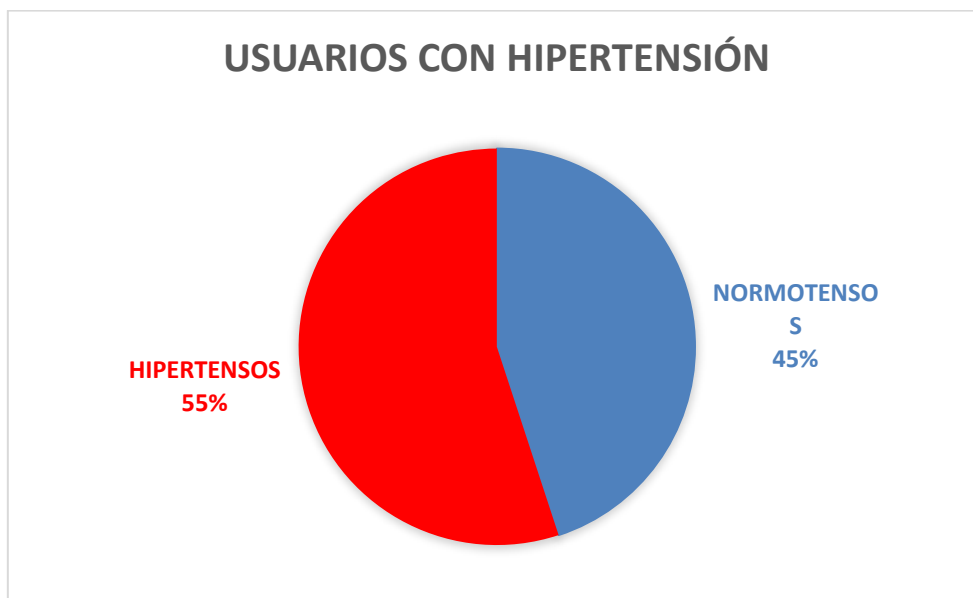
### **❖ USUARIOS DIABÉTICOS**

Actualmente en el centro contamos con un total de 35 usuarios diabéticos, Los cuales representan un 35% del total.



#### ❖ USUARIOS CON HIPERTENSION ARTERIAL

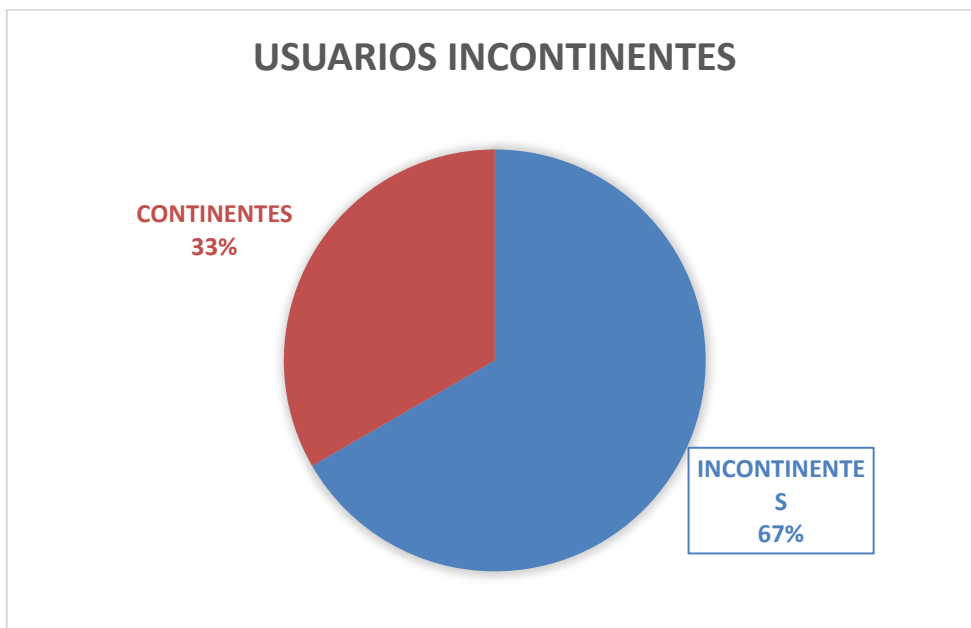
La hipertensión arterial (HTA) es sin duda, la afección con mayor incidencia dentro del centro, afectando a 60 usuarios, un 55 % del total de usuarios.



#### ❖ USUARIOS CON INCONTINENCIA URINARIA

Actualmente en el centro hay 60 usuarios que presentan incontinencia, generalmente funcional, es decir, un 67% son incontinentes. Las causas de ésta son variadas y pueden ser debido a trastornos físicos (movilidad reducida), cognitivos (demencia), farmacológicos o a la unión de varios de estos factores.

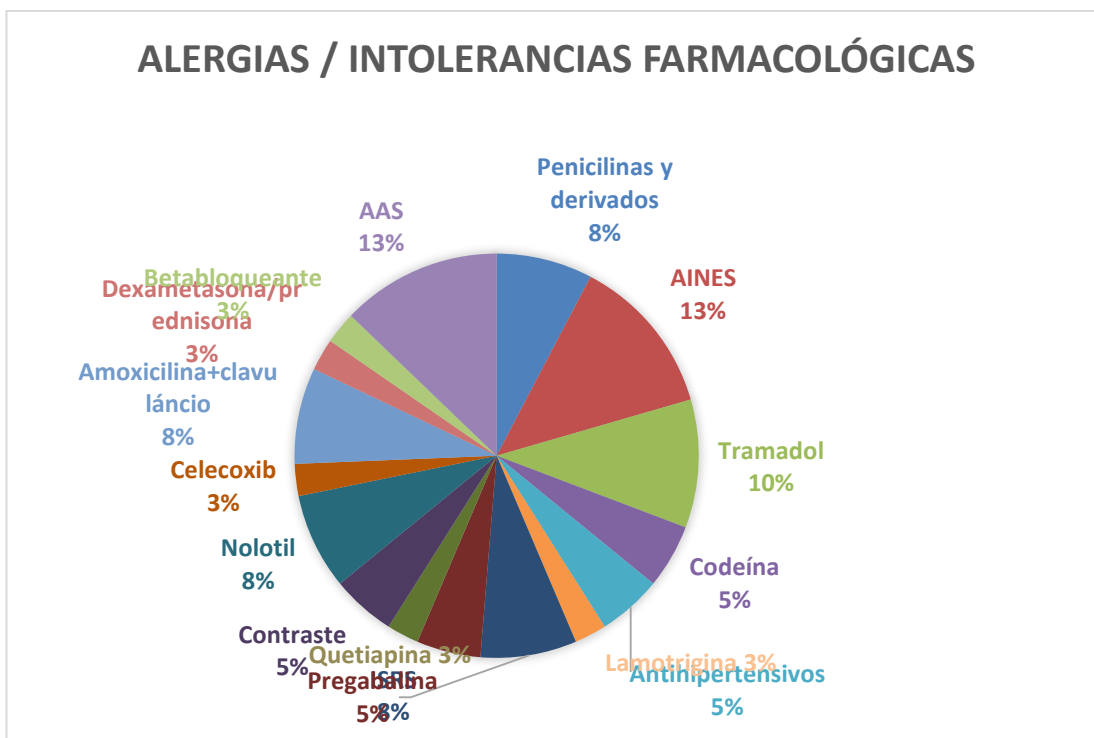
### USUARIOS INCONTINENTES



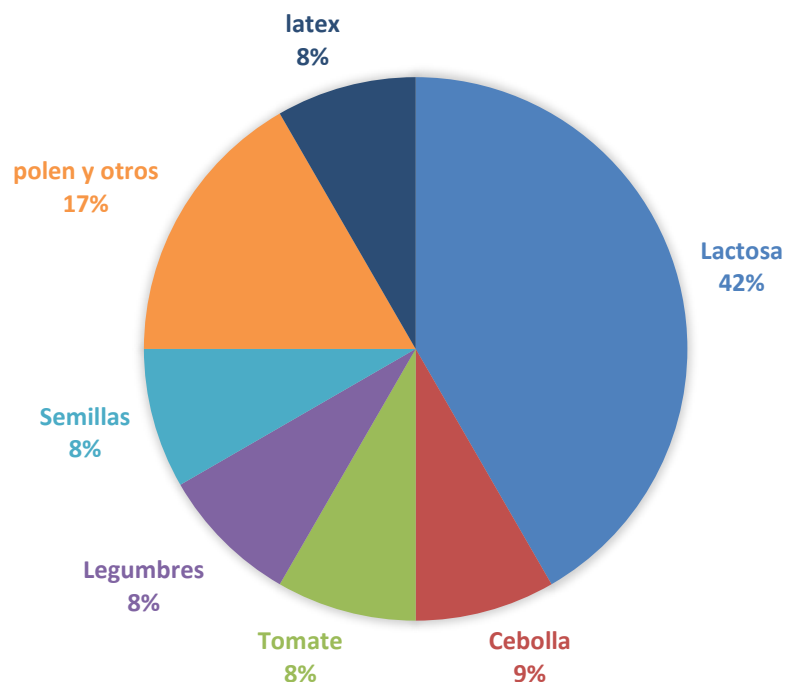
### ❖ USUARIOS CON ALERGIAS E INTOLERANCIAS

En la siguiente tabla se muestra los usuarios que presentan algún tipo de intolerancia y/o alergia, estableciendo un control y una actualización de datos estricta en este aspecto, ya que podría causar efectos adversos de gran importancia para su salud.

