MEMORIA DE ACTIVIDADES

Ejercicio[1]

2022

1. DATOS DE LA ENTIDAD

A. Identificación de la entidad

Denominación

Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de Llerena y Comarca. (AFENAD).

Régimen Jurídico[2]

Ley Orgánica 1/2002 de 22 de Marzo reguladora del Derecho de Asociaciones.

Registro de Asociaciones[3]

Junta de Extremadura. Consejería de Presidencia.

Número de Inscripción en el Registro correspondiente	Fecha de Inscripción[4]	CIF
-3.989- de la Sección Primera.	*19 de abril de 2005.*	*G-06445381*

B. Domicilio de la entidad

Calle/Plaza	Número	Código Postal
C/ Cesar del Cañizo	6	06900

Localidad / Municipio	Provincia	Teléfono
LLERENA	BADAJOZ	924871499

Dirección de Correo Electrónico	Fax:
afenadcad@gmail.com	924871499

2. FINES ESTATUTARIOS[5]

AFENAD, según el artículo 3 de sus estatutos tiene como fines:

- Proporcionar una atención integral (legal, social, sanitaria, psicológica) de las personas afectadas de Alzheimer y otras Demencias.
- Facilitar información, asesoramiento, apoyo y asistencia a los familiares y/o cuidadores /as de enfermos/as de Alzheimer en todas las fases de le enfermedad.
- Intervenir en el ámbito social para sensibilizar a la opinión pública y a las instituciones, promover la formación de las personas interesadas en este campo y estimular la investigación científica sobre la enfermedad de Alzheimer.
- Realizar actividades destinadas a la promoción del voluntariado en Extremadura y/o la participación de personas voluntarias en sus programas o actividades.
- Promover Programas de Educación para la Salud dirigidos a la comunidad.
- Gestionar servicios y programas sociosanitarios dirigidos a la población en general.
- Gestionar y obtener los recursos económicos necesarios para el sostenimiento de tales fines.
- Impulsar el desarrollo de actuaciones, la promoción, atención, inclusión y/o integración social de colectivos sociales y/o lucha contra la exclusión social.
- Gestionar e impartir acciones formativas de formación profesional para el empleo o de cualquier otra índole.

3. NÚMERO DE SOCIOS

Número de personas físicas asociadas	Número de personas jurídicas asociadas	Número total de socios[6]
406	15	421

Naturaleza de las personas jurídicas asociadas[7]

ADMINISTRACIONES PÚBLICAS Y EMPRESAS

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS, RESULTADOS Y BENEFICIARIOS[8]

A. Identificación de la actividad

ACTIVIDAD 1. SERVICIOS A FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS.

A través de este servicio se atiende a las personas que entran en contacto con nosotros solicitando información, asesoramiento, valoración, tratamiento pisco-social y gestión de recursos. A su vez mantiene una estrecha relación y colaboración con otros recursos y/o profesionales de la red comunitaria.
Comprende las siguientes actuaciones:

- Atención Social
- Atención psicológica.

La finalidad de esta actividad es :

- Proporcionar una atención directa para la recepción de la demanda existente y proceder hacia la canalización a los diferentes recursos disponibles.

- Orientación y asesoramiento sociosanitario dirigido al familiar de las personas con Alzheimer y otras Demencias sobre cuestiones relacionadas con la enfermedad tales como: afrontamiento de esta, mejora de la tarea de cuidado del enfermo, cuestiones legales, sociales, psicológicas, sociales y económicas.

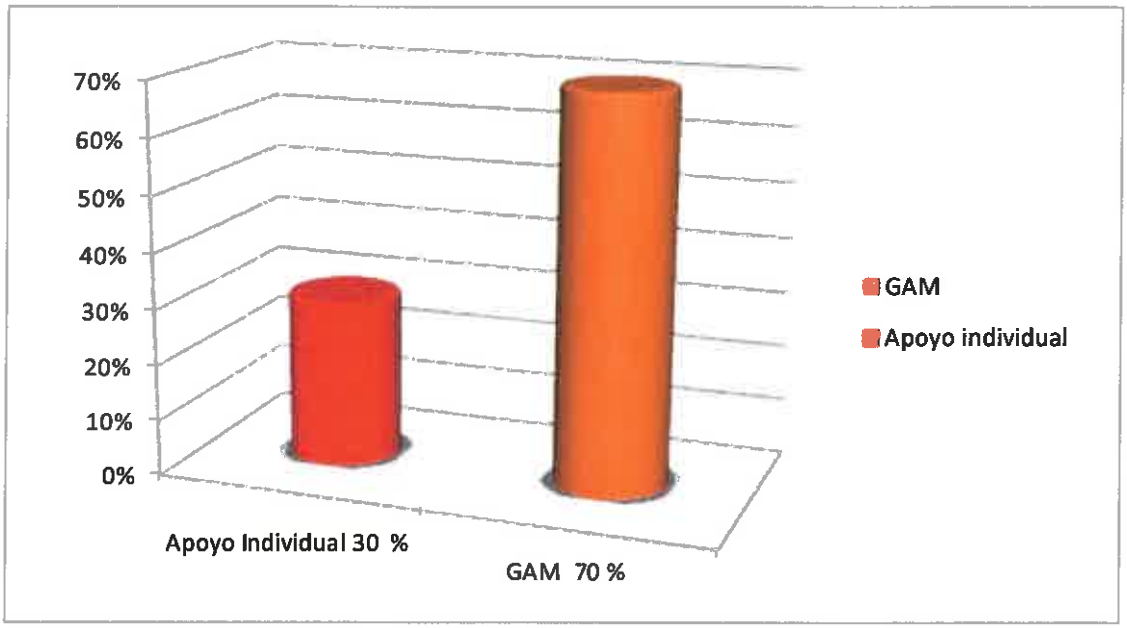
Descripción de las actuaciones:

-Atención Social: el profesional encargado de poner en práctica este servicio es el Trabajador Social.
La tareas realizadas han sido:

- Información de los recursos de la entidad, entrevistas de acogida, orientación y asesoramiento sobre diferentes prestaciones, planificación y seguimiento del familiar y visitas a domicilio.
- Velar por el cumplimiento y seguimiento de los programas de atención individualizado de los enfermos.
- Coordinación con los diferentes agentes sociales del entorno.

-Atención psicológica: es pieza fundamental como apoyo al cuidador familiar en las diferentes fases de la enfermedad.

- Los familiares a través de este servicio se han sentido protegidos y acompañados en todo momento durante la aceptación del proceso de cambio y acomodación a la nueva situación que les origina el cuidado de un enfermo.
- Se ha desarrollado tanto en sede como en domicilio, superando así las dificultades que tienen los familiares que atienden a enfermos con Alzheimer y otras Demencias para acudir a este tipo de recurso de apoyo.



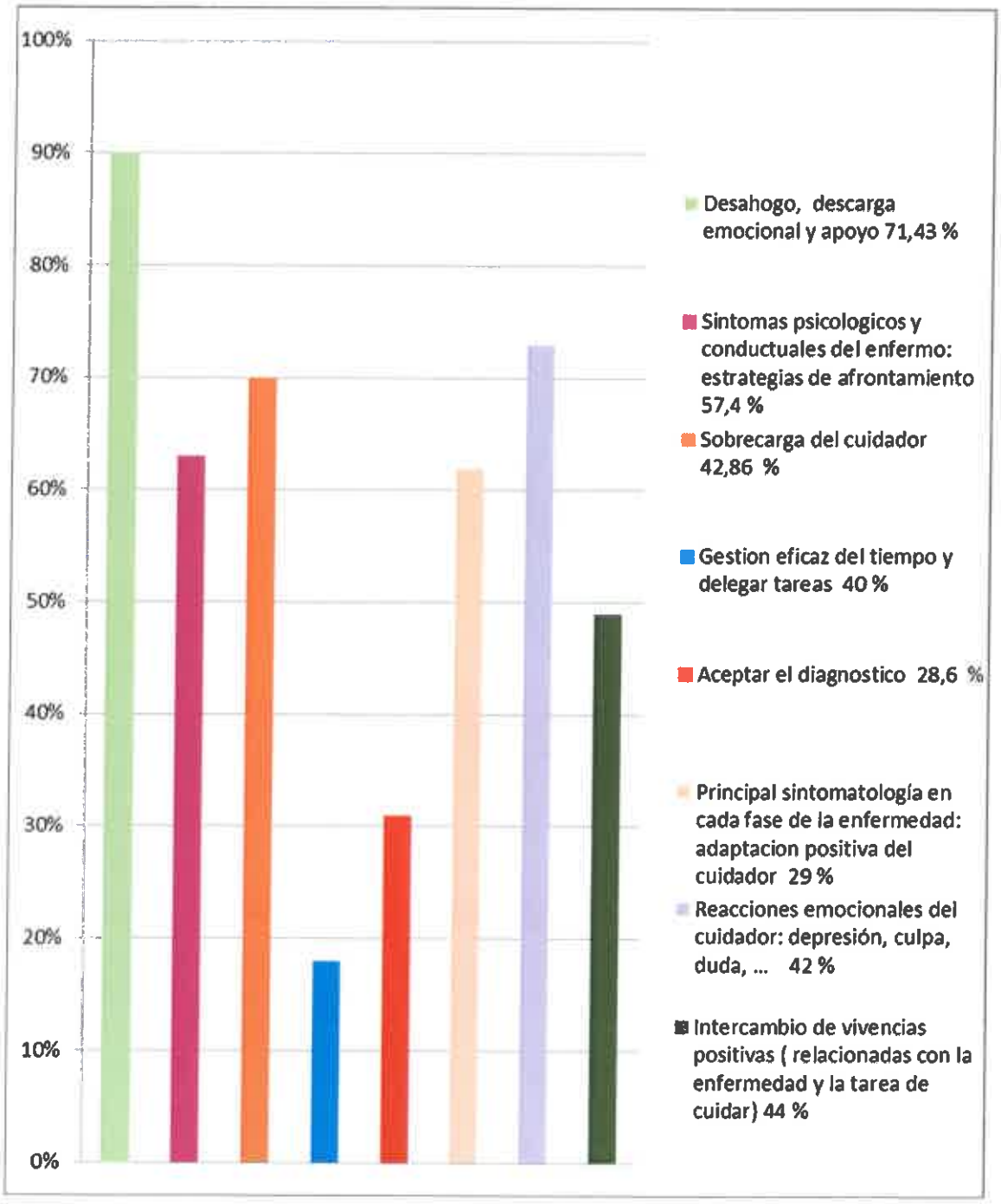
SERVICIO PSICOLÓGICO

El tipo de problemática más frecuente en el cuidador se relaciona de forma estrecha con el momento de la enfermedad y el estado del enfermo. Se han detectado como problemas:

