

# Memoria Actuaciones 2014



Fundación Pública Local  
C/ Doctor Palanca, 45  
23370 Orcera  
Jaén

Fundación Peñalta CIF: G- 23717929 [www.residenciaorcera.com](http://www.residenciaorcera.com)

**ÍNDICE:**

<b>1. Introducción</b>	<b>2</b>
<b>2. Objetivos del centro</b>	<b>4</b>
<b>3. Perfil de residentes</b>	<b>6</b>
<b>4. Equipo interdisciplinar</b>	<b>7</b>
<b>5. Personas mayores atendidas</b>	<b>9</b>
<b>6. Actividades realizadas</b>	<b>9</b>
<b>7. Recursos de centro</b>	<b>14</b>
<b>8. Programa de formación</b>	<b>15</b>
<b>9. Datos económicos</b>	<b>15</b>
<b>10. Anexos: Memoria Terapia ocupacional y Fisioterapia</b>	<b>16</b>

## 1. INTRODUCCIÓN



La Residencia de Mayores Peñaalta de Orcera, gestionada por la Fundación Pública Local Peñaalta, da cobertura a todas las necesidades de los mayores desde el punto de vista integral. El afecto y el cariño tienen un papel fundamental en la vida diaria de nuestros mayores sin olvidar que nuestro objetivo es hacerles partícipes de la vida del Centro. Para ello contamos con una programación de

actividades no solo como distracción sino como terapia para mantener sus capacidades físicas y cognitivas en las mejores condiciones posibles.

La Fundación Peñaalta se constituye como Fundación Pública Local, en virtud de acuerdo plenario del Ayuntamiento de Orcera, celebrado en sesión extraordinaria de 10 de septiembre de 2013, formalizándose mediante escritura pública otorgada el 11 de septiembre de 2013. La Fundación es un ente instrumental del Ayuntamiento de Orcera, y en su consideración de modo de gestión directa, se considera Fundación Pública Local a los efectos del artículo 40 de la Ley 5/2010, de 11 de Junio, de Autonomía Local de Andalucía.

Los fines de la Fundación, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7 de sus estatutos, son prestar atención y servicio a personas de la tercera edad que residan, preferentemente, en el municipio de Orcera.

Como fines específicos:

- a) El establecimiento de una residencia para personas mayores, asistidas o no, que precisen de los servicios que desarrolla la fundación
- b) La promoción, estudios, investigaciones, encuentros, seminarios, etc., que traten sobre la tercera edad.



El Patronato es el máximo órgano de gobierno, representación y administración de la Fundación. Adopta sus acuerdos por mayoría y ejecuta las funciones que le corresponden con arreglo a lo dispuesto en los Estatutos fundacionales y en el resto del Ordenamiento Jurídico. Está compuesto por concejales del Ayuntamiento de Orcera siendo su presencia proporcional a la composición política del Pleno del Ayuntamiento.

Para la Fundación Peñalta es fundamental la ayuda de los familiares para que entre todos podamos conseguir la total integración de los usuarios, ya

que son el vínculo afectivo de unión con el exterior, de sus recuerdos y su vida pasada.

Contamos con 59 plazas de Residencia y 10 de Unidad de Estancia Diurna. Habitaciones dobles con baños adaptados. Mobiliario geriátrico, Ayudas técnicas...

Para llevar a cabo este proyecto contamos con un gran equipo multidisciplinar compuesto por cuidadoras, auxiliares de clínica, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional y enfermería.

Nuestras instalaciones cuentan con cocina propia en la que se elaboran los menús diarios y las dietas personalizadas. Es muy importante que los alimentos sean del agrado de los residentes pero más importante es que sea equilibrado.

## 2 OBJETIVOS DEL CENTRO



Los objetivos que se persiguen deben responder a las necesidades de los residentes. En este sentido el objetivo fundamental será conseguir la mayor autonomía personal de los residentes del centro, de forma que puedan valerse por sí mismos en el máximo de actividades de la vida diaria, o conseguir que, a pesar de la discapacidad, se retrase la evolución de la dependencia sacando el máximo provecho de aquellas funciones capaces de realizar por sí mismos.

Estas actividades irán dirigidas a mejorar la autoestima de los residentes y su calidad de vida.

Para conseguir este objetivo prioritario, pueden enumerarse objetivos y acciones específicas que se conseguirán a través de los distintos programas de intervención que se han diseñado, para la atención integral de la residencia.

Resumimos algunos de los más importantes:

### 1. Área psicosocial

- Ofrecer una atención y acogida que favorezca la adaptación en el centro, tanto al residente como a sus familiares.
- Fomentar la existencia de un marco convivencial adecuado para facilitar la integración y las relaciones sociales.
- Prevenir e intervenir en procesos de desestructuración individual o familiar que conducen al aislamiento, la soledad, el aburrimiento y la depresión.
- Coordinar actividades que favorezcan la estimulación cognitiva y la ocupación del ocio y el tiempo libre.
- Fomentar las relaciones interpersonales, intergeneracionales, familiares y comunitarias.
- Acercar el centro a la familia.