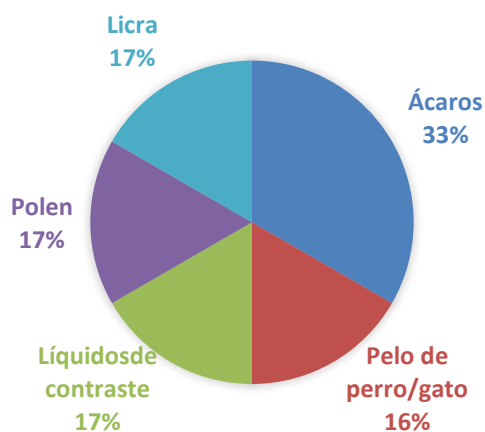
### ALERGIAS / INTOLERANCIAS FARMACOLÓGICAS



### ALERGIAS / INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS



### OTRAS ALERGIAS



#### FORMACIÓN A LOS PROFESIONALES Y CUIDADORES FORMALES

- I. **Objetivos generales:** capacitar, aconsejar y resolver dudas sobre aspectos relacionados con la salud en general, cambios físicos, psíquicos, pautas de eliminación habitual, etc.
- II. **Objetivos Específicos:**
  - Establecer pautas de alimentación equilibrada, recomendación de hábitos dietéticos saludables y adaptados a la patología.
  - Conocer signos y síntomas de posible desnutrición.
  - Conocer y proporcionar conocimientos sobre factores de riesgo ambientales y posibles efectos sobre las caídas en el domicilio.

- Apoyo psicológico y en recursos en los casos que aparezca sobrecarga en el cuidador.

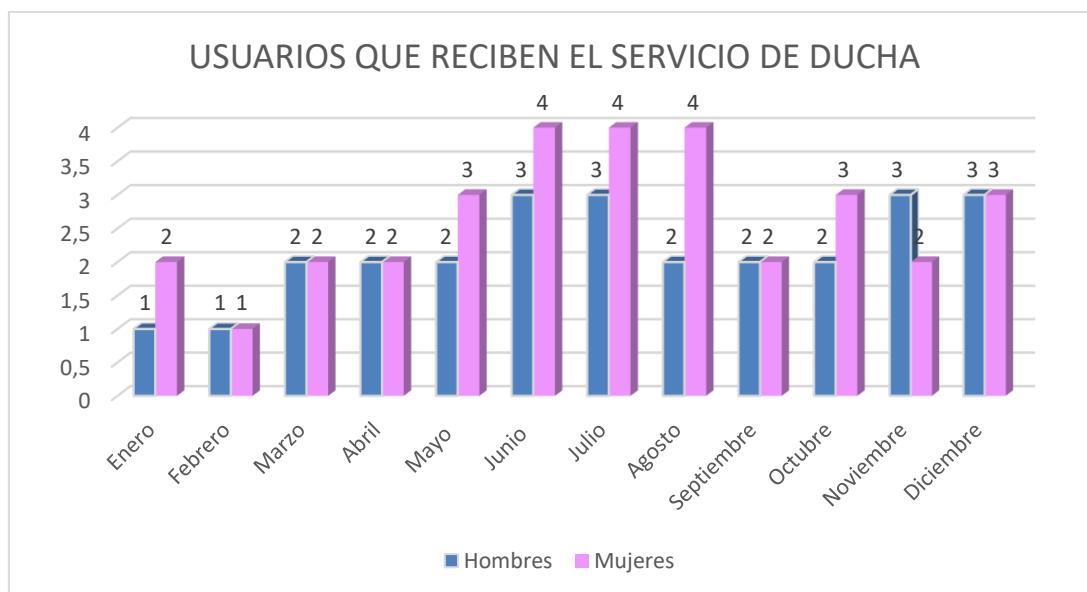
## 5. SERVICIO DE RESIDENCIA

Actualmente disponemos del servicio de Residencia para enfermos de Alzheimer y otras demencias que cuenta con 6 habitaciones dobles y 4 baños geriátricos. Este servicio consiste en una oferta por parte de nuestro Centro para que las familias tengan la posibilidad de realizar el ingreso de su familiar (usuario) durante un período prolongado de tiempo siendo una alternativa al hogar familiar cuando confluyen una serie de circunstancias que desaconsejan su permanencia en su domicilio.

## 6. SERVICIO DE HIGIENE INTEGRAL DEL USUARIO

Se oferta a los usuarios el servicio integral de higiene, formando parte de la cartera de prestaciones de servicios del centro. El servicio consiste en la realización de duchas asistidas o de suplencia de cuidados por parte del equipo de cuidados del centro.

Dicho servicio posee una media de utilización de más de 4 usuarios al mes.



## SERVICIO DE PODOLOGÍA

Dentro de los servicios ofertados, se encuentra el servicio de podología, donde previa cita, los usuarios pueden pasar una consulta de podología y recibir los cuidados necesarios para sus pies. El servicio se oferta a los usuarios con una forma periódica de aproximadamente una vez cada mes y medio.

En la actualidad dicho servicio posee una media de 17 usuarios por servicio realizado.

## **RESULTADOS OBTENIDOS**

Los familiares consultan sobre posibles factores de riesgo medioambiental y están más informados sobre esto, lo que les capacita para una toma de decisiones más autónoma. Aumentar la red de colaboración en materia de salud con una facilitación para acceder a recursos asistenciales y aumentar así la eficacia en la resolución de cada problema de salud.

Se establecen revisiones de los tratamientos en conjunto con los MAP, para controlar los diversos episodios derivados de patologías crónicas (tanto cardiovasculares, endocrinas como procesos mentales).

## **CONCLUSIONES**

La figura del enfermero/a establece y fortalece la red asistencial para hacer posible aún más, que el cuidador adquiera unas capacidades y competencias que necesita para llevar a cabo un satisfactorio plan de cuidados en materia de salud y prevenir situaciones y/o complicaciones. El trabajo multidisciplinar hace que el cuidado sea común a todos, que avance y que haya participación e implicación plena de todos los profesionales. Además es un recurso asistencial y gestor para el funcionamiento del centro.

## DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA: GERONTOGIMNASIA Y MÚSICA

**La música resulta especialmente beneficiosa para las personas mayores**, mejorando el estado anímico y la motivación, aliviando el estrés, y favoreciendo la memoria. Es un instrumento importante para mejorar la calidad de vida en general. En concreto, en pacientes con Enfermedad de Alzheimer y otras demencias se consigue que tarareen las canciones, así como aumentar la movilidad, la coordinación y las habilidades cognitivas. Por ello es interesante acompañar las actividades de gerontogimnasia con música. Al inicio de la sesión, ésta, de una forma suave invita a crear un ambiente relajado. En la fase de activación-animación facilita la ejecución de movimientos, fomenta la participación y la motivación. Y en la fase de vuelta a la calma también resulta útil para descender el ritmo cardiaco y respiratorio de forma progresiva mediante técnicas de relajación, respiración y estiramiento. En definitiva, es de utilidad para fomentar la participación, la interacción social y hacer más dinámicas las actividades.

Durante el año 2022, conseguimos para el gimnasio del centro, un dispositivo de música con el cual llevar a cabo todo lo comentado anteriormente. Se encuentra ubicado en una de las esquinas de la sala, de manera que el sonido se pueda expandir adecuadamente y no suponga un obstáculo que propicie caídas y tropiezos.

## OBJETIVOS DEL DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA

### GENERALES

- ✓ Mantenimiento y/o mejora de la calidad de vida de los usuarios y la de sus familiares intentado frenar en la medida de lo posible el deterioro de la enfermedad.

### ESPECÍFICOS

- ✓ Proporcionar asistencia fisioterápica individualizada a los usuarios del centro.
- ✓ Proporcionar asistencia fisioterápica individualizada a los familiares.
- ✓ Tratamiento de afecciones agudas y/o crónicas del usuario, evitando el dolor y previniendo la pérdida de fuerza, del tono muscular así como la degeneración y deformación articular.
- ✓ Reeducación de la higiene postural.
- ✓ Adaptación al ejercicio físico en usuarios que empiezan a presentar desacondicionamiento.
- ✓ Reeducación del movimiento y de los patrones motores alterados como la marcha y el equilibrio en afecciones neurológicas.
- ✓ Mantenimiento y/o mejora de la capacidad para la marcha y los desplazamientos.
- ✓ Mantenimiento y/o mejora de la coordinación global, psicomotriz y perceptivo-motriz.
- ✓ Mantenimiento y/o mejora de la orientación temporo-espacial.

