

2019

Memòria d'Activitats

Residència assistida i
Centre de Dia per a gent gran
“Els Tells”
Montesquiu

Fundació Canpedró

La residència disposa de 24 places, de les quals 20 són places públiques col·laboradores i 4 són privades.

Pel que fa a les 4 places privades, han passat 6 persones al llarg de l'any. D'aquestes places, 2 persones estaven apuntades a la llista d'espera pública de la residència Els Tells, que van passar a ocupar-les quan s'informen del seu ingrés al mes d'agost i d'octubre respectivament.

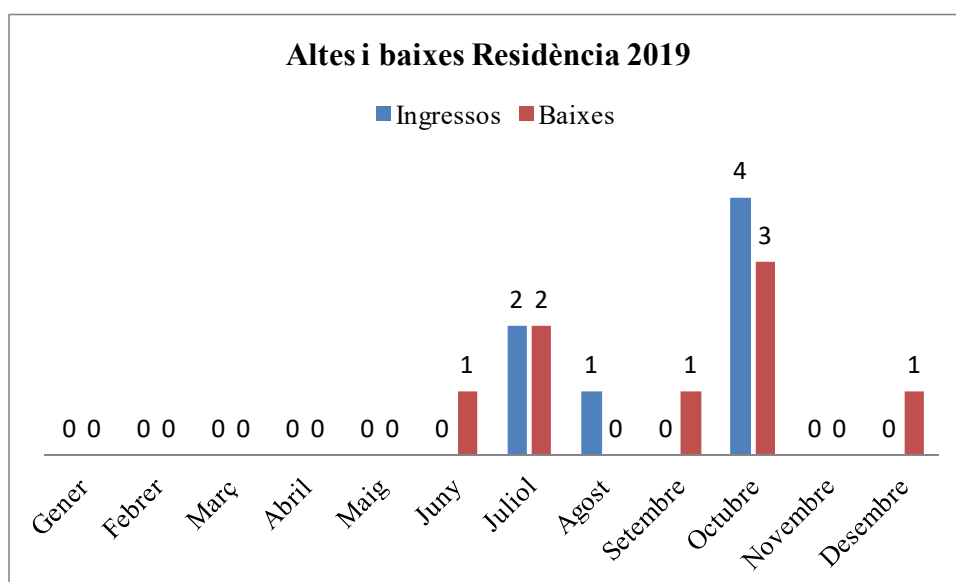
Al mes de Desembre es produeix l'última baixa per defunció quedant un llit per ocupar per a l'any 2020.

L'any 2019 han passat per la residència 31 persones, 13 residents amb Grau III, 15 persones amb Grau II i 3 persones sense estar valorades però considerades amb Grau I.

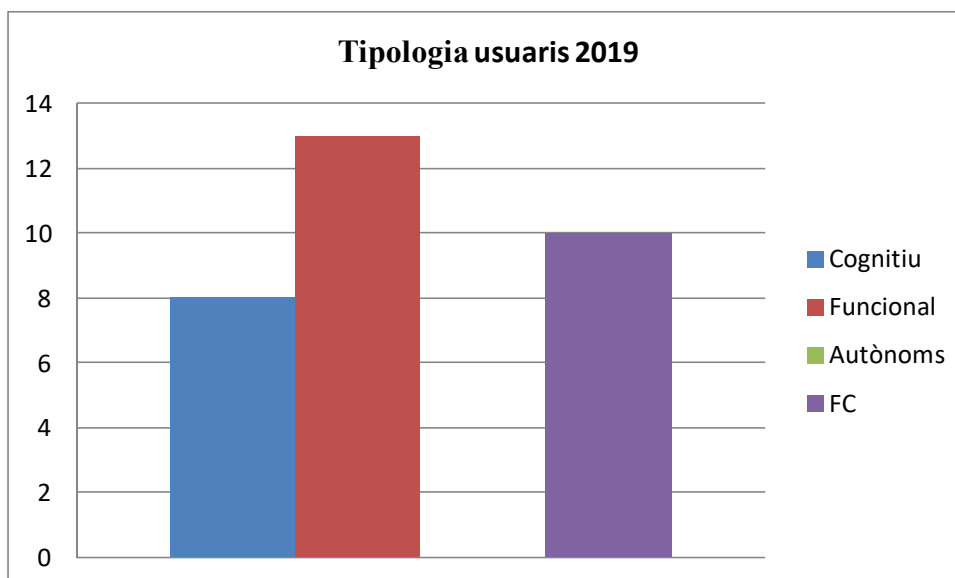
Cap demanda d'alta d'usuaris per vincular-se al Centre de Dia.

A continuació presentem les gràfiques amb el detall de la gestió realitzada el 2019.

Al 2019 s'han produït 8 baixes per defunció, una més que l'any 2018, amb 5 persones a l'hospital i 3 a la residència. Al desembre es tanca la gestió de places amb 1 privada pendent d'ocupar.

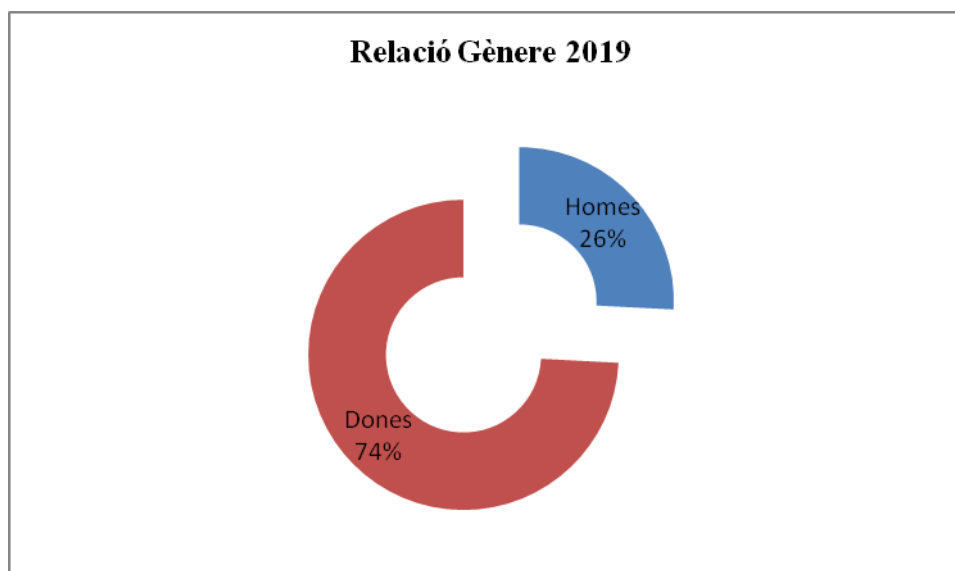


El perfil dels usuaris atesos durant l'any 2019 a la residència presenten les variables següents: funcional 13 persones i deterior cognitiu 8 persones. Que presentin doble afectació funcional i cognitiva són 10 persones. Cap persona amb capacitat d'autonomia pròpia.

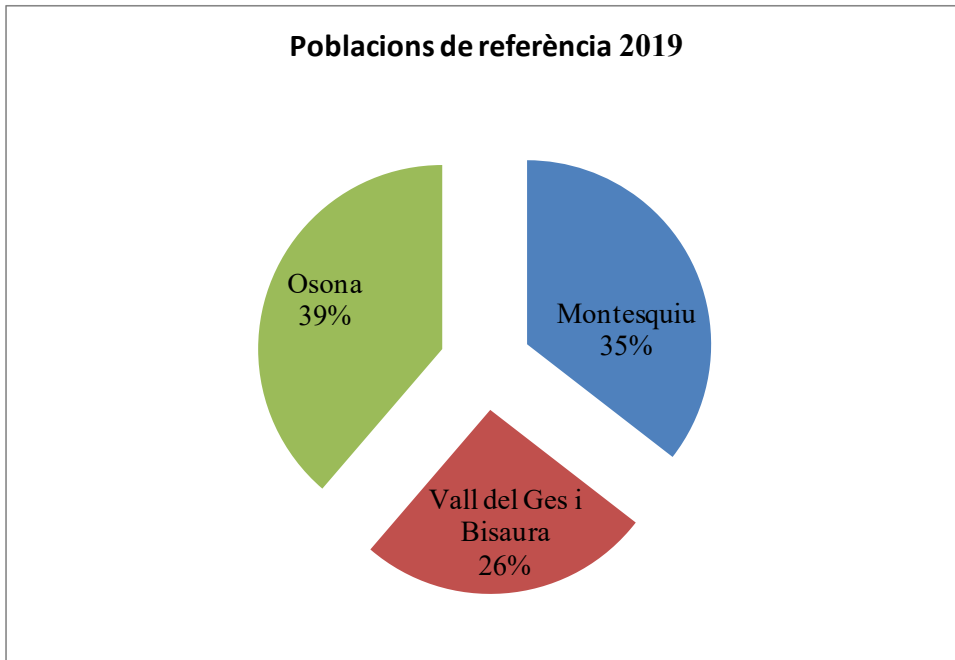


L'edat dels usuaris que superen els 90 anys són 13 persones. El grup d'anys entre els 80 i 90 anys són 14 persones. Només hi ha 4 persones per sota dels 80 anys.

El gènere dels usuaris atesos a la residència són 23 dones i 8 homes. Com a dada significativa amb 9 persones és imprescindible l'ajuda tècnica en cadira de rodes.

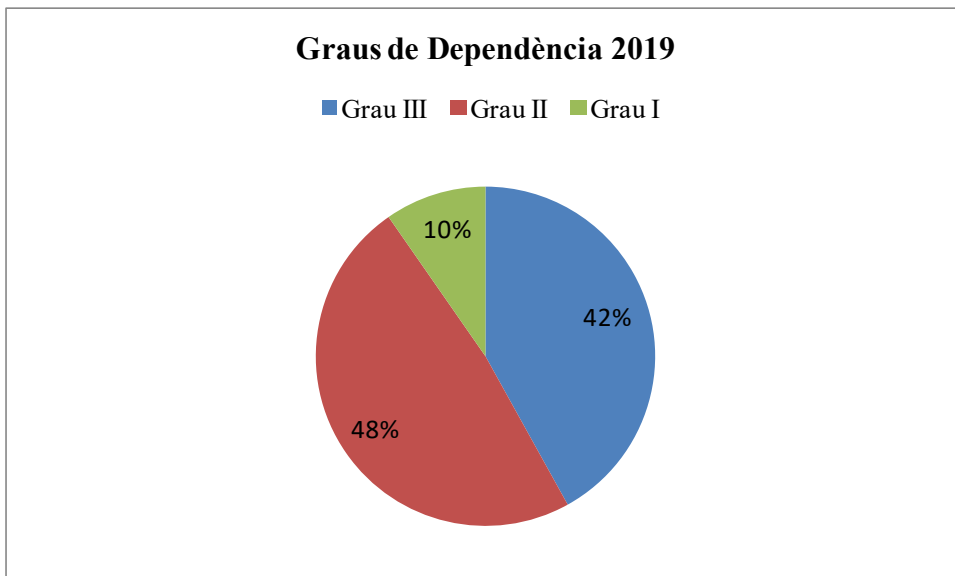


La procedència dels usuaris està repartida, de major a menor quantitat, pel municipi de Montesquiu 11 seguit dels municipis pertanyents de la Vall del Ges 8 i el tercer grup de municipis de la comarca d'Osona són 12.



Relació graus dependència de les persones residents a la residència durant l'any 2019.

El 42% dels usuaris (13 persones) tenen un Grau III de la Llei de la Dependència, un 48% (15 persones) tenen un Grau II i un 10% (3 persones) sense valorar però estan dins la categoria de Grau I.



Pel que fa a les 4 places privades de l'any 2019, tal com s'ha esmentat 3 persones no estan valorades per la Llei de Dependència, i 1 d'aquestes places privades s'ha tramitat una plaça vinculada per a una persona que té Grau II de Dependència.

La infermera és la persona que te cura de la salut i el benestar de les persones que té al seu càrrec.

