



MEMORIA 2017



U.E.D. "ADOLFO SUÁREZ"

**ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE
ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE
FUENGIROLA-MIJAS COSTA**

INFORMACIÓN GENERAL

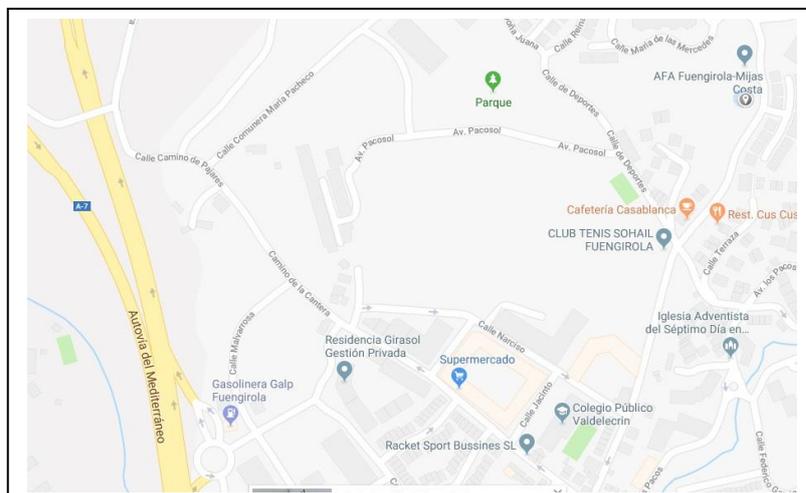


1. DESCRIPCIÓN DEL CENTRO

El centro en el que se vienen desarrollando y proporcionando las diferentes actividades y recursos dirigidos tanto a enfermos como familiares y la sociedad es:

“ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE
FUENGIROLA-MIJAS COSTA”

A.F.A. FUENGIROLA-MIJAS COSTA situada en: C/ AGUSTINA DE ARAGÓN, 3 29640 DE FUENGIROLA (MÁLAGA)



A.F.A. Fuengirola-Mijas Costa está instalada en un edificio de una superficie construida de aproximadamente 1.713,82 metros repartidos en 2 plantas sobre rasante y 1 bajo rasante, dividido en varias salas tales como:

❖ PLANTA SÓTANO

Esta planta es la única que a día de hoy sigue inacabada, faltando por terminar los vestuarios de personal.

SALA DE REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA

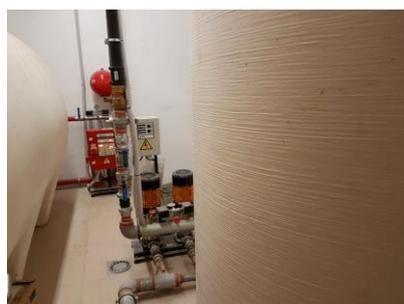
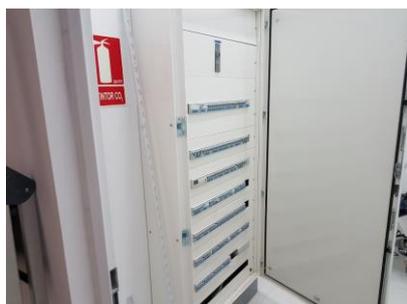
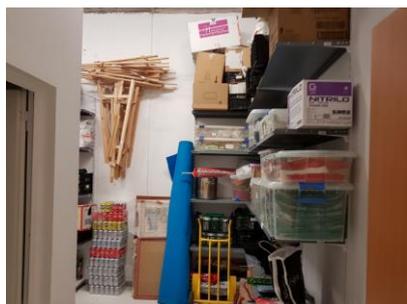


Espacio habilitado para los ejercicios de psicomotricidad, rehabilitación y pilates terapéutico, ya que está bastante equipado con material nuevo y a la última. Dentro de la sala hay 2 baños adaptados tanto para hombre como para mujer. En esta planta también se encuentra el baño de personal recientemente acabado. Queda pendiente de finalizar la obra correspondiente a los vestuarios de personal.

LAVANDERÍA



Se encuentran en la planta sótano también los cuartos de máquinas e instalaciones del edificio y el almacén de la mercancía de para los eventos y el taller de manualidades.



SALÓN DE ACTOS

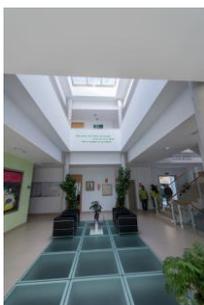


❖ PLANTA PRIMERA

ADMINISTRACIÓN



RECIBIDOR



COCINA



DESPENSA



COMEDOR



SALA DE DESCANSO



TALLER 2 DE PSICOESTIMULACIÓN



TALLER 3 DE PSICOESTIMULACIÓN



Cada taller de Psicoestimulación tiene dentro su propio baño geriátrico.



DIRECCIÓN



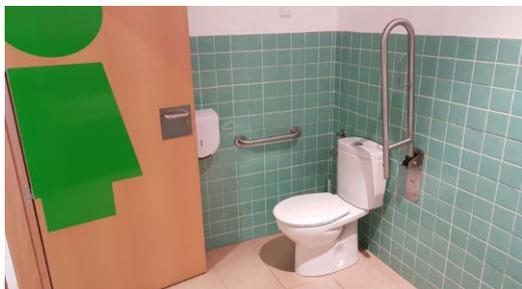
PSICOLOGÍA



ENFERMERÍA

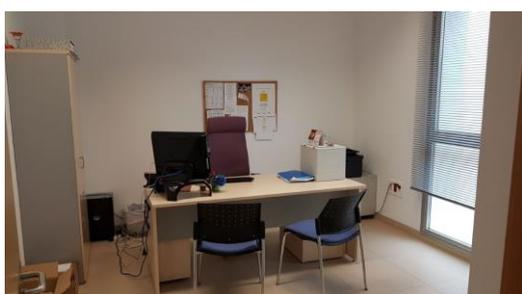


Además, en esta planta hay 6 baños, 4 de ellos adaptados.



❖ PLANTA SEGUNDA

TRABAJO SOCIAL



TALLER 0 DE PSICOESTIMULACIÓN



TALLER 1 DE PSICOESTIMULACIÓN



SALA DE ESTIMULACIÓN POR ORDENADOR (GRADIOR)



FISIOTERAPIA



SALA DE LA JUNTA DIRECTIVA



SALA DE TERAPIA GRUPAL PARA LOS FAMILIARES

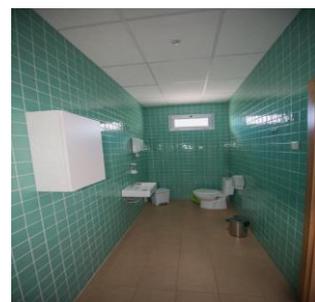
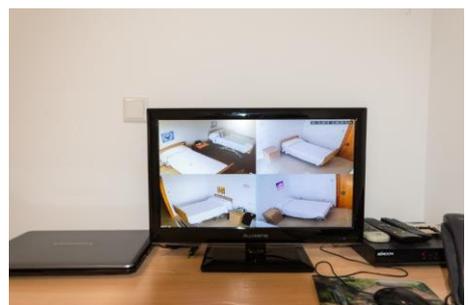


Esta planta tiene 2 baños, uno para hombre y otro para mujer.



RESPIRO FAMILIAR

Se ubican 6 habitaciones con baños geriátricos, sala de estar, cuarto de limpieza, office y cuarto de lencería.
La capacidad actual es de 12 camas.



ARCHIVO



ALMACÉN MATERIAL DE PAPELERÍA



SERVIDOR

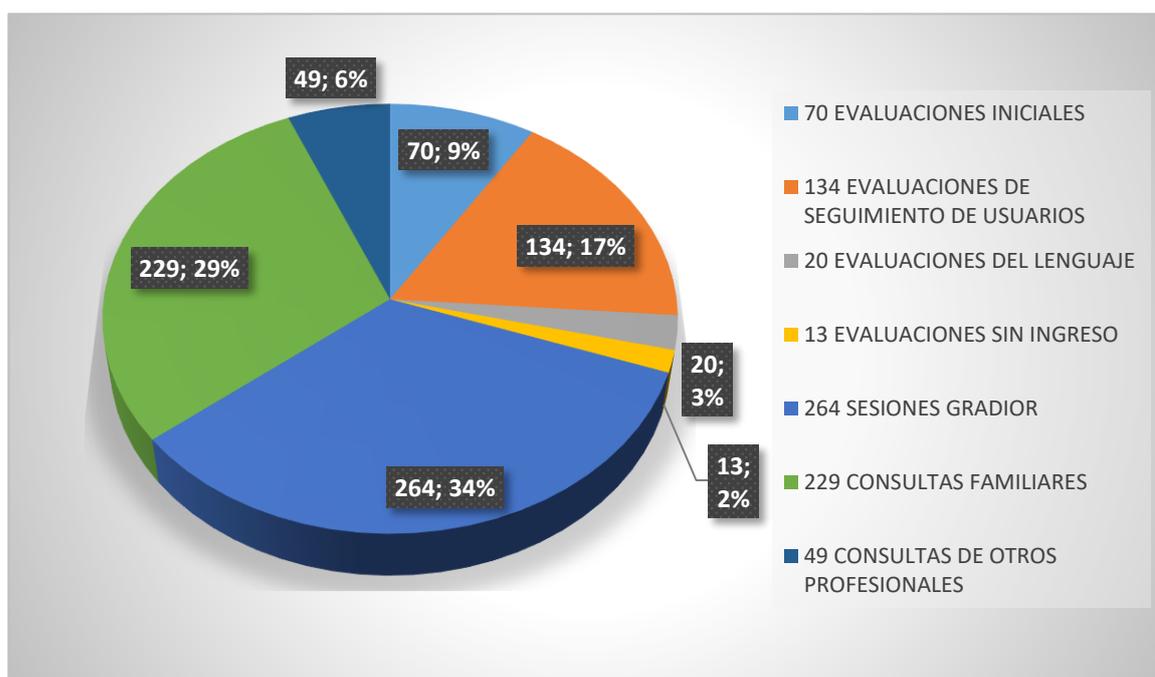


DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

PROGRAMA DE PSICOESTIMULACIÓN

El programa de Talleres de Psicoestimulación para EA y otras demencias, se desarrolla a través de sesiones grupales, sesiones asistidas por ordenador (Gradior) y otros programas Tac (otros software), y sesiones individuales de seguimiento semestral, con enfermos en fases iniciales/leves, moderadas y severas de la enfermedad, con una asistencia diaria de lunes a viernes, en horario de 8:30 a 20:00 horas, Sábados y Domingos de 9:30 a 17:30 horas en talleres de mañana y de tarde.

El porcentaje de consultas y evaluaciones llevadas a cabo a lo largo del año 2017, y de sujetos participantes en el programa Gradior, se distribuye según el siguiente gráfico:



SESIONES GRUPALES DE PSICOESTIMULACIÓN

OBJETIVOS GENERALES

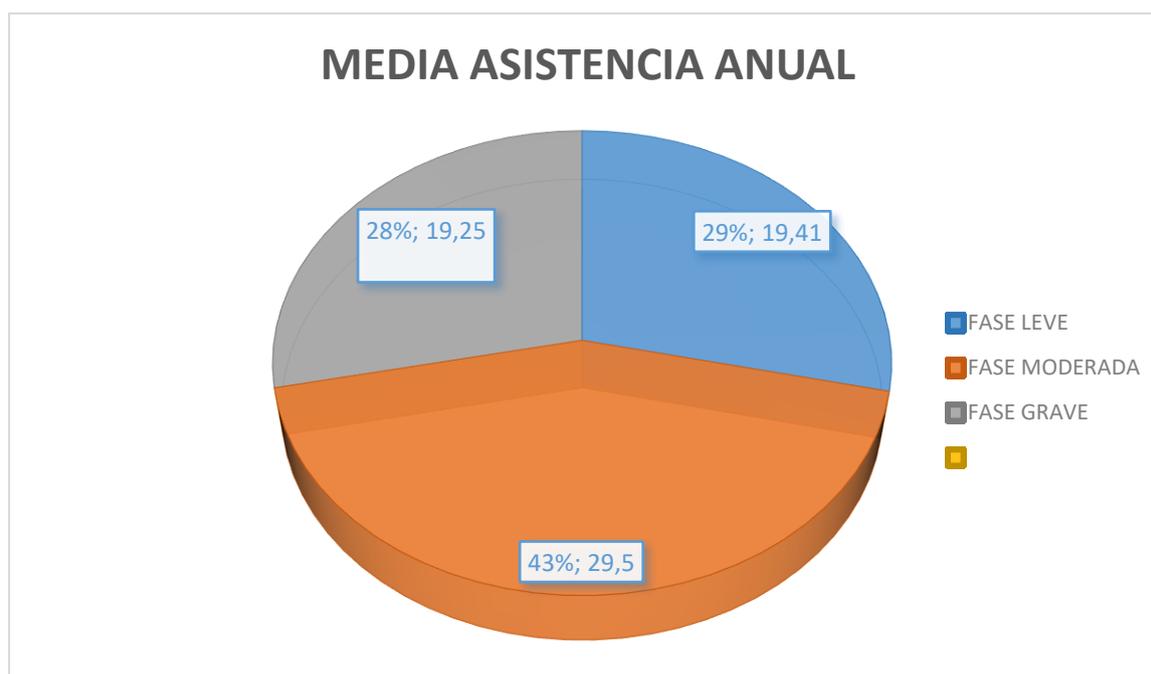
- ❖ Ralentizar el progreso de la enfermedad y mantener aquellas capacidades que aún conserva.
- ❖ Recuperar y mantener el mayor grado posible de autonomía y mejorar la calidad de vida del enfermo (en adelante EA) y de sus familiares/cuidadores.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ❖ Estimular las capacidades cognitivas que aún mantiene el EA (memoria, cálculo/razonamiento, coordinación y movimiento, lenguaje hablado y escrito, comprensión, lectura, 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.