- ✓ Restaurar habilidades psicomotrices y físicas en desuso partiendo de las que están conservadas.

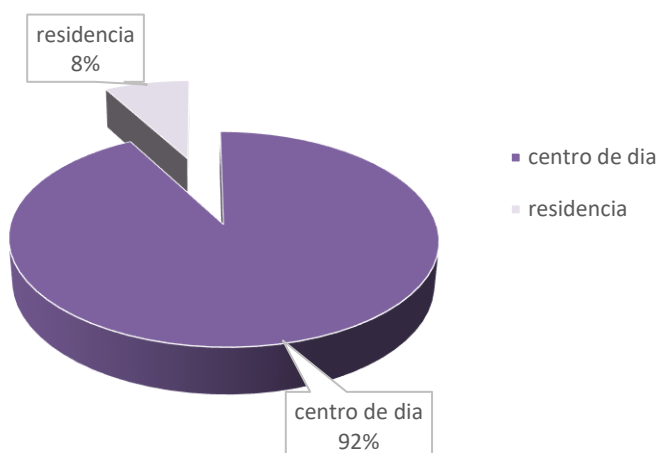
## ACTIVIDADES DESARROLLADAS

### EVALUACIONES INICIALES

Empleadas para adoptar el tratamiento y pautas adecuadas a cada usuario según el estadio de la enfermedad en el que se encuentre. Para conseguirlo se exploran sus capacidades físicas y funcionales, así como de sus posibles alteraciones, deformidades, dolor, marcha, equilibrio y coordinación, y capacidades psicomotrices. Más concretamente se evalúan: las transferencias, la estática, dolor, alineación corporal, amplitudes y recorridos articulares, balance muscular, equilibrio y marcha (mediante el Test de Tinetti).

***A lo largo del 2025 se han llevado a cabo 38 evaluaciones iniciales, de las cuales, 35 corresponden a centro de día y 3 corresponden a residencia.***

### EVALUACIONES INICIALES



***Dentro de las evaluaciones de usuarios de centro de día, 22 fueron realizadas a mujeres y 13 a hombres.***



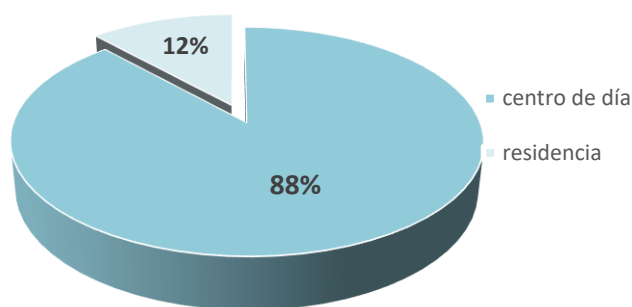
***Dentro de las evaluaciones de usuarios de residencia, todas fueron realizadas a mujeres.***

### **EVALUACIONES DE SEGUIMIENTO**

La evaluación de seguimiento tiene como objetivo principal mantener un control sobre el estado físico y evolución de la enfermedad o enfermedades, y modificar si fuesen necesarias las pautas de tratamiento fisioterápico. Se realizan en un plazo medio de 6 meses, pero si se produce algún cambio o anomalía en este intervalo se realizan las evaluaciones pertinentes.

***El número de evaluaciones de seguimiento realizadas en el 2025 fueron de 163, de las cuales 144 corresponden a centro de día y 19 corresponden a residencia.***

#### **EVALUACIONES SEGUIMIENTO**



### **REGISTROS DE CAÍDAS**

Con el avance en los estadios de la enfermedad de Alzheimer y en otras demencias, las caídas son muy frecuentes debido a la marcha errante, alteraciones de los reflejos posturales, problemas de equilibrio y coordinación, alteraciones cognitivas, alteraciones visuales, mareos, rigidez muscular; otras causas pueden ser sistémicas, ambientales (como el mobiliario) y farmacológicas. Las principales consecuencias van desde leves, hematomas y contusiones, hasta fracturas.

Desde el departamento de Fisioterapia se lleva a cabo el registro y el seguimiento de las caídas ocurridas en el centro con el objetivo de facilitar el análisis para tomar medidas de prevención. Los objetivos en la prevención y tratamiento de caídas son:

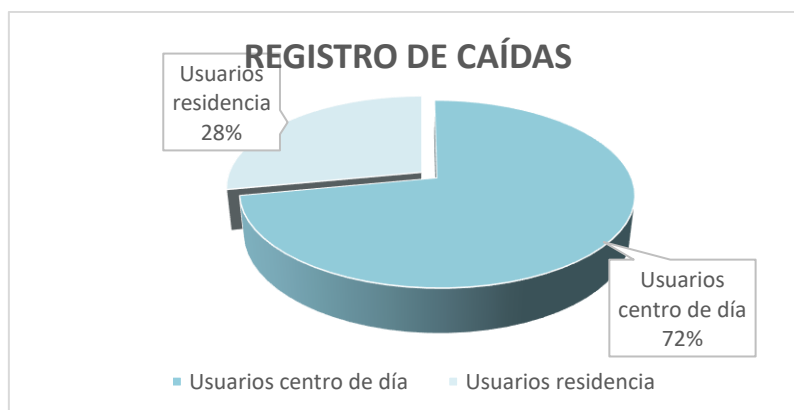
- Identificar, al realizar el ingreso a través de una exhaustiva evaluación y mediante el empleo de escalas estandarizadas (escala de Downton, escala de Tinetti) si el usuario presenta riesgo de caída, que deberá incluirse en su historia.

- Detectar aquellos usuarios que durante un tiempo de estancia en el centro puedan devenir en riesgo de sufrir caídas.
- Aplicar medidas preventivas en el centro, identificando factores intrínsecos (del propio paciente y de la enfermedad) y extrínsecos (relacionados con el entorno en el que se encuentra) que favorezcan el riesgo de caídas.
- Favorecer la transferencia de información entre los profesionales sobre usuarios del centro y residentes en riesgo de caída, a través de registros de incidencias y causas.
- Atender al usuario que haya sufrido una caída de la forma más adecuada posible

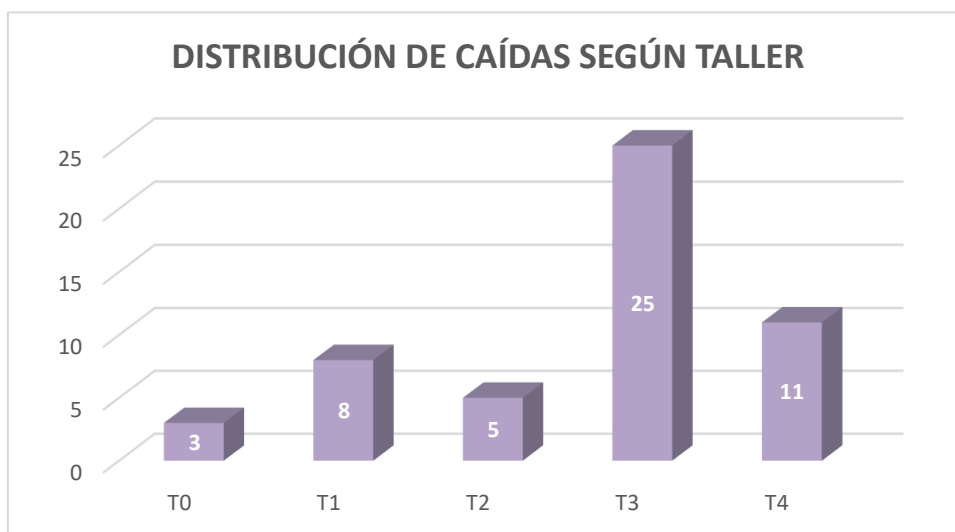
Tras una caída, o después de tener conocimiento de ella, se procede del siguiente modo:

- Evaluación física del usuario. En busca de heridas, hematomas, lesiones, etc. Adoptando las medidas oportunas en caso de necesidad de avisar al servicio de emergencia sanitaria.
- Aviso al familiar para que tenga conocimiento de la caída, en el caso de que la caída haya tenido lugar en el centro.
- Complimentación de la hoja de registro. Se anotan una serie de datos que son los siguientes: fecha y hora, lugar, si estaba sólo o en compañía, qué estaba intentando hacer el usuario, qué pudo llevarle a perder el equilibrio, qué ocurrió inmediatamente después de la caída, si se pudo evitar la caída, medicación que toma y la dosis, y observaciones.
- Comunicación con el resto de profesionales y trabajadores del centro para tomar las medidas de prevención de posibles caídas u otras, en el caso de que fuesen necesarias.