- Establecer las pautas conductuales de comunicación y trato adecuadas, formando en ellas a todo el personal.
- Adaptar las actividades al nivel de discapacidad psíquica y física del residente a sus gustos y aficiones de manera que permitan la participación de todos los residentes.
- Velar por el máximo respeto de la intimidad y la autonomía personal.
- Favorecer la participación de los residentes en la vida diaria del centro.

## **2. Área sanitaria**

- Realizar una valoración integral y una historia clínica completa.
- Proporcionar prevención, seguimiento y asistencia integral a las numerosas enfermedades.
- Establecer un calendario de revisiones médicas periódicas.
- Proporcionar un uso racional de medicamentos.
- Combatir las tendencias a la discapacidad progresiva.
- Diseñar programas específicos de rehabilitación acordes con el grado de discapacidad.
- Aplicar programas específicos de intervención sanitarios.

## **3. Área de actividades básicas de la vida diaria**

- Valorar y supervisar la realización de actividades de la vida diaria, detectando a los residentes con riesgo de dependencia.
- Ayudar a los residentes en las actividades básicas, cuando no lo puedan hacer por sí mismos.
- Valorar las ayudas técnicas necesarias para conseguir la máxima autonomía.
- Estimular las capacidades residuales del residente.

### 3. PERFIL DE RESIDENTES

Las personas usuarias del servicio de residencia de mayores suelen tener los siguientes grupos de intervención:

- Población autónoma sin condicionantes.
- Población frágil.
- Población con discapacidad física leve, moderada o grave.
- Población con discapacidad psíquica leve, moderada o grave.
- Población con síndromes geriátricos (caídas, úlceras, inmovilismo, etc.).
- Población con condicionantes sociofamiliares.



Es de destacar que en residencias de perfil mixto de dependencia (asistidas) aproximadamente el 50% de las personas presentan demencia (de las que la mayoría son enfermedad de Alzheimer).

Es más efectivo intervenir sobre grupos de población de riesgo o con problemas, que intervenir exclusivamente en cada caso. Si bien, siempre hay un profundo conocimiento individual, la gestión de grupos permite mayor integración y dinamismo, detección y corrección de factores comunes y lograr un mayor nivel de implantación de programas y actividades.

## 4. EL EQUIPO INTERDISCIPLINAR



El funcionamiento del centro se basa en el trabajo interdisciplinar. Es decir, cada profesional, además de trabajar desde su disciplina, colabora con los otros profesionales, planteando planes de cuidados

conjuntos, con el objetivo común de mejorar la calidad de vida del residente.

Para el desarrollo de los servicios y programas que se desempeñan en el centro, la Fundación Peñalta pone en funcionamiento los siguientes equipos:

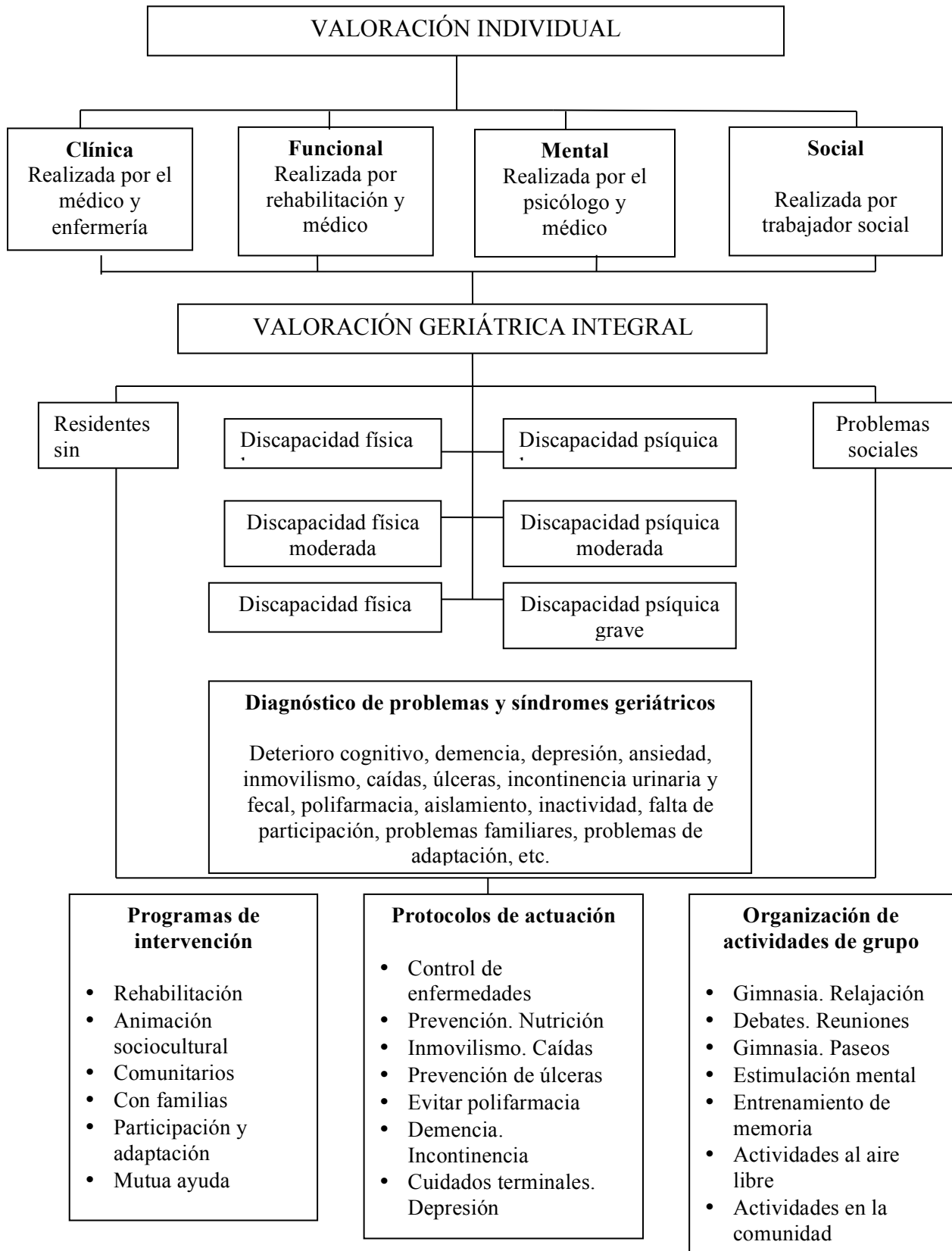
- Equipo de dirección.
- Consejo de centro.
- Equipo de trabajo psicosocial.
- Equipo médico y de rehabilitación.
- Equipo de enfermería.
- Equipo de auxiliares (son el pilar de la atención a los residentes).