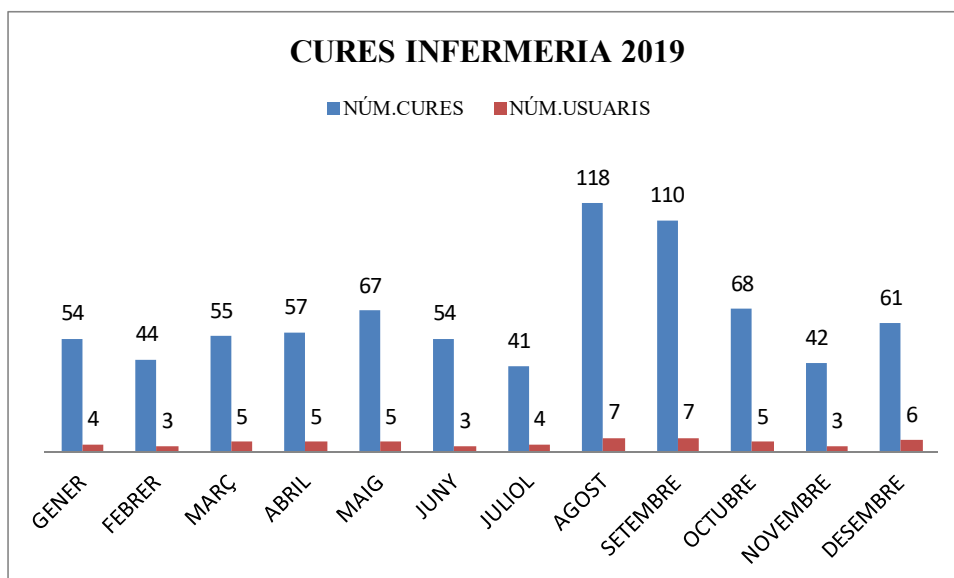
L'objectiu principal és donar una atenció global (biopsicosocial), a les persones ateses, tenint en compte la seva història de vida i el procés de salut/malaltia, per poder mantenir o millorar la seva qualitat de vida.

La metodologia que utilitzem és el model conceptual de la Virginia Henderson, on hi han desglossades 14 necessitats bàsiques. Aquestes necessitats les apliquem per fer les cures bàsiques, integrant els coneixements que afavoreixin la independència de la persona en la satisfacció de les seves necessitats bàsiques i també de mantenir i afavorir la seva salut.

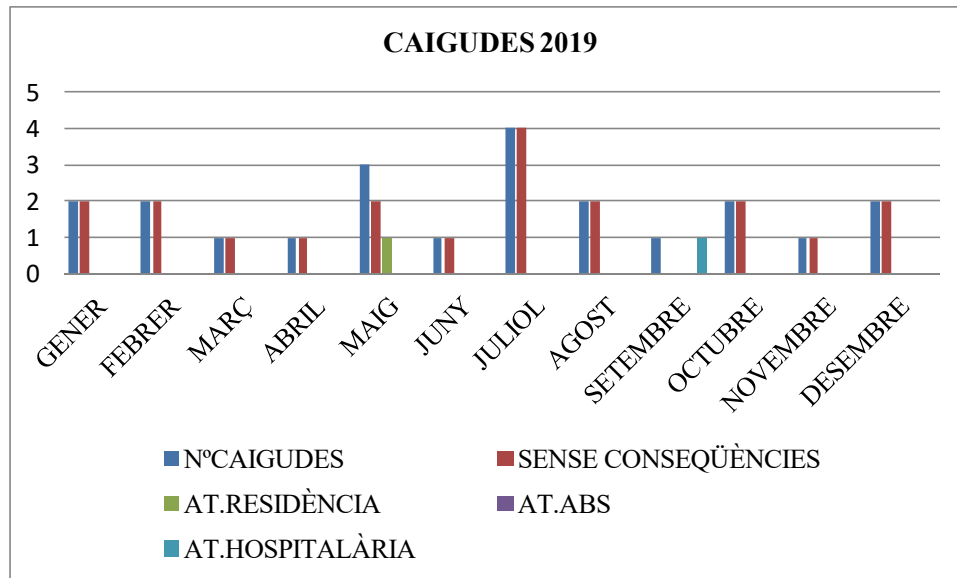
A la residència en els darrers anys, s'ha incrementat la dependència dels nostres usuaris, dependència que es dona paral·lelament amb el deteriorament físic o cognitiu, lligat al procés fisiològic de l'envelliment, dels residents que ja tenim, com els de nou ingress.

Actuacions de l'àrea de salut

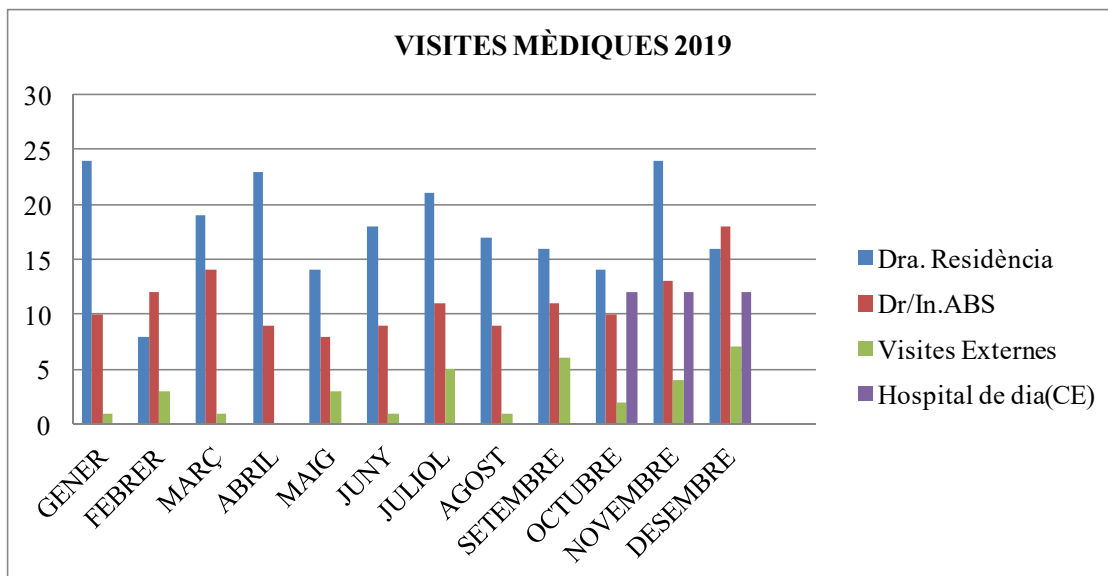
Les atencions que s'han dut a terme als usuaris són bàsicament cures relacionades amb les úlceres, lesions i els massatges. El mes que hi ha hagut més cures d'infermeria ha estat el mes d'Agost amb 118 cures a 7 usuaris i el mes de Setembre, 110 cures a 7 usuaris.



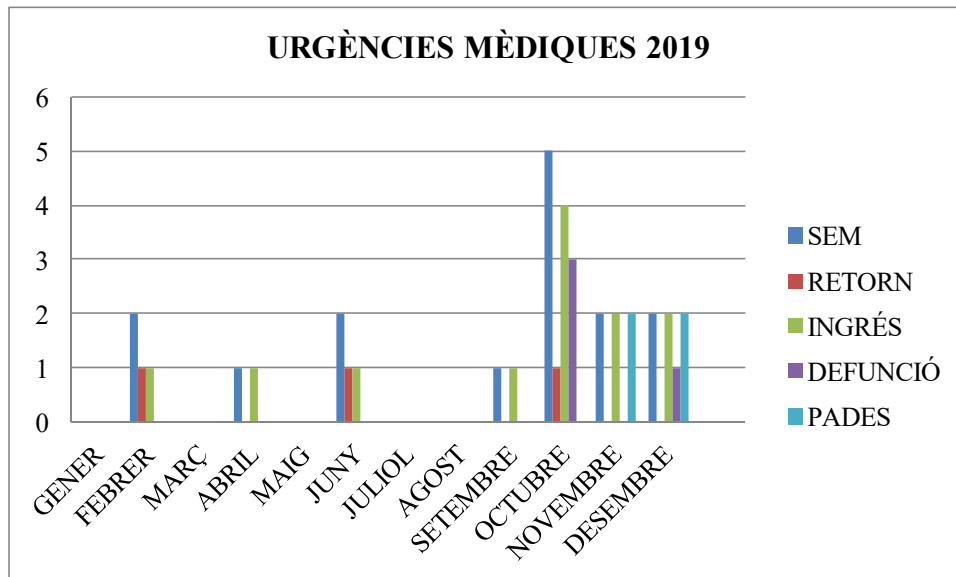
Durant tot l'any 2019 s'han produït 22 caigudes, de les quals 20 (90%) no han patit conseqüències, 1(5%) ha estat atesa a la residència i un 1(5%) ha estat derivada a l'hospital.



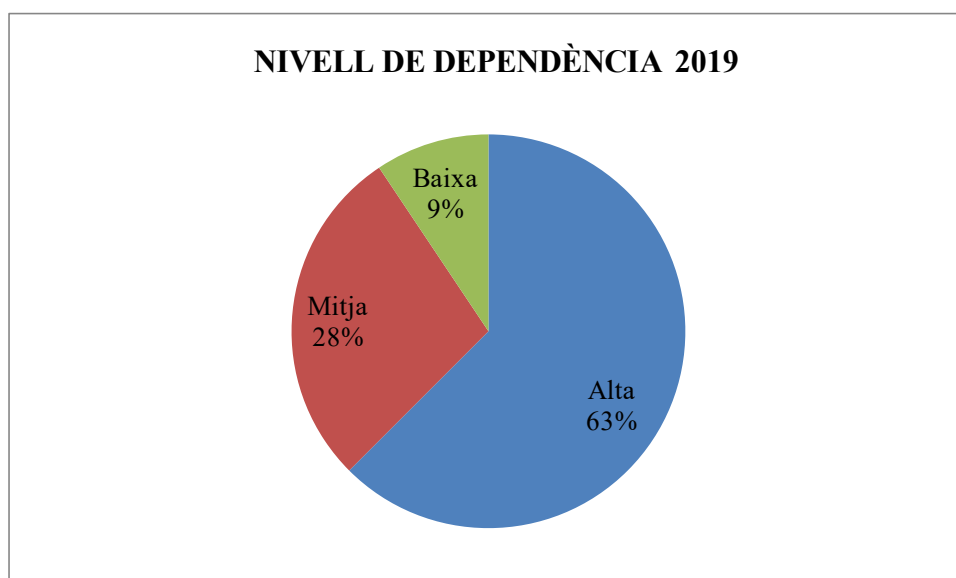
En aquesta gràfica es mostren les diferents visites; la Doctora de la Residència, el Doctor i infermera de l'ABS, les consultes externes i Hospital de Dia (diàlisi) durant l'any 2019.



L'any 2019 s'ha trucat en 15 ocasions al servei del SEM, de les quals 3 han retornat a la residència, 12 han resultat ingressos hospitalaris dels quals 4 han estat defuncions.

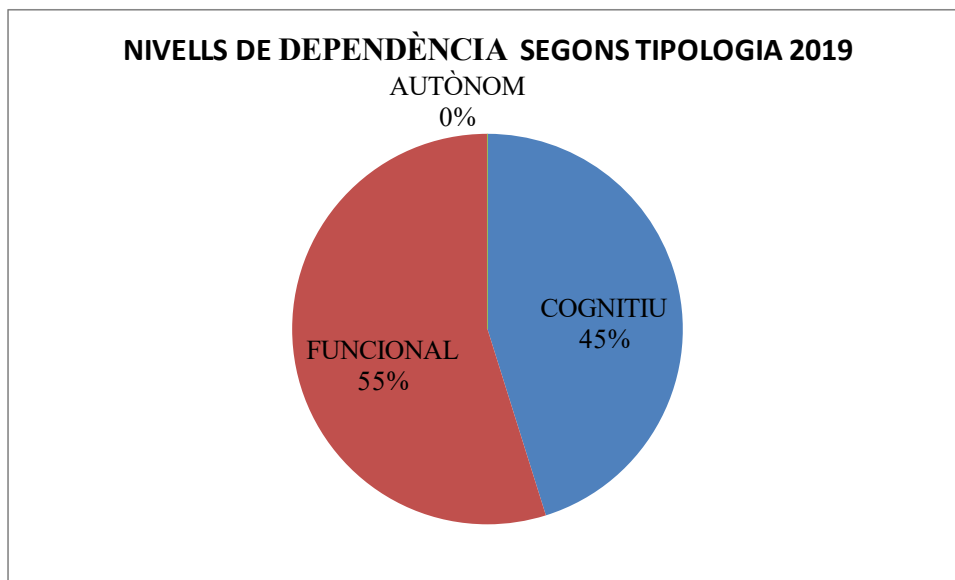


El següent gràfic desglossa els nivells de dependència durant l'any 2019, un 63% (20) dels usuaris són alta dependència, un 28% (9) mitja i només un 9% (3) baixa dependència.