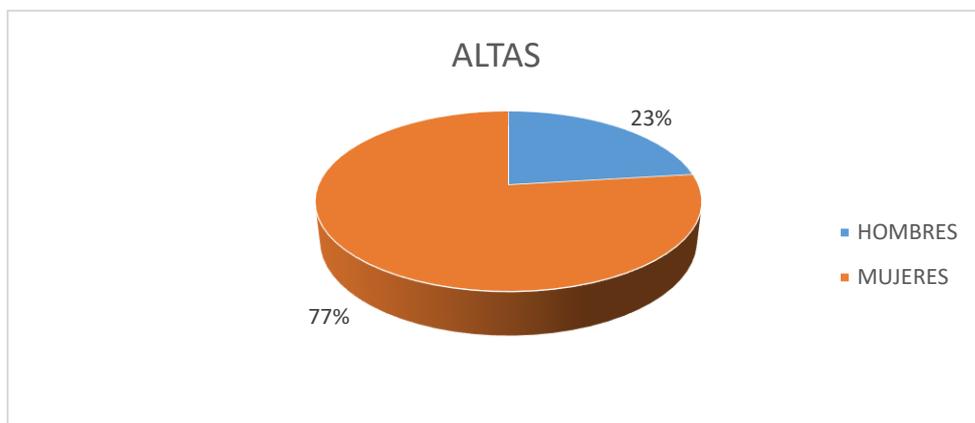
USUARIOS Y FASES

A lo largo del año 2017, han pasado por el programa de psicoestimulación una media de 72.41 usuarios al mes, repartidos entre los distintos talleres (según fase), de los cuales una media de 19.41 estaban en **fase leve** (7.33 hombres y 12.33 mujeres), 29.5 en **fase moderada** (8.58 hombres y 20.91 mujeres) y 19.25 en **fase severa** de la enfermedad (4.66 hombres y 14.66 mujeres):

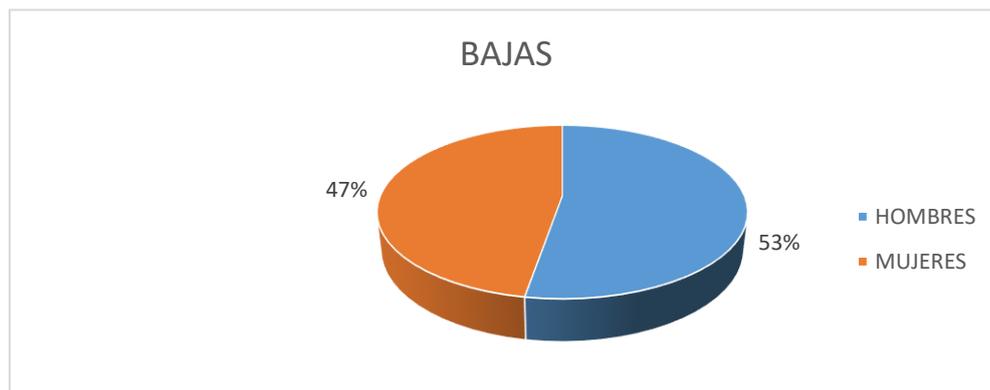


En el transcurso del año 2017, ha habido un total de 65 altas (50 mujeres y 15 hombres) y 64 bajas (39 mujeres y 25 hombres):

ALTAS 2017:

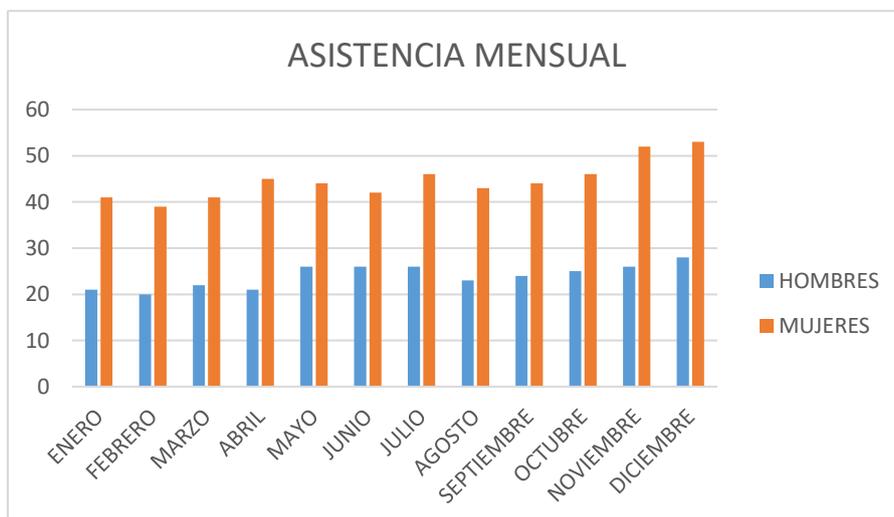


BAJAS 2017:



ASISTENCIA ANUAL

En el siguiente gráfico queda reflejada la asistencia mensual de nuestros usuarios a lo largo del año 2017, diferenciada por géneros:



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
08:30 – 09:30	Acogida y desayuno.
09:30 – 10:30	Orientación espacio-temporal, tareas de lectura y escritura (tareas de lápiz y papel).
10:30 – 11:30	Grador y Coro.
11:30 – 12:00	Ejercicios de fisioterapia.
12:00 – 13:00	Pizarra digital y talleres multidisciplinares.
13:00 – 13:30	Manualidades y actividades de ocio.
14:00 – 15:30	Almuerzo y sobremesa.
15:30 – 17:00	Taller de tarde de psicoestimulación cognitiva y Tac.
17:00 – 17:30	Merienda.
17:30 – 20:00	Tareas lúdicas/manipulativas.

SESIONES ASISTIDAS CON NUEVAS TECNOLOGÍAS

El desarrollo de las sesiones asistidas en el ordenador (*Grador*), la Tablet y la pantalla digital (*NeuronUp* y *Stimulus*) en los Talleres 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 su nivel cognitivo. Realizando ejercicios de complejidad gradual con este tipo de dispositivos.

Dichos dispositivos, que forman parte de las terapias no farmacológicas instrumentalizan en desarrollo de áreas como: memoria, orientación temporo-espacial, atención, percepción, razonamiento, lenguaje, agnosias y cálculo, entre otras.

OBJETIVOS:

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

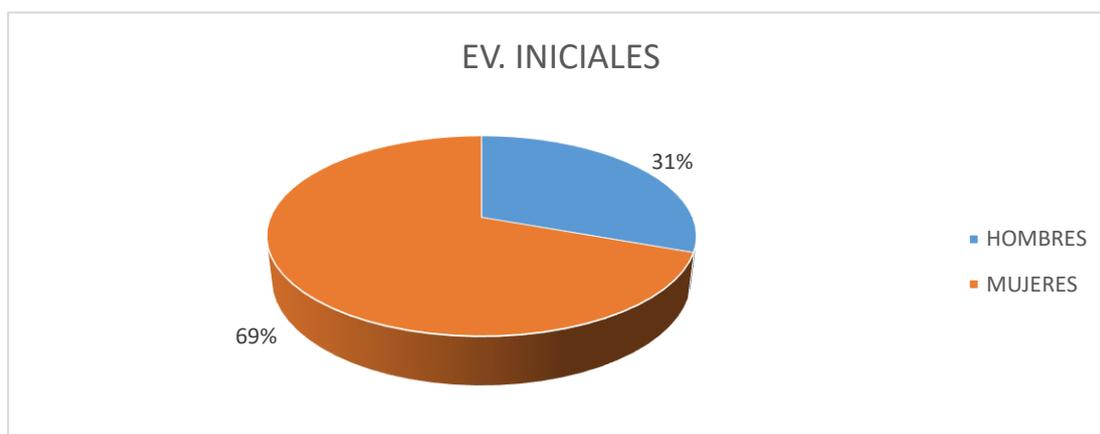
El número total de personas que han ejecutado el Programa *Grador* durante el año 2017 ha sido de un total 37, de los cuales son 14 hombres y 23 mujeres:



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 su grado de dependencia/independencia en la realización de las ABVD (Actividades básicas de la vida diaria) y en Actividades Instrumentales.

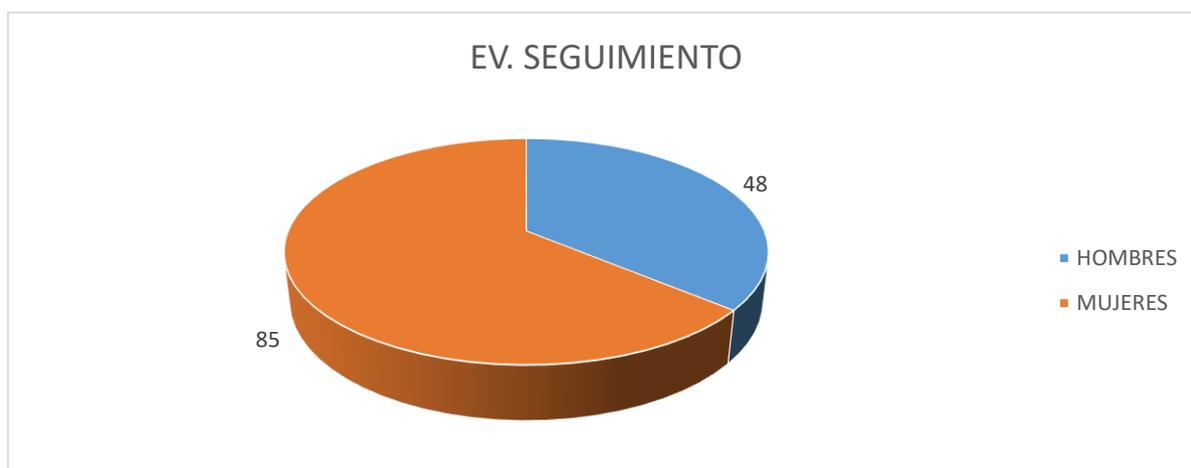


A lo largo del año 2017 se han efectuado 72 evaluaciones iniciales, de las cuales, 50 han sido mujeres, y 22 hombres.

EVALUACIONES DE SEGUIMIENTO

OBJETIVOS:

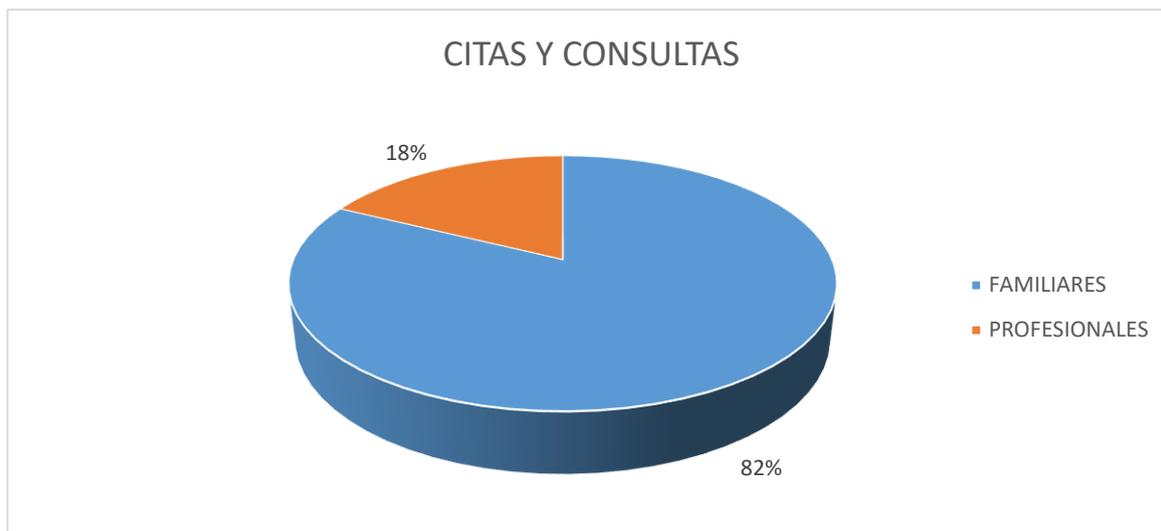
- ❖ Determinar qué cambios (si los hubiera) se han producido en el enfermo en el transcurso de 6 meses a nivel cognitivo y motor.
- ❖ Posterior entrevista familiar para comunicar resultados y completar la información en lo que respecta a posibles fluctuaciones en el domicilio (en cuanto a grado de dependencia, comportamiento, etc...).



Durante el año 2017 se han efectuado 133 evaluaciones de seguimiento, de las cuales 85 han sido mujeres, y 48 hombres.

ENTREVISTAS Y CONSULTAS DE FAMILIARES

A lo largo del año 2017 se han realizado un total de **229 consultas** por parte de los familiares, y otras **49 citas** de otros profesionales externos.



OTRAS ACTIVIDADES

Las actividades que llevamos a cabo en el centro se proponen acorde a las necesidades, intereses y motivaciones de nuestros usuarios, así contamos con talleres como *Reiki*, actividades asistidas con perros, talleres intergeneracionales, de inteligencia emocional, de relajación y respiración, de musicoterapia a través de la música y del coro, investigaciones, salidas con los usuarios. Reseñar, que el conjunto de talleres anteriormente explicitados tienen como finalidad mejorar las habilidades meta-cognitivas, psicomotrices y emocionales de nuestros usuarios.

Dentro del conjunto de tareas que se realizan en nuestro centro destacamos las colaboraciones con el Práctico de Psicología de la UMA, de la UNED, el Máster de Neuropsicología de la Universidad Pablo Olavide, el Prácticum de Socio-Sanitaria, el de Psicología Clínica, con la Universidad de Murcia, la Universidad de Jaén, Universidad Oberta de Cataluña, la Universidad de la Rioja, la Universidad de Valencia y la Facultad de Ingeniería Superior con el Departamento de Ingeniería de la Salud con el fin de acercar la Universidad al ámbito laboral y favoreciendo la investigación en básica. En ese ámbito de investigación y desde una perspectiva social, inclusiva e integradora llevamos convenios e investigaciones en básica para potenciar la intergeneracionalidad y la inteligencia emocional con los I.E.S Vega de Mijas, I.E.S. Eduardo Janeiro, I.E.S. Sierra de Mijas y el Colegio Salliver entre otros centros de la zona de Educación Primaria y Secundaria. También se realizan salidas con los usuarios, cuya finalidad es interactuar con su entorno más cercano, y trabajar las actividades de ocio y tiempo libre, entre las que realizamos visitas a museos, teatros, musicales, paseos o caminatas, desayunos, cines, visitas a lugares turísticos de la zona, etc.

DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

S.I.V.O. (SERVICIO DE INFORMACIÓN, VALORACIÓN Y ORIENTACIÓN)

El Servicio de Información, Valoración y Orientación pretende dar respuesta a la necesidad y al derecho que tienen los familiares y/o cuidadores/as de estar informados/as y supone el primer nivel de atención en el Centro. Proporciona a los familiares la información y el asesoramiento técnico necesarios en orden a posibilitar su acceso tanto a los Servicios del centro como a los recursos existentes en su comunidad, orientando y analizando las demandas sociales planteadas.

Las demencias implican una carga sanitaria, social, psicológica y económica significativa para las propias personas que lo padecen, para sus familiares y para la sociedad en general.

Cuando una persona padece la enfermedad, en mayor o menor medida, la familia asume la mayor parte del cuidado de éste, y por ello, una vez conocido el diagnóstico o al detectar síntomas alarmantes, nada hay más prioritario para dicha familia y/o cuidadores/as 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 del/a enfermo/a, debe organizarse y, planificar la atención adecuada para su familiar afectado.

Desde el departamento de Trabajo Social se llevan a cabo diferentes actuaciones para apoyar a los familiares proporcionándoles una mejor calidad de vida.

OBJETIVOS PREVISTOS

Los diferentes objetivos:

- ❖ Detección de casos.
- ❖ Diagnóstico y evaluación.
- ❖ Intervención familiar.
- ❖ Apoyo a familias cuidadoras.
- ❖ Apoyo en materia legal.
- ❖ Intervención social.
- ❖ Formación.
- ❖ Asesoramiento e información.
- ❖ Difusión y sensibilización.

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

Primera atención social.

- ❖ Detección de las Necesidades y Demandas de los familiares.
- ❖ Información, Orientación de recursos.
- ❖ Inicio del Protocolo para Ingreso en el centro.

Valoración familiar inicial.

- ❖ Análisis y Diagnóstico de la Situación Familiar.
- ❖ Creación de un Plan de Intervención.
- ❖ Seguimiento y Atención Familiar durante el Período de Adaptación.

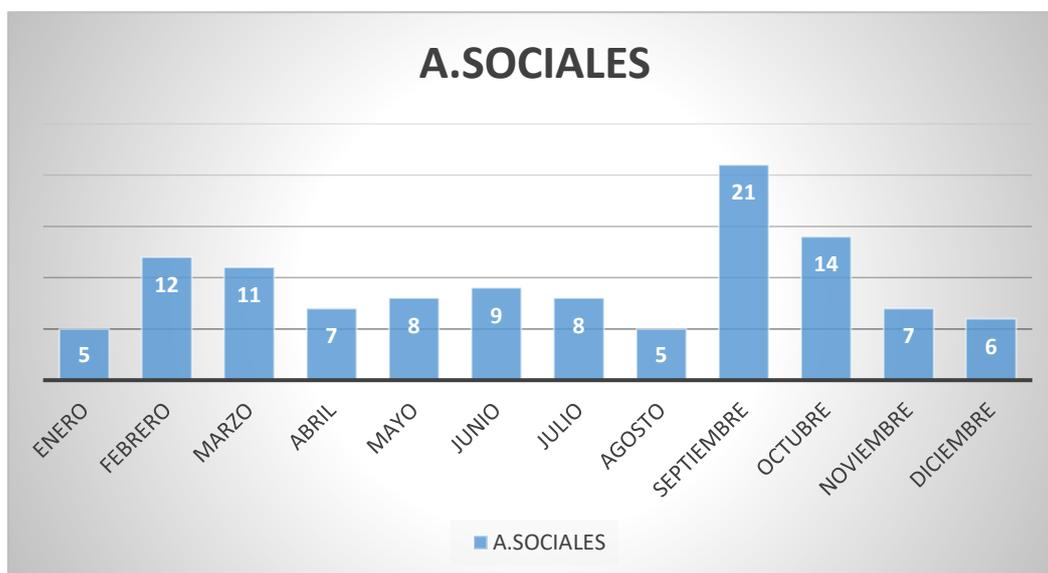
Atención familiar.