Se pueden resaltar como Pilares asistenciales que parten del trabajo en equipo los siguientes:

- Valoración interdisciplinar (Gerítrica integral)
- Programas asistenciales y Protocolos de actuación.
- Organización asistencial.
- Formación y estabilidad del personal.
- Trabajo por objetivos y detección de áreas de mejora.

Como resumen gráfico se aporta el siguiente:





## 5. PERSONAS MAYORES ATENDIDAS

### Personas atendidas a lo largo del año 2014



En las 27 plazas de la residencia han sido atendidas 30 personas durante el año 2014.

Su grado de dependencia:

- Grado III Nivel 1: 4 personas
- Grado III Nivel 2: 5 personas
- Grado III: 1 persona
- Grado II Nivel 2: 5 personas
- Grado II Nivel 1: 11 personas
- Grado I Nivel 2: 4 personas

**Número de bajas por fallecimiento:** 4 personas.

**Número de altas:** 6 personas, de las cuales 3 corresponden a personas con dependencia grave o moderada y 5 personas afectadas por una dependencia leve.

## 6. ACTIVIDADES REALIZADAS

### ALOJAMIENTO



La residencia cuenta con 15 habitaciones de las cuales 11 son dobles y 4 individuales. Las habitaciones se adecuan a las necesidades de los residentes y cuentan con baños adaptados. En cuanto a las salas comunes, la residencia dispone de un gimnasio, dos salas de televisión (salas de estar) y un comedor.

## MANUTENCIÓN



Este servicio está cubierto por una cocinera y dos ayudantes de cocina, que se turnan de forma rotatoria, dos por la mañana y una por la tarde, y se cubren los días libres entre ellas.

Los residentes que carecen de autonomía y necesitan supervisión, ayuda para comer y tomar la medicación desayunan

a las 9:30 horas, comen a las 13:00 horas, meriendan a las 17:00 horas y cenan a las 19:30 horas.

Los residentes que tienen autonomía para comer y son capaces de tomar la medicación, una vez que el personal se lo deja en la mesa, desayunan a las 9:30 horas, comen a las 13:30 horas, meriendan a las 17:00 horas y cenan a las 20:00 horas.

### TIPOS DE DIETAS OFRECIDAS

- Dieta para diabéticos
- Dieta hiposódicas
- Dieta astringente
- Dieta triturada
- Dieta normal

### LIMPIEZA, LAVANDERÍA Y MANTENIMIENTO



La limpieza de las instalaciones se realiza con frecuencia diaria y siempre que sea necesario. En cuanto a las tareas de mantenimiento junto con las de carácter ordinario, este año se han pintado varios dormitorios y zonas comunes.

La lencería se cambia, generalmente, una vez a la semana y, en todo caso, siempre que las circunstancias lo exijan. La ropa de uso personal se cambia y lava diariamente.