1.- Aceptación del diagnóstico.
2.- Información y comprensión sobre la enfermedad y su evolución.
3.- Altreaciones psicológicas y comportamentales.
4.- Adaptacion del hogar y manejo de cuestiones prácticas y cotidianas relacionadas con el cuidado (alimentación, aseo, ocio..).
5.- Conflictos familiares relacionados con el reparto de tareas de cuidado y asunción de

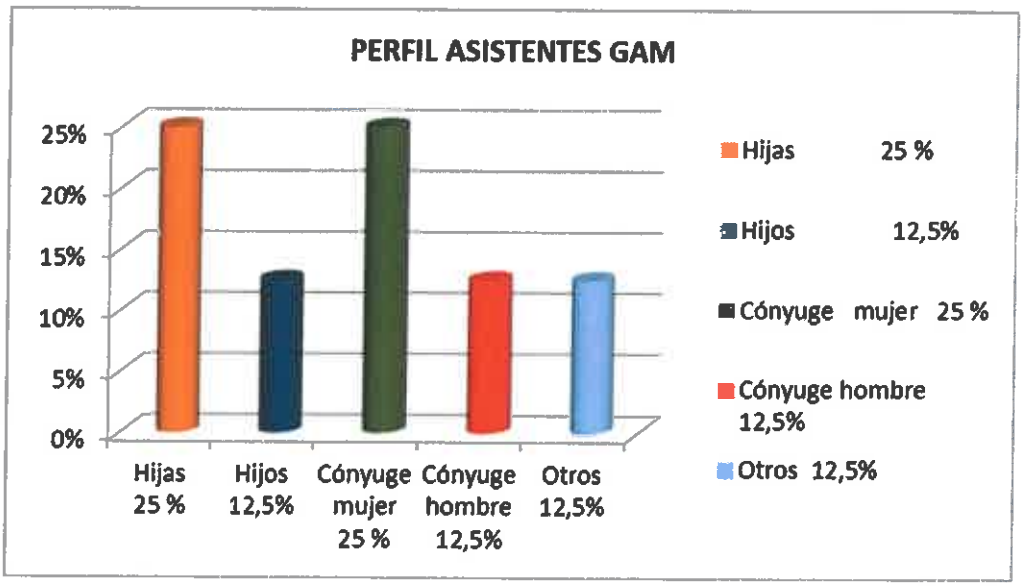
responsabilidades.

6.- Afrontamiento de preguntas reiterativas y no reconocimiento del familiar.
7.- Manejo de los sentimiento de culpa, duda e inseguridad de los cuidadores.
8.- El propio cuidado personal del cuidador.
9.- Etapa terminal de la enfermedad y complicaciones médicas asociadas.
10.- Elaboración del duelo tras el fallecimiento.



CUESTIONES MÁS ABORDADAS EN LOS GAM

Las tareas a cargo del psicólogo han sido: contactos telefónicos y visitas a domicilio, aplicación de escalas y valoración del estado de salud emocional del cuidador, elaboración y ejecución de un plan de tratamiento, sesiones psicológicas, registro y elaboración de documentación, planificación y seguimiento familiar, terapias individuales, grupo de ayuda mutua (GAM).



ACTIVIDAD 2. SERVICIOS DE FORMACIÓN Y DIFUSIÓN.

Su *finalidad* es : informar, orientar, formar y apoyar al cuidador principal y profesional y a las familias de personas con Alzheimer y otras demencias afines para facilitar y mejorar su tarea de cuidado y atención hacia sus seres queridos, así como efectuar una labor preventiva a nivel comunitario en favor tanto de la atención a personas dependientes, como de aquellos que asumen sus cuidados, a la vez que se promueve la sensibilización de la sociedad en general para ayudar a las familias en su lucha contra esta enfermedad.

Esta actividad comprende: formación (talleres y cursos), sensibilización (campañas, charlas, radio, mesas informativas) e información permanente (publicaciones, web y redes sociales).

Descripción:

- **Formación:** este año sólo se ha podido realizar un curso. El número total de personas que han recibido formación ha sido de **13 personas,** en su mayoría, familiares, cuidadores de personas dependientes y un número considerable de estas personas, eran cuidadores profesionales de enfermos de Alzheimer y otras demencias.

Curso impartido:

Curso I:	**INTERVENCIÓN NO FARMACOLÓGICA EN PERSONAS CON DEMENCIA**
Ponente:	Dª. Esther Mata Montalvo. Psicóloga. Dª. Ana Mª Ortiz Oliva. Fisioterapéuta. Dª. Dolores Mª Rubiano Rodríguez. Terapeuta Ocupacional. Técnicos del Centro de Atención Diurna a personas Dependientes, gestionado por AFENAD.
Fecha:	24,25.26,27,28,31 de Octubre y 2,3,4 y 7 de Noviembre 2022
Horario	De 10 a 13:00 horas
Duración	30 horas
Contenido	**PSICOLOGÍA:** 1. ENVEJECIMIENTO 2. DETERIORO COGNITIVO LEVE 3. LA DEMENCIA 3.1. Concepto de demencia. 3.2. Tipos de demencia. 3.3. Señales de alarma. Primeros síntomas. 3.4. Diagnóstico. 4. LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER 4.1. Neuropatología. 4.2. Principales áreas cerebrales afectadas. 4.3. Síntomas de la Enfermedad de Alzheimer. 4.4. Fases de la Enfermedad de Alzheimer. 5. DEMENCIA ASOCIADA A LA ENFERMEDAD DE PARKINSON 6. DEMENCIA VASCULAR 7. DEMENCIA FRONTOTEMPORAL

8. ALTERACIONES PSICOLÓGICAS Y DEL COMPORTAMIENTO EN LAS DEMENCIAS

   8.1. Clasificación.

   8.2. Descripción de los síntomas psicológicos y del comportamiento en las demencias.

   8.3. Factores desencadenantes de SPCD.

9. ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN SOBRE LAS ALTERACIONES CONDUCTUALES

   9.1. Adaptaciones ambientales.

   9.2. Cambios en la relación y actitud de la persona cuidadora.

   9.3. Técnicas de validación.

   9.4. Estrategias de modificación de conductas.

10. ASPECTOS PSICOLÓGICOS IMPLICADOS EN EL IMPACTO FAMILIAR

   10.1. El sentimiento de culpa en los cuidadores.

   10.2. El proceso de aceptación del diagnóstico.

11. ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN SOBRE LOS SÍNTOMAS COGNITIVOS EN DEMENCIAS

   11.1. Estimulación cognitiva.

   11.2. Orientación a la realidad.

   11.3. Otros programas.

      11.3.1. Reminiscencia.

      11.3.2. Musicoterapia.

12. LA MEMORIA

   12.1. Memoria y tipos.

   12.2. Fases de la memoria.

   12.3. Organización de la información.

   12.4. Creación de imágenes visuales.

   12.5. Asociación de la información.

   12.6. La comprensión y el recuerdo de textos.

13. TALLER COGNITIVO EN DOMICILIO

14. EL DUELO

    14.1. Síntomas más importantes del duelo normal.

    14.2. Consejos para superar el duelo.

15. EL CUIDADOR PRINCIPAL

    15.1. Síndrome del cuidador quemado.

    15.2. Síntomas más importantes del síndrome del cuidador.

    15.3. Derechos del cuidador principal.

16. APRENDER A CUIDARSE

TERAPIA OCUPACIONAL:

1. ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA.
2. TERAPIA OCUPACIONAL.
3. ÁREAS Y COMPONENTES DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL.

    3.1. Áreas de ocupación.

    3.2. Componentes del desempeño ocupacional.

        3.2.1. Ejercicios motores.

        3.2.2. Ejercicios sensoriales.

4. AYUDAS TÉCNICAS/ PRODUCTOS DE APOYO EN TERAPIA OCUPACIONAL.

    4.1. Ayudas Técnicas en la alimentación.

    4.2. Ayudas Técnicas en el baño.

    4.3. Ayudas Técnicas en el W.C.

    4.4. Ayuda Técnicas para el vestido.

    4.5 Ayudas Técnicas para la movilidad personal.

5. ASESORAMIENTO Y FORMACIÓN EN TÉCNICAS DE FACILITACIÓN DE AVD, PRODUCTOS DE APOYOS Y ADAPTACIÓN DEL ENTORNO.

6. AUTO-PLANIFICACIÓN.

7. PROGRAMAS DE TERAPIA OCUPACIONAL.

   7.1. Programas de destrezas cognitivas.

   7.2. Programas de destrezas motoras.

   7.3. Programas sensorial y perceptiva.

   7.4. Programa de entrenamiento de las AVD.

   7.5. Programa de ocio y tiempo libre.

   7.6. Otras terapias.

   7.7. Actividades dentro de la comunidad.

FISIOTERAPIA:

1. ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS.
   - Clasificación y clínica de las demencias.
2. FISIOTERAPIA.
   - Definición de fisioterapia, objetivos, limitaciones y recomendaciones.
3. PREVENCIÓN DE CAÍDAS. LA INMOVILIDAD.
   - Factores que propician las caídas. Estrategias de prevención. Consecuencias.
4. TÉCNICAS DE FISIOTERAPIA.
   - Descripción de técnicas de relajación, masaje, movilizaciones.

	5. EL CUIDADOR. - Descripción de cómo poder mantener una buena higiene postural y el modo correcto de realizar las transferencias para evitar lesiones.
Localidad	Villagarcía de la Torre

- Fotos "Curso Intervención no Farmacológica en personas con Demencia".

En el curso, se ha entregado documentación a los asistentes en soporte papel. Al final de la acción formativa, se ha realizado una evaluación, mediante la cumplimentación de un cuestionario. Los resultados obtenidos han sido muy favorables.