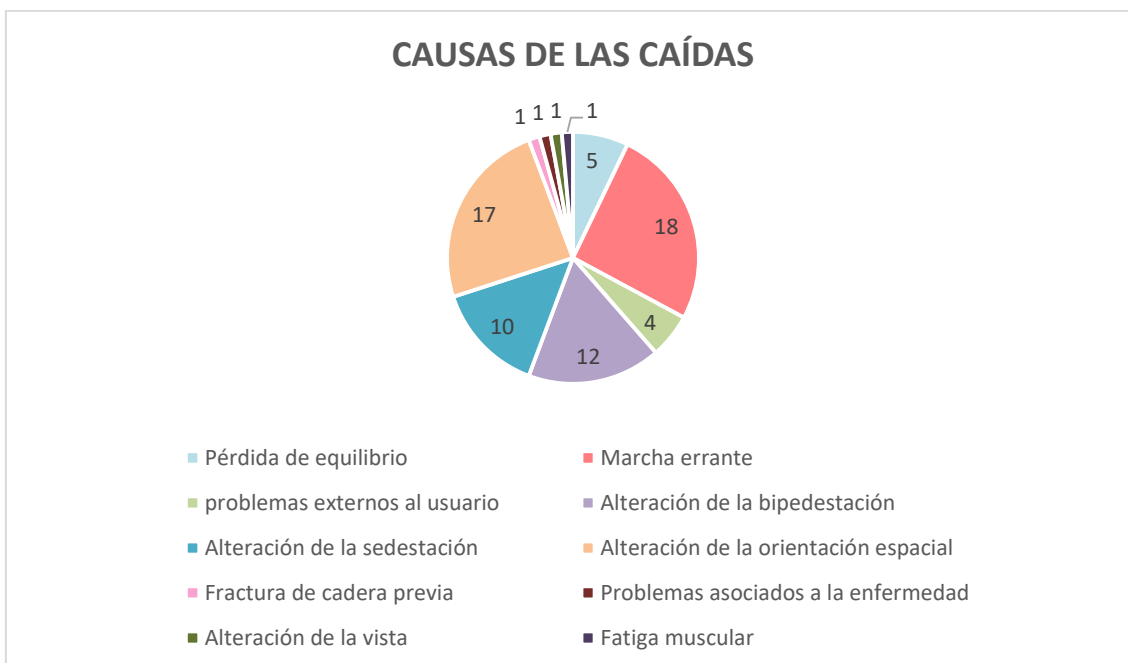
***Durante el año 2025 el número total de caídas fue de 71, de las cuales 51 corresponden a usuarios de centro de día, y 20 corresponden a usuarios de residencia.***



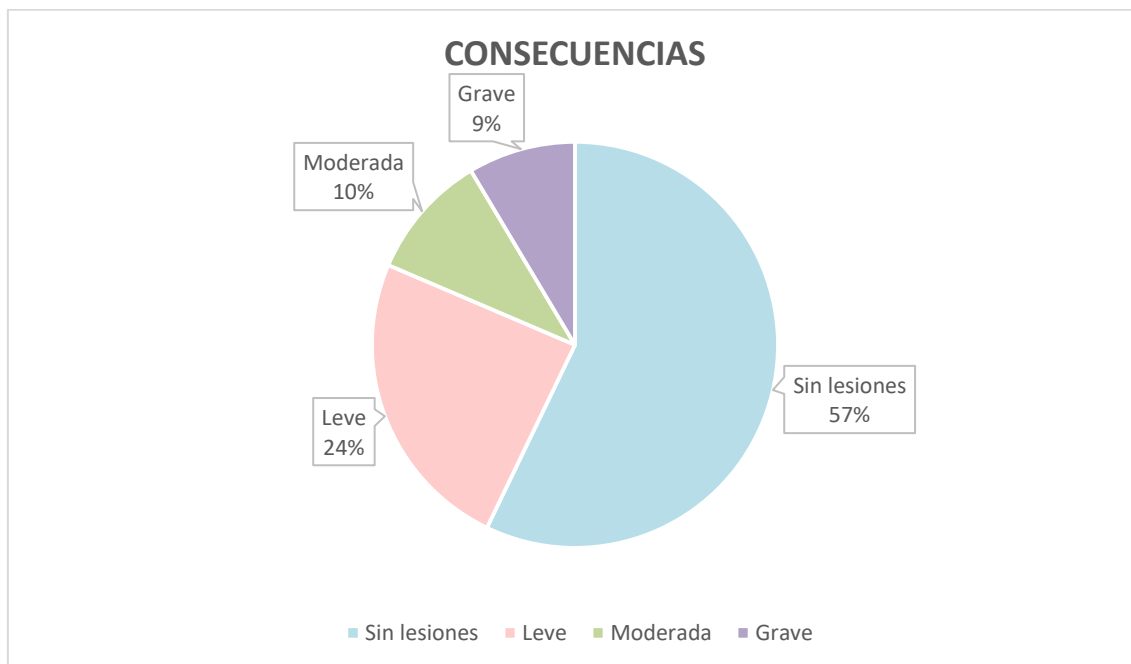
**El número de caídas distribuidas por talleres fue de: 3 correspondientes a usuarios del taller 0; 8 a usuarios del taller 1; 5 a usuarios del taller 2; 25 a usuarios del taller 3; y 11 a usuarios del taller 4.**



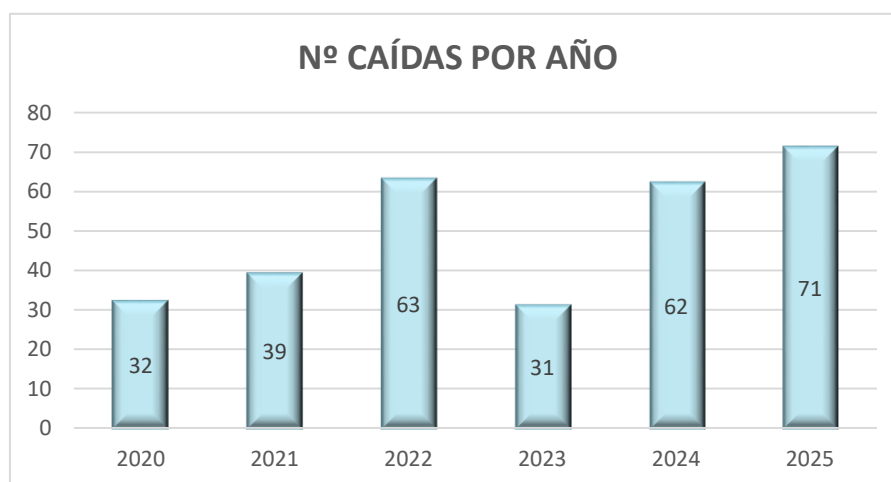
Las principales causas de caídas ocurridas en el centro fueron: alteraciones del equilibrio, marcha errante, alteración de la sedestación, desorientación espacial y alteración de la bipedestación.



**Las principales consecuencias de las caídas fueron: 40 no tuvieron consecuencias, 17 presentaron contusiones y/o hematomas, 6 fueron graves y 7 tuvieron consecuencias moderadas.**



En el siguiente gráfico podemos observar la comparativa del número de caídas a lo largo de estos años:



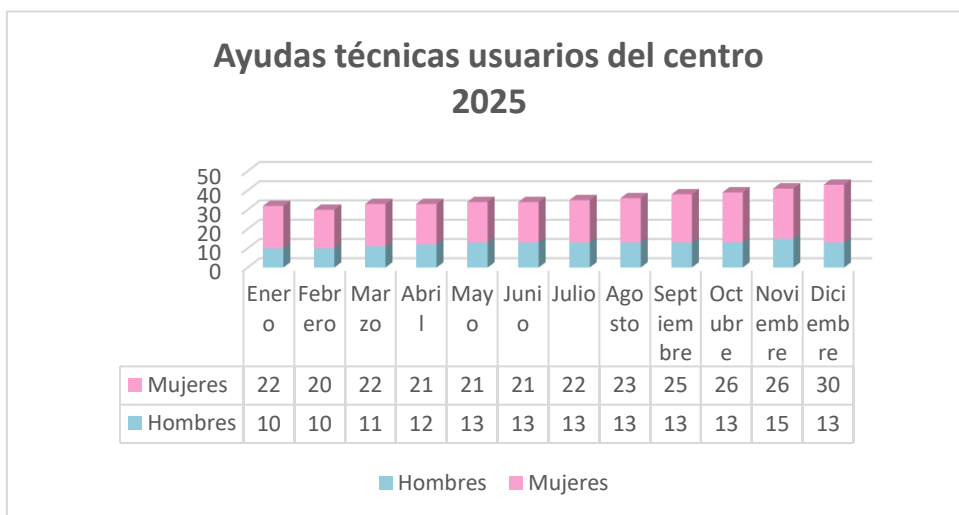
**El número de caídas por año fueron: 32 en 2020, 39 en 2021, 63 en 2022, 31 en 2023, 62 en 2024 y 71 en 2025.**

Principalmente el número de caídas van en aumento a consecuencia de la mayor dependencia que presentan los usuarios que tenemos actualmente en el centro. Su deterioro es mayor causando además, un aumento de la demanda en talleres donde los usuarios presentan un deterioro moderado/grave.