- ❖ Información y Gestión de Recursos y Ayudas Sociales.
- ❖ Asesoramiento y Derivación a otros Servicios.
- ❖ Atención y Prevención en Situaciones de Riesgo.
- ❖ Coordinación con otras entidades públicas y privadas.
- ❖ Formación y Prevención.

El Programa “Servicio de Información, Valoración y Orientación Social (SIVO)” se lleva a cabo durante todo el año 2017. Las actividades que se realizan son las siguientes:

Entrevistas de Atención Social

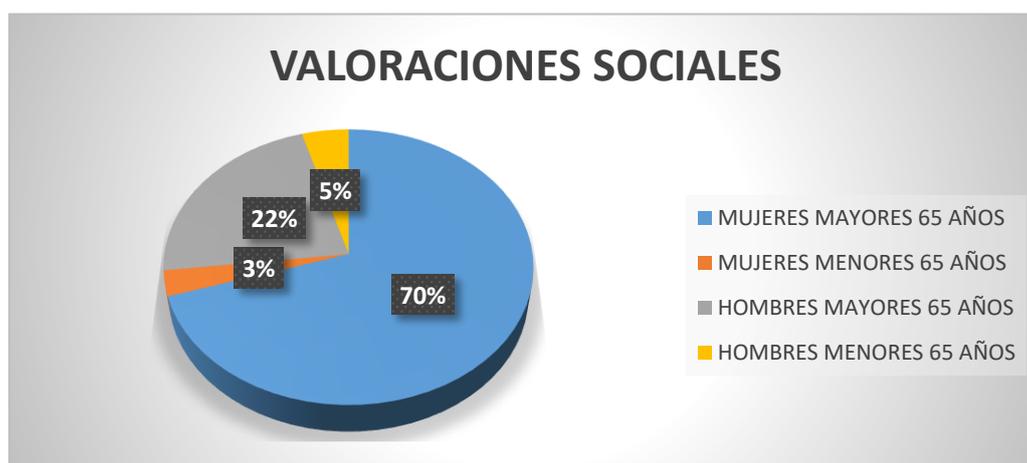
Se han llevado a cabo un total de 113 Primeras Entrevistas de Atención Social a familias.





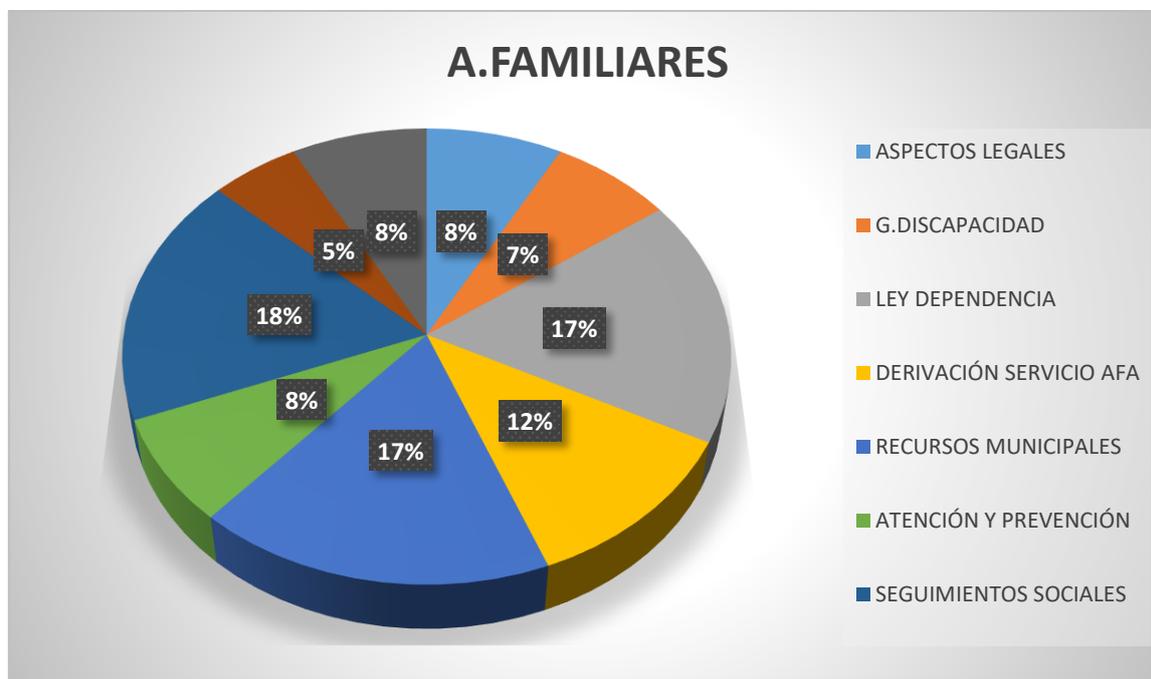
Valoraciones Iniciales

Las Valoraciones que realiza en Departamento de Trabajo Social en el año 2017 son 67:



Atenciones Familiares

Las Atenciones Familiares que se han llevado a cabo durante el 2017 se clasifican en:

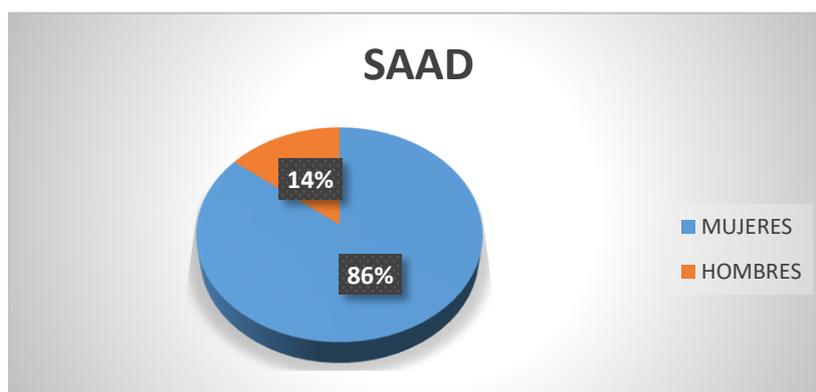


Gestión de ayudas para la SAAD

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 y privados concertados y 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.

En el 2017 se han atendido a un total de 43 familias:



Tramitación de recursos familiares y/o usuarios/as

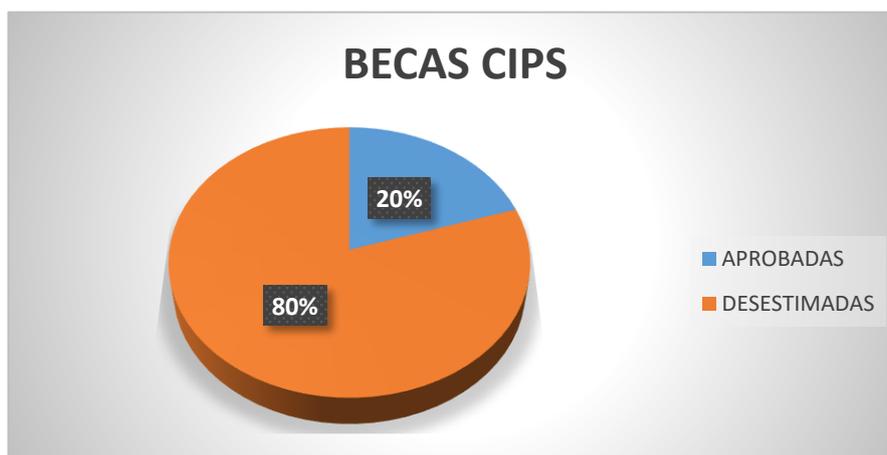
El Ayuntamiento de Mijas con el fin de colaborar con las familias del municipio que tienen entre sus miembros una persona con discapacidad, ha determinado, a través del Área de Bienestar Social, establecer una Subvención para determinadas Terapias Individuales de carácter especializado con el fin de mejorar la calidad de vida de los beneficiarios a dichas becas y a sus familiares y/o cuidadores/as.

En el 2017 se solicita al Ayuntamiento de Mijas 6 becas para Los talleres.



A su vez, la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, dentro del Programa de Apoyo Social para Personas con Discapacidad para el 2017, ofrece una serie de ayudas, entre las que se encuentra la “Ayuda Económica para Transporte” para la realización de Talleres.

En el 2017 se solicita a la Consejería de Igualdad y Bienestar Social un total de 5 becas.



Ayudas técnicas

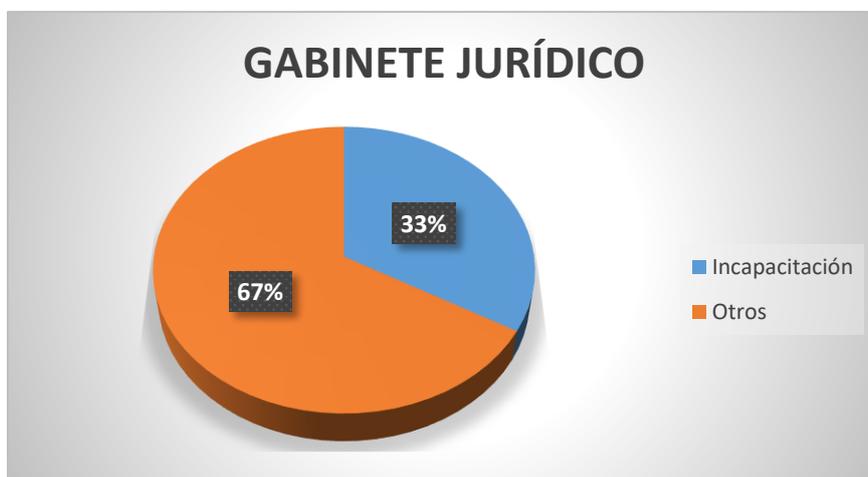
El Préstamo de Ayudas Técnicas y Ayudas para Atenciones en Emergencia Familiar que se han realizado en el 2017 son:



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.

Las derivaciones que se han realizado al gabinete de abogados durante el 2017 son 12.



Servicio de Transporte a Domicilio

Servicio que se presta a los usuarios, cuyos familiares no pueden realizar el traslado al centro, facilitando así la permanencia en el domicilio y conciliando la vida laboral con la familiar de los cuidadores/as principales.

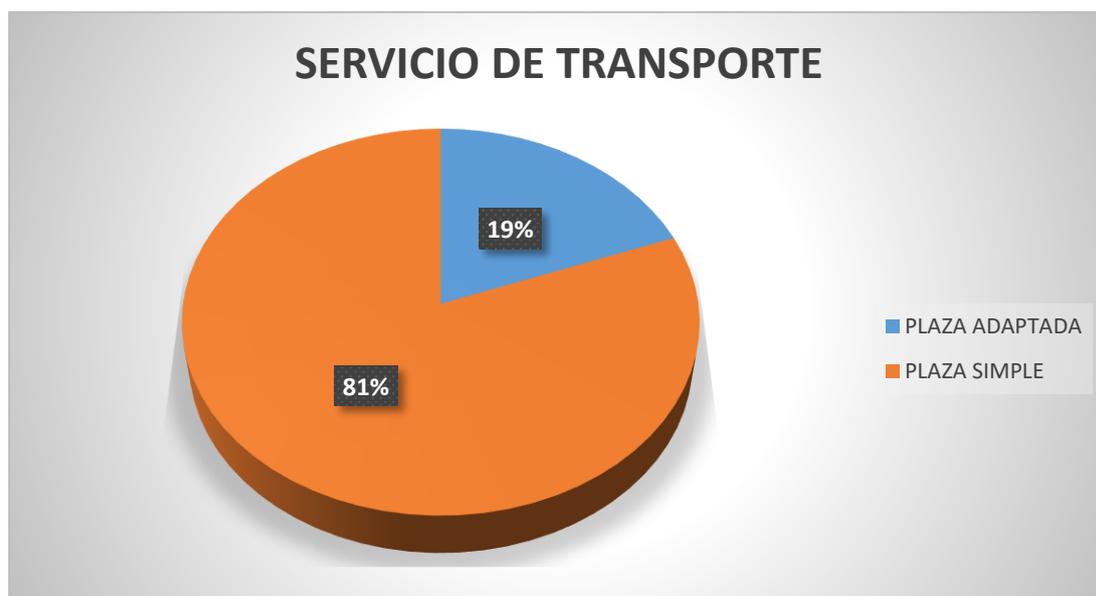
Objetivos generales:

- ❖ Eliminar las barreras de accesibilidad que impiden o dificultan el desplazamiento para realizar el tratamiento terapéutico a enfermos 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 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 2017 se proporcionó Servicio de Transporte a un total de 52 usuarios:



Servicio de Ayuda a Domicilio (SAD)

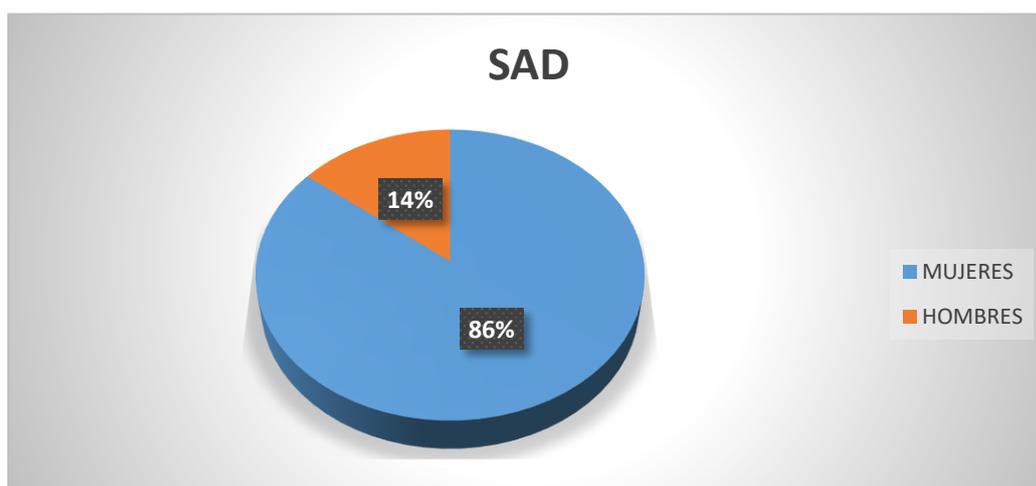
El Programa de ayuda a domicilio consiste en establecer un cuadrante de servicios periódicos por el que los auxiliares especializados acuden a la casa del usuario proporcionándole los cuidados básicos de carácter personal, doméstico o social que haya requerido con anterioridad su cuidador.

Las tareas que se realizan en los domicilios son: servicios de ayuda al hogar (limpieza, orden, alimentación,...), servicios de ayuda personal (ayuda Psicomotriz, higiene personal, control de salud,...) y servicios de apoyo, acompañamiento e integración en el entorno (entre los que se incluyen actuaciones para favorecer las relaciones sociales de la persona y la realización de todo tipo gestiones y recados).

Objetivos previstos:

- ❖ Facilitar la permanencia en su hogar de los enfermos de Alzheimer y retrasar el máximo posible su ingreso en un centro residencial.
- ❖ Conseguir que el familiar/cuidador y el enfermo de Alzheimer adquieran hábitos de vida según vaya evolucionando la enfermedad.
- ❖ Potenciar el desarrollo de actividades de la vida diaria en la propia casa y en el entorno comunitario del usuario, para paliar así posibles problemas de aislamiento y soledad.
- ❖ Disminuir el aislamiento del enfermo y sus familias al mismo tiempo que se apoya al cuidador para que afronte las dificultades sociales.
- ❖ Paliar el déficit de cobertura social existente en el territorio en el que ejercemos actuación.
- ❖ Derivación a los servicios sociales comunitarios cuando la intervención lo requiera, así como a los centros de salud y centros hospitalarios.

Intervenciones realizadas: El Servicio de Ayuda a Domicilio ha atendido durante el 2017 a 7 usuarios/as.



El Servicio de los Auxiliares en el domicilio ha sido de Ayuda Personal, una hora al día de Lunes a Viernes desde las 8:00 a.m. hasta las 11:00 a.m.

Se han realizado 4 Visitas Domiciliarias de Seguimiento y 1 Visita Domiciliaria de Valoración.

Servicio de Bolsa de Trabajo

La Bolsa de Trabajo es un Servicio Complementario para proporcionar a los familiares y/o cuidadores de la cobertura necesaria para mantener a sus familiares con demencia y/o Alzheimer en el domicilio y mejorar la Calidad de Vida de ambos.