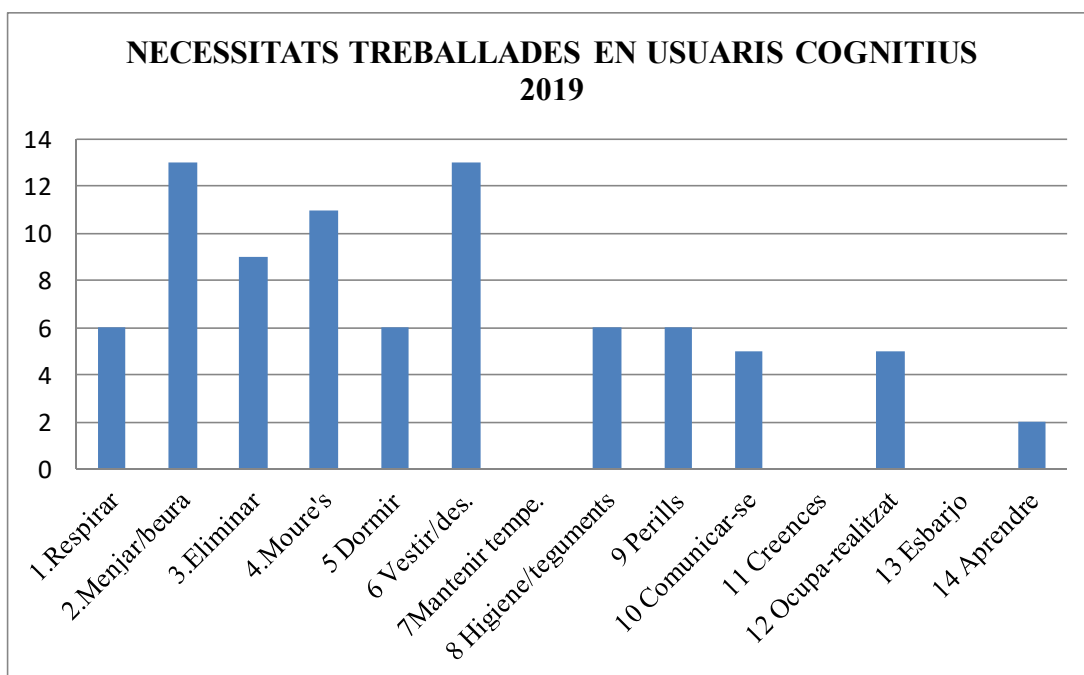


A més dels diferents graus de dependència els residents tenen diferents tipologies que les definim per nivell Funcional, Cognitiu i d'Autonomia.

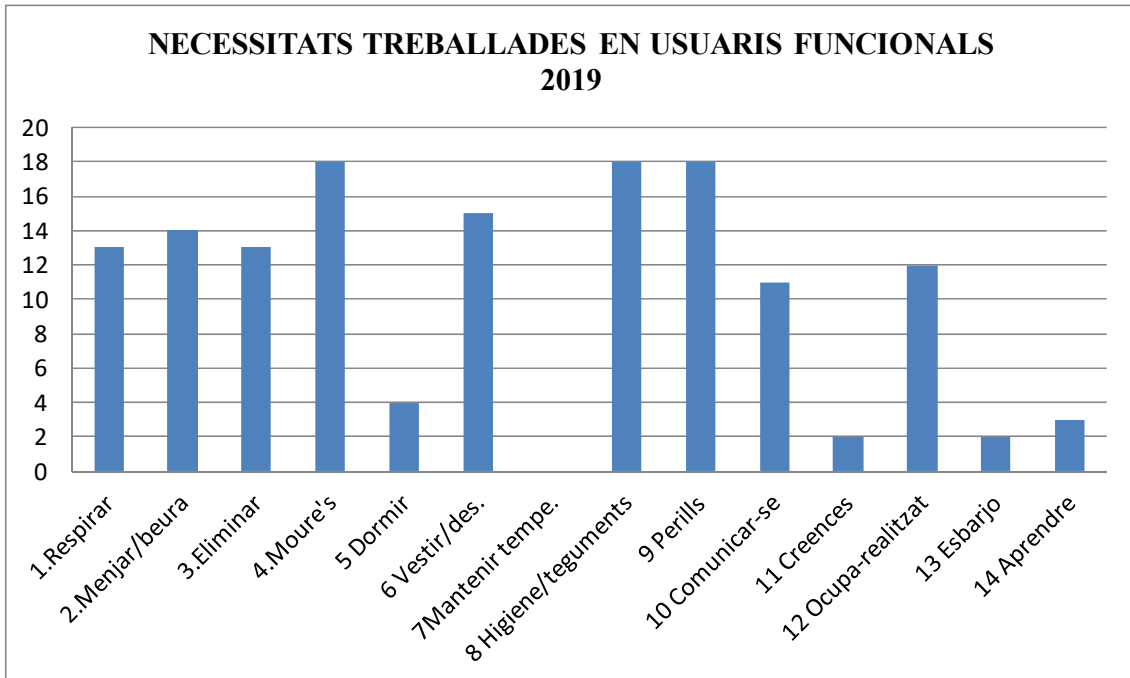
El següent gràfic mostra que, els usuaris amb discapacitats funcionals presenten nivells més alts de dependència. Els usuaris amb dificultats cognitives mitja dependència, i els autònoms son baixa dependència. Destacar un usuari de centre de dia cognitiu a dies convinguts



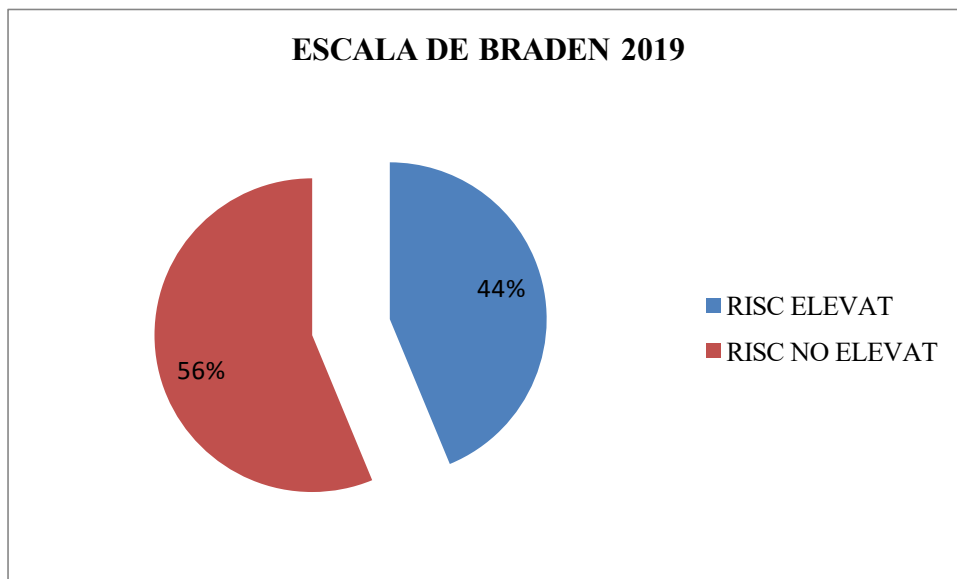
En la valoració de les 14 necessitats dels usuaris amb trastorn cognitiu es veu que la gran majoria estan alterades; amb més rellevància les necessitats de vestir-se , desvestir-se, menjar i beure .



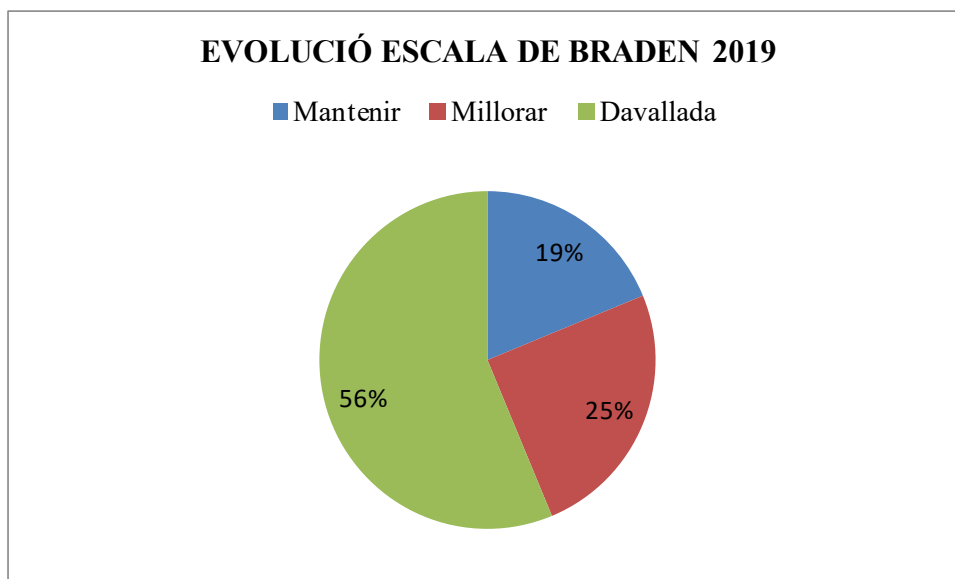
El següent gràfic, mostra com els usuaris amb trastorn funcional les necessitats més alterades (per tant les més treballades) son les necessitats bàsiques (d'higiene, vestir desvestir) les de moure's, el risc als perills (caigudes), i la d'higiene.



El següent gràfic mostra el % dels nostres usuaris valorats en el risc de patir úlceres per pressió durant l'any 2019.



Aquest gràfic mostra l'evolució dels usuaris, valorant els diferents paràmetres de l'escala de Braden durant el 2019



ÀREA FISIOTERAPEUTA

Segons la OMS (Organització Mundial de la Salut), la fisioteràpia es defineix com l'art i la ciència del tractament mitjançant l'exercici terapèutic, l'aplicació de calor, fred, llum, aigua, massatge i electricitat. A més, la fisioteràpia inclou l'execució de proves elèctriques i manuals per determinar el valor de l'afectació i força muscular, proves per determinar les capacitats funcionals, l'amplitud de moviment articular i mesures de capacitat vital, així com ajudes diagnòstiques per el control de l'evolució.

Dins l'àmbit de la fisioteràpia hi trobem la menció de geriatria, la qual tractem al lloc de treball. Aquesta menció té com a objectius realitzar una valoració integral de l'estat físic, motriu i funcional de l'individu per proporcionar-li la màxima autonomia mitjançant exercicis i tècniques manuals per crear un òptim pla de prevenció individualitzat compartit amb un equip interdisciplinari.

Per aconseguir els objectius utilitzem diferents teràpies:

Teràpies

- Teràpia individualitzada

S'aplica un tractament personalitzat als usuaris que ho requereixin, adaptant-se a les seves necessitats i condicions físiques i mentals. El tractament pot estar compost per les següents tècniques:

- Mobilitzacions passives/ actives i estiraments: amb l'objectiu de mantenir l'arc de moviment de cada articulació per evitar l'aparició de rigideses, dolors i patrons d'escurçament muscular.

- Exercicis actius/ actius-assistits: amb l'objectiu de millorar i/o mantenir la força muscular, la capacitat de moviment, la propiocepció i l'equilibri.

- Massatge: amb l'objectiu d'alleujar el dolor, disminuir tensions i millorar la circulació limfàtica i sanguínia.

- Tapping: amb l'objectiu d'alleujar una articulació o zona muscular dolorosa.

- Aplicació de crioteràpia o termoteràpia (fred o calor): utilitzant el fred en casos d'inflamacions i cops, i utilitzant la calor en casos de sobrecàrregues i dolors musculars.

- Punció seca: amb l'objectiu de disminuir el dolor, sobrecàrrega i inflamació muscular en casos puntuals.

- Infraroig: utilitzarem la calor local en certes zones corporals amb l'objectiu de disminuir el procés àlgic.

- TENS: aplicació de corrents amb una funció antiàlgica i antiinflamatòria amb l'objectiu d'afavorir la recuperació ràpida dels teixits lesionats, a més de disminuir el dolor d'articulacions en casos d'artrosi.

- Higiene postural: amb l'objectiu de reduir males postures en la sedestació. Es poden fer servir coixins o altres ajudes per aportar el màxim de confort al individu.

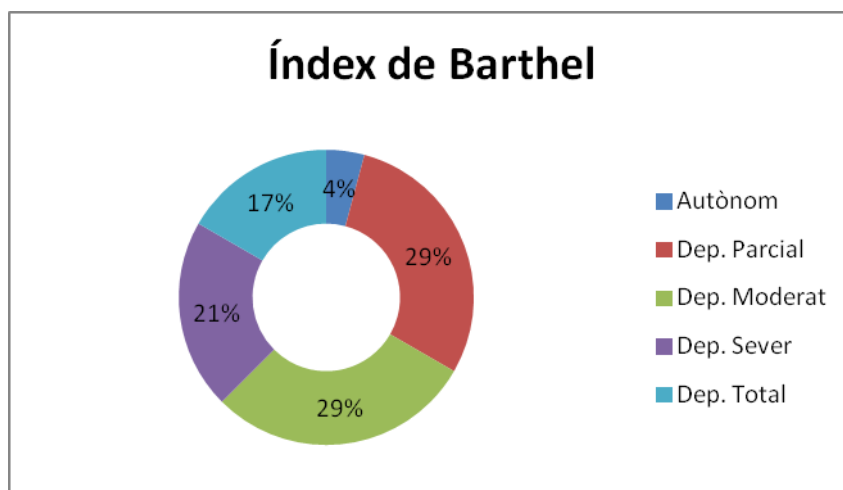
- Promoció i rehabilitació de la marxa
És important realitzar valoracions de marxa i equilibri per detectar problemes de deteriorament físic i poder evitar i/o reduir el risc de caigudes.
D'aquesta manera, realitzarem exercicis actius de cames, marxa amb paral·leles, marxa amb caminador i marxa amb suport (bastó, acompanyant,...)
- Grups de gimnàs, motricitat i manualitats
Es treballarà amb grup de manera que es fomenta la interrelació entre els usuaris, fent alhora un treball de manteniment de la salut tant física com mental.
Es combinaran exercicis actius de totes les parts del cos, treball respiratori, equilibri, exercicis de concentració, sessions de relaxament i treball de motricitat gruixuda i fina.