La formación impartida en el curso **"Intervención no Farmacológica en personas con Demencia"**, ha formado y orientado a los diferentes alumnos, cuidadores principales..., desde la **perspectiva psicológica** sobre la definición de los principales síntomas de las demencias, la revisión de los fundamentos psicobiológicos y neuropatológicos de las demencias y el análisis de las alteraciones psicológicas y del comportamiento en las demencias y las posibles estrategias de intervención. También se ha trabajado sobre la descripción de las principales alteraciones cognitivas en las demencias y las estrategias de intervención. Y como broche final, uno de los puntos más interesantes, la definición del impacto de las demencias sobre las familias y el cuidador principal.

Desde la perspectiva de la Terapia Ocupacional, los alumnos han conseguido aprendizajes sobre aspectos teóricos necesarios, para la aplicación de la terapia ocupacional en personas mayores. Conocimientos para prevenir las disfunciones ocupacionales, sobre promoción de la autonomía en las personas con demencia, asesoramiento sobre estrategias de reentrenamiento en actividades de la vida diaria a los cuidadores y asesoramiento sobre las necesidades de productos de apoyo.

Y desde la perspectiva física, ha servido para conceptualizar la Fisioterapia y las Demencias y ofrecer pautas al cuidador, para evitar lesiones al cuidar a las personas con Alzheimer u otras Demencias así como asimilar las actividades necesarias para la prevención de caídas y conocer las patologías asociadas a las demencias.

- **Sensibilización:**

AFENAD ha desarrollado acciones dirigidas a la población en general y a los profesionales implicados en la atención de enfermos con patologías neurodegenerativas, con la finalidad de potenciar un diagnóstico precoz de la enfermedad, la prevención, el cuidado de la salud y dar a conocer los recursos existentes en la comunidad. AFENAD ha llevado a cabo **mesas informativas, programas de radio, charlas informativas y campañas.**

Mesas Informativas.

Se han instalados mesas informativas tanto en el Centro de Salud de Llerena (2º lunes de cada mes) como en el Complejo Hospitalario Llerena- Zafra (2º jueves de cada mes) con la finalidad de hacer llegar a la población en general, lo que son la Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias, presentar los servicios y programas que AFENAD ofrece y reparto de material didáctico.

Programas de Radio.

AFENAD viene realizando en diferentes emisoras de radio de la Campiña Sur de Badajoz campañas de información, sensibilización y divulgación sobre temas relacionados con la Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias. Se han realizado programas en: Onda cero y Cadena Cope, ambas en Llerena y en Azuaga, Radio Azuaga. Los temas abordados en las diferentes emisoras son también tratados por diferentes profesionales: TS (Trabajador Social), T.O (Terapeuta Ocupacional), FS (Fisioterapeuta), PS (Psicóloga) y TASS (Técnico Atención Sociosanitaria).

- **COPE**

- Conociendo AFENAD — **TS**
- Manifiesto Día Mundial del Alzheimer — **TSIS**

- **ONDA CERO**

- ¿Qué puede aportar la fisioterapeuta en el tratamiento contra el Alzheimer? — **FS**
- Demencia depresiva — **PS**
- Evolución de Afenad — **TS**
- Consejos para que el cuidador aprenda a cuidarse — **TASS**
- Noticias de actualidad — **TS**
- Cuando una persona con demencia no quiere comer — **TO**
- Uso del bastón como apoyo para la marcha — **FS**
- La apatía en la Enfermedad de Alzheimer — **PS**
- La persona cuidadora y el entorno familiar — **TASS**
- Noticias de actualidad — **TS**
- Cuidados de terapia ocupacional para personas mayores con demencia — **TO**

- Artrosis del pulgar o rizartrosis — **FS**
- Gestión emocional — **PS**
- Consejos para sobrellevar el calor — **TASS**
- El síntoma en la mediana edad que alerta del riesgo de padecer demencia — **TS**
- Manifiesto Día Mundial del Alzheimer — **TSIS**
- Reserva cognitiva — **PS**
- Inquietudes de un cuidador ¿quiéres ser cuidador? — **TASS**
- Pie diabético — **FS**
- Noticias de actualidad — **TS**
- Consejos prácticos para las actividades del día a día — **TO**
- Actividades y juegos para personas con Alzheimer orientados a ejercitar la psicomotricidad — **TO**

- **RADIO AZUAGA**

- Manifiesto DMA – **TS**

Charlas informativas.

Teniendo en cuenta las peticiones de diferentes recursos tanto educativos como ocupacionales de la localidad de Llerena y alrededores, AFENAD impartió charlas en estos recursos, a nivel formativo e informativo, divulgativo y de fomento del asociacionismo, presentándose, como recurso clave para ayudar a afrontar la problemática que origina tanto la Enfermedad de Alzheimer como otro tipo de demencias.

Charlas desarrolladas:

- **18 de Noviembre:** Charla dirigida a los alumnos de 1º del Ciclo Formativo de grado medio de Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería del IES Llerena de Llerena. Asistieron 28 personas.

Todos los asistentes, realizaron visitas, los días 19 y 21 de diciembre, al centro de atención diurna para personas dependientes que gestiona AFENAD, para conocer las instalaciones y saber de los diferentes servicios que aquí se prestan.

Campañas de Sensibilización y Eventos.

Durante el año 2022, AFENAD ha recibido invitación para asistir a actos programados por otras organizaciones y ha organizado actos propios. Todo ello nos ha permitido cumplir nuestros compromisos de información y sensibilización con la sociedad en general, detectar nuevos casos y crear y/o potenciar las redes de cooperación con otras entidades y profesionales sociosanitarios optimizando así los recursos existentes.

Eventos en los que AFENAD ha participado como invitado:

- **Acompañamiento a Plena Inclusión Llerena.**

AFENAD, recibió la invitación efectuada por Plena Inclusión Llerena, al evento organizado por dicha asociación. AFENAD participó, con los usuarios de Centro de Día y profesionales, en la actividad:

1- Procesión de Semana Santa, desfile por la localidad de pasos realizados en miniatura, por alumnos del centro ocupacional.

- **Participación en las Actividades programadas y realizadas por los alumnos de la Escuela Profesional Dual de Empleo Campiña Sur III, en la especialidad de animación Físico-deportivo y recreativos.** Los usuarios del Centro de Día de AFENAD, participaron en las actividades de recuperación de juegos tradicionales, llevadas a cabo por los alumnos de la Escuela Profesional Dual de Empleo Campiña Sur III, en la especialidad de animación Físico-deportivo y recreativos. Tuvo lugar un encuentro intergeneracional, en el que se pusieron en valor estos juegos tradicionales que prácticamente no se desarrollan ya. Nuestros usuarios contaron con toda clase de atenciones por parte de este grupo de alumnos, adaptando todas las actividades, siempre teniendo presentes sus limitaciones.

- **V GALA "NOCHE DE ESTRELLAS"**. El grupo juvenil "El Caldero Mágico" de la localidad de Villagarcía de la Torre, otorgó un reconocimiento a AFENAD, por su trayectoria en la atención y cuidados a los Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de la Comarca Campiña Sur de la provincia de Badajoz. La recaudación de dicha gala, se materializó en una donación a AFENAD, que ésta destinó para la sustitución de la climatización de su Centro de Día.

- **Premios TEVA Humanizando la Sanidad 2022.** *AFENAD*, estuvo de enhorabuena, la entidad fue una de las premiadas en la ***VII edición de los Premios TEVA Humanizando la Sanidad 2022***. Los Premios Humanizando la Sanidad tienen como objetivo reconocer la labor de aquellas instituciones, públicas o privadas, que desarrollan proyectos, actividades e iniciativas solidarias que contribuyen a sobrellevar la difícil experiencia de la enfermedad de la mejor manera posible, creando un ambiente más agradable y seguro para los pacientes y sus familias; eliminando miedos, apoyándolos psicológicamente y humanizando los procesos asistenciales, con el fin de ayudarles a manejar su enfermedad de una manera más positiva. El proyecto de la asociación, en el que TEVA contribuyó con su financiación es el de **CENTRO DE NOCHE PARA PERSONAS MAYORES Y PERSONAS DEPENDIENTES**, recurso que AFENAD quiere poner en marcha próximamente.

Eventos organizados por AFENAD:

Con motivo del **Día Mundial del Alzheimer** que se celebra el 21 de septiembre y durante esa semana se realizaron diferentes actividades. El lema escogido por la Confederación Española de Alzheimer con motivo del Día Mundial del Alzheimer 2022, fue ***"InvestigAcción en el itinerario de la Demencia"***.

Llerena y radio Azuaga.

Los fines perseguidos en la campaña del Día Mundial del Alzheimer fueron:

- Sensibilizar a la sociedad, ayudar a las familias en la lucha contra esta enfermedad.
- Informar sobre las cuestiones relacionadas con la enfermedad.
- Representar los intereses de enfermos y familiares ente las instituciones.

Y por ello se realizaron las siguientes actividades:

- Lectura de manifiesto en las emisoras Onda Cero, COPE de
- Noticia informativa en la página web de Llerena y AFENAD y vídeo promocional de sensibilización del día Mundial del Alzheimer.

- Exposición de pancarta e iluminación con luces verdes de la fachada del Excmo. Ayuntamiento de Llerena para la concienciación de la población.

  La fachada del Excmo. Ayuntamiento de Llerena se vistió de verde y lució el cartel con motivo del Día Mundial del Alzhéimer que se conmemoró el 21 de Septiembre de 2022. Tanto la pancarta como la luz verde permanecieron durante toda la semana concienciando, de este modo, a toda la población, sobre esta enfermedad.

- Mesa Informativa en el Hospital de Llerena y en la Plaza España de Llerena.

- Charlas formativas sobre el Alzheimer, dirigidas a los alumnos de 5º de Primaria de los colegios CEIP Suárez Somonte y Colegio Ntra. Sra. de la Granada-Santo Ángel de la localidad de Llerena impartidas por la Integradora Social de AFENAD. La actividad se desarrolló en las aulas de los colegios. Se adaptaron los diferentes contenidos, a la edad del alumnado y se realizó la actividad de manera dinámica y participativa, mediante proyecciones de imágenes animadas con diferentes mensajes, en las pizarras digitales, a modo de juego interactivo.