Durante el 2017 se han derivado al Servicio de la Bolsa de Trabajo a 6 Familias.

Programa de Voluntariado

El programa de Voluntariado de la Asociación, organiza y estructura la participación de las personas voluntarias en la ayuda a afectados por la enfermedad Alzheimer y otras demencias, y a sus familiares. Así como planifica la puesta en marcha de actividades voluntarias en pro de las personas que padecen la enfermedad y sus familias.

Los programas de Voluntariado se diseñan para proporcionar al Voluntariado orientación, información y atención, así como para mejorar la actividad voluntaria. En ellos se establecen las actividades a realizar por los voluntarios y los objetivos a cumplir.

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:

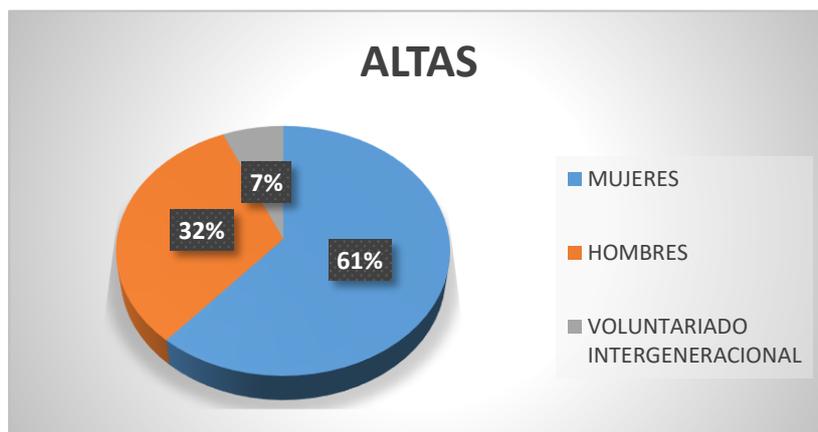
- ❖ Está dirigido a los voluntarios, no a profesionales o usuarios/as.
- ❖ Recoge los deberes y derechos de voluntarios/as.
- ❖ Es claro, dinámico y flexible: que permita detectar y adaptarse a las necesidades de los voluntarios/as.
- ❖ Propone objetivos coherentes y viables.
- ❖ Determina las funciones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

Objetivos que persigue el Programa de Voluntariado:

- ❖ Fomentar la participación de la localidad y los municipios cercanos en actividades voluntarias en beneficio de los enfermos de Alzheimer.
- ❖ Promocionar la labor de AFA FUENGIROLA-MIJAS COSTA.
- ❖ Practicar un voluntariado de manera eficaz.
- ❖ Implicar a los voluntarios/as en la realización y planificación del Programa y sus actividades.
- ❖ Realizar un protocolo de atención al voluntario 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 los enfermos de Alzheimer y otras demencias.

Intervenciones realizadas: Los voluntarios que se han dado de alta en el 2017 son 31.



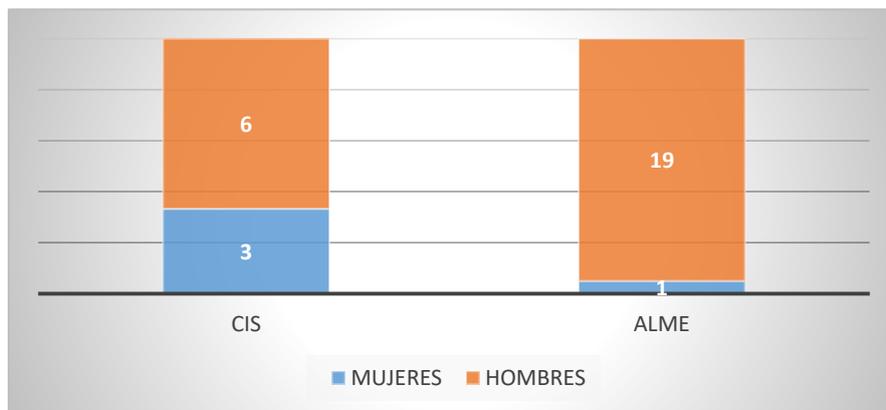
Los voluntarios que hubo en activo en la Asociación en 2017 fueron 20.

Los diferentes proyectos que contempla el plan de voluntariado de AFA Fuengirola-Mijas Costa en los que se han incluido a los voluntarios en 2017 han sido 3.



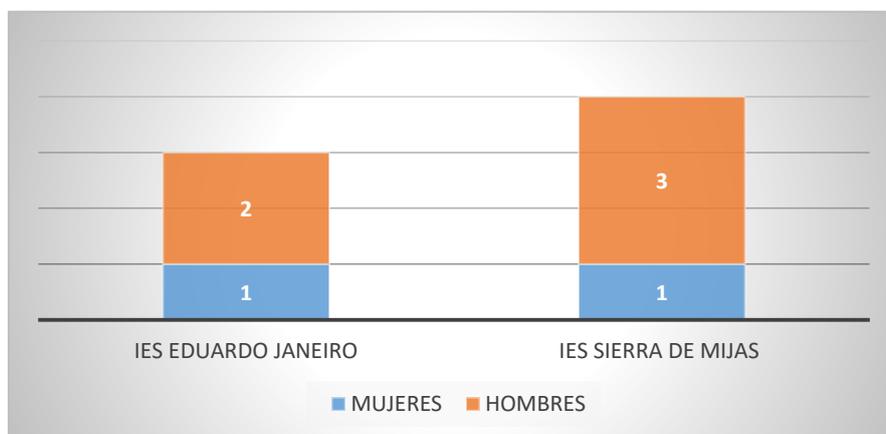
Dentro del Programa de Voluntariado existen Convenios de Colaboración con ALME (Asociación de Alternativas al Menor) y con CIS Evaristo Martín Nieto; Servicio de Penas y Medidas Alternativas del Ministerio del Interior.

La colaboración durante el 2017 con ambas entidades ha sido:



En el 2017 se firman dos Acuerdos para la Atención del Alumnado Afectado por Medidas Disciplinarias de Suspensión del Derecho de Asistencia al Centro con el IES Eduardo Janeiro y el IES Sierra de Mijas.

La Colaboración con ambos IES e el 2017 ha sido:



Tramitación y justificación de subvenciones

Para poder llevar a cabo los diferentes Programas y Proyectos de los diferentes Departamentos se busca financiación a través de la Convocatoria a diferentes entidades públicas y privadas.

Los objetivos principales de la búsqueda de financiación pública son:

- ❖ Mantener la Calidad de nuestros servicios e instalaciones.
- ❖ Cubrir parte de los Gastos de la Actividad del Centro de Estancia Diurna "Adolfo Suarez".

- ❖ Dotar al Centro de equipamiento para la mejora de su funcionamiento.
- ❖ Creación de nuevos Servicios.

Las subvenciones solicitadas y tramitadas han sido 15:



La fuente de Financiación ha sido Pública.

Financiación Pública:

- ❖ Ayuntamiento de Fuengirola.
- ❖ Ayuntamiento de Mijas.
- ❖ Consejería de Igualdad y Políticas Sociales.
- ❖ Consejería de Salud. A través de CONFEEFA.
- ❖ Ministerio de Sanidad. Servicios Sociales e Igualdad. A través de CEAFA.

Programa Terapia de Grupo para Familiares de enfermos de Alzheimer.

Se encarga de desarrollar dicho Programa 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 horas. A 18.30 horas. en la sede de la Asociación.

Objetivos previstos y conseguidos

A continuación pasamos a desarrollar según se especificó en el Programa Inicial los objetivos que se pretendían y los que se han logrado tras la consecución de éste.

Objetivo general: Con la consecución de éste Programa pretendíamos mejorar la calidad de vida de familiares y cuidadores de los enfermos de Alzheimer, interviniendo indirectamente en la ralentización de la evolución de la enfermedad en su medio natural y en los trastornos psicológicos del cuidador/es y familiares.

Debido a que el número de cuidadores/familiares es cada vez mayor y, los asistentes mantienen su asistencia durante todo el desarrollo del Programa creemos que este objetivo general está conseguido.

Han sido beneficiarios directos 40 personas asistentes a los grupos.

Objetivos específicos:

- Promover sentimientos psicológicos de comunidad.
- Proporcionar Estilos Cognitivos Positivos y oportunidades de Autorrevelación.
- Proporcionar 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.

Estos objetivos, han sido cuantificados mediante evaluación continuada de los conocimientos y la aceptación del enfermo en su entorno.

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 autorrevelación. (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 el cuidador: 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 problemáticas. (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.

Resultados obtenidos:

- ❖ Los familiares mejoran en ansiedad y depresión.
- ❖ Hay una mejoría importante con respecto a la posible carga percibida y aceptación de la situación.
- ❖ Aumentan progresivamente las estrategias de afrontamiento de conducta del enfermo.
- ❖ El aumento de la red de apoyo social, disminuye el aislamiento derivado de la convivencia con el enfermo.
- ❖ El nivel de satisfacción con el programa es muy alto.

Los objetivos planteados con el mismo, son alcanzados en la mayoría de los destinatarios. En todos los casos se observa una mejoría y una satisfacción generalizada con el programa. La adherencia a los grupos y a la A.F.A. es manifiesta y es especialmente significativa la mejoría en el grado de depresión, en la aceptación Psicosocial del enfermo en el entorno familiar y la disminución del estrés asociado a la carga del cuidador.

Son **Beneficiarios Directos** de los Talleres durante el 2017: 34 familiares.

Son **Beneficiarios Indirectos** de las Terapias Familiares durante el 2017: 50 familiares.

Entendemos como **Beneficiarios Directos** a 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.

Entendemos como **Beneficiarios Indirectos** a 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.

Conclusiones:

Durante el Programa son beneficiarios directos entre 34-50 familiares/cuidadores.

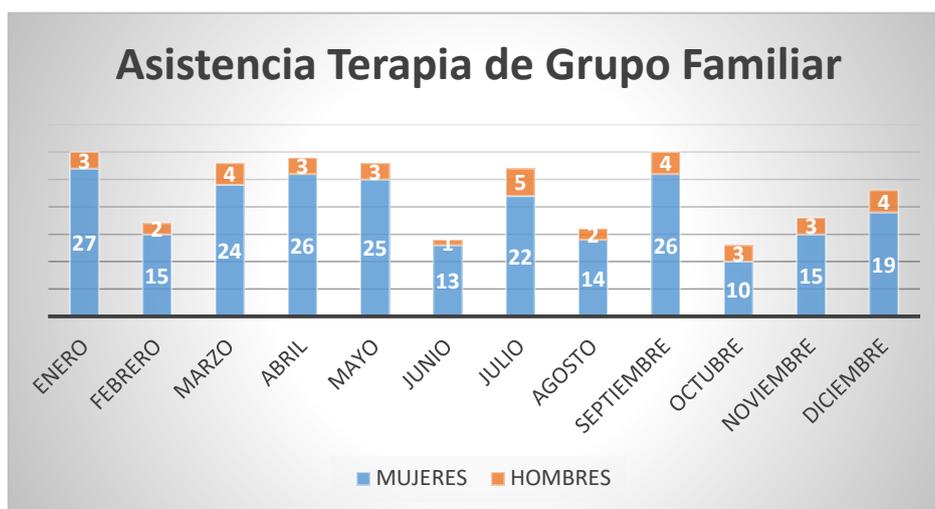
Los objetivos planteados con el mismo, son alcanzados en la mayoría de los destinatarios que mantienen una asistencia continuada.

Aproximadamente el 20% de los asistentes son atendidos a través de la detección de la necesidad.

El resto de asistentes, demandan la necesidad de este servicio después de ser informados.

En todos los casos se observa una mejoría y una satisfacción generalizada con el programa. La adherencia a los grupos y a la A.F.A. es manifiesta y es especialmente significativa la mejoría en el grado de depresión, en la aceptación Psicosocial del enfermo en el entorno familiar y la disminución del estrés asociado a la carga del cuidador.

La asistencia media durante el 2017 es:



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 Respiración Familiar y asistencia a domicilio.

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.

- ❖ Valoración inicial de enfermería según patrones de salud y necesidades de salud de Virginia Henderson, para detectar déficits y/o alteraciones, junto con una exploración física y neurológica mediante escalas validadas.
- ❖ Control de HTA en usuarios tratados con antihipertensivos.
- ❖ Administración diaria de tratamientos pautados, mayoritariamente vía oral.
- ❖ Control de efectos secundarios y efectos adversos de la medicación prescrita
- ❖ Cuidados asistenciales ante problemas tisulares.
- ❖ Control de TA, FC y glucemia de forma regular a todos los usuarios para favorecer el diagnóstico precoz.
- ❖ Establecimiento de Diagnósticos de Enfermería NANDA.
- ❖ Establecimiento de Intervenciones de Enfermería y consecución de objetivos NOC (criterios de resultados).

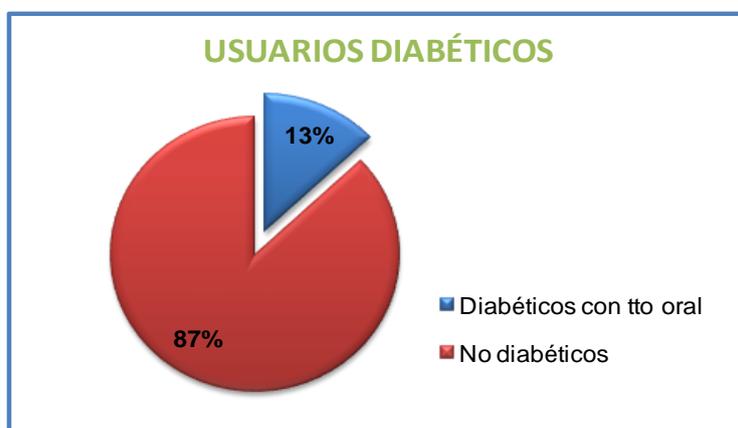
- ❖ Proporcionar la mayor independencia a nuestros usuarios en la medida en que sus capacidades y la evolución de la enfermedad establezca.
- ❖ Evaluaciones de seguimiento cada 6 meses o de manera puntual ante sucesos inesperados.
- ❖ Reconocimiento y valoración sobre la aparición de cambios en el estado de salud del individuo a la familia de manera inmediata, favoreciendo la comunicación profesional sanitario/familia.
- ❖ Atención en caso de urgencia de salud 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.
- ❖ Coordinación y supervisión de las funciones y tareas de los auxiliares de enfermería en el Centro de día así como en la Unidad de Respirio Familiar.
- ❖ Control de la dieta de los usuarios, garantizando una ingesta adecuada, y detectando precozmente problemas nutricionales tanto por defecto como por exceso.
- ❖ Valoración nutricional específica con Escala MNA como patrón e individualizado a cada usuario.

Patologías Crónicas y prevalencia en A.F.A.

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

Usuarios diabéticos.

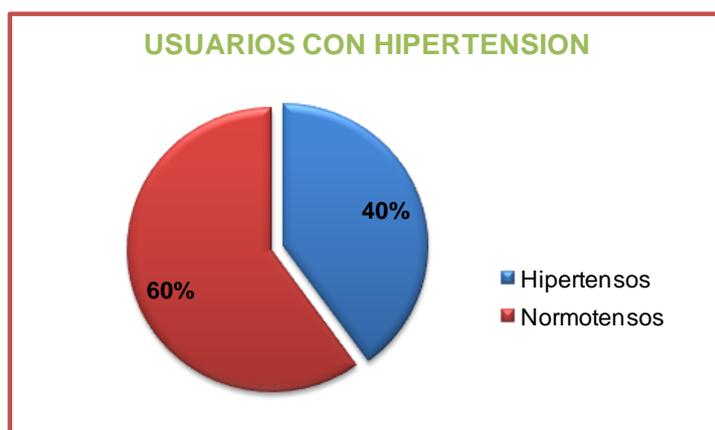
Actualmente en el centro contamos con un total de 10 usuarios diabéticos, de los cuales ninguno es insulino dependiente, ya que gracias a sus tratamientos con antidiabéticos orales y al mantenimiento de un estilo de vida saludable, todos presentan unos niveles glucémicos dentro del rango terapéutico, es decir, 70-120 mg/dl en ayunas, o inferior a 180 mg/dl media hora después de las comidas. Estos 10 usuarios representan un 13% del total.