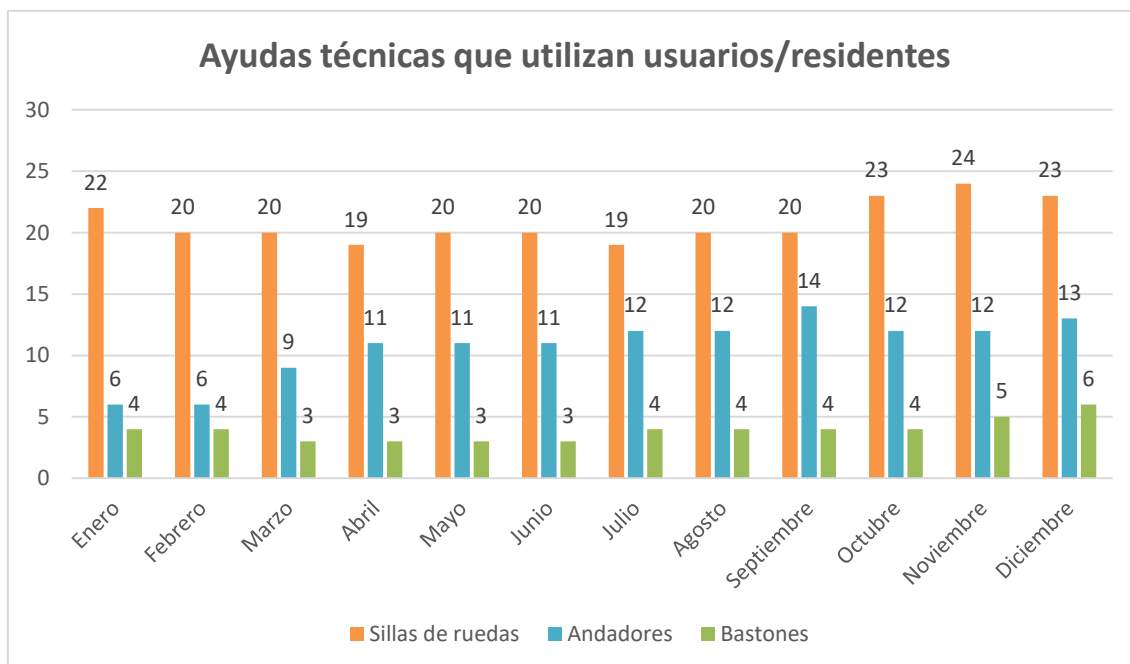
Con el aumento del nivel de dependencia, podemos observar durante el año 2025, el

número de ayudas técnicas que precisan los usuarios que acuden al centro. Los usuarios usan diferentes ayudas las cuáles son principalmente muletas/bastones, andadores y silla de ruedas.

**En el siguiente gráfico podemos observar la cantidad de ayudas técnicas que han necesitado los usuarios del centro:**



**La media de uso de ayudas técnicas en 2024 fue de 25 para mujeres y 11 en hombres, mientras que durante el 2025, el uso para mujeres ha sido de 23 y 12 en hombres.**



**GIMNASIA GRUPAL (GERONTOGIMNASIA) Y PSICOMOTRICIDAD**

La gerontogimnasia se lleva a cabo diariamente en las instalaciones del gimnasio de Fisioterapia. Se realiza una tabla de ejercicios sencillos de manera activa para movilizar globalmente cabeza, cuello, tronco, miembros superiores (MMSS) y miembros inferiores (MMII), con diferentes niveles de dificultad según cada estadio de la enfermedad por los que se dividen nuestros talleres: Taller 0 (Fase leve), Taller 1 (Fase leve-moderada), Taller 2 (Fase moderada), Taller 3 (Fase avanzada), y Taller 4 (Fase muy avanzada). Cada taller realiza una gimnasia grupal adaptada a las características del grupo y en un momento determinado de la mañana (excepto en el caso del Taller 4, donde las actividades son individuales).



- Objetivos de la gerontogimnasia:

- ✓ Movilización activa de la mayoría de la articulaciones
- ✓ Mejorar el equilibrio y la coordinación
- ✓ Trabajar los ritmos y la imagen corporal
- ✓ Aumentar la confianza y favorecer la socialización

- Objetivos de la psicomotricidad:

- ✓ Trabajar el esquema temporal, espacial y corporal
- ✓ Actuar sobre el equilibrio, la coordinación, la flexibilidad
- ✓ Ejercitar la mente a través del trabajo físico (atención, memoria, concentración, etc.)

- Metodología:

**Taller 0 y taller 1.** La duración aproximada es de 45 minutos, con alguna oscilación dependiendo del Taller. Inicialmente los usuarios de forma libre, en los primeros 15 minutos, realizan actividades empleando equipamiento de mecanoterapia, y algunos de ellos realizan entrenamiento de la marcha por paralelas según sus necesidades. Posteriormente se inicia la gerontogimnasia, llevando a cabo movimientos de las principales articulaciones, siguiendo un orden descendente, desde cabeza y cuello, pasando por hombros y manos y tronco, y terminando en piernas y pies. La gran parte de los movimientos son realizados por los usuarios desde la posición de sentado, exceptuando algunos de ellos que se realizan de pie. Las actividades de psicomotricidad están englobadas en esta gimnasia grupal y se realiza al final de la sesión, los últimos 20 minutos. Las “órdenes” se verbalizan de forma sencilla para facilitar la comprensión. La sesión de gimnasia concluye con 5-10 minutos de varios ejercicios de estiramiento y respiración.



**Taller 2.** Con una duración de 45 minutos. La dinámica de la sesión es similar a la realizada con el taller 0 y 1, pero adaptando los ejercicios al nivel del grupo para facilitar la comprensión debido a que presentan un deterioro cognitivo moderado.

**Taller 3.** Los usuarios realizan actividades en varios grupos en el gimnasio. Primero comienza un primer grupo con una duración de 45 minutos, con trabajo fundamentalmente de mantenimiento articular y movilidad funcional, dónde se utilizan diferentes materiales (aros, pelotas, pesos, etc). El segundo grupo tiene una duración de 40 minutos, en el que se hace un trabajo de mantenimiento de la capacidad funcional a través de circuitos de obstáculos y juegos grupales con diferentes materiales.



**Taller 4.** Debido a las necesidades más específicas que presentan por su deterioro grave, los usuarios y residentes de este taller reciben tratamiento fisioterápico individualizado. También se dividen en dos turnos para así poder realizar un tratamiento más completo.



La temporalización diaria de la gimnasia grupal durante el año 2025 fue la siguiente:

***Temporalización diaria de la gimnasia grupal***

- ***Taller 4.*** De 9:00-10:15 h y de 14:00-15:00 h
- ***Taller 3.*** De 10:00-10:45 h y 10:15-10:45 (*grupo 1*). De 12:35-13:15 h (*grupo 2*).
- ***Taller 2.*** 10:45-11:30 h. De forma grupal.
- ***Taller 0 y taller 1.*** 11:45- 12:30 h. De forma grupal.

## TRATAMIENTOS FISIOTERÁPICOS INDIVIDUALES

### DIRIGIDOS A USUARIOS DEL CENTRO Y RESIDENTES

De forma individual se aplican tratamientos de Fisioterapia puntual o consecutivamente según las necesidades individuales y circunstancias de cada usuario. Un tratamiento rehabilitador es aquel que se proporciona tras un traumatismo, lesión, fractura, prótesis, ACV, contractura, alteración motora o como medida preventiva ante un posible deterioro físico. La duración del tratamiento oscilará entre los 30 y los 60 minutos dependiendo del caso.

Entre las técnicas empleadas para la realización de los tratamientos se encuentran:

- ✓ Masoterapia
- ✓ Termoterapia-crioterapia
- ✓ Cinesiterapia
- ✓ Mecanoterapia
- ✓ RPG
- ✓ Reeduación de la marcha y las transferencias técnicas de fisioterapia Neurológica.