- **I CONCURSO DE CÓMICS SOBRE EL ALZHEIMER 2022**. Se creyó conveniente dirigir esta actividad también, a los alumnos de 5º de Primaria de los dos colegios de Llerena. Posteriormente fue valorado por un jurado compuesto por miembros de la Asociación AFENAD. Se establecieron dos ganadores, uno por cada colegio participante. Obtuvieron su merecido premio, un cheque valorado en 50€ para canjearlo por material deportivo.

En definitiva AFENAD, con este tipo de actividades dirigidas a toda la población, pretende poner en auge, la importancia de la educación activa, la difusión del conocimiento sobre la Demencia, tratando el tema con la mayor naturalidad y con la sensibilidad necesaria para evitar dramatizar o estigmatizar a las personas que sufren este problema.

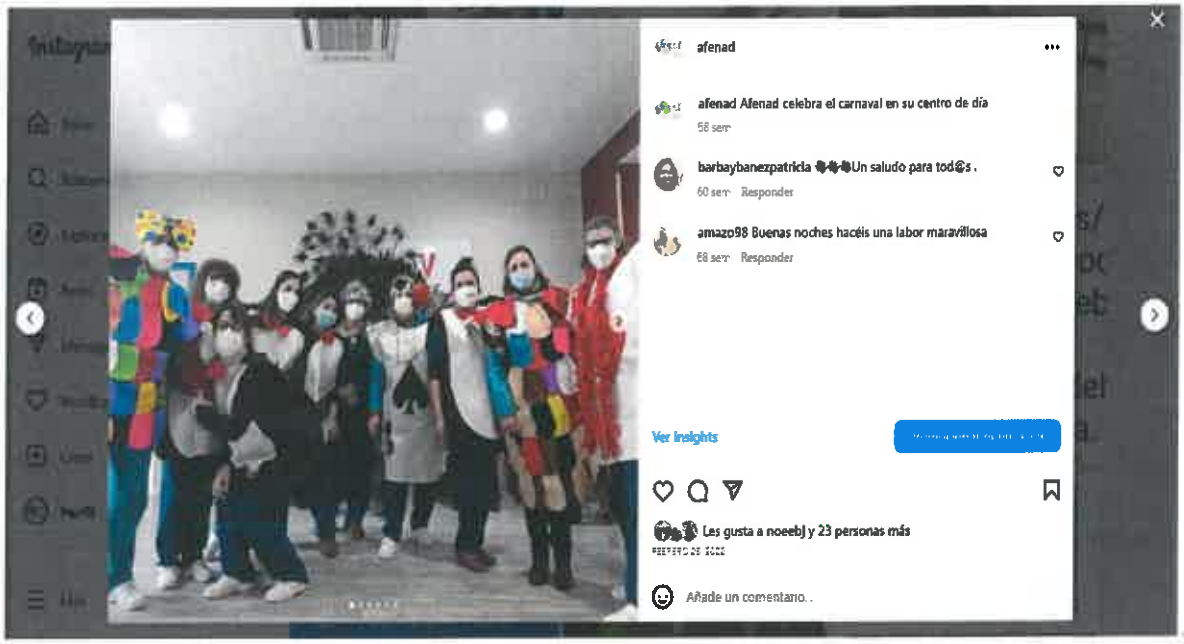
Información permanente:

En la **web de AFENAD**, los visitantes han podido encontrar en ellas información relativa a los servicios y programas que ofrece AFENAD, información sobre demencias y dependencia, noticias de actualidad, enlaces a otras páginas de interés, encuestas de valoración para conocer perfiles de usuarios y adaptar posibles intervenciones y contacto entre otros, las 24 horas del día durante todos los días del año en la dirección de internet www.afenad.org

A lo largo de 2022 se han contabilizado más de 13.819 visitas.

@afenad. 285 seguidores

@afenad. 983 seguidores.



AFENAD

https://www.facebook.com/Afenad-314043062012442/

- **Publicaciones:**

Se han publicado diferentes guías, que se encuentran en las instalaciones de AFENAD a disposición de toda persona que desee consultarla y/o adquirirla.

Este año 2022 AFENAD cuenta con otra nueva guía que se ha unido a las publicadas anteriormente.

- Guía "Intervención No Farmacológica en personas con Demencia".

ACTIVIDAD 3. SERVICIOS EN DOMICILIO PARA ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS.

Por medio de esta actividad se presta atención directa a las personas enfermas en su domicilio en horario de mañana de lunes a viernes.

Las actuaciones que se llevaron a cabo fueron:

Fisioterapia: es uno de los pilares fundamentales en el tratamiento de este tipo de pacientes para mejorar la capacidad funcional. Se basa en una continua adaptación de las actividades y del entorno físico en que se llevan a cabo, para que los enfermos con demencia mantengan, el mayor tiempo posible, sus capacidades y autonomía.
La utilidad de la rehabilitación en estos pacientes es organizar un programa estimulativo de diversas actividades físicas, y educar, formar y orientar a la familia y/o cuidadores, en la realización de dichas acciones.

Su finalidad:

Mantener, restaurar o mejorar la capacidad funcional y prevenir complicaciones que pueden surgir en el curso de la enfermedad en el domicilio.

Descripción:

Se ha llevado a cabo diferentes actuaciones tanto con el enfermo como con los familiares y/o cuidadores.

1.- REHABILITACIÓN ORO-FACIAL

Se realizarán ejercicios individuales donde se trabajará la cavidad bucal y los músculos faciales, para evitar posibles disfagias en aquellos enfermos que padezcan una patología que pueda favorecer la aparición de este problema (como parálisis facial, Parkinson, etc.), a través de ejercicios como: tapping bajo la mandíbula para crear sensación de cierre; estimulación a través del hielo sobre los músculos de la boca, para aumentar el tono; ejercicios resistidos en las mandíbulas; pasar un pincel por cada músculo facial desde su origen a la inserción final.

Se educara al cuidador sobre la correcta colocación de la cabeza que beneficiara el paso del bolo alimenticio facilitando la deglución cuando la colaboración del paciente sea escasa.

Se recomendaran ejercicios específicos orofaciales (abrir y cerrar la boca, realizar el gesto de tragar, sacar la lengua, etc.) antes de las comidas y su posterior práctica.

2.- ESTIRAMIENTO MUSCULAR ESPECIFICO

Con esta técnica se buscará aumentar la capacidad de estiramiento de la fibra muscular para evitar retracciones musculares o corregirlas cuando estén presentes. Esta técnica se desarrollará de manera pasiva asistida por el profesional y de manera analítica.

Se realizan estiramientos musculares en las distintas posturas siempre y cuando el paciente colabore, de lo contrario se realizaran en decúbito supino, teniendo en cuenta la rigidez y el dolor presente por la inmovilización (el terapeuta manualmente eleva la pierna de manera lenta y progresiva intentando estirarla, se colocarán las manos detrás de la nuca y se ejercerá presión suave para estirar los músculos pectorales, etc.)

3.- KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA Y AEROSOLTERAPIA

La Kinesioterapia respiratoria intentará mejorar la mecánica respiratoria a través de ejercicios respiratorios y técnicas manuales realizadas por el fisioterapeuta. Se enseñarán ejercicios costales, diafragmáticos y otra técnicas de limpieza bronquial con la finalidad de evitar complicaciones respiratorias como la neumonía.

3.1.-CONTROL POSTURAL.

Se realizaran periódicamente cambios posturales en los distintos decúbitos con la finalidad de prevenir ulceras/escaras, deformidad articular, alteraciones circulatorias (paciente en decúbito supino se coloca cojines debajo de las rodillas y rodillos al lado de la pierna para evitar la rotación externa.

Se enseñará al cuidador el control postural para que sea realizado diariamente.

3.2.- MOVILIZACION PASIVA-PASIVA ASISTIDA-ACTIVA.

Se realizan movilizaciones articulares, incluyendo todas las articulaciones del cuerpo y dependiendo de la colaboración del paciente, el terapeuta asiste en mayor o menor cantidad (se moviliza tobillos, rodillas, hombros).

Se enseña al cuidador la movilización y se indica diariamente si el paciente esta encamado totalmente.

3.3.- HIGIENE POSTURAL Y ERGONOMIA.

Se educa al cuidador en medidas de higiene postural y ergonomía (como levantar al usuario de la cama, como sentarlo, etc.) realizando movimientos saludables al mover al paciente y evitando patologías asociadas al cuidador como lumbalgias, cervicalgias, etc.

- **Banco de Ayudas Técnicas:**

Es un servicio que presta AFENAD a las familias, por medio de la cesión gratuita y en calidad de préstamo de diferentes productos de apoyo (instrumentos, dispositivos o herramientas) que permitan a las personas dependientes, realizar diferentes actividades que sin dicha ayuda, no podrían ser realizadas o requerirían de un mayor esfuerzo para su realización.

Su finalidad:

Dotar a la persona dependiente de una serie de productos de apoyo que le proporcionen, las adecuadas adaptaciones en su medio habitual.

Descripción:

Este servicio da comienzo con la cumplimentación de la solicitud de cesión de ayudas y posterior firma del solicitante y del representante legal de la entidad, concluyendo con la devolución del material cedido por parte de los familiares, tras el fallecimiento del beneficiario o simplemente cuando la necesidad creada haya cesado.

Los materiales facilitados durante el 2022, han sido:

MATERIAL DE APOYO	Nº CESIONES
SILLA DE RUEDAS	2
CAMA ARTICULADA	1
ANDADOR	1

ACTIVIDAD 4. SERVICIO DE CENTRO DE DÍA

A través de este servicio, las personas con Alzheimer y otras Demencias, reciben atención en el Centro de Día de lunes a viernes en horario de 8 a 18 h.

Comprende a su vez los siguientes servicios:

1.- **Atención Social:** valoración socio-familiar, información y asesoramiento, gestión de recursos y derivación, seguimiento familiar, apoyo de actividades.

2.- **Atención y apoyo psicológico:** Tratamiento individual/grupal con pacientes tanto a nivel cognitivo, como conductual e intervención con las familias mediante diversas terapias, así como el seguimiento de la evolución de la enfermedad.

3.- **Terapia Ocupacional:** actividades dirigidas a la ocupación del enfermo y a la rehabilitación física y a la estimulación cognitiva y social. Asesoramiento de ayudas técnicas y adaptación a la vivienda.