Estudi

Les dades d'aquesta memòria s'haurien extret sobre un total de 32 residents, entre altes i baixes, durant l'any 2019, però hem optat a obtenir les dades a partir dels residents actuals a data d'avui, els quals sumen 24.

S'han realitzat diferents estudis segons: Índex de Barthel i segons participació a les activitats i teràpies de les persones amb diferents dependències.

Segons l'índex de Barthel, s'obtenen els següents resultats:



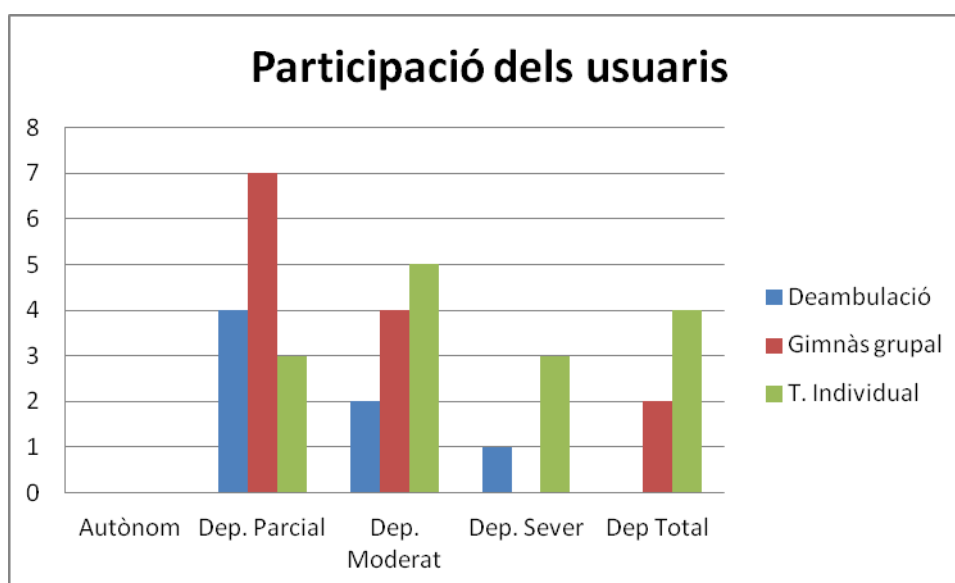
La gràfica anterior mostra el nivell de dependència dels usuaris del centre. Podem observar com la majoria dels usuaris tenen una dependència severa, moderada o parcial, sent menor el percentatge d'autònoms.

Partint del seu estat físic i mental, s'han realitzat diferents activitats per part de la fisioterapeuta depenent dels límits també que presenta cada un dels usuaris.

Els objectius treballats han estat:

- Potenciar l'autonomia amb exercicis actius (grups gimnàs)
- Potenciar la deambulació (caminar amb paral·leles, caminador o de braçet)
- Aplicar teràpia individual segons les necessitats de cada usuari

Així doncs, hem pogut recol·lectar i classificar l'assistència dels usuaris als diferents tipus d'activitats plantejades:



Aquestes dades ens mostren com en la dependència total, el treball de deambulació no és possible degut a l'estat físic i mental de l'usuari, però en canvi si que es realitza un treball individualitzat per millorar o mantenir la forma física i l'estat de salut.

Tanmateix, els usuaris parcialment autònoms participen més en les sessions de gimnàs grupal o altres activitats on d'aquesta manera es manté la seva autonomia i es relacionen entre ells.

Podem arribar a la conclusió que cada usuari del centre pot treballar o mantenir el seu estat físic a partir de la teràpia individual, ja que aquesta és personalitzada, específica i adaptada a cada persona.

La Teràpia Ocupacional als Tells es dedica al tractament de l'ús terapèutic de les activitats, que es poden classificar en activitats de les autocures, productives i d'oci. Aquestes activitats són utilitzades principalment per incrementar la funció independent i millorar o prevenir la discapacitat. S'inclou l'adaptació de les tasques i/o l'ambient per aconseguir la màxima autonomia i millorar la qualitat de vida.

El model que guia la pràctica del servei de Teràpia Ocupacional és el model d'ocupació humana del qual resumidament fa referència a:

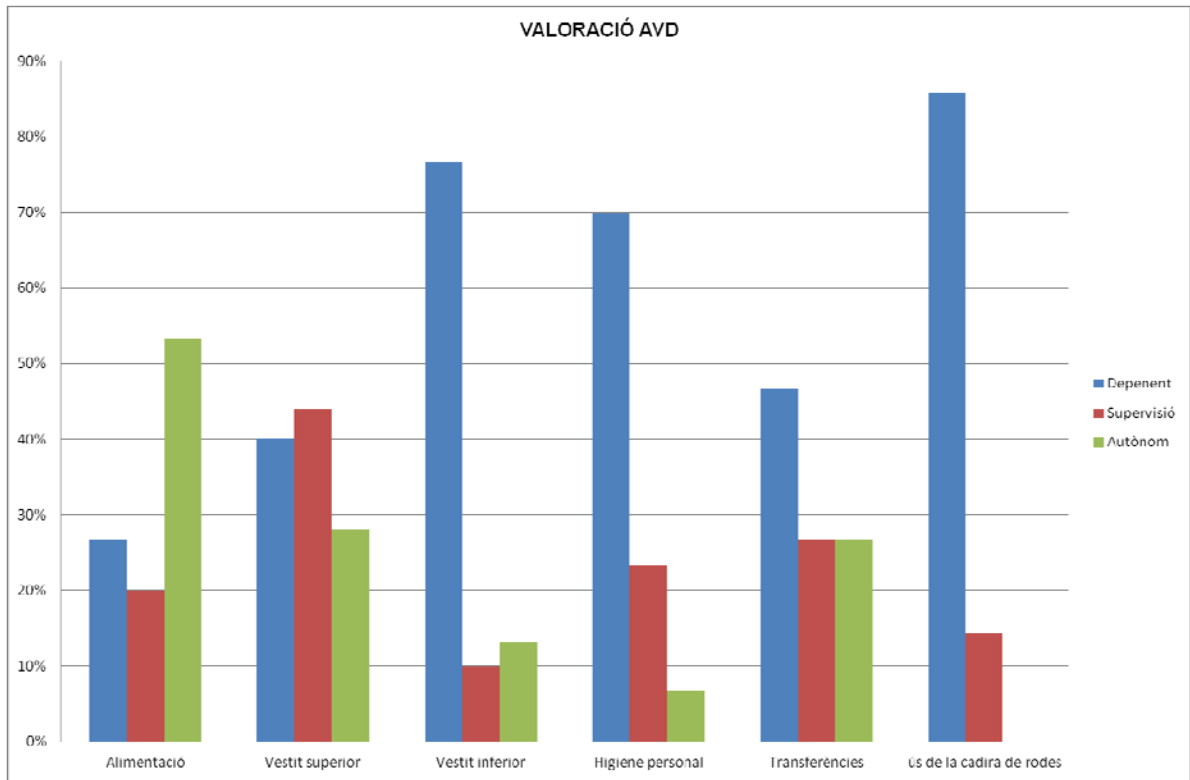
- L'organització i funció dels aspectes de l'ocupació.
- Avaluar l'ocupació i proposar millores quan sorgeixen problemes en les ocupacions, degut a deteriorament físic, cognitiu, motivacional, etc.
- Buscar la participació de les persones gran del centre a través d'activitats que són significatives i proporcionen benestar.

Les funcions que ha realitzat el Terapeuta Ocupacional del centre han estat:

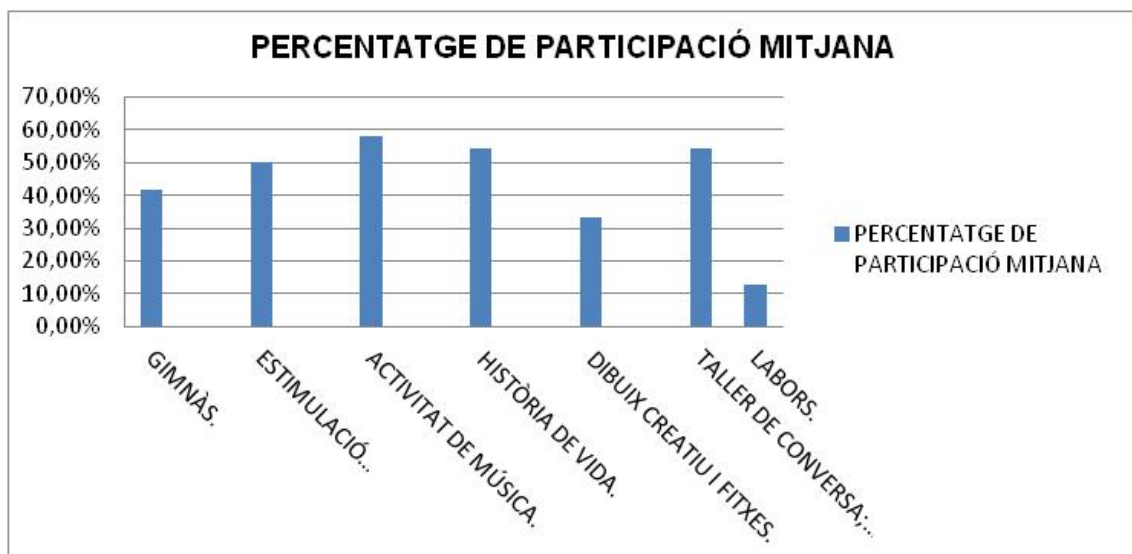
- Valoració i re entrenament de AVD. En l'àrea de les activitats de la vida diària, valorant a tots els residents a partir d'una eina no estandarditzada. Donar pautes per a la millora de la independència de les persones. S'ha creat un document individual per a cada resident on consten les seves capacitats i prioritats en les AVD, per tal de poder potenciar la seva participació, i que poden consultar tots els integrants de l'equip.
- Realització del taller de gimnàs, on també es fa orientació a la realitat i exercicis de psicomotricitat. Té una duració de 30-45 minuts.
- Estimulació cognitiva adaptada als diferents nivells cognitius de les persones. Es treballa memòria a curt i llarg termini, agnòsies i apràxies, funcions executives i llenguatge.
- Taller d'actualitat. Lectura i comentaris de les notícies més rellevants i/o de més interès de la premsa escrita.
- Col·laboració en atenció directe en les diferents activitats terapèutiques organitzades conjuntament amb l'educadora social del centre.
- Valoració d'interessos a nivell d'oci i adaptació d'aquestes activitats perquè les persones les puguin dur a terme. Totes les persones tenen un document on hi ha l'oferta de totes les activitats del centre, perquè les persones ho puguin saber i comunicar quines els hi agradaria fer.
- Realització de sessió esporàdica d'activitat musical amb objectius terapèutics.
- Realització activitat de labors, adaptades a les capacitats de les persones.
- Assessorament en productes de suport, si és necessari.
- Col·laboració en l'elaboració dels PIAIS dels residents. En un context de treball interdisciplinari.

Gràfiques

A continuació es mostren els resultats, per àrees de la valoració de les AVD, i que s'ha categoritzat en tres categories: dependent, necessita supervisió o ajuda i autònom. S'ha valorat el 100% de les persones usuàries, 30 en la totalitat de l'any.



La següent gràfica mostra la mitjana de participació en les activitats organitzades per la terapeuta ocupacional.



Durant aquest any 2019 el volum d'intervencions realitzades en l'àmbit socioeducatiu, a partir dels objectius generals estipulats en la memòria d'aquest mateix any, han estat:

- Millorar la qualitat de vida en els aspectes bio-psico-socials de la persona atesa.
- Estimular processos motors, percentuals, cognitius i socioafectius.
- Mantenir la integració i la relació amb l'entorn.
- Motivar les persones ateses a mantenir-se actives.