Usuarios con hipertensión arterial.

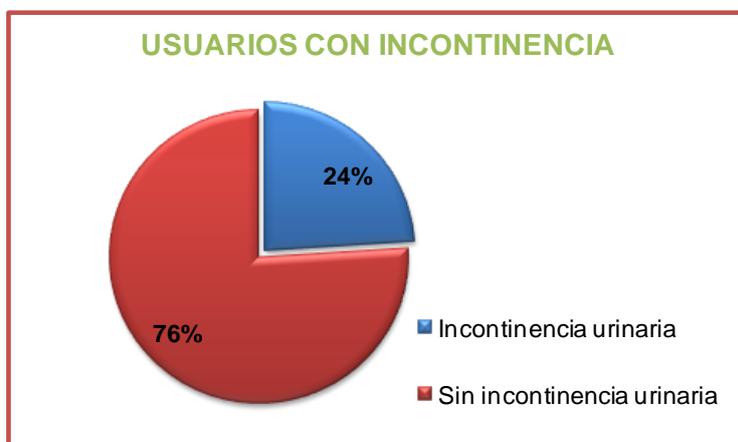
La hipertensión arterial (HTA) es sin duda, la afección con mayor incidencia dentro del centro, afectando a un 40% del total de usuarios, ya que son 30 usuarios los que la padecen.

Gracias a controles periódicos de tensión arterial hemos detectado dos casos de usuarios, cuya tensión arterial se encontraban por encima del rango terapéutico, por lo que se procedió a una revisión de la toma de medicación, poniéndolo en conocimiento al cuidador principal para que éste siguiera los posteriores pasos hasta llegar al conocimiento del médico de atención primaria.



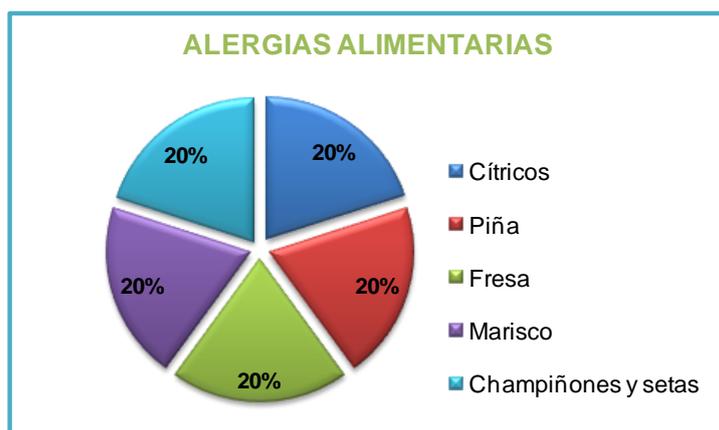
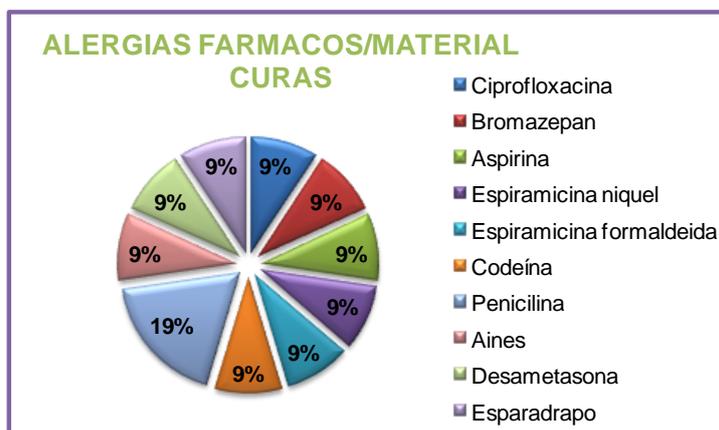
Usuarios con incontinencia urinaria funcional.

Actualmente en el centro hay 18 usuarios, es decir, un 24% que presentan incontinencia urinaria funcional, 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 con alergias o 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.



Formación a los profesionales y cuidadores formales

Objetivos generales.

Capacitar, aconsejar y resolver dudas sobre aspectos relacionados con la salud en general, cambios físicos, psíquicos, pautas de eliminación habitual, etc.

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.
- ❖ Protocolizar los pasos a seguir en caso de caídas.

- ❖ Registrar todos los datos y llevarlos junto con la familia al conocimiento de especialistas tanto al Servicio de Neurología, como otros especialistas implicados en este tipo de patologías.
- ❖ Apoyo psicológico y en recursos en los casos que aparezca sobrecarga en el cuidador.

Servicio de Respiro Familiar

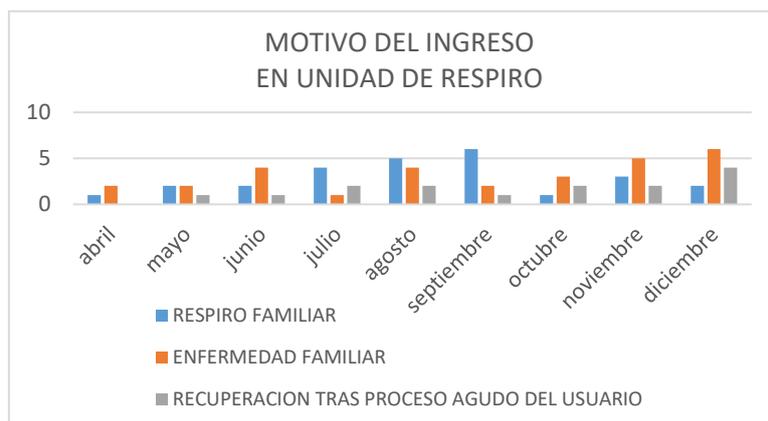
El servicio de Respiro Familiar (RF) consiste en la oferta por parte del Centro a las familias de la posibilidad de ingreso del usuario durante períodos temporales que oscilan entre veinticuatro horas y un mes (pudiéndose ampliar este tiempo en función de las necesidades familiares o del usuario) en los que, por una necesidad puntual de su cuidador/familiar, no puedan permanecer en su domicilio. Los principales motivos de ingreso.

- ❖ Realización de actividades sociales y de ocio familiar: cenas, viajes, bodas, etc.
- ❖ Por intervención quirúrgica, enfermedad y/o urgencia médica de algún miembro de la unidad familiar.
- ❖ Necesidad de descanso en su cuidado diario por sobrecarga, situaciones de estrés.....
- ❖ Recuperación post hospitalaria.
- ❖ Situaciones excepcionales: reforma de la vivienda, traslado del domicilio, etc.
- ❖ Otras.

En este año, han hecho uso de este servicio un total de 39 usuarios.

Nuestro Centro dispone de 6 habitaciones dobles con 4 baños geriátricos, y durante el 2017, el R.F ha estado abierto de forma ininterrumpida llegando al lleno total frecuentemente, especialmente los fines de semana, siendo habitual que tuviéramos a usuarios en lista de espera.

Los motivos por los que se ha demandado el R.F son diversos, aunque los más predominantes han sido por descanso del cuidador principal bien para hacer un viaje, acudir a algún evento familiar o social, poder atender a otros familiares, etc.; Enfermedad del Familiar (el cuidador principal ha pasado un proceso de enfermedad pudiéndose encontrar hospitalizado o recuperándose, lo que supone la imposibilidad de atender debidamente al usuario y Recuperación tras un Proceso Quirúrgico (fracturas de caderas) del usuario, el cual se ha realizado en el centro debido a su estado débil físico y la necesidad de ser supervisado, atendido y con una serie de cuidados específicos)



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 2 usuarios al mes, con una frecuencia media de 2 duchas semanales.



Servicio de Podología

Dentro de los servicios ofertados, se encuentra el servicio externo de podología, donde previa cita, los usuarios pueden pasar una consulta de podología y recibir cuidados de los pies. El servicio se oferta a los usuarios con una periodicidad de una vez al mes.

En la actualidad dicho servicio posee una media de 4 usuarios mensuales, habiendo hecho uso de éste un total de 10 usuarios.

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

Conclusiones

La figura de la/el enfermera/o 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

Evolución del Departamento de Fisioterapia en A.F.A. Fuengirola-Mijas Costa.

Desde su separación del departamento de Enfermería en septiembre de 2016, el departamento de Fisioterapia ha seguido prestando servicio a usuarios del centro, socios y no socios en las instalaciones habilitadas para ello:

Gimnasio.

Lugar donde se desarrollan la gran parte de actividades físicas grupales y algunas de carácter individual. Con el conjunto de aparatos de mecanoterapia, y otros equipamientos varios (como balones, picas, aros, etc.), los usuarios realizan actividades de psicomotricidad, equilibrio, marcha, gerontogimnasia, creando así una rutina diaria de ejercicio físico para mantenimiento de sus capacidades funcionales.

Sala de Fisioterapia.

Los dos primeros trimestres del año se situó en el sótano del centro, pasando a cambiar su ubicación en el último trimestre a la primera planta del edificio. Reciben tratamiento en esta sala usuarios del centro, además de socios y personas no socias ajenas a la Asociación que solicitan atención fisioterápica para tratamiento de distintas dolencias o lesiones.

Durante el año 2017 se produjo una adaptación bastante satisfactoria de los usuarios a la realización de actividad física en el gimnasio. De especial mención es el equipamiento de mecanoterapia, al cual muestran mayor predilección los usuarios de taller 0 y 1, como son pedaliers, bicicletas estáticas, cinta andadora, poleas y rueda de hombro, entre otros. Mientras que usuarios del taller 2 se centran más en el uso de barras paralelas, escaleras y rampas y pedaliers.

Los usuarios del taller 3 presentan mayores problemas para el uso autónomo de este tipo de aparatos de mecanoterapia, con lo que son escasos los usuarios que lo emplean: muy pocos hacen uso del pedalier neurológico (los cuales asisten el movimiento de pedaleo) y la gran mayoría utilizan barras paralelas para el mantenimiento de la marcha funcional, trabajo de equilibrio y coordinación.

No sólo los aparatos de mecanoterapia han sido empleados con frecuencia. Aros, picas y balones, entre otros, han sido utilizados para el trabajo de la psicomotricidad, la movilidad y prevención y/o tratamiento de la debilidad muscular.

Objetivo general.

- ❖ 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.

Objetivos 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.

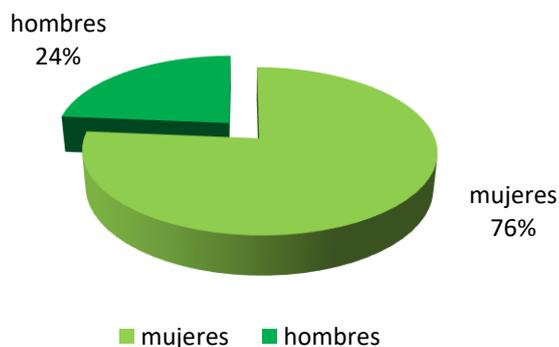
Actividades desarrolladas.

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 2017 se han llevado a cabo 55 evaluaciones iniciales, de las cuales, 42 eran mujeres y 13 hombres.

EVALUACIONES INICIALES

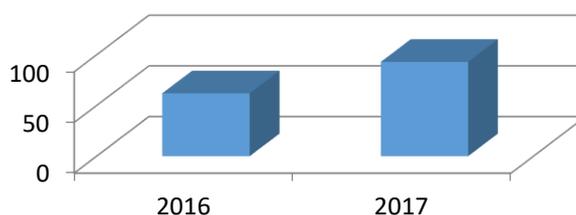


Evaluaciones de seguimiento:

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 fuera necesario 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 2017 fueron 93. Las realizadas durante el año 2016 fueron 62, lo que supone un incremento del 50%.

Comparativa Evaluaciones Seguimiento Anuales

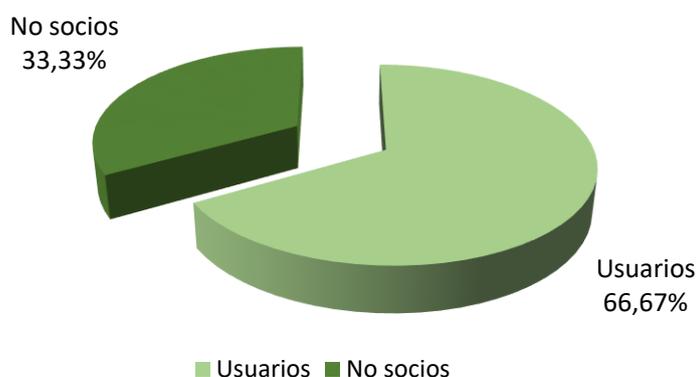


Evaluaciones domiciliarias:

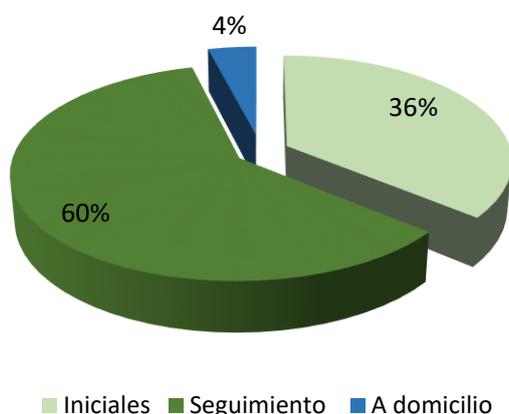
Las evaluaciones que se realizan en el domicilio tienen como objetivo realizar, tanto valoraciones iniciales de futuros usuarios de la unidad de respiro del centro, asesoramiento familiar del cuidado del enfermo del Alzheimer, como valoraciones de seguimiento en caso de usuarios del centro que han causado baja en el mismo por diferentes motivos (fracturas, empeoramiento físico, afectaciones sistémicas, etc.).

Las evaluaciones a domicilio realizadas a lo largo del 2017 fueron 6, de las cuales 4 a usuarios del centro, y 2 a personas no socias.

EVALUACIONES A DOMICILIO



EVALUACIONES FISIOTERÁPICAS



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 también se realiza un seguimiento de las caídas ocurridas en el centro con el objetivo de facilitar el análisis para tomar medidas de prevención. 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.

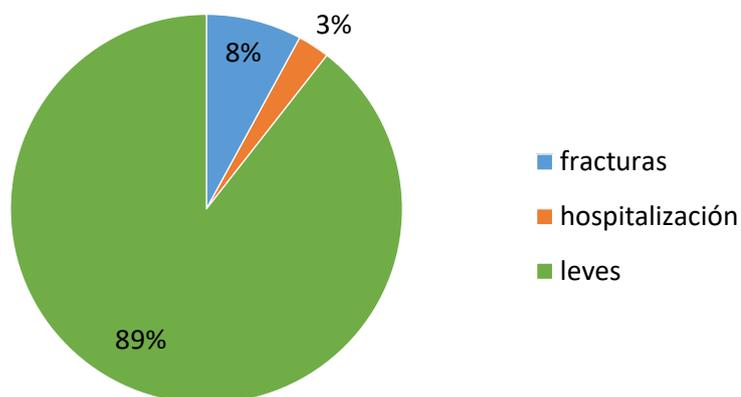
Durante el año 2017 el número total de caídas fue 38, de las cuales 14 tuvieron lugar en casa, frente a las 24 que ocurrieron en el centro.

REGISTRO DE CAÍDAS



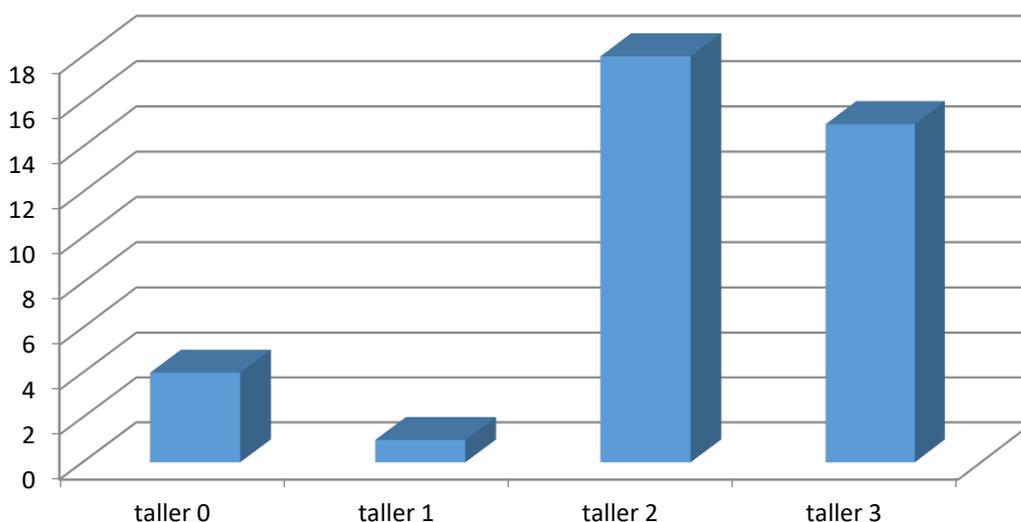
Las principales consecuencias de las caídas fueron: 3 usuarios con fracturas, 34 presentaron contusiones y/o hematomas, y sólo 1 necesitó hospitalización.