El servicio de limpieza y lavandería cuenta con 3 limpiadoras (dos a jornada completa y una a media jornada). El servicio de mantenimiento cuenta con personal oficial del ayuntamiento, el cual desempeña su jornada de lunes a viernes.

### **ATENCIÓN Y CUIDADOS**



El médico pertenece al centro de salud de Orcera, que acude a la residencia para resolver cualquier asunto que sobrevenga, así como si existiera alguna urgencia.

#### **Afecciones tratadas:**

- Catarros
- Demencias
- Infecciones urinarias
- Hipoglucemias
- Hiperglucemias
- Diarreas
- Dolores musculares
- ACV

#### **Síndromes geriátricos:**

- Caídas leves
- Caídas graves
- Personas que controlan su esfínter
- Úlceras por presión
- Alteraciones de alimentación

## ENFERMERÍA



El horario de enfermería es de 8:00 a 15:00 horas y, un día a la semana, de 16:00 a 18:30 horas.

Dentro de este horario se realizan las curas, control de constantes, poner la medicación en los casilleros así como medicación inyectable, y acompañar al médico cuando acude a pasar consulta.

También se supervisan las tareas de los/as auxiliares de enfermería en el ámbito de cambios posturales, medicación, etc.

### **Tipos de curas**

Los tipos de curas que se realizan normalmente son curas planas y, excepcionalmente, alguna cura debido a úlcera por presión.

## CUIDADOS PERSONALES



El centro cuenta con un total de 10 auxiliares en turnos rotativos de mañana, tarde y noche. Las auxiliares son las profesionales que apoyan a los residentes, junto con la terapeuta ocupacional, en la realización de las actividades de la vida diaria (ABVD).

La intensidad de la ayuda es directamente proporcional al grado de dependencia de los residentes.

- Seis residentes necesitan apoyo en todas las actividades de la vida diaria, como por ejemplo el cuidado personal, la comida, el vestido...
- Veintitrés residentes necesitan apoyo para ir al baño y cambio diario de pañal.

A los residentes encamados se les practican cambios posturales según las pautas marcadas por los profesionales sanitarios.

## OTROS SERVICIOS

### PELUQUERÍA Y PODOLOGIA



Los servicios de podología y peluquería se realizan por personal externo no vinculado laboralmente a la fundación.

La frecuencia es de una vez al mes en el servicio de podología y cuando lo precisa el residente, el servicio de peluquería, trasladándose al residente hasta el Centro de

Participación Activa de Personas Mayores de Orcera ubicado dentro del mismo recinto de la residencia.

## 7. RECURSOS DEL CENTRO

### RECURSOS HUMANOS

Composición del equipo humano de la residencia

- Directora
- DUE
- Terapeuta ocupacional
- Fisioterapeuta
- Auxiliares de enfermería
- Cocinera
- Ayudante de cocina
- Limpiadoras
- Personal de mantenimiento

El equipo profesional se ve completado por los médicos del centro de salud y por la trabajadora social de los servicios sociales municipales que atienden las demandas de los residentes.

### Turnos y horarios de los trabajadores

- **Directora:** de 8:00 a 15:00 horas de Lunes a Viernes. Lunes de 16:00 a 18:30 horas.
- **DUE:** de 8:00 a 15:00 horas de Lunes a Viernes. Martes de 16:00 a 18:30 horas.
- **Terapeuta Ocupacional:** de 8:00 a 15:00 horas de Lunes a Viernes. Miércoles de 16:00 a 18:30 horas
- **Fisioterapeuta:** de 8:00 a 15:00 horas de Lunes a Viernes. Jueves de 16:00 a 18:30 horas
- **Auxiliares enfermería:**  
Turno de mañana: 3 auxiliares, dos de ellas de 8:00 a 15:00 horas y una de 8:00 a 11:00 horas  
Turno de tarde: dos de ellas de 15:00 a 22:00 horas y una de 19:30 a 21:30 horas  
Turno de noche: dos de ellas de 22:00 a 8:00 horas
- **Limpieza y lavandería:** de 8:00 a 15:00 horas dos limpiadoras a jornada completa y una a media jornada
- **Cocinera:** por la mañana de 8:00 a 15:00 horas
- **Ayudantes de cocina:** una por la mañana de 9:00 a 14:00 horas y por la tarde de 19:00 a 21:00 horas
- **Personal de mantenimiento:** según la demanda por parte de la residencia.

## 8. PROGRAMA DE FORMACIÓN



Se ha diseñado un programa de formación para el personal de la residencia de forma anual. En 2014 el año de inicio de actividad de la Fundación se realizó el mes de noviembre del 2014, una sesión formativa de 2 horas de duración sobre recuperación cardiopulmonar básica proyecto “sálvame” impartido por enfermeras del

bloque quirúrgico del Hospital de Alta Resolución Sierra de Segura.