Cal dir que, per treballar els objectius generals, s'ha fet a través dels objectius metodològics esmentats a continuació i tenint en compte les festivitats anuals (Nadal, Castanyada, Pasqua, Sant Joan, Sant Jordi, la Diada de Catalunya, Carnaval, festes populars, etc.) i les estacions de l'any per tal de dotar de més significat les activitats proposades:

- Acostar la quotidianitat de la llar (domicili particular) a la residència.
- Dotar de significat a les diferents activitats realitzades.
- Promoure l'intercanvi i les trobades amb diferents grups i/o entitats (Coral, centres escolars, veïns, famílies,...)

Les activitats planificades s'han emmarcat al voltant de quatre grans àrees que tenen a veure amb la persona, on en cada àrea s'han treballat una sèrie d'aspectes, que es mencionen a continuació. Cal destacar que bona part d'aquests continguts estan interrelacionats, i en alguns casos esdevenen continguts transversals de la intervenció:

Àrea Social: Aquesta àrea permet que la persona interaccioni amb altres companys i promogui **la relació entre iguals**. Ajuda a que **les persones es relacionin amb l'entorn i la comunitat del municipi**. I també que cada persona tingui motivació per **crear i decorar els espais propis com comuns** per crear un bon ambient, a través de les festes i èpoques corresponent.

Àrea Emocional: Aquesta àrea és molt present en la realització de les diferents activitats planificades, en elles es veu **les pròpies habilitats i limitacions** de cada un i les capacitats de potenciar-les o no. També es dona a conèixer el grau **d'autoestima i autoimatge** que té la persona, i quina importància donen alguns a la imatge per mantenir l'autoestima. Així doncs, realitzant les activitats és una de les millors formes de conèixer **la història de vida** de cada un i treballar **la reminiscència**.

Àrea Cognitiva: Aquesta àrea és la més complicada de gestionar, ja que recau molt sobre la persona però és molt important saber-la tractar. Realitzar l'activitat fa que la persona presti **atenció i concentració** en ella i desconnecti d'altres pensaments, no només això sinó que **estimula els sentits com el visual, el tàctil i l'auditiu**, aconseguint així que la persona estigui ocupada i les hores passin més ràpid. Algunes de les activitats que promou més l'atenció i la concentració són les **competències bàsiques com seria la lectoescriptura o el càlcul**.

Àrea Motora: Aquesta àrea es treballa en qualsevol de les activitats però si que li recau més pes quan es realitzen manualitats o activitats a l'exterior quan es va a caminar. La **psicomotricitat tant fina com gruixuda**, es va deteriorant i cal treballar-la per mantenir-la.

Les activitats proposades estan dividides en tres grups tenint en compte el grau d'implicació dels professionals d'atenció directe. Així trobem que hi ha: activitats lliures no dirigides, activitats dirigides per les gerocultores/auxiliars d'infermeria, activitats dirigides per l'educadora social, per la terapeuta ocupacional, la fisioterapeuta i el psicòleg.

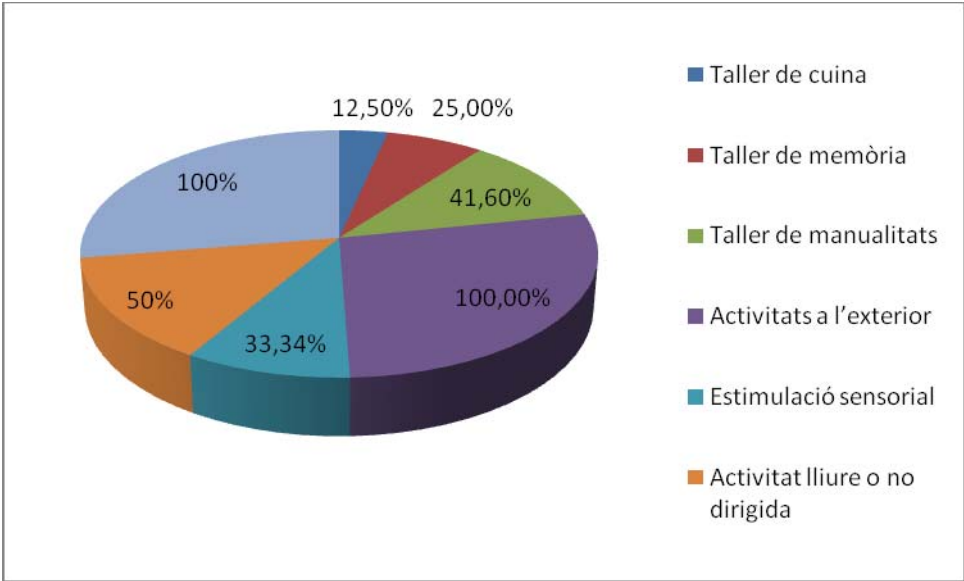
L'educadora social, facilita també a les auxiliars unes indicacions i material necessari per la realització i dinamització de l'activitat perquè els residents tinguin més ocupació.

Les activitats realitzades durant aquest any tant a nivell individual com de grup han estat:

- Tallers de cuina.
- Tallers de manualitats.
- Tallers de memòria.
- Activitats a l'exterior.
- Estimulació sensorial (basal, auditiva, visual i tàctil).
- Activitats lliures no dirigides.
- Festes i celebracions.

Les següents taula i gràfica desglossen la participació dels residents en percentatge en funció de l'activitat.

Taller de cuina	3	12,50%
Taller de memòria	6	25,00%
Taller de manualitats	10	41,60%
Activitats a l'exterior	24	100,00%
Estimulació sensorial	8	33,34%
Activitat lliure o no dirigida	12	50%
Festes i celebracions	24	100%



La intervenció psicològica a la Residència “Els Tells” durant el 2019 es resumeix de la següent manera:

1. Objectius

Objectius generals

- Realitzar el seguiment de l'estat d'ànim i les capacitats cognitives i interpersonal dels residents.
- Fomentar l'autonomia personal del resident.
- Realitzar un treball multidisciplinar coordinat amb l'equip del centre amb la participació activa dels familiars.

Objectius específics

- Valorar el Grau de Deteriorament Cognitiu (DC) dels residents.
- Detectar canvis en les capacitats cognitives, interpersonal i en l'estat d'ànim del resident. Especialment aquelles que indiquen deteriorament de l'autonomia personal.
- Mantenir i/o millorar les capacitats cognitives, emocionals i interpersonal dels residents aportant i adaptant tallers d'estimulació.

2. Accions realitzades

Per tal d'assolir els diferents objectius esmentats, s'han dut a terme les següents actuacions:

- **Valoració cognitiva** del grau de Deteriorament Cognitiu (DC) utilitzant tests psicomètrics estàndard.
- **Seguiment de l'estat d'ànim** en sessions individuals psicoterapèutiques i l'observació participant. Atenció especial a simptomatologia negativa.
- **Activitats grupals d'estimulació** cognitiva i de l'estat d'ànim.
- **Assessorament i formació** en tècniques de modificació de conducta dirigit a les gerocultores.
- **Coordinació mensual multidisciplinar**. Elaboració de PIAIs.
- **Coordinació amb els serveis mèdics** (metge de referència i infermeres).

Informació general de les activitats

Activitats grupals

MESOS	DOMINO		CALENDARI		BINGO	
	Nº SESSIONS	PARTICIPANTS	Nº SESSIONS	PARTICIPANTS	Nº SESSIONS	PARTICIPANTS
GENER			4	9		
FEBRER			1	1		
MARÇ			3	3		
ABRIL						
MAIG			1	2		
JUNY						
JULIOL					1	9
AGOST						
SETEMBRE			1	1		
OCTUBRE	2	7	1	3		
NOVEMBRE	1	3				
DESEMBRE			1	1	1	15
TOTALS	3	4	12	9	2	15

MESOS	PASSEIG		LECTURA	
	Nº SESSIONS	PARTICIPANTS	Nº SESSIONS	PARTICIPANTS
GENER	1	1		
FEBRER	1	1		
MARÇ	1	1		
ABRIL	1	3		
MAIG	2	4		
JUNY	1	1		
JULIOL	1	3	1	3
AGOST	1	1		
SETEMBRE	1	1	2	6
OCTUBRE	1	1	1	4
NOVEMBRE			2	4
DESEMBRE			1	5
TOTALS	11	7	7	15

Activitats individuals

MESOS	SUPORT PSICOLÒGIC		AVALUACIÓ		REUNIÓ FAMÍLIA	
	Nº SESSIONS	PARTICIPANTS	Nº SESSIONS	PARTICIPANTS	Nº SESSIONS	PARTICIPANTS
GENER	10	4				
FEBRER	14	7	4	4	1	1
MARÇ	6	5	1	1		
ABRIL	6	6	2	2		
MAIG	11	5	1	1		
JUNY	14	7	3	3		
JULIOL	10	7	3	3		
AGOST	13	8	4	4	1	1
SETEMBRE	9	7	4	4		
OCTUBRE	13	7	2	2		
NOVEMBRE	11	8	3	3	1	1
DESEMBRE	6	5	2	2		
TOTALS	123	18	29	29	3	3

Activitats de coordinació

MESOS	COORDINACIÓ DIÀRIA		COORDINACIÓ PIAI	
	Nº SESSIONS	RESIDENTS	Nº SESSIONS	RESIDENTS
GENER			1	4
FEBRER	1	1	1	2
MARÇ	2		1	3
ABRIL	3		1	1
MAIG	2	2	1	4
JUNY	4	3	1	3
JULIOL	1	1	1	4
AGOST	1	1		
SETEMBRE	1	2	1	3
OCTUBRE	4	3	1	5
NOVEMBRE	5	4	1	4
DESEMBRE	10	7		
TOTALS	34		10	33

3. Valoració cognitiva

Metodologia

- Entrevista individual amb el/la resident i la família.
- Ús de material psicomètric *screening* per a la valoració del Grau de Deteriorament Cognitiu (DC) de cadascun dels residents.
- Observació del comportament durant les activitats grupals.
- Coordinació amb l'equip de gericultores.
- Treball en equip multidisciplinar (PIAI) mensual.

Material psicomètric utilitzat

Els instruments utilitzats per tal de valorar el nivell cognitiu han estat:

- MEC (Lobo i Colabs, 1979-85).
- TSI (Test for Severe Impairment).
- Test del Rellotge i el Set-Test (Issacs, 1973).

A partir de la puntuació obtinguda es determina el deterior cognitiu DC que presenta el resident expressant-lo d'acord amb l'escala GDS (Reisberg et al, 1982).

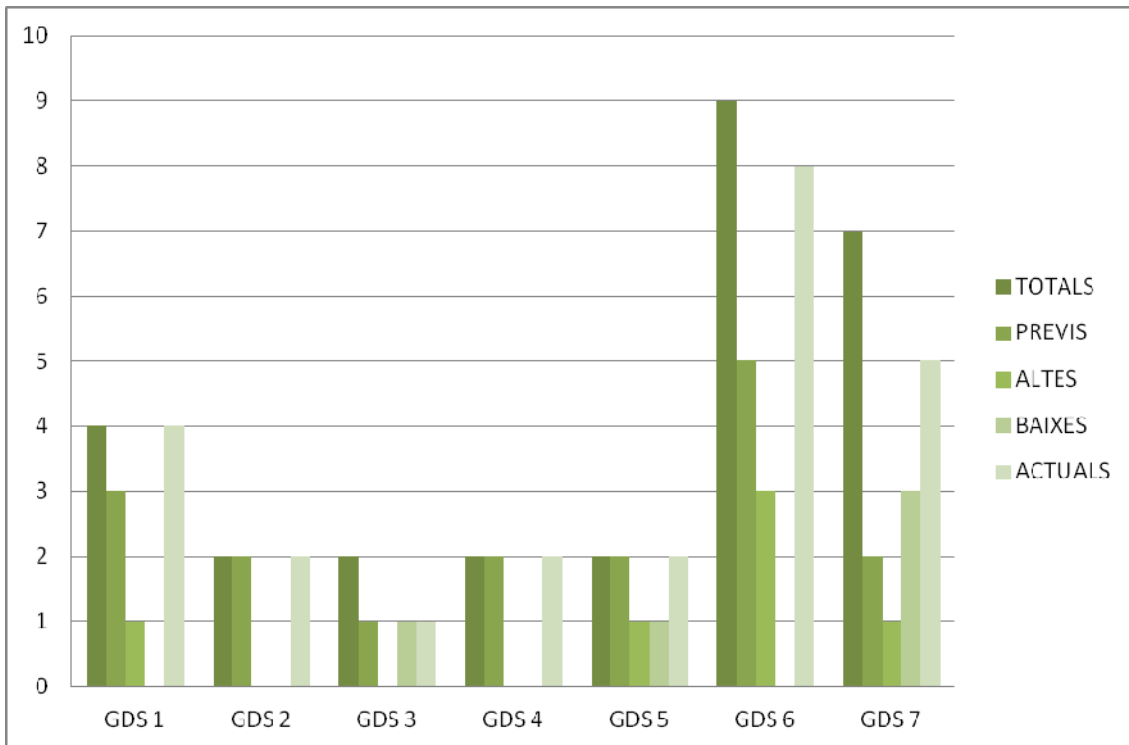
Dades generals

DC	TOTALS	01.01.2019	ALTES	BAIXES	31.12.2019
GDS 1	6	4	3		5
GDS 2	5	2	2	1	6
GDS 3	1	1			1
GDS 4	1	2		1	
GDS 5	2	2			2
GDS 6	9	9	1	2	6
GDS 7	6	3	1	3	3
TOTALS	30	23	7	7	23