4.- **Fisioterapia:** elimina o reduce las dolencias psico-somáticas utilizando diferentes metodologías de trabajo como masajes, transferencias y reeducación de la marcha, ejercicios específicos para trastornos de la coordinación, rigidez y temblor, ejercicios de memoria y motricidad., para conseguir mejorar las funciones psico-físicas de los pacientes.

5.- **Asesoramiento y Formación:** proporciona asesoramiento y formación en cualquier ámbito de la enfermedad para un mejor conocimiento y tratamiento de la misma y apoyo a los grupos de interés, para mejorar su calidad de vida.

6.- **Transporte y servicio de comedor**: servicio de alimentación variada, equilibrada y adaptada a las patologías y necesidades del usuario y servicio de transporte adaptado para aquellos usuarios que deseen ser desplazados al Centro de Atención Diurna.

Su finalidad es: activar y mantener las capacidades cognitivas y psicomotrices de las personas enfermas por demencias, buscando mantener su autonomía el mayor tiempo posible evitando la sobrecarga del cuidador y proporcionarle a éste, orientación, formación y apoyo.

Descripción: es un establecimiento de carácter social en el que se facilita la estancia durante el día y la convivencia entre personas que precisan de ayuda para la realización de las Actividades de la Vida Diaria (AVD), con el objetivo de propiciar la participación activa, la relación personal y la integración social, mediante la realización de actividades cognitivas, socio- culturales, lúdicas y recreativas.

Los servicios prestados han sido de dos tipos:

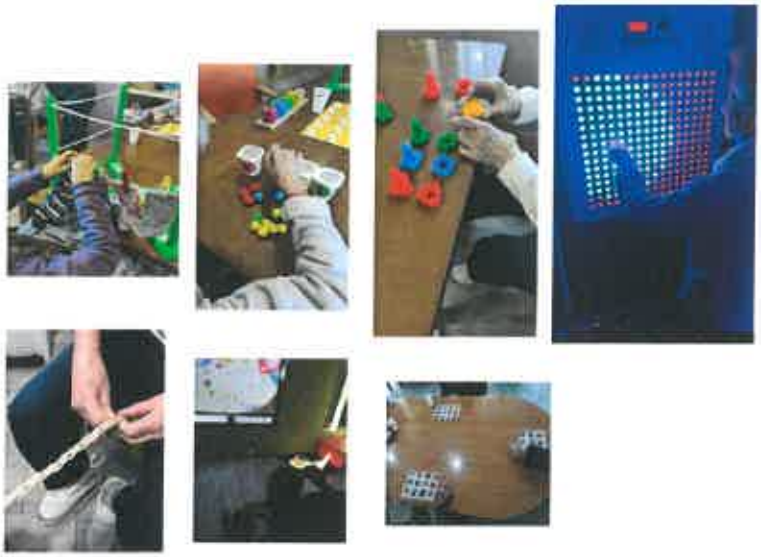
- SERVICIOS BÁSICOS: son aquellos servicios directamente prestados por el Centro de Atención Diurna y ofrecidos de forma general a todos los enfermos y adaptados a su grado de dependencia. Aquí se incluyen: servicio de comidas. Atención terapéutica y sociosanitaria. Valoración psicológica y fisioterapéutica. Actividades físicas. Terapia Ocupacional. Psicoterapia. Animación sociocultural y actividades recreativas. Información y Formación de familiares.

- SERVICIOS COMPLEMENTARIOS: se trata de una serie de prestaciones orientadas a dar atención al enfermo y al familiar que lo requiera, con el fin de mejorar o facilitar la calidad de vida de ambos. Los servicios que comprende son: servicio de transporte adaptado, servicio de apoyo al familiar.... y cualquier otro que dando respuesta a las necesidades de la enfermedad, pueda llevarse a cabo desde el Centro de Atención Diurna.

SERVICIO DE ATENCIÓN SOCIAL	
Los programas de atención social están dirigidos a detectar, intervenir y tratar de dar respuesta al conjunto de problemas y necesidades que puedan surgir en el cuidador familiar y su núcleo de convivencia, derivados de la atención de enfermos con demencia.	
PROGRAMA DE INFORMACION Y ASESORAMIENTO	
DESCRIPCION	**ACTIVIDADES**
Orientación e información básica sobre la enfermedad y su impacto en la vida familiar, la evolución de la misma y la planificación del futuro	Entrevistas de acogida, información a las familias, búsqueda de recursos, seguimiento familiar, coordinaciones internas y externas, elaboración de informes y registro de información.
PROGRAMA DE VALORACION	
DESCRIPCION	**ACTIVIDADES**
Valoraciones personalizadas de cada solicitante del centro de atención diurna a partir de la información recogida en la entrevista.	Evaluación social, familiar y económica. Registro de datos en la historia social. Planificación de la intervención. Elaboración de informes internos y externos. Registros.

ATENCIÓN Y APOYO PSICOLOGICO	
Tratamiento individual/grupal con pacientes tanto a nivel cognitivo, como conductual e intervención con las familias mediante diversas terapias, así como el seguimiento de la evolución de la enfermedad.	
PROGRAMA DE INFORMACIÓN Y ASESORAMIENTO	
DESCRIPCION	**ACTIVIDADES**
Dedicado a ofrecer cualquier tipo de información global y personalizada a familiares y personas interesadas en relación con el proceso y todas las implicaciones que comporta una enfermedad como la demencia.	Asesoramiento y formación a otros profesionales del recurso en todo lo referido a trastornos del comportamiento. Tutorización de alumnos/as en prácticas. Colaboración con el programa de proyectos sociales referidos a aspectos psicológicos. Información a familiares.
PROGRAMA DE VALORACION	
DESCRIPCION	**ACTIVIDADES**
Aplicación de batería y test de valoración al enfermo con el fin de determinar el estado de salud y/o deterioro y planificar la intervención adecuada.	Valoraciones en Centro de Día. Evaluación de ámbitos cognitivos. Observación conductual. Establecimiento de mapa individual de capacidades preservadas, nivel de mantenimiento y capacidades alteradas o perdidas. Establecimiento de objetivos generales y específicos de intervención. Programación de actividades correspondientes a cada objetivo. Seguimiento y evaluación.
PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA	
DESCRIPCION	**ACTIVIDADES**
Conjunto de técnicas y estrategias que pretenden optimizar la eficacia del funcionamiento de las distintas capacidades y funciones cognitivas mediante actividades específicas. Igualmente para el familiar se realizan acciones individuales o grupales, que desde un punto de vista clínico, pretenden dar su apoyo y tratamiento psicológico al cuidador, interviniendo en la problemática psicológica encubierta o manifiesta.	**Usuario**: Estimulación cognitiva general Estimulación del lenguaje, y tratamiento de sus alteraciones para preservar sus capacidades lingüísticas y mantener su capacidad de comunicación oral y escrita así como sus habilidades sociales. Maximizar las capacidades lingüísticas preservadas. Ejercitar el lenguaje automático y la mecánica de la lecto escritura. Orientación espacio-temporal, sensoriales para mantener, establecer y/o reforzar la atención, concentración y la actividad de los sistemas perceptivos visuales y sus implicaciones espaciales y cognitivas. Ejercitar la capacidad de percepción y reconocimiento del entorno. Reconocimiento del esquema corporal. Manejo del control tónico postural global y segmentario y consolidación de la lateralidad y de los planos del eje corporal. Memoria para estimular los recuerdos personales y sociales. Praxias. Gnosias. Función ejecutiva, planificación y ejecución de las actividades significativas de la vida diaria. Actividades básicas e instrumentales de la vida diaria. Cálculo. **Familiar**: terapia individual. Terapia grupal.

SERVICIO DE TERAPIA OCUPACIONAL	
Dirigido a superar las dificultades diarias que se le presenten al enfermo y poder mejorar la calidad de vida de este y de su familia y así conseguir la ralentización del deterioro. Las intervenciones están basadas en las aficiones y experiencia profesional de cada enfermo.	
PROGRAMA DE INFORMACION Y ASESORAMIENTO	
DESCRIPCION	**ACTIVIDADES**
Informar a la familia sobre incidencias, tratamiento y evolución del usuario. Ofrecer espacio de escucha, posibilitar ayuda para abordar dificultades y potenciar habilidades para el manejo de la enfermedad desde el punto de vista funcional.	Información a las familias, comunicación de incidencias y evolución del tratamiento. Colaboración con el programa de proyectos sociales referidos a aspectos de terapia ocupacional.
PROGRAMA DE VALORACION	
DESCRIPCION	**ACTIVIDADES**
Valoración personalizada de cada usuario del Centro de Atención Diurna por medio de diferentes escalas de ocio y actividades de la vida diaria (AVD).	Evaluación funcional. Registro de historia clínica de Terapia Ocupacional. Planificación de la intervención. Elaboración de informes internos y externos.
PROGRAMA DE FOMENTO DE LA AUTONOMIA PERSONAL	
DESCRIPCION	**ACTIVIDADES**
Actuaciones dirigidas a consecución de la independencia funcional del enfermo.	Terapia de reminiscencia, entrenamiento en ABVD, laborterapia, estimulación cognitiva, relaciones interpersonales y grupales, actividades con nuevas tecnologías, musicoterapia, taller de juegos, videoforum, taller de actualidad, refuerzo de habilidades instrumentales, psicomotricidad, mándalas.
PROGRAMA DE ASESORAMINETO SOBRE AYUDAS TECNICAS	
DESCRIPCION	**ACTIVIDADES**
Información y asesoramiento sobre ayudas técnicas que permiten o facilitan la realización de ABVD, instrumentales y de ocio.	Asesoramiento y formación. Gestión de ayudas. Derivación a banco de ayudas técnicas de AFENAD.



SERVICIO DE FISIOTERAPIA
Elimina o reduce las dolencias psico-somáticas utilizando diferentes metodologías de trabajo como masajes, transferencias y reeducación de la marcha, ejercicios específicos para trastornos de la coordinación, rigidez y temblor, ejercicios de memoria y motricidad., para conseguir mejorar las funciones psico-físicas de los pacientes.

PROGRAMA DE INFORMACION Y ASESORAMIENTO	
DESCRIPCION	**ACTIVIDADES**
Dar información a la familia sobre incidencias, tratamientos y evolución. Ofrecer un espacio de escucha, posibilitar ayuda para abordar dificultades y potenciar el desarrollo de habilidades para el manejo de la enfermedad.	Información a las familias, comunicación de incidencias y evolución del tratamiento. Elaboración de informes y colaboración con el programa de proyectos sociales referidos a aspectos de fisioterapia.