## 9. DATOS ECONÓMICOS

Para el ejercicio 2014 el presupuesto general de la Fundación Pública Local ascendió a un total de 537.424,00 Euros que se desglosó de la siguiente manera:

<b>ESTADO DE INGRESOS</b>			
<b>CAPITULO</b>	<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>%</b>
	A) OPERACIONES NO FINANCIERAS		
	A1) OPERACIONES CORRIENTES		
I	IMPUESTOS DIERECTOS	0	0,00%
II	IMPUESTOS INDIRECTOS	0	0,00%
III	TASAS, PRECIOS PUBLICOS Y OTROS INGRESOS	193.000	35,91%
IV	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	344.124	64,03%
V	INGRESOS PATRIMONIALES	300	0,06%
	<b>TOTAL</b>	<b>537.424,00</b>	<b>100,00%</b>
	A2) OPERACIONES DE CAPITAL		
VI	ENAJENACION DE INVERSIONES REALES	0	0,00%
VII	TRANSFERENCIAS DE CAPITAL	0	0,00%
	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
	<b>TOTAL NO FINANCIERAS</b>	<b>537.424,00</b>	<b>100,00%</b>
	B) OPERACIONES FINANCIERAS		
VIII	ACTIVOS FINANCIEROS	0	0,00%
IX	PASIVOS FINANCIEROS	0	0,00%
	<b>TOTAL FINANCIERAS</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
	<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>537.424,00</b>	<b>100,00%</b>

Por su parte, los gastos se desglosaron de la siguiente manera:

<b>ESTADO DE GASTOS</b>			
<b>CAPÍTULO</b>	<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>IMPORTE</b>	<b>%</b>
	A) OPERACIONES NO FINANCIERAS		
	A1) OPERACIONES CORRIENTES		
I	GASTOS DE PERSONAL	414.437,60	77,12%
II	GASTOS DE BIENES CORRIENTES Y SERVICIOS	122.086,40	22,72%
III	GASTOS FINANCIEROS	900,00	0,17%
IV	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	0,00	0,00%
	<b>TOTAL</b>	<b>537.424,00</b>	<b>100,00%</b>
	A2) OPERACIONES DE CAPITAL		
VI	INVERSIONES REALES	0,00	0,00%
VII	TRANSFERENCIAS DE CAPITAL	0,00	0,00%
	<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00%</b>
	B) OPERACIONES FINANCIERAS		
VIII	ACTIVOS FINANCIEROS	0,00	0,00%
IX	PASIVOS FINANCIEROS	0,00	0,00%
	<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00%</b>
	<b>TOTAL GASTOS</b>	<b>537.424,00</b>	





## 9. ANEXOS: MEMORIA TERAPIA OCUPACIONAL Y FISIOTERAPIA

## **9.1. Terapia ocupacional. Fichas de actividades anuales**

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA Y U.E.D</b>			<b>ACTIVIDAD N°</b>	<b>1</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	<b>ENTRENAMIENTO EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.</b>				
<b>RESPONSABLE/S</b>	<b>TERAPEUTA OCUPACIONAL.</b>				
<b>METODOLOGIA</b>	La actividad se ha llevado a cabo mediante órdenes y explicaciones verbales, cuando este lo ha necesitado se le ha proporcionado ayuda. A medida que ha ganado independencia se ha ido avanzando en el entrenamiento del resto de ABVD.				
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	-Se ha proporcionado la mayor independencia posible en las ABVD -Se ha mejorado la autoestima en el anciano. -Se ha mantenido el nivel funcional.				
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>		
	Férulas, Ayudas técnicas (para baño, comida, deambulación) ropa, utensilios de aseo personal(maquinilla de afeitar, peine...)	-Terapeuta Ocupacional. -Auxiliares. -Mayores.			
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>DIARIAMENTE</b>	<b>HORARIO</b>	<b>LUGAR</b>	
			8:00- 10:00 13:00 -14:00	Comedor, baño y habitaciones	
<b>VALORACION DE LA ACTIVIDAD</b> (Según indicadores)	La actividad se ha realizado de forma diaria obteniendo muy buenos resultados y cooperación por parte del anciano. Se ha evaluado de forma periódica utilizando el índice de Barthel cada seis meses a menos que surja alguna incidencia.				
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACION</b>	Se seguirá trabajando diariamente como hasta ahora y el método de evaluación continuará siendo el mismo.				

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA Y U.E.D</b>		<b>ACTIVIDAD</b> Nº	<b>2</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	<b>PSICOMOTRICIDAD FINA.</b>			
<b>RESPONSABLE/S</b>	<b>TERAPEUTA OCUPACIONAL.</b>			
<b>METODOLOGIA</b>	El programa se ha realizado con juegos y actividades utilizando material terapéutico de psicomotricidad fina, tanto de forma grupal como individual, dependiendo de las necesidades de cada usuario. A medida que los participantes han ido mejorando se ha ido aumentando el grado de dificultad de la actividad.			
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	-Mantenimiento y/o mejora de la motricidad fina. -Mejora de la coordinación óculo-manual.			
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>	
<b>CALENDARIO</b>	-Material terapéutico de psicomotricidad fina. -Material de papelería.	-Terapeuta Ocupacional. -Mayores.		
	<b>FECHA</b> Lunes-Miércoles y Viernes	<b>HORARIO</b> 12:15-13:00	<b>LUGAR</b>	Salón
<b>VALORACION DE LA ACTIVIDAD</b> (Según indicadores)	Se ha realizado un registro diario de la actividad para anotar incidencias y controlar la asistencia.			
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACION</b>	Se continuará con la misma metodología de trabajo y se comprarán materiales nuevos para hacer la actividad más completa.			