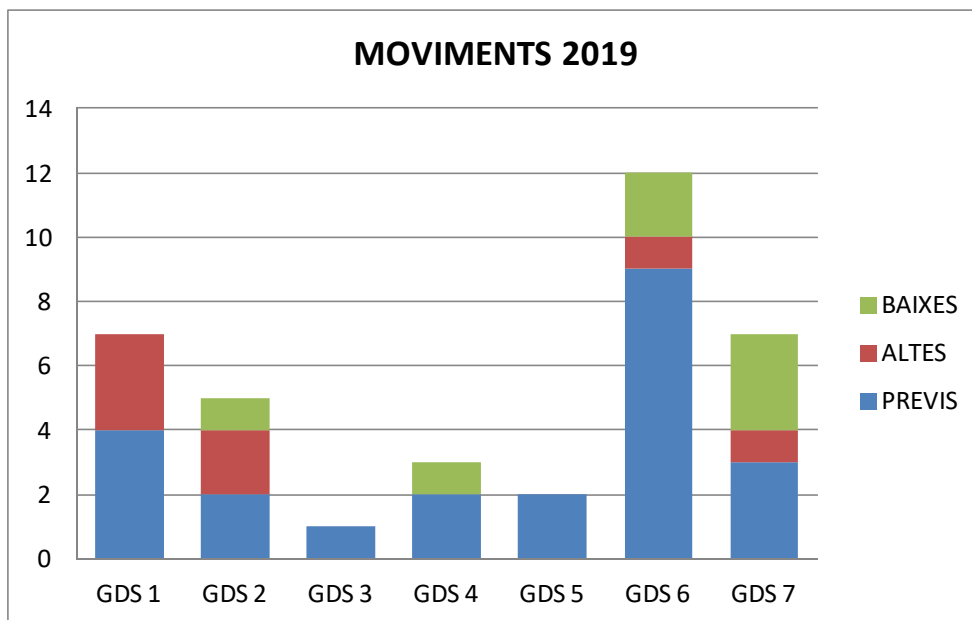
En total s'han atès a 30 usuaris durant l'any 2019.

D'aquests, **un 56.67% han presentat un DC greu o molt greu** (GDS 5 + 6 +7).

I **un 60% han presentat un DC de moderat a greu** (GDS 4 + 5+ 6 +7).



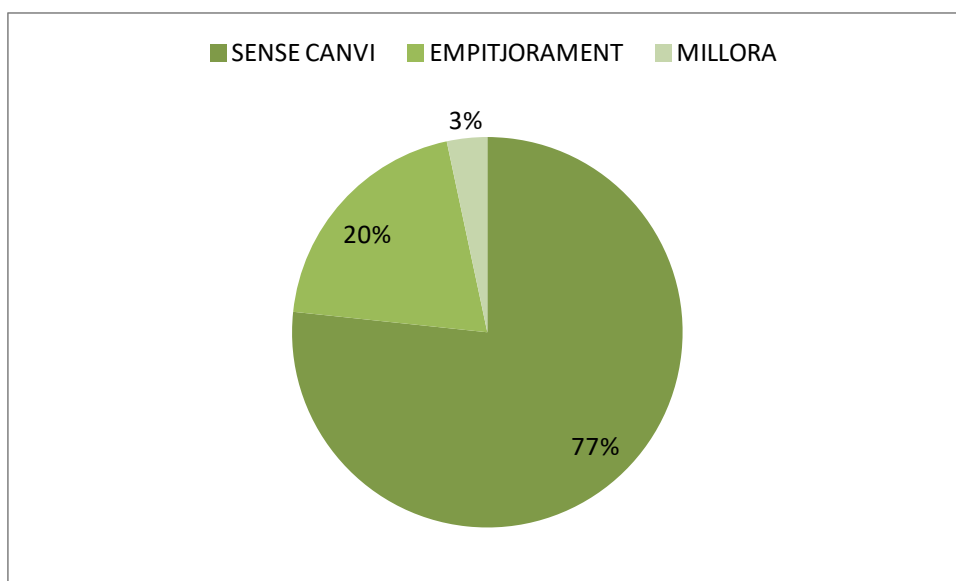
Relació entre el DC i els moviments d'usuaris l'any 2019:



Pel que fa al DC, aquesta ha estat la seva variació pel total de persones ateses:

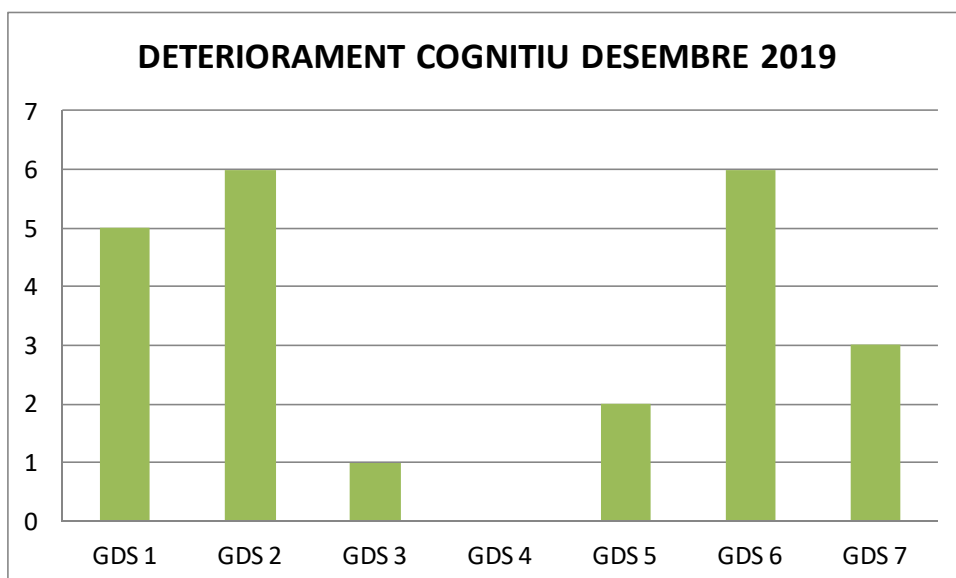
VARIACIÓ DC DEL TOTAL USUARIS ATEOS

	Nº USUARIS	%
SENSE CANVI	23	76.67
EMPITJORAMENT	6	20
MILLORA	1	3.33
TOTAL	30	100

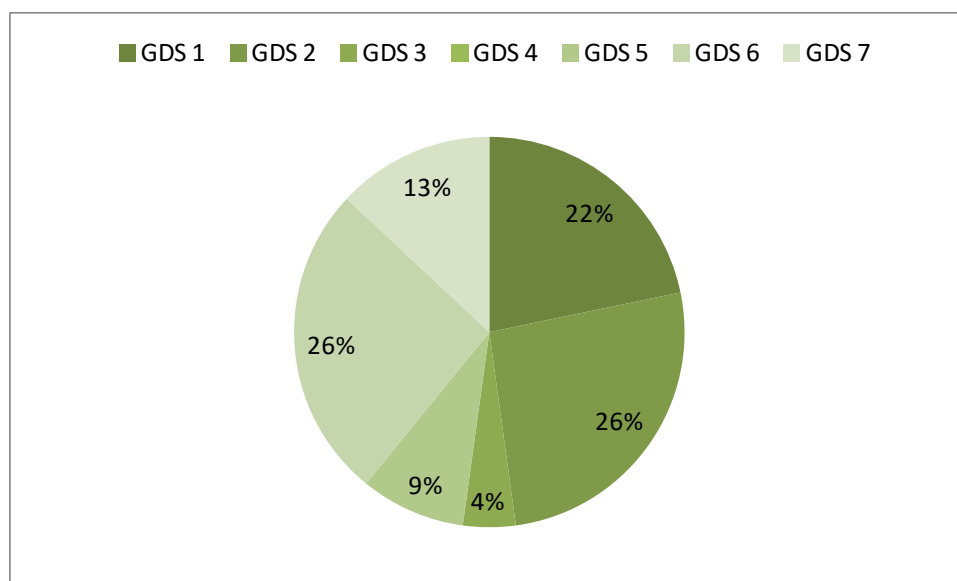


Dades en el tancament d'any

En els gràfics següents es mostren els resultats a 31.12.2019 (n=23):



El percentatge d'usuaris amb **DC greu o molt greu** és del **47.83%** (GDS 5 + 6 + 7).



4. Seguiment de l'estat d'ànim

L'estat d'ànim és un constructe psicològic de gran importància per a la valoració global del resident.

Per una banda, és clau per a valorar el grau de satisfacció personal dels residents pel què fa a la seva estada a la residència, les relacions familiars i en relació a la seva biografia.

I, per l'altra, l'estat d'ànim influeix decisivament en les capacitats cognitives i motores (Funcions Executives, Atenció, Praxis).

Metodologia

- Suport individual (t= 45 - 65 min.).
- Conversa informal (t<15 min.).
- Observació durant les activitats grupals.
- Coordinació amb l'equip de gericultores.

No s'ha utilitzat material psicomètric per a la valoració de l'estat d'ànim.

D'altra banda, enguany s'ha realitzat una formació en tècniques de modificació de conducta especialment dirigida a l'equip de gericultores però, on tanmateix, han participat altres professionals.

Suport individual

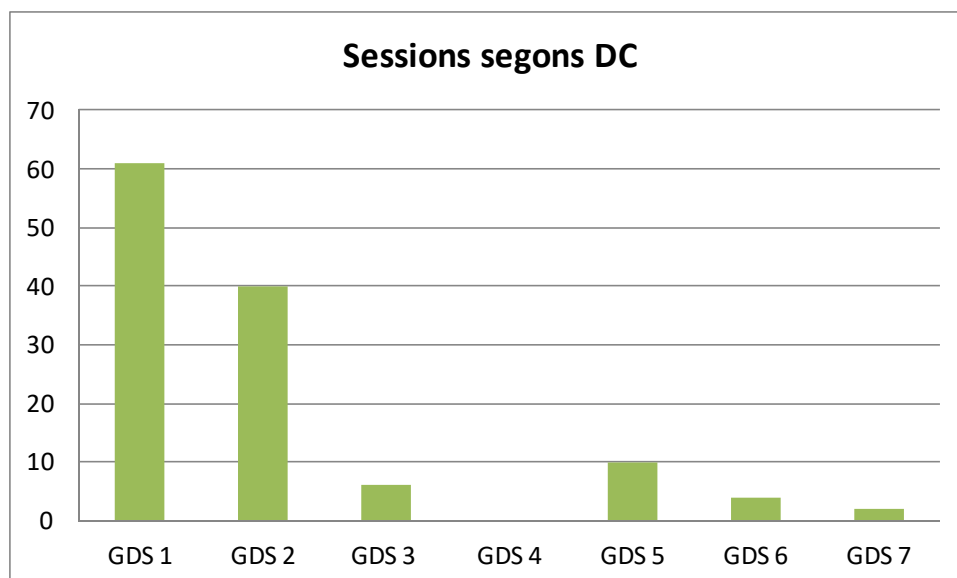
Periòdicament s'ha atès als residents de manera individual en format de sessió psicoterapèutica.

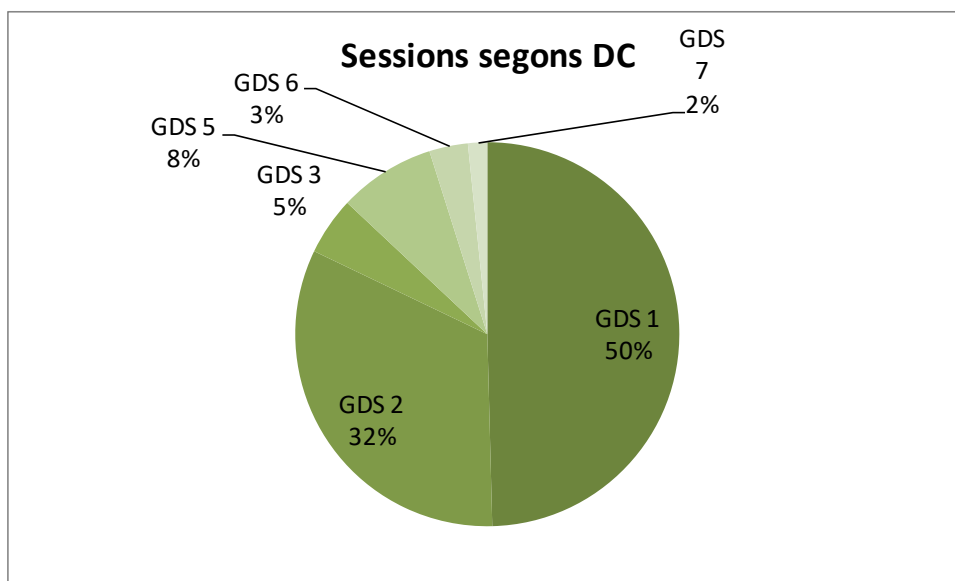
Ha estat un servei dirigit a persones amb DC molt lleu, lleu o inexistent (GDS 1 a 3) en el seu vessant psicoterapèutic i de modificació de conducta per a les persones amb DC greu (GDS 4/5 a 7).