PROGRAMA DE VALORACION	
DESCRIPCION	**ACTIVIDADES**
Valoración personalizada de cada usuario del Centro de Atención Diurna a través de historias clínicas y escalas funcionales.	Evaluación inicial y continua. Registro diario fisioterapéutico. Planificación y ejecución de la intervención. Elaboración de informes internos y externos.

PROGRAMA DE ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	
DESCRIPCION	**ACTIVIDADES**
Uso de técnicas fisioterapéuticas orientadas a la prevención y Promoción de la Salud.	M.A.G (Movilización Articular Global), Fisioterapia Respiratoria, Psicomotricidad con accesorios, Ejercicios oro-faciales, Circuito Motriz (Equilibrio dinámico), Higiene Postural, Mantenimiento de la deambulación, Mecanoterapia. Relajación.

PROGRAMA DE FISIOTERAPIA Y KINESIOLOGÍA	
DESCRIPCION	**ACTIVIDADES**
Conjunto de técnicas de Fisioterapia y Kinesiterapia destinadas al tratamiento de una patología específica.	Fisioterapia Respiratoria, Utilización de agentes físicos con fines terapéuticos (Crioterapia, Infrarrojo, Tens, Masoterapia, Ultrasonido). Kinesiotaping. Estiramientos musculares. Mecanoterapia. Cinesiterapia Pasiva-Activa-Asisitida-Resisitida. Reeducación de la bipedestación-sedestación. Reeducación de la marcha. Educación en el uso de ayudas técnicas (bastón, andador).

Electroestimulación

Parafina

Reeducación sedestación/bipedestación y marcha

OTROS:

SERVICIO DE TRANSPORTE	
DESCRIPCION	**ACTIVIDADES**
Facilita la asistencia al Centro de Atención Diurna de todos los usuarios que ven reducidas sus capacidades físicas, presentado problemas de movilidad.	Recogida y entrega de usuarios en los puntos establecidos con sus familiares. Desplazamientos puntuales de apoyo a actividades en el entorno (fuera del centro de Atención Diurna).

B. Recursos humanos asignados a la actividad [12]

ACTIVIDAD	TIPO DE PERSONAL	NUMERO
1.SERVICIO AL FAMILIAR	Personal asalariado	0.58
2. SERVICIO DE FORMACIÓN Y DIFUSIÓN	Personal asalariado	3.25
3. SERVICIO A DOMICILIO	Personal asalariado	1.58
4. SERVICIO CENTRO DE DÍA	Personal asalariado	20.59
	Personal voluntario	12

C. Coste y financiación de la actividad

SERVICIO DE CENTRO DE DÍA

COSTE[9]	IMPORTE
Gastos por ayudas y otros	
a. Ayudas monetarias	
b. Ayudas no monetarias	
c. Gastos por colaboraciones y del órgano de gobierno	
Aprovisionamientos	
a. Compras de bienes destinados a la actividad	28662,06
b. Compras de materias primas	
c. Compras de otros aprovisionamientos	2693,08
d. Trabajos realizados por otras entidades	
e. Perdidas por deterioro	
Gastos de personal	299517,67

Otros gastos de la actividad	
a. Arrendamientos y cánones	11078,76
b. Reparaciones y conservación	5276,35
c. Servicios de profesionales independientes	10119,84
d. Transportes	318,60
e. Primas de seguros	3285,42
f. Servicios bancarios	698,86
g. Publicidad, propaganda y relaciones públicas	330,01
h. Suministros	23366,11
i. Tributos	112,46
j. Perdidas por créditos incobrables derivados de la actividad	
k. Otras pérdidas de gestión corriente	
Amortización de inmovilizado	33818,44
Gastos financieros	0
Diferencias de cambio	
Adquisición de inmovilizado	13155,98
COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD	432433,64

FINANCIACIÓN	**IMPORTE**
Cuotas de asociados	
Prestaciones de servicios de la actividad (incluido cuotas de usuarios)[10]	127151,99
Ingresos ordinarios de la actividad mercantil[11]	
Rentas y otros ingresos derivados del patrimonio	
Ingresos con origen en la Administración Pública[12]	
a. Contratos con el sector público	
b. Subvenciones	263468,89
c. Conciertos	

Otros ingresos del sector privado	
a. Subvenciones	2000
b. Donaciones y legados	38954,31
c. Otros	858,45
FINANCIACIÓN TOTAL DE LA ACTIVIDAD	432433,64

SERVICIO DE FORMACIÓN

COSTE[13]	**IMPORTE**
Gastos por ayudas y otros	
d. Ayudas monetarias	
e. Ayudas no monetarias	
f. Gastos por colaboraciones y del órgano de gobierno	
Aprovisionamientos	
f. Compras de bienes destinados a la actividad	
g. Compras de materias primas	
h. Compras de otros aprovisionamientos	110,11
i. Trabajos realizados por otras entidades	
j. Perdidas por deterioro	
Gastos de personal	4603,59
Otros gastos de la actividad	
l. Arrendamientos y cánones	
m. Reparaciones y conservación	
n. Servicios de profesionales independientes	
o. Transportes	
p. Primas de seguros	
q. Servicios bancarios	
r. Publicidad, propaganda y relaciones públicas	

s. Suministros	
t. Tributos	
u. Perdidas por créditos incobrables derivados de la actividad	
v. Otras pérdidas de gestión corriente	
Amortización de inmovilizado	
Gastos financieros	
Diferencias de cambio	
Adquisición de inmovilizado	
COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD	4713,70

FINANCIACIÓN	**IMPORTE**
Cuotas de asociados	1213,70
Prestaciones de servicios de la actividad (incluido cuotas de usuarios)[14]	
Ingresos ordinarios de la actividad mercantil[15]	
Rentas y otros ingresos derivados del patrimonio	
Ingresos con origen en la Administración Pública[16]	
d. Contratos con el sector público	
e. Subvenciones	3500
f. Conciertos	
Otros ingresos del sector privado	
d. Subvenciones	
e. Donaciones y legados	
f. Otros	
FINANCIACIÓN TOTAL DE LA ACTIVIDAD	4713,70

SERVICIO DE ATENCIÓN AL FAMILIAR

COSTE[17]	IMPORTE
Gastos por ayudas y otros	
g. Ayudas monetarias	
h. Ayudas no monetarias	
i. Gastos por colaboraciones y del órgano de gobierno	
Aprovisionamientos	
k. Compras de bienes destinados a la actividad	
l. Compras de materias primas	
m. Compras de otros aprovisionamientos	360
n. Trabajos realizados por otras entidades	
o. Perdidas por deterioro	
Gastos de personal	1548,77
Otros gastos de la actividad	
w. Arrendamientos y cánones	
x. Reparaciones y conservación	
y. Servicios de profesionales independientes	
z. Transportes	
aa. Primas de seguros	
bb. Servicios bancarios	
cc. Publicidad, propaganda y relaciones públicas	
dd. Suministros	
ee. Tributos	
ff. Perdidas por créditos incobrables derivados de la actividad	
gg. Otras pérdidas de gestión corriente	
Amortización de inmovilizado	
Gastos financieros	

Diferencias de cambio	
Adquisición de inmovilizado	
COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD	1908,77

FINANCIACIÓN	**IMPORTE**
Cuotas de asociados	1908,77
Prestaciones de servicios de la actividad (incluido cuotas de usuarios)[18]	
Ingresos ordinarios de la actividad mercantil[19]	
Rentas y otros ingresos derivados del patrimonio	
Ingresos con origen en la Administración Pública[20]	
g. Contratos con el sector público	
h. Subvenciones	
i. Conciertos	
Otros ingresos del sector privado	
g. Subvenciones	
h. Donaciones y legados	
i. Otros	
FINANCIACIÓN TOTAL DE LA ACTIVIDAD	2268,77

SERVICIO A DOMICILIO

COSTE[21]	**IMPORTE**
Gastos por ayudas y otros	
j. Ayudas monetarias	
k. Ayudas no monetarias	
l. Gastos por colaboraciones y del órgano de gobierno	
Aprovisionamientos	
p. Compras de bienes destinados a la actividad	
q. Compras de materias primas	
r. Compras de otros aprovisionamientos	380

s. Trabajos realizados por otras entidades	
t. Perdidas por deterioro	
Gastos de personal	2036,10
Otros gastos de la actividad	
hh. Arrendamientos y cánones	
ii. Reparaciones y conservación	
jj. Servicios de profesionales independientes	
kk. Transportes	
ll. Primas de seguros	
mm. Servicios bancarios	
nn. Publicidad, propaganda y relaciones públicas	
oo. Suministros	250
pp. Tributos	
qq. Perdidas por créditos incobrables derivados de la actividad	
rr. Otras pérdidas de gestión corriente	
Amortización de inmovilizado	
Gastos financieros	
Diferencias de cambio	
Adquisición de inmovilizado	
COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD	2666,10

FINANCIACIÓN	**IMPORTE**
Cuotas de asociados	2666,10
Prestaciones de servicios de la actividad (incluido cuotas de usuarios)[22]	
Ingresos ordinarios de la actividad mercantil[23]	
Rentas y otros ingresos derivados del patrimonio	
Ingresos con origen en la Administración Pública[24]	

j. Contratos con el sector público	
k. Subvenciones	
l. Conciertos	
Otros ingresos del sector privado	
j. Subvenciones	
k. Donaciones y legados	
l. Otros	
FINANCIACIÓN TOTAL DE LA ACTIVIDAD	2666,10

D. Beneficiarios/as de la actividad

Número total de beneficiarios/as:

ACTIVIDAD 1. SERVICIOS A FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS: 65 PERSONAS.

ACTIVIDAD 2. SERVICIOS DE FORMACIÓN Y DIFUSIÓN: 502 PERSONAS (En esta actividad no podemos conocer cuántos son los oyentes de los programas de radio, pero si los habitantes totales que pueden escuchar estas frecuencias, en total 29.080 habitantes. Las personas que nos siguen por las redes sociales ya se especificaron en la actividad).

ACTIVIDAD 3. SERVICIOS EN DOMICILIO PARA ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS: 6 PERSONAS.