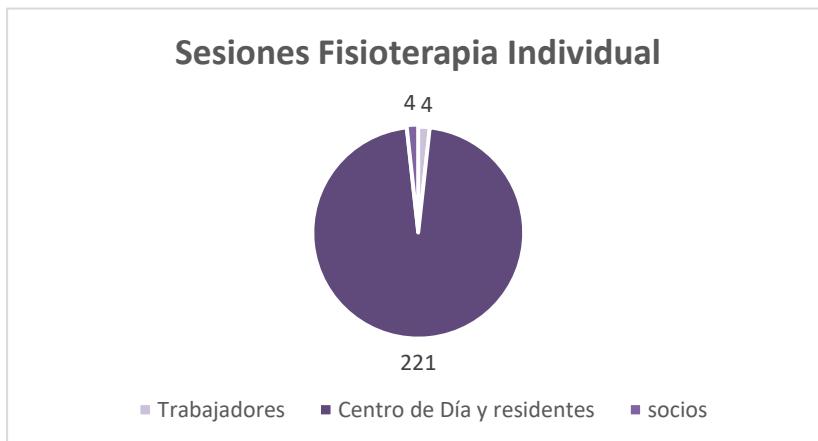
***A lo largo del año 2025 el número de usuarios que han requerido asistencias individuales han sido: 7, de los cuales 2 corresponde a residentes, 1 a respiro familiar y 4 a usuarios de centro de día.***

Las principales patologías tratadas desde el departamento de Fisioterapia, ya sean patologías específicas o asociadas a la enfermedad, son: fisuras-fracturas, traumatismos/procesos inflamatorios agudos (musculares, artrósicos/artríticos...), traumatismos post-caídas, deterioros motores asociados a la propia enfermedad, ACV y otras patologías neurodegenerativas.

### DIRIGIDOS A NO USUARIOS DEL CENTRO

El departamento de Fisioterapia presta asistencia y tratamiento a usuarios del centro, socios, trabajadores y personas ajenas al centro (no socios). Entre los socios podemos distinguir tanto familiares de usuarios, como personas que se inscriben como socias sin acudir a talleres y/o presenten otro tipo de enfermedad o afectación (neurológica, traumatológica o sistémica). La aportación económica es diferente en cada caso en relación a los beneficios económicos de ser socio, trabajador del centro o no socio.

***Durante el año 2025 se proporcionó asistencia fisioterápica a un total de 6 personas no correspondiente a usuarios del Centro de Día ni residentes, de los cuales 4 fueron trabajadores del centro y 2 socios.***



***El total de número de sesiones realizadas fue de 229, de las cuales 221 fueron en el centro de día y residencia, y 8 a trabajadores y socios.***

#### **PROYECTO T. CUIDAMOS**

Durante el año 2025, se ha llevado a cabo en el centro el proyecto “**T. CUIDAMOS**”, financiado por la fundación “**La Caixa**”.



Este proyecto ha consistido en dar una atención integral dirigida tanto a las personas con Alzheimer, como a sus familiares y cuidadores. Esta ayuda se enmarca dentro de la convocatoria de proyectos sociales por territorio correspondiente al año 2024.

El programa contempla servicios de apoyo psicológico y sesiones de fisioterapia individualizadas, con el objetivo de mejorar la calidad de vida del colectivo que atendemos. Para llevar a cabo esto dicho anteriormente, se incorporó, durante un periodo de 10 meses (marzo-diciembre), una nueva fisioterapeuta al equipo durante 25 horas semanales, y se ofrece, además, apoyo psicosocial semanal a los familiares y cuidadores.

La creación de este proyecto responde a la necesidad de ofrecer una atención más completa y especializada, abordando tanto el bienestar físico como la salud mental de pacientes y cuidadores.



año para que hicieran uso del proyecto.

**Se han tratado un total de 96 usuarios, 30 familiares y 4 trabajadores.**

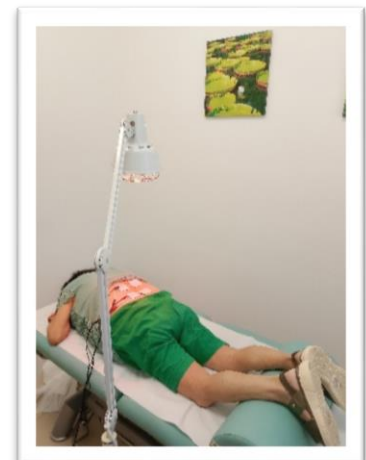
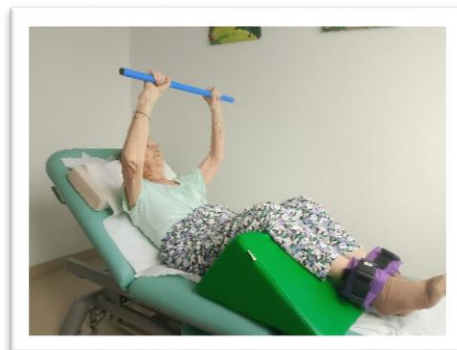
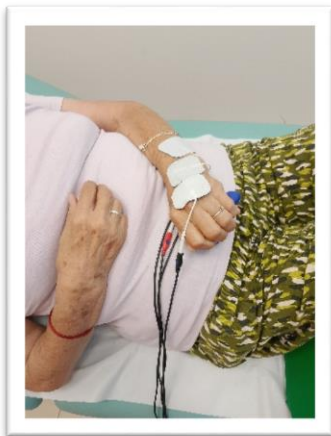
Las patologías que se han tratado durante el proyecto han sido las siguientes:

- Cervicalgia
- Omalgias
- Alteración de la marcha
- Alteraciones de la movilidad
- Dolor gemelar
- Lumbalgias
- Gonalgias
- Fracturas



Muchos usuarios no presentaban ninguna patología específica o presentaban mayormente debilidad muscular, por ello, se ha trabajado a través de ***ejercicio individualizado***.

Para las sesiones, se ha hecho uso de maquinaria de electroterapia, ultrasonido, luz infrarroja, aceites de masajes y cremas especiales para la relajación muscular, además de utilizar otras herramientas de trabajo como el ejercicio terapéutico.



Además, se realizó una charla llamada ***“La fisioterapia en AFA: calidad de vida y Alzheimer”*** para todos los familiares, con la intención de mostrar la labor que realiza el Dpto. de fisioterapia en el centro.

La charla tuvo lugar el **martes 18 de noviembre** a las 16:00 hs.



## OTRAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- **Prácticas tutorizadas, alumnos del Grado de Fisioterapia, Universidad de Málaga (UMA).**

Durante el año 2025, el centro les ha proporcionado a los alumnos de la Universidad de Málaga la posibilidad de completar su formación a través de la realización de prácticas tuteladas. Éstas son de gran importancia ya que los alumnos se enfrentan a situaciones reales del día laboral, con ello adquieren distintas habilidades y destrezas dentro de la profesión.

A lo largo del año 2025, los alumnos que han sido tutorizados por el departamento de Fisioterapia fueron un total de 3. El primer alumno realizó las prácticas durante el mes de febrero/marzo, la segunda alumna comenzó en marzo/abril y el tercer alumno durante abril/mayo.

- **Wii-terapia**

Durante el año 2025 se mantiene, al igual que en años anteriores, las sesiones de Wii-terapia. Nuestro objetivo principalmente es cambiar la dinámica de la clase, saliendo de la zona de confort, para realizar actividades nuevas y sencillas que les suponga un nuevo aprendizaje motor. Esto nos ayuda a introducir nuevos retos físicos, además de proporcionar una actividad distinta que puedan disfrutar y a la vez ofrecer diversión.

A lo largo de este año se ha realizado en varias sesiones y diferentes fechas:

- 22 de Enero
- 27 de Febrero
- 28 de Marzo

En esta actividad los usuarios que participan son principalmente los del Taller 0 y 1, ya que son actividades en las que hay que mantener atención y concentración, y por lo tanto no se adecúan a otros niveles avanzados de la enfermedad del Alzheimer.



Las sesiones de Wii-terapia se han realizado durante el horario de gerontogimnasia de los talleres correspondientes.

- **Qi-Gong**

El día **26 de Febrero**, algunos usuarios disfrutaron de una jornada de puerta abierta en el **Pabellón Juan Gómez Juanito**. La actividad se llamaba “**Qi Gong**”, una práctica milenaria china que combina movimientos físicos suaves, técnicas de respiración y meditación para mejorar la salud y el bienestar.

Desde la Asociación, se alquiló un minibús de unas 20 plazas para poder asistir a esta jornada. Por lo que se hizo una selección de aquellos usuarios que iban a poder disfrutar esta actividad, así como aquellos que tienen un deterioro cognitivo leve-moderado y movilidad física autónoma. Los usuarios que asistieron a la actividad eran usuarios pertenecientes a los talleres 0, 1 y 2.