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA Y U.E.D</b>			<b>ACTIVIDAD N°</b>	<b>3</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	<b>GIMNASIA TERAPEUTICA.</b>				
<b>RESPONSABLE/S</b>	<b>TERAPEUTA OCUPACIONAL.</b>				
<b>METODOLOGIA</b>	La actividad se ha realizado de forma grupal siguiendo una secuencia de movimientos determinada. Se ha realizado por orden céfalo-caudal.				
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Ha mejorado la movilidad articular y por tanto la funcionalidad en el anciano.</li> <li>-Se ha prevenido el deterioro de las capacidades físicas.</li> <li>-Mantenimiento y/o mejora de la independencia.</li> </ul>				
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>		
	Sillas, balones, cintas, bolos, aros...	-Terapeuta Ocupacional. -Mayores.			
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>DIARIAMENTE</b>	<b>HORARIO</b>	<b>LUGAR</b>	
			11:00-11:30	Salón.	
<b>VALORACION DE LA ACTIVIDAD (Según indicadores)</b>	Se ha realizado un registro diario de los participantes y de las incidencias ocurridas todos los días. Cada seis meses se ha evaluado con el test de Tinetti. En los últimos meses ha aumentado la participación de los usuarios. Es una de las actividades más demandadas y que más gusta a los usuarios.				
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACION</b>	Se continuará haciendo de igual forma, ya que se obtienen muy buenos resultados.				

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA Y U.E.D</b>			<b>ACTIVIDAD N°</b>	<b>4</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	<b>ESTIMULACION COGNITIVA.</b>				
<b>RESPONSABLE/S</b>	<b>TERAPEUTA OCUPACIONAL.</b>				
<b>METODOLOGIA</b>	La actividad se ha realizado mediante juegos orales y/o escritos, rompecabezas... Se ha fomentado la participación de los usuarios tanto individual como grupal en función de las necesidades de cada usuario.				
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	-Mantenimiento de las funciones superiores (memoria, atención ..). -Se han fomentado las relaciones sociales.				
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>		
	Pizarra, objetos, fichas cognitivas, juegos de mesa...	-Terapeuta Ocupacional. -Mayores.			
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	Martes-Jueves	<b>HORARIO</b>	<b>LUGAR</b>	Salón
<b>VALORACION DE LA ACTIVIDAD</b> (Según indicadores)	Se ha hecho un registro diario de la actividad para anotar los participantes y las incidencias en la actividad. Cada seis meses se ha valorado el estado cognitivo de los participantes con test específicos (mini examen cognoscitivo de Lobo y Pfeiffer).				
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACION</b>	Se realizará de la misma forma				

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA Y U.E.D</b>		<b>ACTIVIDAD N°</b>	<b>5</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	<b>LUDOTERAPIA.</b>			
<b>RESPONSABLE/S</b>	<b>TERAPEUTA OCUPACIONAL.</b>			
<b>METODOLOGIA</b>	Se ha realizado como actividad de ocio y tiempo libre. Se ha tenido en cuenta el interés y gusto de cada uno de los participantes para que puedan elegir el juego. Se ha realizado de forma grupal.			
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	-Se ha mejorado la atención y concentración del anciano a través del juego. -Mejora de la autoestima. -Mejora y/o mantenimiento de las relaciones sociales.			
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>	
<b>CALENDARIO</b>	Cartas, bingo, dominó, parchís...	-Terapeuta Ocupacional. -Mayores.	<b>LUGAR</b>	Salón.
<b>VALORACION DE LA ACTIVIDAD (Según indicadores)</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORARIO</b>	Se ha realizado un registro diario de la actividad, donde se han anotado las incidencias y se ha controlado la asistencia. Esta actividad ha sido de las más demandadas, de las que más participación ha tenido y que más ha gustado a los usuarios. El juego más demandado ha sido el bingo.	
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACION</b>	Se continuará haciendo de la misma forma como se ha realizado hasta ahora.			