CONSECUENCIAS DE LAS CAÍDAS



El número de caídas de usuarios distribuidos por talleres fue de: 4 de usuarios pertenecientes al taller 0; un solo usuario del taller 1; 18 usuarios del taller 2; y 15 usuarios del taller 3.

DISTRIBUCION DE CAÍDAS POR TALLERES



Gimnasia Grupal (Gerontogimnasia) y Psicomotricidad.

La gerontogimnasia se realiza diariamente en las instalaciones del gimnasio de Fisioterapia. Se lleva a cabo 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). Cada taller realiza una gimnasia grupal adaptada a las características del grupo y en un momento determinado de la mañana.

Objetivos de la Gerontogimnasia:

- ❖ Movilización activa de la mayoría de las 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.).

Durante el año 2017 se produjeron cambios en relación al número de usuarios (el cual creció considerablemente), y se evidenció un empeoramiento físico y cognitivo de los usuarios debido al avance de la enfermedad. Estos cambios llevaron a la modificación de talleres y actividades de gimnasia grupal. Las acciones llevadas a cabo fueron:

Creación del nuevo Taller 1.

Usuarios que se encuentren en un estadio intermedio entre fase leve y fase moderada. Las actividades grupales de gerontogimnasia y psicomotricidad son realizadas por la Terapeuta Ocupacional responsable del taller en el nuevo salón de actos del centro construido en 2017 (que posibilita llevar a cabo actividades físicas paralelas), además de actividades en el gimnasio con equipamiento de mecanoterapia de forma previa.

Cambio y aplicación del horario del Taller 3.

Debido al deterioro físico y funcional de los usuarios que se encuentran en una fase avanzada de la enfermedad, se tomó la decisión de ampliar el horario de atención fisioterápica dedicada a ellos a 1 hora, y adelantarla a las 10:30 h (en lugar de las 13:00 h).

Cambio en la metodología del Taller 2.

Motivado por el gran número de usuarios incluidos en este taller y por el empeoramiento funcional de muchos de ellos (pérdida de la marcha, fracturas de cadera, problemas articulares, debilidad muscular). A partir de finales de octubre, la Terapeuta Ocupacional responsable del taller realiza la gimnasia grupal en el salón de actos, y la Fisioterapeuta se centra en el tratamiento de los usuarios en el gimnasio en grupo más reducido o de forma individual.

Metodología

Taller 0.

La duración es de 40 minutos, con alguna oscilación dependiendo del Taller. Inicialmente los usuarios de forma libre, en los primeros 10 minutos, realizan actividades empleando equipamiento de mecanoterapia. 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 10-15 minutos. Durante la actividad se refuerza de forma positiva su realización, siendo importante además que los usuarios repitan en voz alta el número de veces que se lleva a cabo el movimiento, para trabajar de este modo los ritmos. Las “órdenes” se verbalizan de forma sencilla para facilitar la comprensión. La sesión de gimnasia concluye con varios ejercicios de respiración.

Taller 2.

Con una duración de 20 minutos por grupo. Cada grupo estará formado entre 2-5 usuarios según condición física, patologías y motricidad. Cada grupo realizará la actividad en el gimnasio al menos 2 veces/semana (dependiendo de las necesidades de cada usuario), para que todos reciban atención fisioterápica. Serán ejercicios de psicomotricidad, marcha, equilibrio, cinesiterapia activa, mecanoterapia, dependiendo de las necesidades y tratamiento de Fisioterapia indicado en cada caso. Todos los días en el salón de actos realizarán gimnasia grupal con la Terapeuta Ocupacional responsable.

Taller 3.

Con una duración de 20 minutos por grupo. Cada grupo estará formado como máximo por 3 personas. Realizarán la actividad al menos 3 veces/semana, con trabajo fundamentalmente de mantenimiento articular, mantenimiento de la capacidad funcional para la marcha y prevención de la debilidad muscular y úlceras por presión. Debido a las necesidades más específicas que presentan por su deterioro grave, la gran mayoría de los usuarios de este taller reciben tratamiento fisioterápico individualizado.

La temporalización diaria de la gimnasia grupal durante el año 2017 fue la siguiente:

- ❖ Taller 3. 10:30-11:30 h.
- ❖ Taller 0. 11:30- 12:10 h.
- ❖ Taller 1. 11:15- 12:00 h. Realizada por la Terapeuta Ocupacional responsable del taller 1 (desde finales de octubre).
- ❖ Taller 2. 12:10-13:15 h. Realizada en gran grupo por la Terapeuta Ocupacional responsable del Taller 2. De forma individual, o pequeño grupo por la Fisioterapeuta (desde finales de octubre).

Tratamientos fisioterápicos individuales.

Dirigidos a usuarios del centro:

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
- ❖ Reeducción de la marcha y las transferencias técnicas de fisioterapia Neurológica.

A lo largo del año 2017 el número de usuarios que han requerido asistencias individuales han sido: 28.

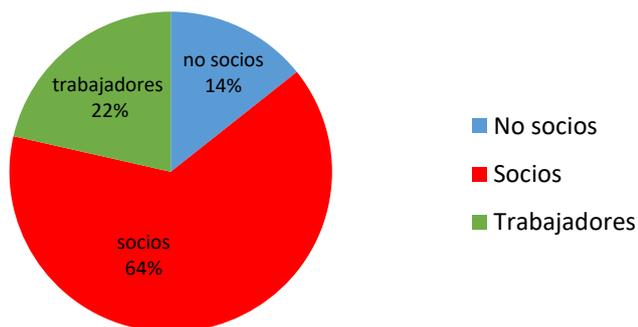
Las principales patologías tratadas desde el departamento de Fisioterapia, ya sean patologías específicas o asociadas a la enfermedad, son: fisuras-fracturas, traumatismos/procesos inflamatorios agudos (musculares, artrósicos/artríticos...), traumatismos post-caídas, deterioros motores asociados a la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

Dirigidos a NO usuarios del centro.

El departamento de Fisioterapia no sólo presta asistencia y tratamiento a usuarios del centro, sino también a 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.

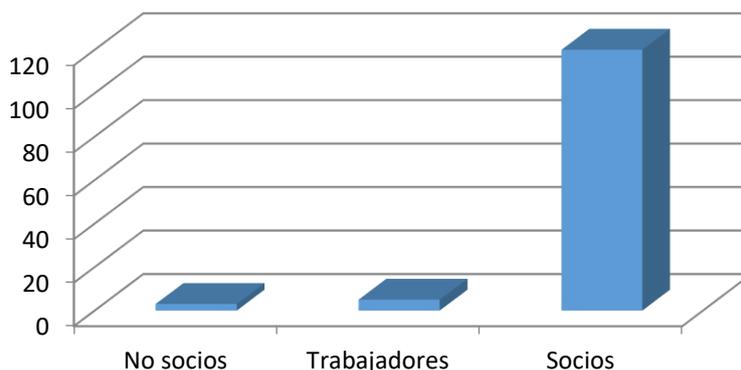
Durante el año 2017 se proporcionó asistencia fisioterápica a un total de 14 personas no correspondiente a usuarios del Centro de Día, de los cuales 9 eran socios, 3 eran trabajadores del centro y 2 eran personas ajenas al centro no socias:

Fisioterapia Individual



El total de numero de sesiones realizadas fue de 128, de las cuales un 120 corresponden a socios (94%), 5 a trabajadores (4%) y 3 a no socios (2%).

Sesiones Fisioterapia Individual



Terapia asistida con perros (TAP).

Desde el año 2015 se llevan a cabo actividades asistidas con perros, junto con el departamento de Psicología, y con la colaboración desinteresada de un adiestrador canino. A lo largo del año 2017 se han seguido realizando las terapias, intentando aumentar el número de sesiones mensuales, no siendo siempre posible por falta de disponibilidad del adiestrador. Fueron dos los adiestradores caninos que colaboraron: Miguel Ángel Camacho, desde enero a mayo; y Álvaro San José, desde junio a noviembre.

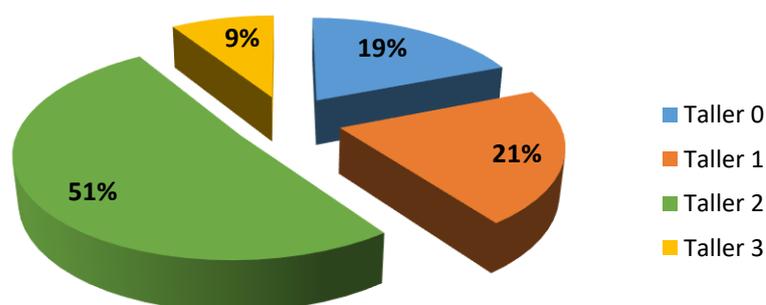
El número de sesiones mensuales fue el siguiente:

- ❖ Enero. 1 sesión: día 19.
- ❖ Marzo. 1 sesión: día 31.
- ❖ Abril. 1 sesión: día 28.
- ❖ Junio. 3 sesiones: días 6, 13 y 20.
- ❖ Julio. 3 sesiones: 4, 11, 18
- ❖ Noviembre. 1 sesión: día 16.
- ❖ Diciembre. 1 sesión: día 21.

En los meses de febrero, mayo y octubre la terapia canina no se realizó debido a la no disponibilidad del adiestrador por temas personales, laborales o periodo de gestación del animal. Los meses de agosto y septiembre, por realización de obras en gimnasio y sótano, lugar donde se llevan a cabo las actividades.

A lo largo del año 2017 el número total de sesiones de TAP realizadas fueron 10. En cuanto al número de participantes por talleres fue de 8 correspondientes al Taller 0, de 9 correspondientes al Taller 1, de 22 correspondientes al Taller 2, y de 3 correspondientes al Taller 3.

Número de participantes TAP



Objetivos:

- ❖ Aumentar la calidad de vida de los usuarios.
- ❖ Potenciar los efectos de la estimulación cognitiva gracias al apoyo de un elemento facilitador desde el punto de vista emocional que, en nuestro caso, es el perro.

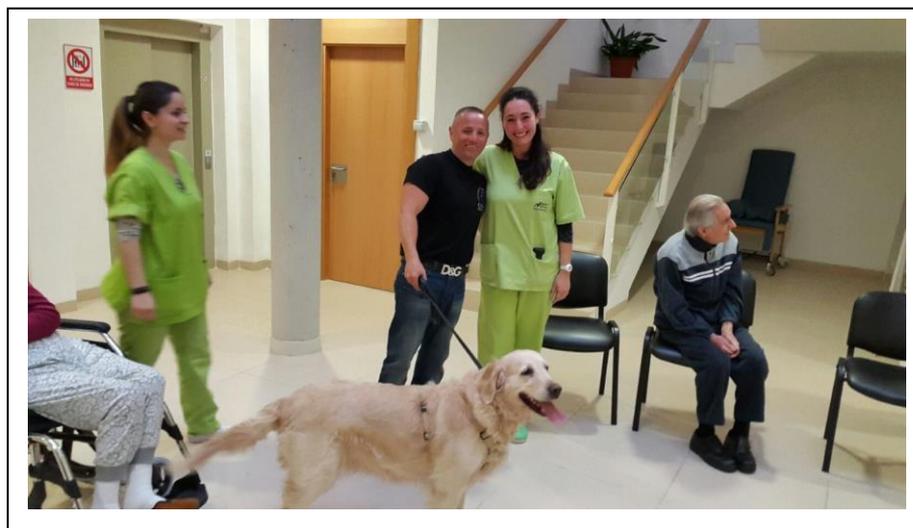
Beneficios:

- ❖ **Área física:**
 - Mejora la psicomotricidad fina y gruesa.
 - Reduce el ritmo cardíaco y la tensión arterial, por lo que favorece la relajación.
 - Reduce los niveles de estrés y ansiedad.
 - Motiva el ejercicio físico.
- ❖ **Área cognitiva:**
 - Estimula las principales funciones cognitivas: atención, percepción, memoria, lenguaje, praxias y gnosias.
 - Mejora la atención y la concentración.
 - Potencia la utilización de la memoria de trabajo y de la memoria remota.
 - Facilita los ejercicios de habilidad viso-espacial.
- ❖ **Área emocional:**
 - Fomenta la afectividad y el desarrollo de conductas de apoyo emocional.
 - Mejora la confianza y la autoestima.
 - Aumenta la percepción de sentirse útil y necesario.
 - Alivia los sentimientos de soledad y representa una ayuda en los procesos de duelo y depresión.
- ❖ **Área social:**
 - Incrementa la interacción durante y después de la actividad.
 - Mejora la socialización, facilitando la creación de vínculos con otras personas.
 - Incrementa el deseo de participación en las actividades propuestas.

Metodología.

Previo a la actividad, se determina que usuarios son susceptibles de mayores beneficios del contacto con perros y se distribuyen en grupos según sus capacidades cognitivas y físicas.

Serán sesiones en grupos, formados por 12-15 personas, con una duración aproximada de 1 hora. El lugar de desarrollo de la actividad es el hall del sótano, donde se ubican los usuarios alrededor sentados, y en el centro los materiales a utilizar, el/los terapeuta/s, el adiestrador y su perro. Como introducción al taller, se empieza explicando lo que se va a realizar en la sesión. Presentamos a los entrenadores y perros acompañantes del taller (nombres, raza del perro, sexo, edad, etc.). Posteriormente se procede a saludar individualmente a los perros por todos los usuarios (toma de contacto). Antes de comenzar con los ejercicios, realizamos un pequeño recordatorio de los nombres de los entrenadores y los perros, su sexo, edad, etc. Tras la actividad se procede a despedir al adiestrador y su perro.



Una vez realizada la actividad, se registran los datos de la sesión. Los ítems que se recogen son:

- ❖ Actitud/motivación. Si muestra interés e implicación.
- ❖ Respuesta social. Se relaciona con el resto de usuarios.
- ❖ Respuesta motora. Movilidad de miembros superiores y miembros inferiores.
- ❖ Psicomotricidad. Trabajo de la coordinación y del equilibrio.
- ❖ Respuesta verbal. Si participa en la actividad verbalmente.
- ❖ Atención. Si es capaz de mantenerla.
- ❖ Memoria. Recuerdo de las instrucciones dadas.

Ejemplos de intervención cognitiva y psicomotriz:

“Salón de Belleza”.

En la mochila del perro colocamos varios utensilios de arreglo personal (cepillo, tijeras, pañuelo, pajarita, pelota pequeña, etc.). A la vez que van sacando objetos, vamos preguntando que son y para qué sirven cada uno de ellos, para después realizar la acción que se requiera (por ejemplo, “lanza el objeto al centro del círculo para que el perro lo recoja y lo vuelva a traer”; “peina y cepilla al perro con delicadeza por la cabeza y el lomo”; “colócale un pañuelo en el cuello”). Trabajamos la atención, memoria, gnosias, praxias, coordinación de movimientos, psicomotricidad fina.

“Para qué sirve...”.

Colocamos en la mochila tarjetas con el nombre de distintos tipos de objetos. Los usuarios deben llamar al perro y sacar una tarjeta. Deben decir lo que es, para qué sirve y cómo se utiliza. Trabajamos atención, memoria, gnosias, praxias ideomotoras, lenguaje.

“Domadores de circo”.

Se le pide al usuario que se ponga de pie y sujete un aro de forma vertical. Posteriormente el entrenador hará que el perro pase por el medio del aro. Luego, será el usuario el que tenga que, a la vez que sujeta el aro, hacer que el perro pase por el medio del aro solo. Entrenamos las funciones cognitivas, atención, memoria, praxias, comprensión oral, equilibrio estático y dinámico, control postural, coordinación motora.