### Proyecto APS

Durante el curso 2025, el centro presenta un proyecto de Aprendizaje-Servicio. Este proyecto consiste en que el alumnado de tercer ciclo de Educación Primaria (EP) aborde valores y educación con pacientes con demencia. Dentro de este proyecto se desarrollan actividades diferentes, tanto a nivel cognitivo como físico. Los alumnos que lo han llevado a cabo han sido alumnos de 5º y 6º curso.

Las sesiones que se han realizado han sido las siguientes:

- 13, 14, 20, 21, 28 Enero
- 4, 10, 17, 18 Febrero
- 3 Marzo
- 21, 22 Abril



Cada sesión ha tenido una duración de 45 minutos, llevándose a cabo durante el tiempo de la gerontogimnasia grupal.

Este proyecto les permite a los usuarios trabajar de una forma más individualizada con ejercicios combinados usando diferentes materiales y adaptados a la dependencia física de cada uno de ellos.



- **Talleres intergeneracionales**

Durante todo el 2025, al igual que en años anteriores, se ha seguido realizando los talleres intergeneracionales. Consiste en realizar un trabajo conjunto entre los alumnos de los distintos centros educativos y nuestros usuarios. Se trabaja tanto el nivel cognitivo como la actividad física.

Los colegios e institutos que han visitado nuestro centro han sido los siguientes: IES Los Boliches, IES Janeiro, Salliver, Alcudia, Syalis y Acapulco. Se han realizado en diferentes

fechas, siendo las cuales:

- 17, 24, 29 y 31 de Enero
- 12 de Febrero
- 25 de Marzo
- 1, 11, 24 y 25 de Abril



#### ○ PILATES

Durante el año 2025 se mantiene el servicio de Pilates en nuestro centro dirigido por el Departamento de Fisioterapia, hasta el mes de agosto donde se suprimen por falta de asistencia.

El **Pilates** consiste en una forma de actividad física que se centra principalmente en la alineación postural mediante la estabilización y fortalecimiento del abdomen, además se trabaja el suelo pélvico y la respiración. Durante las sesiones se realizan diferentes ejercicios para optimizar la postura y equilibrio que consigue a largo plazo mejorar movimientos de la vida cotidiana y aliviar algias.

En nuestro centro el tipo de Pilates que se implementa es el Pilates suelo, donde las sesiones están dirigidas por nuestro T.A.F.A.D. Se hace uso además de distintos materiales como fitball, aros, gomas, etc.



Esta nueva actividad está dirigida a todas las personas que quieran realizar la actividad, no es estrictamente hacia los usuarios del centro, también se permiten personas ajenas al centro, trabajadores, socios, no socios...



Esta actividad se desarrolla todas las semanas divididas en dos sesiones: **LUNES Y MIÉRCOLES**. La duración de las clases es de una hora.



## JUNTA DIRECTIVA

Durante el año 2025 la Junta Directiva ha mantenido las reuniones pertinentes para tratar los asuntos concernientes a la Asociación, todos ellos de máxima importancia para sus intereses. Todas ellas constan en el libro de Actas de la entidad.

Se han mantenido reuniones con todas las instituciones: Ayuntamientos, Diputación de Málaga, Junta de Andalucía...

Con el Ayuntamiento de Fuengirola se ha mantenido una relación bastante estrecha, muy especialmente con la Concejalía de Bienestar Social y Mayores. En colaboración con esta Concejalía se celebraron tres charlas-coloquio de gran interés para las familias y para la población en general. En todas hubo gran afluencia de público.

En el mes de noviembre la Presidenta asistió a una convocatoria en el Ayuntamiento hecha por la propia Alcaldesa. En dicha reunión, a la que también asistió la Concejala de Bienestar Social e Igualdad Cristina Bornaio, la Alcaldesa le manifestó su intención de ceder a AFA Fuengirola-Mijas Costa la gestión del Centro de Día que, con Fondos Europeos, se había construido en los bajos del Campo Elola. La Presidenta agradeció su confianza y convocó una reunión urgente de Junta Directiva para debatir si aceptar o no dicha propuesta. La Junta Directiva lo aprobó por unanimidad, decisión que fue comunicada a la Alcaldesa por la Presidenta. De inmediato se comenzaron los trámites para proceder a la firma de la cesión, que se llevaría a cabo tras un pleno del Ayuntamiento a comienzos de 2026.

Una iniciativa a destacar por parte del Ayuntamiento fue la exposición en el Paseo Marítimo Rey de España, de paneles con información de todas las Asociaciones locales. Estuvo expuesta durante tres meses, dándonos a todas una gran visibilidad.

El Ayuntamiento de Fuengirola nos proporcionó varias actividades dedicadas a dar visibilidad a la Asociación, así como a la recaudación de fondos. Algunas fueron: espetada en Madrid, cine de verano, romería del Rosario,...

Con el Ayuntamiento de Mijas este año las relaciones han sido menos estrechas que en años anteriores y por tanto su colaboración no ha sido como nos hubiera gustado.

Con la Delegación de la Junta de Andalucía y Diputación de Málaga también se han mantenido relaciones para tratar temas de interés para la Asociación.

Con los medios de comunicación locales (Fuengirola Televisión, Mijas Comunicación, Área Costa del Sol, El Noticiero...) las relaciones han sido, como siempre, muy estrechas, acudiendo a cada convocatoria que les hacíamos y a veces fueron ellos los que nos pedían que asistiéramos a los medios para tratar temas relacionados con la enfermedad de Alzheimer o con las actividades que programamos.

En el mes de mayo nuestra Presidenta asistió como moderadora a la VIII Conferencia Málaga Alzheimer organizada por IANEC.

Durante el mes de mayo también se externalizó el servicio de transporte debido al estado de los furgones, que había que reparar en demasiadas ocasiones, y siendo inviable la compra de otros nuevos.

En una de las reuniones de la Junta Directiva se aprobó buscar local para abrir una tienda benéfica. A principios de julio se encontró un local en el centro de Fuengirola, y el 15 de julio fue la inauguración de nuestra tienda benéfica. El funcionamiento ha sido muy positivo.

En el mes de octubre decidimos en reunión de Junta Directiva buscar algún local para ubicar el taller externo que manteníamos en Fuensocial. Encontramos uno en la calle Miguel Bueno que nos gustó, pero que había que adecuar haciéndole una remodelación, cosa que aprobamos y en el mes de noviembre comenzaron las obras, con la intención de empezar a impartir los talleres en él a partir de enero.

En el mes de noviembre, la Presidenta junto con la Directora, la adjunta de Dirección y una de nuestras psicólogas, al Congreso Nacional de Alzheimer que se celebró en Ibiza. En dicho Congreso nuestra psicóloga Sonia Buil presentaba una ponencia sobre los Talleres Intergeneracionales que se llevan a cabo en nuestro centro con colegios locales.

El huerto terapéutico para el que hemos estado recaudando todo el 2025, al finalizar el año tenía ya el proyecto llevado a cabo por el arquitecto José Muñoz, que realizó de forma altruista. Es nuestro deseo que las obras comiencen durante el primer semestre de 2026 si las condiciones climáticas lo permiten.

La Fundación Idiliq sigue colaborando con nosotros de manera activa, asistiendo a

distintos eventos, en algunos de ellos como voluntarios. La Presidenta y la Directora asistieron a su gala anual.

También queremos agradecer de manera especial a Nathan Dean, a Valerie Williams y su "Simply Thriving Group", que por segundo año consecutivo celebraron su Late night soir ee en beneficio de AFA Fuengirola-Mijas Costa, prometiendo repetir en 2026.

Por último queremos agradecer a todos los voluntarios que dedican su tiempo a ayudarnos de distintas formas: en la tienda benéfica, en los distintos eventos que realizamos, en los talleres de memoria, acompañando por las tardes a las personas usuarias de residencia... así como a aquellos que realizan donaciones.

Los eventos realizados durante el 2025 han sido los siguientes:

#### ENERO.

- **3 enero.** Visita de los Reyes Magos al Centro de D a "Adolfo Suárez".



**FEBRERO.**

- **18 febrero.** Charla terapéutica “Vivir desde la Confianza” a cargo de Irene Cañamero.



- **19 febrero.** Celebración de los 22 años del Centro de Día “Adolfo Suárez”.



- **26 febrero.** Salida desde nuestro centro al Pabellón Juanito en Fuengirola, donde hemos participado en una actividad denominada "Qi Gong".

**MARZO.**

- **19 marzo.** Charla sobre “Súper alimentos: otra forma de encontrar la felicidad” por la Dra. Rosa López Mongil.



- **20 marzo.** Sainete "Antología Joaquín y Serafín Álvarez Quintero" en la Casa de la cultura de Fuengirola por la Asociación Cultural Teatro Mijas.



**ABRIL.**

- **21 abril.** Presentación Proyectos “La Caixa”



## MAYO

- **12 mayo.** Gala del voluntariado Rocío Alfaro.