SUPORT INDIVIDUAL	
SESSIONS TOTALS	123
USUARIS TOTALS	18
MITJANA MENSUAL	10.25

SUPORT INDIVIDUAL SEGONS GDS	SESSIONS
GDS 1	61
GDS 2	40
GDS 3	6
GDS 4	
GDS 5	10
GDS 6	4
GDS 7	2
TOTAL SESSIONS	123

SUPORT INDIVIDUAL SEGONS GDS	USUARIS
GDS 1	6
GDS 2	4
GDS 3	1
GDS 4	
GDS 5	2
GDS 6	4
GDS 7	1
TOTALS	18





Valoració:

Durant l'any 2019 el centre **hi han viscut cinc residents d'especial atenció des d'un punt de vista psicològic**. Tres d'aquestes persones pateixen un trastorn psicològic de magnitud:

- Neurosi conversiva (n=21 sessions).
- Trastorn de la personalitat inespecífic x2 (n= 32+9 sessions).
- Trastorn Bipolar Tipus I (n=2). *Mala adherència a l'atenció psicoterapèutica.*

Les dues persones restants han presentat simptomatologia depressiva sostinguda (n=15+2 sessions). Una d'elles mostra mala adherència a l'atenció psicoterapèutica.

En tots aquests casos el DC és inexistent o molt lleu (GDS 1 o 2).

SUPORT INDIVIDUAL	
SESSIONS TOTALS	79
USUARIS TOTALS	5
MITJANA	16

En quant a altres residents, aquells amb GDS superior a 4, l'atenció ha estat dirigida a realitzar intervencions de modificació de conducta (per ex. estereotípies o al·lucinacions disruptives) i en l'assessorament a la resta de professionals del centre.

En aquest cas no s'ha dut a terme un registre de les intervencions per seu caràcter informal i inesperat.

En tots els casos, l'estat d'ànim s'ha mantingut en situació de control atenent a les característiques de cadascun dels residents. No s'ha detectat cap cas de trastorn depressiu sever.

Coordinació amb l'equip

Habitualment es realitzen tres tipus de coordinacions:

- Coordinació PIAI: Mensual. Hi participen tots els professionals especialitzats i també dos representants de l'equip de gericultores.
- Coordinació especialitzada: Periòdica. Especialment amb les professionals de direcció, infermeria, fisioteràpia i educació social.
- Coordinació amb gericultores: Setmanal.

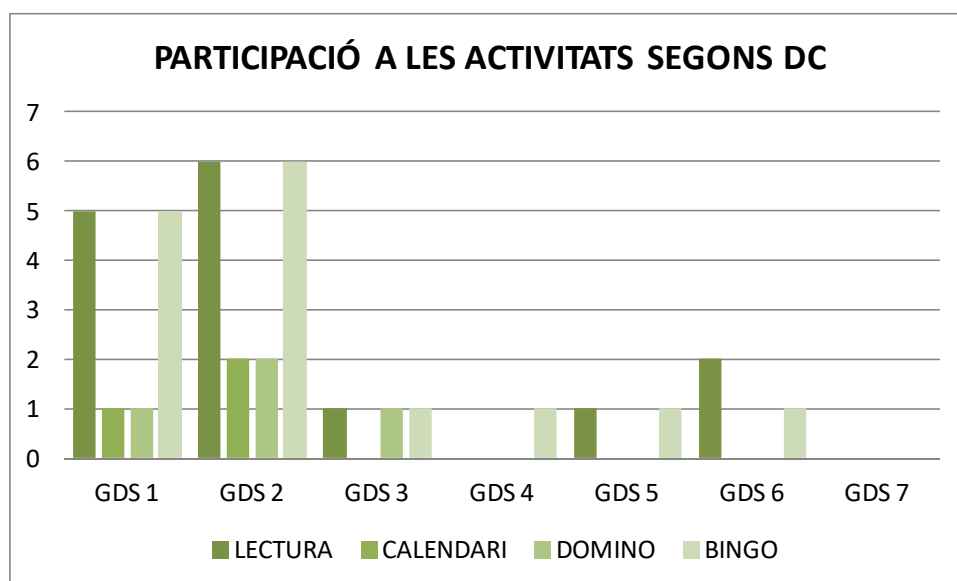
5. Activitats grupals d'estimulació

Cada setmana s'han realitzat activitats grupals. La combinació de les activitats ha estat sempre consultada als residents i ha variat en funció dels seus gustos i moment del dia.

Aquestes activitats tenen com a objectiu fomentar l'autonomia personal i el manteniment de les capacitats cognitives i interpersonals. Per això, es centren en:

- Atenció sostinguda i selectiva.
- Raonament verbal i lògic. Lèxic.
- Raonament numèric.
- Praxis psicomotores de motricitat fina.
- Estat d'ànim.
- Integració interpersonal. Resolució de conflictes entre residents.

En la següent gràfica es mostra quina ha estat la participació dels residents en les diferents activitats segons el DC que presenten:



Grup “Domino”

Esporàdica (introducció · en prova). Adreçat a aquells residents que pel nivell cognitiu que presenten són capaços de realitzar, sense un guiatge constant, una activitat comuna en un context grupal i en alguns casos de cooperació.

Les activitats que s’hi realitzen no precisen que els participants mantinguin la lecto-escritura.

Tipologia d’activitats:

- Jugar el domino.
- Conversa.
- Introduir nous jocs (per ex. jocs de cartes).

Valoració:

El domino és una activitat que majoritàriament realitzen homes. Per tal de fomentar el companyonia, valorar el seu desenvolupament cognitiu i introduir varietat en el joc, es considera adequat muntar una activitat guiada així.

Els residents valoren positivament l’activitat ja que es mostren participatius, fan broma i juguen seriosament.

Malgrat que sigui una activitat que alguns residents realitzen esporàdicament després de dinar, es valora positiu aprofitar-ho atesos els resultats.
És una activitat de grup reduït (màxim 3+guia).

LECTURA		SESSIONS LECTURA		USUARIS
SESSIONS TOTALS	2	GENER		
USUARIS TOTALS	4	FEBRER		
		MARÇ		
		ABRIL		
		MAIG		
		JUNY		
		JULIOL		
		AGOST		
		SETEMBRE		
		OCTUBRE	2	4
		NOVEMBRE		
		DESEMBRE		
		TOTALS	2	4

Grup “Jocs”

Mensual

Bingo: És interessant mantenir-la com a activitat per l'alta participació dels residents en ella, podent així intervenir en molts d'ells alhora i també per ser una forma excel·lent de potenciar la relació i sentiment d'unitat, treballant per descomptat l'atenció i la percepció espacial i el coneixement numèric. 14 usuaris en total.

BINGO		SESSIONS BINGO		USUARIS
SESSIONS TOTALS	7	GENER	1	13
USUARIS TOTALS	13	FEBRER	1	10
MITJANA	10.28	MARÇ	1	8
		ABRIL	0	
		MAIG	1	10
		JUNY	1	9
		JULIOL	1	14
		AGOST		
		SETEMBRE	0	
		OCTUBRE	1	8
		NOVEMBRE	0	
		DESEMBRE	1	15
		TOTALS	7	15

Malgrat haver proposat altres jocs no hi ha hagut quòrum i s'han descartat.

Valoració: Aquesta és una activitat que agrada (és de dificultat baixa i atenció sostinguda) i té la avantatge que hi poden participar residents amb graus diversos de DC.

Grup “Calendari”

Realització del calendari mensual. S'han realitzat tots els calendaris de l'any. És interessant per tal de promocionar les potencialitats de cada usuari i alhora atorgar un cert rol en el context de grup; també per afavorir la cooperació entre els membres del grup. S'hi treballa l'orientació temporal, facilitant la reminiscència en relació a festivitats o temes relacionats amb diferents moments de l'any, entre d'altres.

CALENDARI	
SESSIONS TOTALS	12
USUARIS TOTALS	6
MITJANA	3.17

SESSIONS CALENDARI		USUARIS
GENER	1	5
FEBRER	1	3
MARÇ	1	2
ABRIL	1	3
MAIG	1	2
JUNY	1	3
JULIOL	1	4
AGOST		
SETEMBRE	1	2
OCTUBRE	1	4
NOVEMBRE	1	6
DESEMBRE	1	4
TOTALS	6	6

Valoració: aquesta activitat agrada a un grup reduït de residents. Cal fomentar una presa de decisions activa. Té l'avantatge que poden dur-la a terme sense la presència constant d'un guia.

Grup “Passeig”

Realització setmanal o a demanda. A finals d'any s'ha participat a la sortida setmanal al mercat del poble. En altres ocasions s'han realitzat acompanyaments a demanda que sovint han quedat recollits com a atenció individual.

Valoració: aquesta activitat agrada a un grup reduït de residents i en fan demanda. Especialment adient els mesos de clima benigne. Permet la valoració de la coordinació contralateral, l'orientació espacial i temporal, facilita que comparteixin temors i preocupacions, socialitza i continuen el contacte personal amb veïns i coneguts del poble.

ÀREA SOCIAL

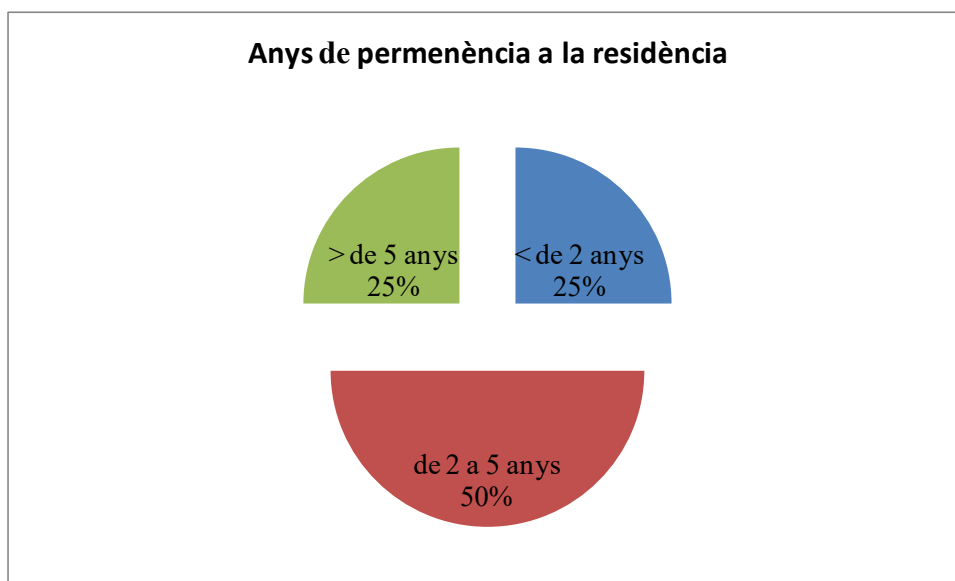
El treball realitzat durant l'any 2019 ha consistit en mantenir els mateixos objectius generals dels anys anteriors.

- La gestió de la llista d'espera pública d'altres i baixes i qualsevol gestió que genera l'accés a la residència.
- La gestió tècnica de l'equip de cuidadores incidint cada cop més en un abordatge transversal i més integrador per a les persones residents al centre.
- Atendre les persones interessades en visitar i conèixer la residència.

L'any 2019 s'han apuntat a la llista privada 15 persones, 7 homes i 8 dones.

Les 8 baixes de l'any 2019 han sigut totes d'ocupació pública excepte 1 de plaça privada.

La gràfica recull el temps màxim de permanència de les persones a la residència fins a la seva defunció.



Gestió administrativa

Baixes: és una dada que la comparem per tenir una retrospectiva amb els anys anteriors, el promig és molt semblant: el 2017 (9 persones), el 2018 (7 persones), el 2019 (8 persones).