“Circuito de obstáculos”.

Se colocan una serie de conos a modo de obstáculos, y el usuario deberá realizar la marcha para hacer eslabón junto con el perro. Entrenamos así la marcha, el equilibrio, la coordinación motora, la orientación espacio-temporal, la atención y la concentración.

Otras actividades desarrolladas

Prácticas tutorizadas de alumnos del Grado de Fisioterapia de la Universidad de Málaga.

Un año más el departamento de Fisioterapia inicia el proceso de tutorización de los alumnos del Grado de Fisioterapia que cursan la asignatura Prácticum II de Fisioterapia, para completar de este modo su formación práctica. El proceso de tutorización fue llevado a cabo junto con el docente responsable de la asignatura. Fueron 2 las alumnas que rotaron por el centro, entre los meses de febrero y mayo.

Presentación póster sobre Standing de Posicionamiento en el VII Congreso Nacional de Alzheimer organizado por CEAFA (Confederación Española de Alzheimer).

Junto con la Terapeuta Ocupacional, Beatriz Sánchez Mezcua, trabajadora que formó parte de la plantilla del centro durante el año 2017, se elaboró una propuesta de póster titulado “Beneficios del Standing de Posicionamiento en fases avanzadas de la Enfermedad de Alzheimer”. Fue enviada a CEAFA y seleccionada para su exposición en el VII Congreso Nacional de Alzheimer celebrado en Málaga DEL 9 AL 11 de noviembre.



Pilates Terapéutico.

Pilates es un método de ejercicio creado por Joseph Pilates con grandes beneficios a nivel muscular, coordinación, equilibrio, postural, integración cuerpo-mente, prevención de lesiones, y un largo etc. Como Pilates terapéutico se conoce a la aplicación del método en patologías de columna vertebral y otras lesiones.

En nuestro centro se impartieron clases de Pilates Terapéutico entre los meses de febrero y junio, en 2 sesiones a la semana con una duración de 45 minutos cada una, de 17:15 h a 18:00 h. Se llevó a cabo en el gimnasio empleando equipamiento de Pilates como fitballs, balones, bandas elásticas, colchonetas y aros. El número total de usuarios de las clases fue 5 en un inicio, siendo al final 2 personas las que se mantuvieron constantes en la realización. La realización de Pilates Terapéutico fue suspendida debido a obras en el gimnasio y alrededores en el mes de julio.

Taller de música y baile.

La música en la Enfermedad de Alzheimer y otras demencias presenta grandes beneficios, ya que es capaz de estimular el cerebro activando recuerdos, favoreciendo la motricidad al bailar y la interacción social.



Con la colaboración desinteresada de los dos integrantes de la orquesta “Ritmo y Diversión”, se realizaron actividades con música, en la que los usuarios cantaron y bailaron siguiendo la letra de una canción a través de un karaoke, con la ayuda de los cantantes.

El taller fue realizado en los meses de junio (en 5 ocasiones, en el gimnasio) y noviembre (en una ocasión, en el salón de actos). Los meses de julio, agosto, septiembre y octubre no se realizaron por el calor de los meses estivales y por obras en el gimnasio. En esta actividad tienen cabida prácticamente todos los usuarios, excepto algunos que se muestren más agitados, nerviosos o agresivos. Esta actividad tuvo una gran aceptación entre nuestros usuarios.

**ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS
DE FUENGIROLA-MIJAS COSTA**



**CENTRO ADOLFO SUÁREZ
MEMORIA DE ACTIVIDADES 2017
JUNTA DIRECTIVA**

Como en años anteriores, la Junta Directiva de A.F.A. Fuengirola-Mijas Costa, ha elaborado el documento para la Memoria de Actividades realizadas durante el ejercicio del 2017.

En él se detalla toda la información relativa a la Asociación, su gestión y las diferentes actividades que desde la Junta Directiva se proponen y realizan, abierto siempre a las diferentes proposiciones de cualquier entidad o persona física que desee una participación.

Nuestra labor principal como Asociación es luchar por las personas que padecen Alzheimer o cualquier otra demencia así como por sus familiares. En nuestra zona hay, aproximadamente más de 2100 personas diagnosticadas (se estima que este número aumente considerablemente debido a los casos que aún están sin diagnóstico y al envejecimiento de la población de nuestro País), de las cuales atendemos en el Centro “Adolfo Suárez” a 76 (este dato fluctúa todos los meses), con lo cual solamente reciben los tratamientos adecuados menos de un 2 % de la población local.

Todos los casos que se están atendiendo en el Centro “Adolfo Suárez” se costean de forma prácticamente privada con las aportaciones de los familiares y las escasas subvenciones que recibimos de las Administraciones Públicas.

La calidad de los servicios que se prestan en el Centro Adolfo Suárez tanto a los usuarios como a los familiares de los mismos está muy por encima de lo que otras instituciones pueden ofrecer, porque no son específicas para este tipo de patologías

Para este año 2018 vamos a contar con el Servicio de un especialista en Geriatría (el Dr. José Antonio López Trigo), el cual asistirá una vez por semana a nuestro centro para llevar un control de todos los usuarios del mismo.

Con su incorporación a nuestro equipo este año aumentamos la calidad del servicio general y la ratio de técnicos superiores que atienden a los usuarios del centro y como cada año, nos vemos obligados a organizar eventos para poder sostenerlos. Más adelante detallamos cuales fueron los eventos y actividades organizados durante el pasado año 2017.

Dichos eventos se realizan con nuestro equipo de voluntarios y con la colaboración de distintas entidades de la zona, tanto públicas como privadas. También contamos con la participación de los trabajadores y voluntarios del Centro “Adolfo Suárez”.

Un año más queremos agradecer la ayuda prestada desde todos los ámbitos para poder seguir cumpliendo todos los objetivos que nos estamos marcando, sin éstas colaboraciones, nos resultaría imposible seguir con esta labor.

Este año hemos conseguido realizar, gracias a una subvención de CEAFA los siguientes proyectos:

- ❖ Salón de Actos.
- ❖ Servicios de la Sala de Rehabilitación y Fisioterapia.

Quedando así finalizadas las obras del Centro “Adolfo Suárez”.

Tenemos pendiente la zona del huerto del centro la cual esperamos poder finalizar durante este año.

Las actuaciones a lo largo de 2017 de la Junta Directiva han sido muy diversas:

- ❖ Reuniones periódicas de organización y funcionamiento que se detallan en el Libro de Actas.
- ❖ Actividades de divulgación y sensibilización en:
 - Medios de comunicación locales (radio, tv, prensa...).
 - Asociaciones locales.
 - Colegios de la zona.
- ❖ Asistencia a las asambleas y reuniones de CEAFA y CONFEAFA.
- ❖ Asistencia a las reuniones con los Ayuntamientos y Distrito Sanitario.
- ❖ Actividades de formación en el Distrito Sanitario, UMA y Ayuntamientos.
- ❖ Encuentros de Convivencia:
 - Comida para familiares y usuarios en el Centro durante el mes de noviembre.
 - Reconocimiento al voluntariado.
- ❖ Actividades Día Mundial:

07 de Septiembre: DÍA MUNDIAL – CHARLA COLOQUIO “ALIMENTACIÓN Y CEREBRO”– Charla celebrada en Gastronomercado “La Galería” e impartida por el Doctor José Antonio López Trigo, presidente nacional de la Sociedad Española de Geriatria y colaborador habitual de A.F.A. Fuengirola-Mijas Costa.



18 de Septiembre: DÍA MUNDIAL - INAUGURACIÓN EXPOSICIÓN FOTOGRÁFICA “SIGO SIENDO YO”– Con la colaboración del fotógrafo Martín Corradini pudimos poner en marcha una exposición fotográfica en el Ayuntamiento de Fuengirola que intentaba reflejar la identidad del individuo que sufre Alzheimer. Durante la exposición el grupo “Arenaria” amenizó el evento con su música.

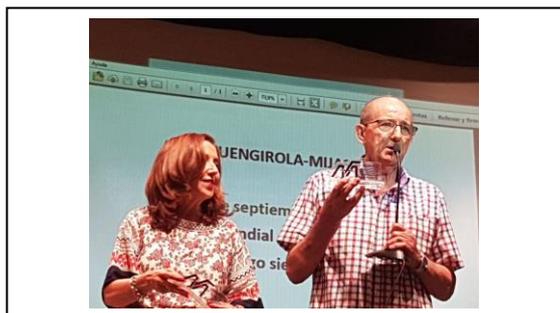


19 de Septiembre: DÍA MUNDIAL - TALLER “PREVENCIÓN DE CAIDAS” – María Jesús Hierrezuelo, enfermera de enlace del Distrito Sanitario Costa del Sol fue la encargada de la ponencia de esta interesante charla. A la misma pudieron asistir familiares, voluntarios y trabajadores del Centro “Adolfo Suárez”.



20 de Septiembre: DÍA MUNDIAL - MESA REDONDA “SIGO SIENDO YO” FUENGIROLA. – Uno de los actos agendados por la Junta Directiva de A.F.A Fuengirola-Mijas Costa con motivo de la conmemoración del Día Mundial contra la enfermedad de Alzheimer. Durante la misma, pudimos oír de primera mano la experiencia de María José Conde, antigua presidenta y fundadora de A.F.A. Linares y actual usuaria del Centro “Adolfo Suárez”, también se hizo entrega del premio Antonio Lebrón al cuidador del año, galardón otorgado por nuestra asociación reconociendo el incansable trabajo y mérito que tiene esta importante figura en la lucha contra el Alzheimer.





21 de Septiembre: DÍA MUNDIAL – CARPAS DE LA MEMORIA. – Se instalaron las Carpas de la Memoria en la Plaza de la Constitución de Fuengirola donde nuestro equipo de Psicólogos y Terapeutas mostraron a todas las personas interesadas como trabajamos y cómo funcionan los talleres de psicoestimulación en el Centro "Adolfo Suárez" al tiempo que se les informó de la importancia de ejercitar a diario nuestra memoria desde temprana edad como método de prevención.



21 de Septiembre: DÍA MUNDIAL – INSTALACIÓN DE MESAS INFORMATIVAS Y PETITORIAS EN FUENGIROLA Y MIJAS COSTA – Una vez más nuestra Asociación no podía faltar a la cita, conmemorando el Día Mundial contra la enfermedad de Alzheimer la Junta Directiva y el equipo de voluntariado salieron a la calle e instalaron mesas informativas y petitorias. Se pudo informar de la enfermedad a la vez que se daba información de nuestra Asociación y del Centro "Adolfo Suárez", durante la campaña se realizó también una colecta de donativos.





22 de Septiembre: DÍA MUNDIAL - MESA REDONDA “SIGO SIENDO YO” MIJAS COSTA. – Mesa redonda donde nuestra Junta Directiva, trabajadores y colaboradores habituales pudieron informar de la Asociación a los vecinos y asistentes de Mijas Costa en la Tenencia de Alcaldía de la Cala de Mijas. El Coro integrado por los usuarios del Centro “Adolfo Suárez” también amenizó el encuentro con un repertorio de música popular española. Como colofón se proyectó el vídeo campaña para redes “Te lanzo un beso”, realizado por los usuarios y trabajadores del Centro “Adolfo Suárez” con la inestimable colaboración de la cantante Conchita.



EVENTOS BENÉFICOS Y ACTIVIDADES 2017

FEBRERO

12 de Febrero: EVENTO - COMIDA BENÉFICA XIII ANIVERSARIO – Celebración del XIV aniversario de nuestra Asociación. Como en años anteriores tuvo lugar nuestra ya conocida “Comida Benéfica” en la Peña Recreativa de Hostelería del Recinto Ferial de Fuengirola, el acto estuvo amenizado por el grupo “Ritmo y Diversión “y el grupo “Entreamigos”.



08 de Febrero: CHARLA-COLOQUIO – CLÁUSULAS SUELO Y OTRAS CLÁUSULAS ABUSIVAS EN LOS PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS – Charla informativa impartida por el bufete de abogados Fernández Navarro en la cual se explicaba a los asistentes los distintos medios de reclamación disponibles.



20 de Febrero: EVENTO - EXPOSICIÓN DE CUADROS BLANCA RODRÍGUEZ VILLOTA – Del 20 al 27 de febrero tuvo lugar en la Casa de Colores de Los Boliches del Municipio de Fuengirola una exposición solidaria de cuadros de la artista local Blanca Rodríguez Villota. Parte de los beneficios derivados de la venta de estas obras fueron donados a la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Fuengirola-Mijas Costa.



MARZO

13 de Marzo: ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS 2017– Asamblea general anual donde la Junta Directiva de la Asociación informa a todos los socios de la situación de la misma así como de la agenda de actividades programadas para el año en curso.

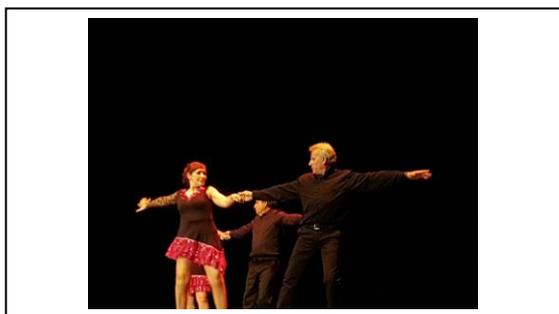
16 de Marzo: ACTIVIDAD - TERAPIA CON ANIMALES – ESCUELA DE ADIESTRAMIENTO CANINO “CAMACHO” – Los usuarios del Centro “Adolfo Suárez” pudieron disfrutar de una jornada diferente con la participación de los perros de la Escuela de Adiestramiento Canino “Camacho”. El objetivo de la misma fue el de demostrar los beneficios que los animales de compañía pueden aportar en la lucha contra cualquier tipo de demencia.



26 de Marzo: EVENTO - CONCIERTO BENÉFICO DE LA ORQUESTA JOVEN Y BANDA DE LA AGRUPACIÓN MUSICAL ANDALUCÍA – Con el Teatro de Las Lagunas de Mijas de escenario los asistentes pudieron disfrutar de las marchas procesionales de Semana Santa interpretadas de forma totalmente altruista por la Banda de la Agrupación Musical Andalucía y la Orquesta Joven. La recaudación por la venta de entradas fue al sostenimiento del Centro “Adolfo Suárez”.



26 de Marzo: EVENTO - VIII GALA BENÉFICA DE BAILES DE SALÓN Y LATINOS CIUDAD DE FUENGIROLA – Octava edición de este evento donde se reúnen profesionales del baile tanto de Málaga como de otras provincias de Andalucía con el fin de recaudar fondos. Amenizaron con su arte la mañana y disfrutamos de una comida solidaria cuyos beneficios fueron destinados al Centro “Adolfo Suárez”.



ABRIL

02 de Abril: EVENTO – VIII DÍA DEL PERRO CIUDAD DE FUENGIROLA – Un día en el que todos los amantes de los animales de la Ciudad de Fuengirola se dieron cita con un fin solidario. El Ayuntamiento concedió a A.F.A. Fuengirola-Mijas Costa la explotación de la barra instalada durante el evento y cuyos beneficios fueron a nuestra causa.



10 de Abril: ACTIVIDAD - VISITA DE LOS USUARIOS AL TRONO DEL JESÚS CAUTIVO – Con motivo de la Semana Santa nuestros usuarios pudieron visitar el Trono del Jesús Cautivo, muchos pudieron celebrar su fe mientras disfrutaban de una jornada diferente.



21 de Abril: ACTIVIDAD - JORNADA DE “CUENTACUENTOS”– Los alumnos de infantil del Colegio Salliver recibieron la visita de los usuarios de A.F.A. Fuengirola-Mijas Costa con motivo de la celebración del Día del Libro. Los usuarios hicieron las veces de cuentacuentos haciendo volar la imaginación de los más pequeños y haciendo valer una vez más la enorme utilidad de los programas intergeneracionales que el Centro “Adolfo Suárez” ha puesto en marcha en colaboración con distintos centros educativos de la zona.



25 de Abril: ACTIVIDAD - ESPECTÁCULO MUSICAL EN EL TEATRO DE CÁRTAMA – Nuestros usuarios salieron de excursión para poder asistir a una función musical representada en el Teatro de Cártama por la Compañía Tizza donde el Día de la Madre fue el eje central de la función.