ACTIVIDAD 4. SERVICIO DE CENTRO DE DÍA: 34 PERSONAS.

Clases de beneficiarios/as:

Dependiendo del tipo de actividad, han sido beneficiarios, personas con Alzheimer y otro tipo de demencias, socios de AFENAD, población en general como: estudiantes, desempleados, familiares o cuidadores de personas dependientes, voluntarios, etc.

Requisitos exigidos para ostentar la condición de beneficiario/a:[17]

ACTIVIDAD 1 SERVICIOS A FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS: 1.- Familias con déficits emocionales que necesitan de apoyo al vivir o haber vivido, con un enfermo de Alzheimer u otra Demencia.
2.-Para la visita domiciliaria se considera la magnitud de la necesidad en cuanto a la incapacidad o invalidez; la vulnerabilidad y el grado de dependencia o capacidad para enfrentar o resolver las A.V.D.
3.- Familiares que solicitan el Servicio de Respiro en el Centro de Atención Diurna a personas Dependientes gestionado por AFENAD (Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de Llerena y Comarca).

ACTIVIDAD 2. SERVICIOS DE FORMACIÓN Y DIFUSIÓN: Ser población que esté empadronada en la comarca Campiña Sur de la provincia de Badajoz. Referente a las redes sociales toda la población en general. Reseñar que para los cursos de formación dirigido a personas desempleadas los requisitos son:

a) Estar en posesión del título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria para el nivel 2 o título de Bachiller para nivel 3.
b) Estar en posesión de un certificado de profesionalidad del mismo nivel del módulo o módulos formativos y/o del certificado de profesionalidad al que desea acceder.
c) Estar en posesión de un certificado de profesionalidad de nivel 1 de la misma familia y área profesional para el nivel 2 o de un certificado de profesionalidad de nivel 2 de la misma familia y área profesional para el nivel 3.
d) Cumplir el requisito académico de acceso a los ciclos formativos de grado medio para el nivel 2 o de grado superior para el nivel 3, o bien haber superado las correspondientes pruebas de acceso reguladas por las administraciones educativas.
e) Tener superada la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años y/o de 45 años.
f) Tener las competencias clave necesarias.

ACTIVIDAD 3. SERVICIOS EN DOMICILIO PARA ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS:
a) Ser socio de AFENAD
b) Personas diagnosticadas con algún tipo de Demencia
c) Tener grado de la Enfermedad, moderado-grave.
d) Dificultades personales especiales, previa valoración técnica de la situación social y psicológica del enfermo.
e) Situación social, previa valoración de la red de apoyo de la persona.
f) Características de la vivienda habitual, previa valoración de las condiciones de salubridad y habitabilidad de la misma.

ACTIVIDAD 4. SERVICIO DE CENTRO DE DÍA:
1º. Personas mayores de 55 años, aunque no será criterio de exclusión, ya que la edad de admisión se podrá reducir considerablemente en el caso de personas cuyas circunstancias personales, familiares o sociales aconsejen la estancia en el C.D.
2º. Diagnóstico de demencia degenerativa debido a la E.A. u otras demencias, documentada mediante informe de neurología del SES.
3º. GDS mayor o igual a 4
4º. Red social de apoyo
5º. Residir en la Comunidad Autónoma de Extremadura durante al menos los dos últimos años.
6º. Al menos un familiar, del enfermo, debe estar inscrito como socio de AFENAD.

Los usuarios de este servicio, tendrán que pagar por este servicio, la cantidad de 390€ en concepto de asistencia a centro de día como cuota fija. Además si el usuario utilizase el servicio de transporte y/o comedor, deberá abonar 50€ por cada servicio que utilice.

Grado de atención que reciben los beneficiarios/as:

Para los beneficiarios directos de Afenad (enfermos de Alzheimer y otras demencias, socios, familiares y/o cuidadores), se ha pretendido contribuir a la mejora de la calidad de vida de los mismos. Afenad apuesta por unos valores que constituyen la base e identidad de la organización y la guía que orienta el trabajo en el día a día. Se ha promovido cubrir aspectos sociales, legales, sanitarios y psicológicos, para así lograr un mayor grado de autonomía y calidad de vida posibles.

Con respecto a la población en general han recibido una atención global respecto a acercamiento y conocimiento del recurso, alto nivel de implicación de profesionales y voluntarios en actividades de difusión, sensibilización positiva ante colectivos vulnerables, se les ha facilitado un contacto directo con enfermos de Alzheimer y otras demencias manteniendo una excelente calidad de servicio y una atención personalizada a los usuarios e impulsando el crecimiento, expansión y mejora de los servicios de la misma.

E. Resultados obtenidos y grado de cumplimiento

Resultados obtenidos con la realización de la actividad:

A través del servicio de Centro de Día, destinado a personas afectadas por la enfermedad de Alzheimer u otras demencias, se ha conseguido mantener activas al máximo sus capacidades, con el fin de mejorar la calidad de vida de la persona con E.A u otra demencia, mediante programas de reeducación y aprendizaje de las capacidades deficitarias y tratamientos compensadores y preventivos del declive intelectual, además de aliviar a los familiares o cuidadores ante la enorme dependencia originada por la enfermedad, mejorando así, la calidad de vida de la persona con E.A ó demencia., de la familia y su entorno.

Referente a familiares o a las personas cuidadoras de estos enfermos/as, se les ha proporcionado una ayuda que ha abarcado desde aspectos legales, económicos, sociales y psicológicos, siempre atendiendo las necesidades de cada persona además de proporcionar información sobre distintos temas relacionados con el Alzheimer ó demencias, para que mejoren la atención con el enfermo y las condiciones de vida, informándoles de los recursos con los que cuentan y buscando soluciones conjuntas a cada caso concreto.

En cuanto a las actividades de sensibilización y formación, han sido muy satisfactorias y muy participativas, ya que se ha conseguido llegar a amplios sectores de población, tanto de mayores, como jóvenes, etc., con los talleres, cursos (conducentes a certificados de profesionalidad), charlas y campañas de sensibilización. Se ha contactado con todos los agentes sociosanitarios de la comarca campiña sur (trabajadores sociales de los diferentes municipios, técnicos sanitarios, etc..) para que mantengan siempre presente, la labor que desde AFENAD se viene llevando a cabo y actúen como meros trasmisores de información básica, que puede ser de gran ayuda, a las personas que acuden a ellos con dicho problema, por ser los primeros profesionales con los que contacta la población en general. Es una forma de potenciar el trabajo en red. Desde AFENAD, se ha facilitado formación práctica a 12 alumnos/as de diferentes disciplinas, en el aprendizaje de estrategias y herramientas necesarias para su futuro desempeño laboral (el alumnado procede de las entidades con las que nuestra Asociación ha firmado convenios de colaboración).

Grado o nivel de cumplimiento de los fines estatutarios:

El grado o nivel de cumplimiento de los fines estatutarios se ha cumplido de manera **satisfactoria** ya que:

-Se ha conseguido una atención integral (legal, social, sanitária, psicológica) de la persona afectada de la enfermedad de Alzheimer u otra demencia neurodegenerativa.

-Se ha facilitado información, asesoramiento, apoyo y asistencia a los familiares y/o cuidadores/as de enfermos/as de Alzheimer y otras demencias en todas las fases de la enfermedad.

- Se han desarrollado atividades para la población en general, relacionados con la educación para la salud, de voluntariado, actuaciones tendentes a la integración social de colectivos sociales en riesgo de exclusión social, a través de acciones formativas de formación profesional para el empleo entre otras.

-Y por último, se ha intervenido en el ámbito comunitario para sensibilizar y concienciar a la opinión pública y a las instituciones, promoviendo la formación de las personas interesadas en este campo quedando un poco más al descubierto, el poder estimular la investigación científica, ya que resulta algo muy costoso, resultando hoy por hoy difícil de asumir.

5. INFORMACIÓN GENERAL SOBRE MEDIOS DE LA ASOCIACIÓN[18]

A. Medios Personales[19]

- Personal asalariado Fijo

Número medio[20]	Tipo de contrato[21]	Categoría o cualificación profesional[22]
14.50	189,289,239	G.C:4,2,1,5,8,10 CNAE: 8812 6 GEROCULTORAS 1 TRABAJADORA SOCIAL 1 DIRECTORA 1 PSICÓLOGA 1 TERAPEUTA OCUPACIONAL 1 INTEGRADORA SOCIAL 1 ADMINISTRATIVO 1 FISIOTERAPEUTA 1 CONDUCTORA 1 LIMPIADORA

- Personal asalariado No Fijo

Número medio[23]	Tipo de contrato[24]	Categoría o cualificación profesional[25]
2,75	402,510,502,410	G.C:4,2,10,8,5 CNAE:8812 7 GEROCULTORES 1 LIMPIADORA 1 ADMINISTRATIVO 1 FISIOTERAPEUTA 1 INTEGRADORA SOCIAL

- Profesionales con contrato de arrendamiento de servicios

Número medio[26]	Características de los profesionales y naturaleza de los servicios prestados a la entidad

- Voluntariado

Número medio[27]	Actividades en las que participan
0,69	ACTIVIDAD DE CENTRO DE DIA: Taller de Memoria, taller Sensorial, taller de Reminiscencia, taller de Psicomotricidad, taller de Laborterapia, taller de Ergoterapia.

B. Medios materiales

- Centros o establecimientos de la entidad

Número	Titularidad o relación jurídica	Localización
1	MUNICIPAL(cedido para tal fin a la asociación AFENAD)	Situado en LLERENA (Badajoz), en la C/ Cesar del Cañizo nº 6

Características
CENTRO DE ATENCIÓN DIURNA PARA PERSONAS DEPENDIENTES Edificio de una sola planta que cuenta con: 2 despachos, 1 sala de fisioterapia, 1 sala de estimulación cognitiva, 1 sala para actividades multifuncionales, 1 Sala Snoezelen, 1 almacén, 1 lavandería, 1 cocina, 1 despensa, 1 comedor, 1 recibidor-distribuidor, 2 baños geriátricos para hombres y 2 baños geriátricos para mujeres, 1 aseo para técnicos del Centro y familiares, 2 baños con ducha para técnicos del Centro, 1 patio central para actividades.