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA Y U.E.D</b>			<b>ACTIVIDAD</b> Nº	<b>6</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	<b>BIPEDESTACION Y MARCHA.</b>				
<b>RESPONSABLE/S</b>	<b>TERAPEUTA OCUPACIONAL Y FISIOTERAPEUTA.</b>				
<b>METODOLOGIA</b>	La actividad se ha realizado en los pasillos de la residencia, en el gimnasio con paralelas y cuando el tiempo lo ha permitido en la calle. Se ha realizado tanto de forma grupal como individual, en función de las necesidades de cada usuario.				
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Mejora y/o mantenimiento de las capacidades físicas.</li> <li>-Mejora y/o mantenimiento de la movilidad y fuerza en miembros inferiores.</li> <li>-Mejora y/o mantenimiento de la independencia en la marcha.</li> </ul>				
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>		
	Andador, bastón, muletas, paralelas...	-Terapeuta Ocupacional. -Fisioterapeuta. -Mayores.			
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>DIARIAMENTE</b>	<b>HORARIO</b>	<b>LUGAR</b>	
			11:30-12:00	Pasillo, gimnasio, calle	
<b>VALORACION DE LA ACTIVIDAD</b> (Según indicadores)	Se ha realizado un registro diario de la actividad donde se han anotado las incidencias ocurridas y los participantes. Cada seis meses se ha evaluado con la escala de Tinetti para valorar la evolución de cada persona.				
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACION</b>	Se realizará de igual forma, aunque para la nueva programación se realizarán más salidas por el pueblo ( iglesia, parque ..) con las personas mas independientes, ya que en ocasiones se ha hecho y ha gustado mucho a los usuarios.				



<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA Y U.E.D</b>			<b>ACTIVIDAD N°</b>	<b>7</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	<b>ORIENTACION TIEMPO-ESPACIAL.</b>				
<b>RESPONSABLE/S</b>	<b>TERAPEUTA OCUPACIONAL</b>				
<b>METODOLOGIA</b>	La actividad se ha realizado mediante comunicación oral de forma grupal. Se han realizado preguntas sobre fechas, acontecimiento y lugares para orientar a los usuarios en tiempo y espacio.				
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimiento y/o mejora de la orientación temporo-espacial.</li> <li>- Se ha fomentado el nivel de autoestima mediante la orientación a la realidad.</li> <li>- Mejora de los contactos sociales.</li> </ul>				
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>		
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>DIARIAMENTE</b>	<b>HORARIO</b>	<b>LUGAR</b>	<b>SALÓN</b>
<b>VALORACION DE LA ACTIVIDAD (Según indicadores)</b>	Se han realizado evaluaciones periódicas mediante el test de Pfeiffer y de Lobo donde se valora la orientación y el deterioro cognitivo.				
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACION</b>	Se realizará de igual forma.				

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA Y U.E.D</b>		<b>ACTIVIDAD N°</b>	<b>8</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	<b>MANUALIDADES.</b>			
<b>RESPONSABLE/S</b>	<b>TERAPEUTA OCUPACIONAL</b>			
<b>METODOLOGIA</b>	La actividad se ha realizado en víspera de determinadas fiestas (navidad, carnaval, semana santa, ofrenda floral...) para decorar la residencia acorde con la festividad y mandar a los familiares felicitaciones. Se ha realizado de forma grupal, aunque en ocasiones algunos usuarios han querido hacer algo en concreto para ellos y lo han hecho individualmente y han recibido ayuda y supervisión cuando lo han necesitado.			
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Mantenimiento y/o mejora de la motricidad fina.</li> <li>-Estimulación de la creatividad de los usuarios.</li> <li>-Se han fomentado las relaciones sociales.</li> </ul>			
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>	
<b>CALENDARIO</b>	Material de papelería.	-Terapeuta Ocupacional. -Mayores.		
	<b>FECHA</b>	<b>HORARIO</b>	<b>LUGAR</b>	
	Ocasionalmente (cuando hay alguna fiesta)	16:00-18:30	Salón.	
<b>VALORACION DE LA ACTIVIDAD (Según indicadores)</b>	Se ha realizado un registro diario de la actividad donde se anotado la participación de los usuarios y las incidencias ocurridas. Esta actividad gusta a los usuarios especialmente cuando es para mandar algo a los hijos.			
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACION</b>	Se continuará realizando de igual forma, puesto que en víspera de fiestas es cuando mas visitas reciben los usuarios, ya que les gusta hacer las manualidades con el fin de que las vea mas gente y no únicamente el personal de la residencia.			

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA Y U.E.D</b>			<b>ACTIVIDAD N°</b>	<b>1</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	<b>FESTIVIDAD DE REYES.</b>				
<b>RESPONSABLE/S</b>	<b>DIRECTORA, ENFERMERA, TERAPEUTA OCUPACIONAL Y FISIOTERAPEUTA.</b>				
<b>METODOLOGIA</b>	Se ha comprado un regalo para los usuarios de la residencia, cosas útiles y que les guste (colonia, ropa interior, guantes, pañuelos...) y el día de Reyes cuando ha salido la cabalgata ha pasado por la residencia y ha entregado a cada usuario su regalo.				
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	-Se ha promovido la participación de los usuarios en actividades lúdicas. -Mejora del estado de ánimo de los usuarios.				
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>		
	Regalos, cabalgata.	-Directora. -Auxiliares de enfermería. -Personal del ayuntamiento disfrazado de reyes. -Mayores			
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>5 Enero</b>	<b>HORARIO</b>	<b>A partir de las 18:30</b>	<b>LUGAR</b> Salón
<b>VALORACION DE LA ACTIVIDAD (Según indicadores)</b>	Los usuarios al día siguiente nos han dicho que les gusta mucho el detalle de que vengan los reyes y de que le hagan un regalo.				
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACION</b>	Se continuará haciendo de la misma forma ya que a los mayores les hace mucha ilusión.				