MAYO

03 de Mayo: ACTIVIDAD – CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LA CRUZ – Con motivo de la celebración del Día de la Cruz nuestros usuarios fueron elaborando en los talleres junto con el personal y el voluntariado manualidades diversas.



05 de Mayo: EVENTO – TORNEO DE PÁDEL BENÉFICO – Durante los días 5, 6 y 7 de mayo tuvo lugar en el Club de Pádel “Los Boliches” este torneo a beneficio de la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Fuengirola-Mijas Costa.



05 de Mayo: CHARLA – ALZHEIMER: DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO, CUIDADOS... – Charla impartida por el Dr. Antonio Paniagua y las enfermeras de enlace del Distrito Sanitario “Costa del Sol” en el Centro “Adolfo Suárez” donde se dio la oportunidad a todos los asistentes de despejar cualquier tipo de duda referente a la enfermedad y los cuidados que requiere.



26 de Mayo: ACTIVIDAD – EXCURSIÓN DE LOS USUARIOS AL BIOPARC DE FUENGIROLA – Muchos usuarios del Centro “Adolfo Suárez” fueron al Bioparc Fuengirola para disfrutar de sus espectáculos y animales. Lo pasaron genial durante esta jornada y salieron de la rutina del centro con esta actividad.

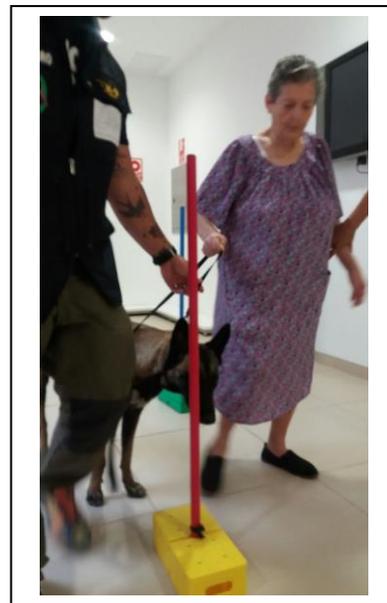
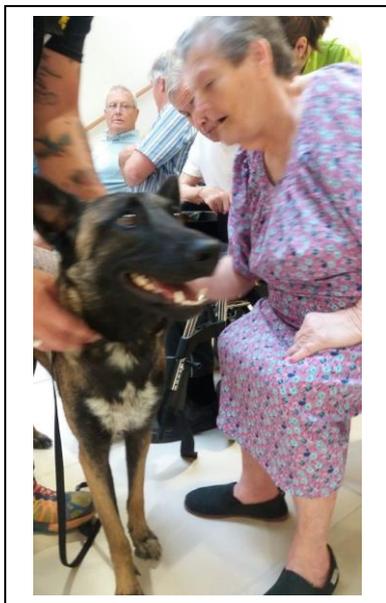
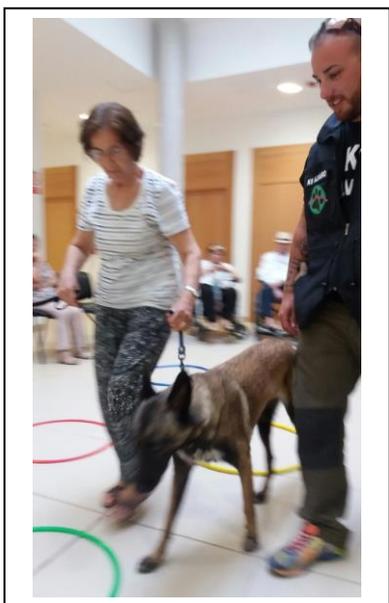
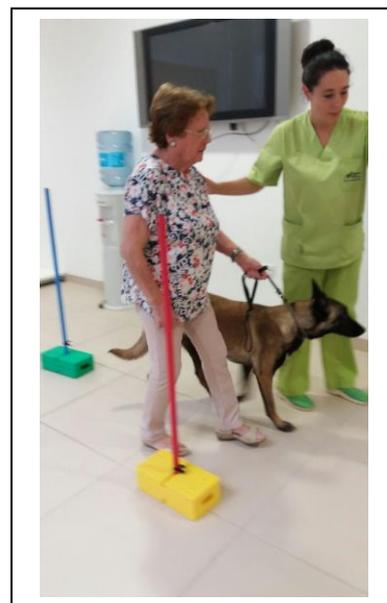
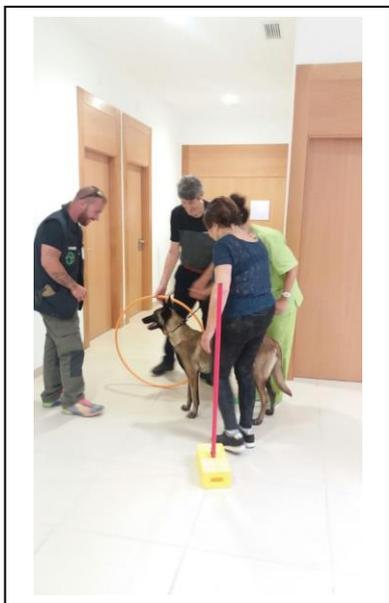


JUNIO

03 de Junio: EVENTO – X TORNEO DE GOLF LOS LAGOS – Décima edición de este torneo benéfico organizado por el Club de Golf “Los Lagos” y con la inestimable colaboración de varias empresas que pusieron su granito de arena donando los artículos destinados a la rifa celebrada en él mismo, los ingresos derivados de las inscripciones de los participantes fueron a beneficio de nuestra Asociación.



06 de Junio: ACTIVIDAD – TERAPIA CON ANIMALES – ESCUELA DE ADIESTRAMIENTO CANINO “K9 ÁLVARO” – Nueva terapia con animales, ésta vez de la mano de la Escuela de Adiestramiento Canino “K9 Álvaro” que se acercó al centro con Tana, una perra adiestrada especialmente para la asistencia en pacientes con demencia.



16 de Junio: EVENTO – GRAN CENA DE GALA BENÉFICA “A.F.A. FUENGIROLA-MIJAS COSTA” – Un año más la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Fuengirola-Mijas Costa celebra su noche grande en el Restaurante Lew-Hoad de Mijas. Todos los asistentes pudieron disfrutar de una velada mágica donde pusimos en valor el esfuerzo de todas las personas e instituciones que han hecho posible que nuestra Asociación llegara tan lejos. Una vez más en esta ocasión colaboró con nosotros el grupo “Ritmo y Diversión”. Los ingresos por la venta de entradas fueron al sostenimiento del Centro “Adolfo Suárez”.



JULIO

24 de Julio: EVENTO – CINE DE VERANO I “ATRAPA LA BANDERA” – Primera de las dos ediciones anuales que se celebran cada año en el Paseo Marítimo de Fuengirola, en esta ocasión se proyecta la película “Atrapa la Bandera”, el Ayuntamiento de Fuengirola concedió a nuestra Asociación los beneficios por la explotación de la barra.



25 de Julio: EVENTO – CINE DE VERANO II “ANGRY BIRDS” – En esta segunda cita del Cine de Verano de Fuengirola se proyectó la película de animación “Angry Birds”, nuevamente A.F.A. Fuengirola-Mijas Costa tuvo los derechos de explotación de la barra con la venta de palomitas, bocadillos y perritos...



05 de Agosto: EVENTO - NOCHE VIVA DE FUENGIROLA - Una vez al año los comercios de Fuengirola se mantienen abiertos hasta altas horas de la madrugada para festejar la actividad diaria del municipio. En esta ocasión, la Peluquería “Marí” quiso colaborar con nosotros organizando una petición de donativos a los transeúntes y a la vez que donaban los beneficios por las ventas de materiales de cosmética y belleza a nuestra Asociación.



05 de Agosto: EVENTO – AULA DE TAUROMAQUIA BENÉFICA - Varios toreros de renombre participaron en estas jornadas prácticas cuyos beneficios derivados por la explotación de las distintas barras que allí se instalaron fueron para el mantenimiento del Centro “Adolfo Suárez”.



SEPTIEMBRE

ACTIVIDADES DE CONMEMORACIÓN DEL DÍA MUNDIAL

Durante el mes de septiembre todas las actividades y eventos organizados entraron en la agenda programada por parte de la Junta Directiva de la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Fuengirola-Mijas Costa para conmemorar el Día Mundial contra la enfermedad de Alzheimer.

OCTUBRE

06 de octubre: JORNADAS DEL ALZHEIMER “BRAIN DYNAMICS”– Nuestro Departamento de Psicología fue invitado por la empresa “Brain Dynamics” para participar en unas jornadas celebradas en la Universidad de Málaga donde la enfermedad de Alzheimer, sus tratamientos y cuidados fueron el eje central de las mismas. A dichas jornadas asistieron profesionales del sector de toda la provincia propiciando así el intercambio de experiencias y de ideas.



11 de octubre: FIESTA DE FERIA “A.F.A. FUENGIROLA-MIJAS COSTA”– Con motivo de la Feria de Fuengirola nuestros usuarios normalmente son invitados a una de las casetas para festejar tan señalada fiesta, este año no pudo ser y la Junta Directiva de la Asociación decidió traer la feria al Centro “Adolfo Suárez” para alegría de todos los que a ella asistieron.

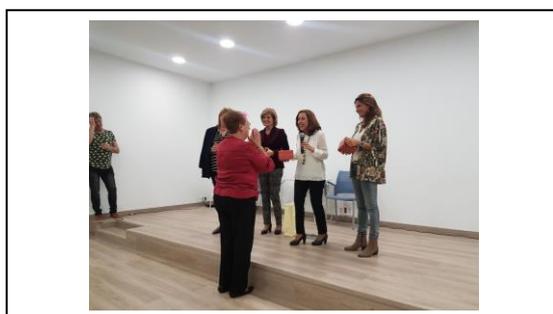
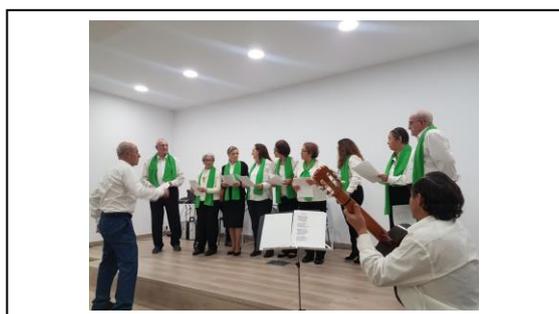


19 de octubre: CAMPAÑA “DONA UN RECUERDO”– El Centro Comercial Miramar de Fuengirola en colaboración con la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Fuengirola-Mijas Costa puso en marcha una campaña de sensibilización y recaudación a través de las redes sociales, durante un fin de semana el equipo de voluntarios de A.F.A. Fuengirola-Mijas Costa instaló un stand para que los clientes del Centro Comercial pudieran conocer nuestra asociación de primera mano.



NOVIEMBRE

08 de Noviembre: INAUGURACIÓN SALÓN DE ACTOS CENTRO “ADOLFO SUÁREZ” – Después de mucho esfuerzo la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Fuengirola-Mijas Costa consiguió inaugurar el Salón de Actos para el Centro “Adolfo Suárez”, al acto se dieron cita diversos cargos públicos de los municipios de Fuengirola y Mijas y se hizo una especial mención a las personas que contribuyeron en su día a hacer del Centro de Día una realidad.



10, 11 y 12 de Noviembre: EVENTO – XI RASTRILLO SOLIDARIO DE FUENGIROLA – Durante estos días y gracias a la colaboración del Ayuntamiento de Fuengirola pudimos montar un puesto en el mercadillo donde se vendieron artículos realizados de forma artesanal tanto por los usuarios de nuestro centro como por voluntarios, además de artículos donados y restaurados por nuestro equipo, como siempre los beneficios del mismo fueron destinados al sostenimiento de nuestra Asociación.



10 de Noviembre: EVENTO – VII CONGRESO NACIONAL DE ALZHEIMER – Nueva edición de este congreso que reúne a los profesionales del sector. Parte de la Junta Directiva y del personal técnico de A.F.A. Fuengirola-Mijas Costa pudo asistir y participar en el mismo aportando experiencias como el standing de posicionamiento en fase avanzada o los efectos del color en tiempo de latencia en enfermos de Alzheimer en fase grave demostrando con ello los múltiples beneficios de las terapias no farmacológicas que ponemos en práctica en el Centro “Adolfo Suárez.



DICIEMBRE

03 de Diciembre: EVENTO - ALMUERZO DE CONVIVENCIA CON FAMILIARES - Como en años anteriores organizamos un almuerzo de convivencia donde la Junta Directiva, los familiares, trabajadores y voluntarios coincidimos para estrechar lazos, al acto asistieron colaboradores habituales como "Ritmo y Diversión" y los trabajadores del Chiringuito "Arroyo".



4 de Diciembre: MERIENDA DE CONVIVENCIA CON LOS VOLUNTARIOS – Un año más la Junta Directiva de la Asociación quiso rendir un sentido homenaje a todos los voluntarios que dedican su tiempo y esfuerzo de forma desinteresada a colaborar con nosotros con una estupenda merienda donde no faltaron el chocolate casero y los pasteles.



ENTIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS QUE COLABORAN CON A.F.A. FUENGIROLA-MIJAS COSTA

DISTINTOS COMERCIOS DE FUENGIROLA Y
MIJAS QUE SIEMPRE ATIENDEN NUESTRA
SOLICITUD DE AYUDA.



Ayuntamiento de Fuengirola



Ayuntamiento de Mijas



FERNÁNDEZ NAVARRO
LAW ABOGADOS

Bufete de abogados



CaixaBank

Caixabank



POR SOLIDARIDAD
OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e
Igualdad



Colegio Salliver
1971

Colegio Salliver

AHN
Fuengirola/Mijas



Aktiv
Hemtrevlig
Nordisk

Din förening på Solkusten

Asoc. Hispano-Nórdica de Fuengirola-Mijas



Junta de Andalucía

ACTIVIDADES PROPUESTAS PARA 2018

ENERO	
05 ENERO	Visita de SS.MM los Reyes de Oriente al Centro "Adolfo Suárez"
FEBRERO	
4 FEBRERO	Comida benéfica Aniversario AFA Fuengirola-Mijas Costa
MARZO	
14 MARZO	Asamblea General Ordinaria y Extraordinaria de Socios AFA Fuengirola-Mijas Costa
14 MARZO	Salida al Teatro de Cártama
26 ABRIL	Visita al Trono del Jesús Cautivo de Fuengirola
ABRIL	
15 ABRIL	Día del Perro de Fuengirola
16 ABRIL	Charla "Dispositivos de geolocalización GPS"
22 ABRIL	Marcha solidaria Colegio Salliver & Reserva del Higuerón
MAYO	
3 MAYO	Celebración del Día de la Cruz
11 MAYO	Festival de Música 60's, 70's y 80's
POR DEFINIR	Salida al Bioparc de Fuengirola
JUNIO	
POR DEFINIR	Torneo de Golf "Los Lagos" a beneficio de A.F.A. Fuengirola-Mijas Costa
9 JUNIO	Obra de teatro Palacio de la Paz Grupo "Enteatrados"
17 JUNIO	Sesión de Pilates Solidario
JULIO	
POR DEFINIR	Gran Cena de Gala benéfica A.F.A. Fuengirola-Mijas Costa
POR DEFINIR	Primer pase Cine de Verano de Fuengirola
AGOSTO	
POR DEFINIR	Segundo pase Cine de Verano de Fuengirola
SEPTIEMBRE	
POR DEFINIR	Actividades Día Mundial contra el Alzheimer
21 SEPTIEMBRE	Día Mundial contra el Alzheimer
22 SEPTIEMBRE	Obra de Teatro Grupo "El Carromato" – 4 Corazones sin freno y marcha atrás...
POR DEFINIR	Actividades Día Mundial contra el Alzheimer
NOVIEMBRE	
POR DEFINIR	Rastrillo solidario Ciudad de Fuengirola
POR DEFINIR	Comida de convivencia de Familiares A.F.A. Fuengirola-Mijas Costa
DICIEMBRE	
POR DEFINIR	Reconocimiento al voluntariado A.F.A. Fuengirola-Mijas Costa
POR DEFINIR	Fiesta de Navidad A.F.A. Fuengirola-Mijas Costa