Altes: l'any 2019 s'han interessat moltes famílies per apuntar-los a la llista pública. Hem tancat l'any amb un total de 13 persones que s'han donat d'alta a la residència, (10 dones i 3 homes) . 1 persona en llista estava ingressada al centre prèviament amb plaça vinculada.

Llista privada: segueix havent interès per a les persones que venen a informar-se'n. Han estat 14 persones (6 dones i 8 homes).

Les activitats de treball de l'àrea social que s'han realitzat són les següents:

- Revisions Grau de dependència: 2 sol·licituds pendents per l'any 2020
- Prestacions vinculades (PEV): 1 en tràmit
- Històries socials: 8

La resta de tràmits ja venen per defecte d'ofici directament des de l'Administració, reduint així les gestions que abans es reallitzaven des dels centres: Acords i Modificacions dels PIA.

Gestió tècnica

La gestió tècnica des de l'àrea social fa referència a unificar els criteris per tal que la intervenció de l'equip, des de cada àmbit, sigui integradora i global.

Metodologia

- Coordinacions amb l'equip d'auxiliars tècniques d'atenció directa
- Ús del registre d'incidències i de l'evolució dels usuaris
- Observació de l'actitud, tracte i llenguatge verbal en l'exercici de les funcions respectives
- Suport individual i escolta activa

Enquestes de satisfacció 2019: s'han repartit 20 qüestionaris de 24 persones de rati referents, de les que hem obtingut una mostra de 8 enquestes rebudes.

RESULTATS ENQUESTA SATISFACCIÓ DELS USUARIS

Les enquestes sobre el grau de satisfacció dels usuaris serveixen per reflectir les mancances però també són l'indicador on es constaten els resultats de les àrees d'intervenció centrada en la persona, per part del personal i de l'equip tècnic del centre.

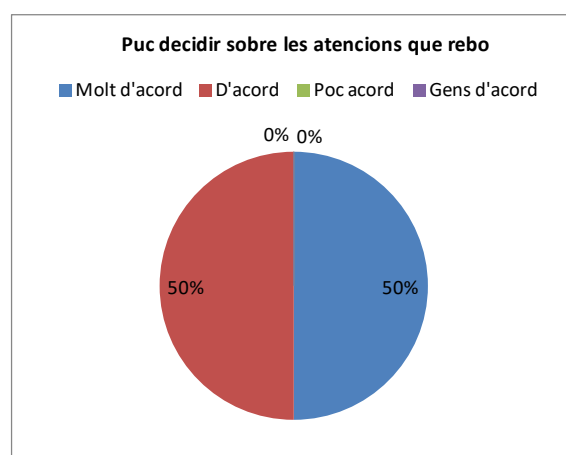
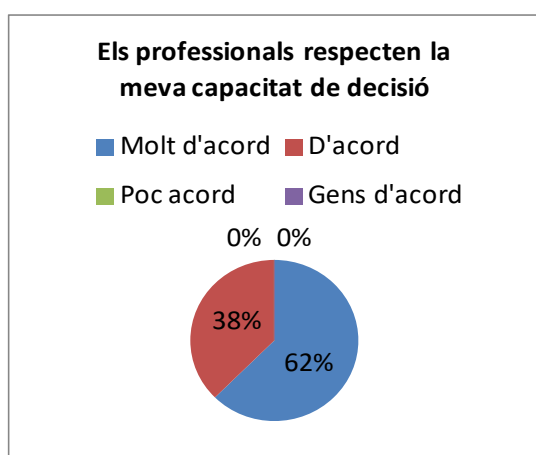
Les enquestes tenen 8 àrees, amb 4 respostes categòriques que quantifiquen els nivells següents: autonomia i llibertat personal, intimitat, tracte personal, àrea menjar, higiene de la persona, higiene del servei, relacions interpersonals i relació amb l'entorn. Per últim, hi ha un camp obert per poder expressar amb llibertat qualsevol comentari al respecte.

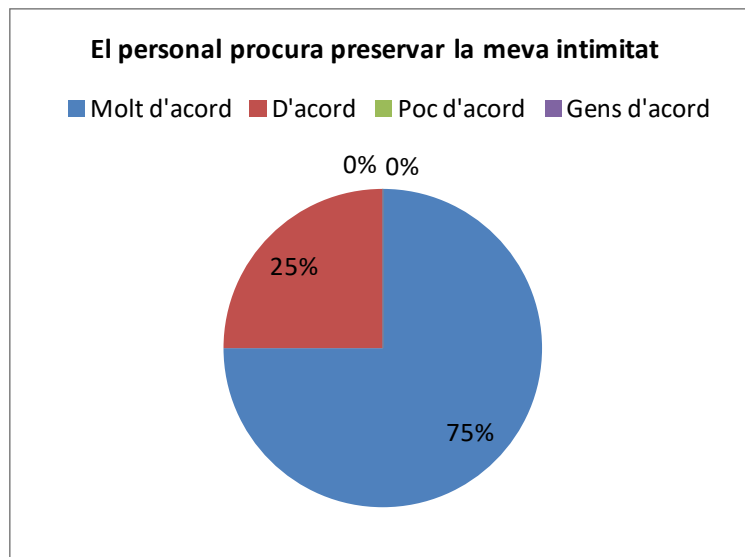
La valoració global del conjunt de la mostra ha donat un resultat unànim de satisfacció que valora les respostes amb els nivells "molt d'acord" i "d'acord".

Les enquestes destaquen una satisfacció molt positiva en totes les àrees següents:

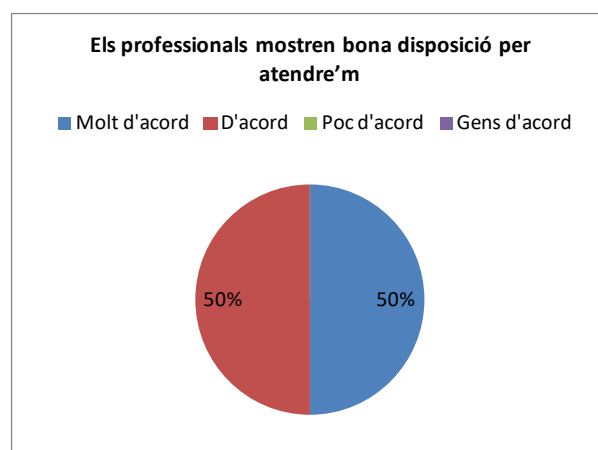
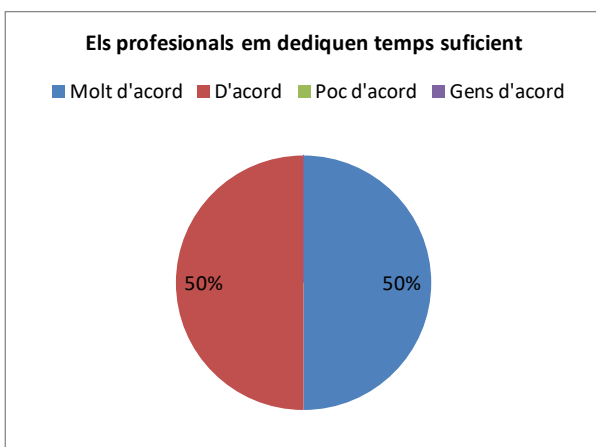
- Intimitat
- Menjar/àpats/menús
- Higiene personal de l'usuari
- Higiene del centre
- Relacions interpersonals
- Relacions amb l'entorn

Autonomia i llibertat personal

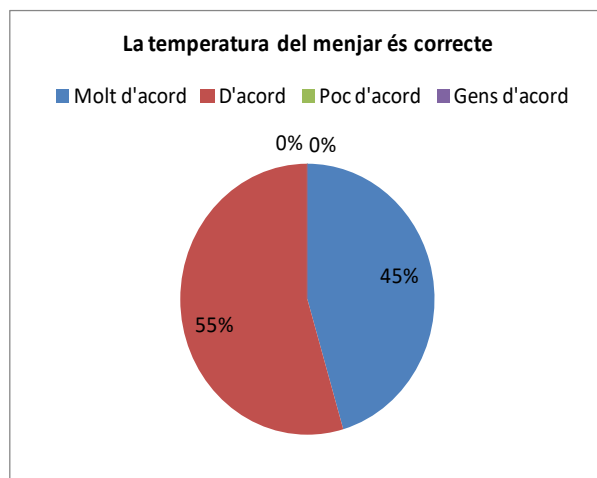
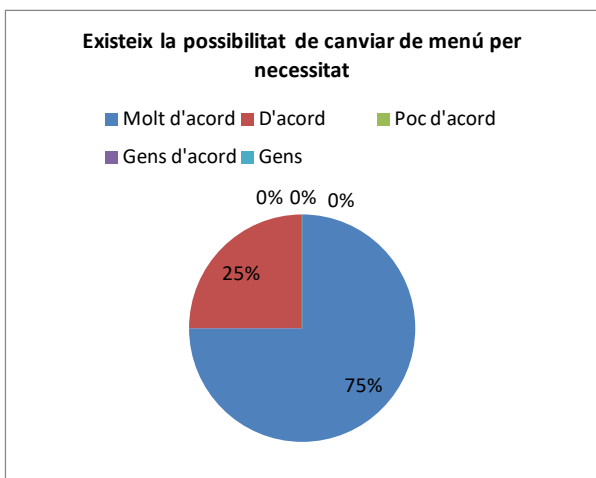




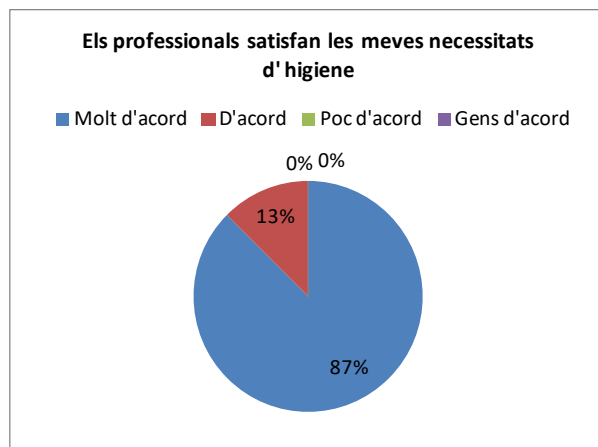
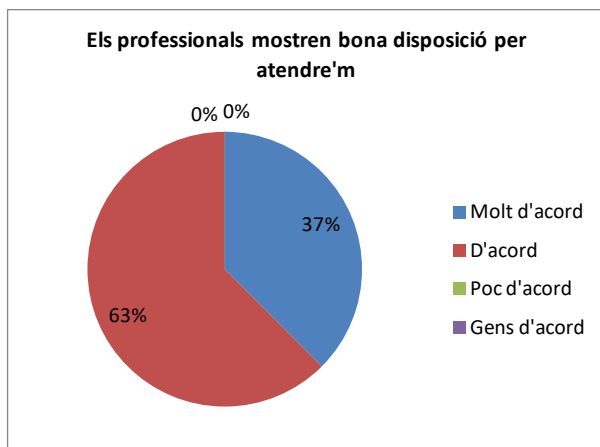
Tracte personal



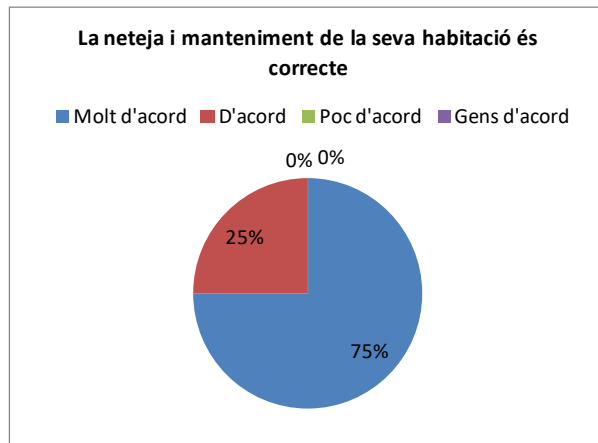
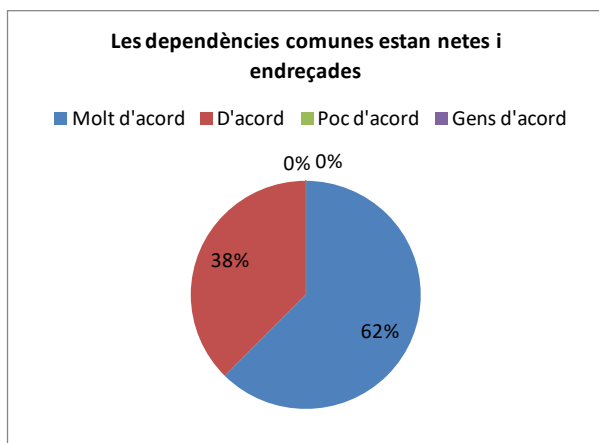
Àrea de menjar



Higiene de l'usuari



Higiene del servei



Relacions interpersonals