- Equipamiento

Número	Equipamiento y vehículos	Localización/identificación
1 2 2 3 1 1	mesa redonda armarios sillones sillas ordenador de sobremesa Dispensario	Despacho Dirección
4 4 2 4 4 1	mesas sillones giratorios sillas armarios ordenadores sobremesa	Despacho de Técnicos

2	fotocopiadora-impresora. cajoneras	
1 1 1 1 1 1 1 1	mesa- mostrador ordenador de sobremesa archivador silla giratoria sillón con cuatro asientos sillón con cinco asientos panel/ tablón con/de cristalera. cajonera	Recibidor- Distribuidor
3 13 11 3 1 1 1 1 1	mesas rectangulares sillones sillas estanterías mesa alta de TV televisor. DVD armario mesa supletoria	Sala actividades multifunciones
2 3 10 6 1 1	estanterías mesas sillas sillones pantalla para proyector expositor	Sala de estimulación cognitiva
1	armario estantería	Sala de Fisioterapia

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 3	paralelas espejo camilla plegable lámpara de infrarrojos y bombilla taburete escalera con rampa pedalier eléctrico pedalier simple rueda de hombros poleas pared mesa de manos tensiómetro grúa de transferencia balones boba	Sala de Fisioterapia
1 1 1 1 1 1 1 1	fibra óptica 200 fibras 2 metros con mando interactivo incluido kit vaciado columna con bomba de pie kit elementos ultravioletas kit masaje sensorial difusor de aromas con kit de aromas mural táctil (diferentes texturas) proyector con disco giratorio columna de burbujas interactiva 2 metros con pulsador 5 comandos podium	Sala Snoezelen

1 1 1 2 1 1 1	panel musical táctil cascada fibra óptica puff extra grande espejos acrílicos alfombra fibra óptica kit elementos visuales colchón vibromasaje	
4 16 1	mesas sillas mueble para menaje	Comedor
2	Furgoneta de 9 plazas adaptada Furgoneta de 9 plazas adaptada (alquilada)	Marca Peugeot Boxer Marca Ford Transit

C. Subvenciones públicas[28]

Origen	Importe	Aplicación
CONSEJERÍA DE SANIDAD Y SERVICIOS SOCIALES (SEPAD)	78.000 €	ACTIVIDAD. CENTRO DE DIA.
CONSEJERÍA DE SANIDAD Y SERVICIOS SOCIALES (IRPF)	181.468,89 €	ACTIVIDAD. CENTRO DE DIA.
CONSEJERÍA DE SANIDAD Y SERVICIOS SOCIALES (SEPAD)	3.500 €	ACTIVIDAD. FORMACIÓN
AYUNTAMIENTO DE LLERENA	4.000 €	ACTIVIDAD. CENTRO DE DÍA

6. RETRIBUCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA

A. En el desempeño de sus funciones:

Concepto[29]	Origen[30]	Importe

B. Por funciones distintas a las ejercidas como miembro de la Junta Directiva

Puesto de trabajo	Habilitación estatutaria[31]	Importe
GEROCULTORA	ACTUALMENTE RECOGIDO EN EL ARTÍCULO 6	20641,73 €

7. ORGANIZACIÓN DE LOS DISTINTOS SERVICIOS, CENTROS O FUNCIONES EN QUE SE DIVERSIFICA LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD

- **PROGRAMAS Y SERVICIOS QUE OFRECE AFENAD**

PARA EL ENFERMO: Programas Asistenciales:

Centro de Atención Diurna a personas Dependientes

SADEA: Servicio de Ayuda a Domicilio para Enfermos de Alzheimer y otras demencias

PARA EL FAMILIAR: Programas de Apoyo a Familiares

Información y Asesoramiento (SIGAP)

GAM

Formación para cuidadores y familiares

Apoyo psicológico a cuidadores principales y componentes de la unidad familiar: Grupal e individual

PARA LA POBLACION EN GENERAL

SIGAP (servicio de Información, gestión, atención y prevención)

Programas de Formación, Sensibilización e Investigación

- Para población en general

- Para profesionales

Programa de voluntariado

Servicio de Intermediación Laboral

➢ **PARA EL ENFERMO:**

Centro de Atención Diurna a personas dependientes

Θ Servicios específicos:

Programa de Rehabilitación y Estimulación de Habilidades Funcionales

1.- Programa de Entrenamiento en AVD (actividades de la vida diaria). AVD. Son aquellas actividades diarias encaminadas a favorecer la autonomía de la persona.

2.- Programa de Orientación a la realidad. Consiste en proporcionar información verbal y visual, siempre adaptada a cada usuario, haciendo referencia a los diferentes aspectos relacionados con la orientación temporal (estación del año, fecha,..) espacial (fecha y lugar de nacimiento, familiares, profesión,..) y situacional (donde nos encontramos, qué hacemos,..).

3.- Programa de Estimulación Cognitiva Consiste en la realización de intervenciones terapéuticas tendentes a estimular y mantener capacidades cognitivas residuales. Abarca todas las funciones mentales superiores (memoria, cálculo, lenguaje, función ejecutiva, praxias, pensamiento abstracto, atención y orientación a la realidad).

Estas actividades se determinan en un P.A.I (programa de actuación individualizado) donde se verán reflejadas las capacidades y habilidades del individuo en cada una de las áreas.

4.- Programa de Laborterapia. Programa de actividades que se seleccionan por su valor físico, mental, emocional y vocacional. Se basa en una serie de dinámicas grupales y la ejecución de ejercicios plásticos con diversos materiales.

5.- Programa de estimulación y mantenimiento de las capacidades físicas. Son terapias grupales que, tras evaluación inicial, se ejecuta en cada sesión una serie de actividades o ejercicios programados con el fin de estimular y mantener diversas zonas del cuerpo que por lo general se corresponden con dolencias que afectan a la mayoría de los adultos mayores.

6.- Programa de Rehabilitación Fisioterapéutico y Kinesiológico. Consiste en realizar una evaluación fisioterapéutica inicial, diseñando un plan de rehabilitación individual con el objetivo de mejorar la calidad de vida utilizando metodologías y técnicas adecuadas a cada usuario.

7.- Programa de Paseos y Actividades Culturales. El programa cultural está basado en el ocio terapéutico. Se realizan varias actividades recreativas con el fin de obtener un efecto beneficioso a nivel social, físico, emocional y cognitivo de los usuarios.

Θ Servicios Básicos:

***1.*- Servicio de Comedor.**

2.- Servicio de Transporte Adaptado.

3.- Servicio de Pérdida. Es un servicio que se ofrece en coordinación con el cuerpo de Policía Local del municipio de Llerena, para facilitar los datos necesarios en el caso de extravío de usuarios del Centro de Atención Diurna de AFENAD.

SADEA: Servicio Ayuda a Domicilio

SADEA: Servicio de Ayuda a Domicilio para enfermos de Alzheimer y otras Demencias.

El programa de ayuda a domicilio para enfermos de Alzheimer y otras demencias, pretende ser un servicio especializado, pensado para aliviar las cargas del cuidador y ofrecerle respiro, para mejorar la calidad de atención a su enfermo y procurarle formación específica cara el cuidado diario de sus familiares y de sí mismo.

El programa comprende dos acciones:

∞ **Cuidados Sanitarios**

Es un servicio individualizado, de carácter preventivo y rehabilitador, en el que se articulan un conjunto de servicios y técnicas de intervención profesionales consistentes en atención personal, doméstica, de apoyo psicosocial y familiar y relaciones con el entorno, prestados en el domicilio.

∞ **Servicio de Rehabilitación Fisioterapéutico y Kinesiológico.**

Es un servicio que pretende, desde la prevención, mantener el grado de movilidad y el ejercicio físico.

Este servicio se ofrece en domicilio y en el Centro de Atención Diurna.

➢ **PARA EL FAMILIAR**

Programas de apoyo a Familiares

∞ ***Información y Asesoramiento***

∞ ***Apoyo Psicológico a Familiares y componentes de la unidad familiar.***

∞ ***Formación para familiares y cuidadores***

∞ ***GAM (Grupo de Ayuda Mutua).*** El objetivo del grupo es proporcionar apoyo a sus miembros y ayudarles a sobrellevar la situación, cumpliendo además diferentes objetivos específicos:

– Compartir sentimientos y experiencias, intercambiando estrategias.

– Aprender más acerca de la enfermedad y el cuidado ofreciendo al cuidador la oportunidad de exponer los problemas que le afectan o sobre las elecciones que tiene que hacer.

– Conocer a otras personas con una situación similar.

∞ ***Banco de Ayudas Técnicas.*** Son ayudas necesarias para el normal desenvolvimiento de la vida diaria de una persona que les proporciona una mayor calidad de vida. Afenad cuenta con una serie de instrumentos para su cesión dirigido a personas con un grado de dependencia y de necesidad. Beneficiarios del servicio: socios de la entidad y familiares.

➢ **PARA LA POBLACIÓN EN GENERAL**

∞ ***SIGAP (Servicio de Información, Gestión, Atención y Prevención).***

∞ ***Programas de Formación, Sensibilización e Investigación.*** (Para población en general y profesionales).

Acciones que se llevan a cabo:

♣ Convenios de prácticas con Centros Educativos públicos y privados.

♣ Talleres Formativos.

♣ Cursos

♣ Jornadas

♣ Plan Estratégico de Formación para trabajadores, voluntarios y personal en prácticas.

♣ Centro Homologado, por el Gobierno de Extremadura, para la impartición de Acciones Formativas, dirigidas a empleados y/o desempleados en la especialidad en ***"Atención Sociosanitaria a personas Dependientes en Instituciones Sociales".***

∞ ***Programa de Voluntariado***

∞ ***Servicio de Intermediación Laboral.*** Es un servicio gratuito que Afenad pone a disposición tanto para la población en general como para los familiares de enfermos de Alzheimer u otras demencias.

Su objetivo es ser un agente intermediario entre la persona que oferta sus servicios y la persona que demanda dichos servicios para cubrir una serie de necesidades.

Firma de la Memoria por los miembros de la Junta directiva u órgano de representación de la entidad

Nombre y Apellidos	Cargo	Firma
Mª Luisa Jiménez Franco	Presidenta en funciones	
Mª Victoria Zapata Barragán	Secretaria en funciones	
Mª Julia Galea Riejo	Tesorera en funciones	