- **23 mayo.** VIII Conferencia Málaga Alzheimer en el Centro de Convenciones y Eventos del Colegio de Médicos de Málaga.



- **23 mayo.** Rastrillo Solidario que ha organizado Ayuntamiento Fuengirola en la Plaza de la Constitución.



- **24 mayo.** Gran Espetada de Madrid.



## JUNIO

- **13 junio.** Gran Cena de Gala de AFA Fuengirola-Mijas Costa, en beneficio del Centro de Día "Adolfo Suárez".



- **20 junio.** La Casita de Martín nos cedió la gestión de la barra en su fiesta de fin de curso.



- **25 junio.** Salida desde nuestro centro al Pabellón Juanito en Fuengirola, donde hemos participado en una actividad denominada "Qi Gong".



- **27 junio.** Recogida de fondos para la asociación de mano del Colegio las Cañadas.

## JULIO

- **15 julio.** Apertura de la tienda benéfica AFA Fuengirola-Mijas Costa.



## AGOSTO

- **19 y 20 agosto.** Explotación de la barra del cine de verano de Fuengirola.

## SEPTIEMBRE

- **12 septiembre.** Charla Coloquio "Igualando derechos" con motivo de los actos del Día Mundial del Alzheimer.



- **15 septiembre.** Evento “The late summer Soireé”.



- **19 septiembre.** Con motivo de los actos del día Mundial del Alzheimer, hemos establecido unas mesas petitorias en distintos puntos de Fuengirola y Mijas Costa.



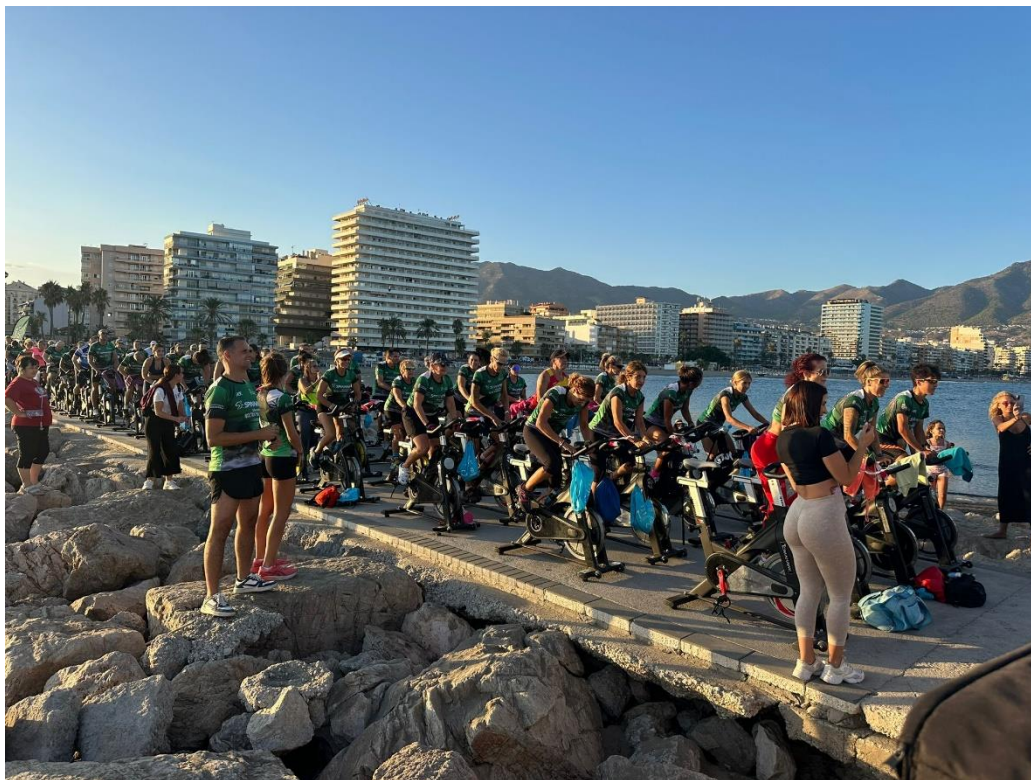
- **20 septiembre.** Espectáculo musical "Por siempre Betty Missiego".



- **21 septiembre.** Actividades relacionadas con el Día mundial de Alzheimer.
- **24 septiembre.** Visita de la Asociación Sociocultural Mujeres Mijitas y la Asociación Mijeña amigos de la literatura como parte de los actos del día mundial del Alzheimer.



- **26 septiembre.** Torneo solidario 3x3 de Baloncesto a favor de AFA Fuengirola-Mijas Costa.
- **26 septiembre.** Spinning Maratón nocturno en beneficio de AFA Fuengirola-Mijas Costa.



- **28 septiembre.** Explotación de la barra de la Romería de Fuengirola.



## OCTUBRE

- **8 octubre.** Comida Solidaria ofrecida por la Peña Flamenca Unión del Cante en la Feria de Fuengirola.



- **9 octubre.** Comida Solidaria de mano de la Peña La Comparsa en la Feria de Fuengirola.



- **10 octubre.** Comida Solidaria ofrecida por la Peña El Andamio en la Feria de Fuengirola.



- **15 octubre.** Entrega de premios de nuestro concurso de dibujo en la tienda benéfica.



- **31 octubre.** Exposición en el paseo marítimo de Fuengirola de todas las asociaciones de la localidad.



## NOVIEMBRE

- **7 y 8 noviembre.** Congreso Nacional de Alzheimer CEAFA y XV Congreso Iberoamericano de Alzheimer en Ibiza.



- **7 noviembre.** Puesto de camisetas de carreras de años anteriores para recaudar fondos.
- **14 noviembre.** Rastrillo Solidario organizado por el Ayuntamiento de Fuengirola.



- **20 noviembre.** Gestión de la barra en el séptimo Fuengirola Challenge.



- **28 noviembre.** Obra de teatro en nuestro beneficio “La venganza de Don Mendo”



- **29, 30 noviembre.** Mercadillo “Mijas con Alma Solidaria”, gracias al Ayuntamiento de Mijas.

**DICIEMBRE**

- **12 diciembre.** Comida de Navidad.



- **19 diciembre.** Paseo de algunas residentes para ver la iluminación navideña de Fuengirola.



- **19 diciembre.** Pequeño Mercadillo Navideño en “La Casita de Martín”.



- **21 diciembre.** 3ª Carrera de Navidad a manos del Ayuntamiento de Fuengirola.

## PROPUESTAS PARA 2026

A continuación listamos las propuestas para el próximo año:

1. Inauguración y puesta en funcionamiento del Taller Externo ActivaMente, ubicado en la Calle Miguel Bueno de Fuengirola.
2. Firma de la cesión del Centro de día Suel por parte del Ayuntamiento de Fuengirola.
3. Inicio de las obras del proyecto del Huerto Terapéutico.
4. Inauguración del Centro de Día Suel.
5. Creación de un departamento propio de contabilidad.
6. 05/01: Visita de los Reyes Magos.
7. 28/01: Grabaciones del largometraje documental producido por Yolaperdono y dirigido por Manuel Jiménez Núñez en colaboración con la Confederación Española de Alzheimer y otras demencias (CEAFA) con el título: “Camino de la memoria” en el que se mostrará la evolución de la enfermedad del Alzheimer utilizando el Camino de Santiago como metáfora.
8. 05/03: acto de presentación de resultados de la Convocatoria de Proyectos Sociales Andalucía 2025 en el Palacio de Congresos de Granada.
9. 21/04: Gala anual del Voluntariado ‘Rocío Alfaro’
10. 25/05: Asamblea General de socios.
11. 24/07: Cena de Gala en el Lew Hoad.
12. Cine de verano en el complejo Marenostrum de Fuengirola.
13. Actividades del Día Mundial del Alzheimer en septiembre.
  - a. 05/09: Carrera del 091 (Policía Nacional)
  - b. 15/09: Late Night Soirée, organizado por Nathan Dean y Valerie Williams.
  - c. 19/09: Espectáculo de baile en el Palacio de la Paz
  - d. 21/09: Mesas petitorias
  - e. 24/09: Charla del Día Mundial, con actuación del Coro “Recuerdos de Suel” y entrega del premio Antonio Lebrón al Cuidador del año.

f. 30/09: Envío a los colegios de Fuengirola y Mijas las bases del concurso de dibujo “No olvidemos a nuestros abuelos”.

14. En octubre las comidas de feria en distintas peñas.

15. En noviembre asistiremos y participaremos en el Congreso Andaluz de Alzheimer en Granada.

16. 14/11: Las Mil y una noches con Mozart en el Teatro Manuel España.

17. 11/12: Conmemoración del día del Voluntariado y reconocimiento a los mismos.

18. 18/12: Cena con las familias de los residentes.

Y cuantas actividades y eventos nos ofrezcan y se vean viables.