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA Y U.E.D</b>			<b>ACTIVIDAD N°</b>	<b>2</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	<b>FESTIVIDAD DE CANDELARIA.</b>				
<b>RESPONSABLE/S</b>	<b>PERSONAL CENTRO DE PARTICIPACIÓN ACTIVA DE MAYORES, TERAPEUTA OCUPACIONAL Y FISIOTERAPEUTA.</b>				
<b>METODOLOGIA</b>	Se ha encendido una hoguera en la explanada de la Residencia, donde se ha hecho la comida y se han dado aperitivos. Ha venido gente del pueblo para celebrar la fiesta.				
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Se ha promovido la socialización con personas fuera del centro.</li> <li>-Mantenimiento de las actividades lúdicas.</li> <li>-Mejora del estado anímico de los residentes.</li> </ul>				
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>		
	Comida, leña para la hoguera, mesas, sillas ...	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Personal Centro de Participación Activa de Mayores.</li> <li>-Auxiliares de enfermería.</li> <li>-Terapeuta Ocupacional.</li> <li>-Fisioterapeuta.</li> <li>-Mayores.</li> </ul>			
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	2 Febrero	<b>HORARIO</b>	18:00-21:00	<b>LUGAR</b> Explanada.
<b>VALORACION DE LA ACTIVIDAD</b> (Según indicadores)	Se ha realizado un registro de los usuarios del centro que han participado en la actividad. Los mayores dicen que les ha gustado mucho porque se reencuentran con viejos amigos que viven en el pueblo y que llevan tiempo sin ver.				
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACION</b>	Se continuará realizando de la misma forma y se les animará aun más a que participen en esa actividad.				

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA Y U.E.D</b>			<b>ACTIVIDAD N°</b>	<b>3</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	<b>CARNAVALES.</b>				
<b>RESPONSABLE/S</b>	<b>TERAPEUTA OCUPACIONAL Y FISIOTERAPEUTA.</b>				
<b>METODOLOGIA</b>	Las semanas anteriores a esta festividad los usuarios han estado haciendo caretas, y el día de Carnaval se las han puesto y se han disfrazado. Hemos hecho una pequeña fiesta con un desfile, música y ese día se les ha hecho una comida especial.				
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	-Se ha promovido y motivado en la participación de actividades socioculturales. -Se ha fomentado la socialización.				
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>		
	Material de papelería, caretas, disfraz, música...	-Terapeuta Ocupacional. -Fisioterapeuta. -Enfermera. -Mayores.			
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORARIO</b>	<b>LUGAR</b>		
	En el mes de Febrero.	11:00-14:00	Salón y comedor.		
<b>VALORACION DE LA ACTIVIDAD (Según indicadores)</b>	La participación en esta actividad es muy alta, participan la mayoría de los usuarios del centro y les gusta mucho.				
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACION</b>	Se continuará haciendo de la misma forma.				

CENTRO	RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA Y U.E.D				ACTIVIDAD N°	4
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	FESTIVIDAD DE SEMANA SANTA.					
<b>RESPONSABLE/S</b>	TERAPEUTA OCUPACIONAL Y FISIOTERAPEUTA.					
<b>METODOLOGIA</b>	Esos días las cocineras han preparado comidas típicas de esas fechas. Por otro lado las auxiliares han bajado a los usuarios a la explanada donde vienen las procesiones para que las vean y donde viene más gente del pueblo.					
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	-Se ha promovido la participación de los usuarios en actividades religiosas. -Se han fomentado las relaciones sociales con personas fuera de la residencia.					
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>			
	Comidas típicas	-Cocineros. -Auxiliares de Enfermería. -Mayores.				
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORARIO</b>	<b>LUGAR</b>			
<b>VALORACION DE LA ACTIVIDAD (Según indicadores)</b>	r3-20 Abril		Mañanas y Tardes.	Plaza de la Iglesia- Explanada.		
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACION</b>	Los usuarios han disfrutado mucho, porque les gusta mucho el tema religioso y porque se reencuentran con antiguos amigos y vecinos que vienen a la procesión y que habitualmente no ven.  Se continuará haciendo de la misma forma, ya que los usuarios dicen estar muy contentos de cómo se realiza esta actividad.					

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA Y U.E.D</b>			<b>ACTIVIDAD N°</b>	<b>5</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	<b>FESTIVIDAD DE SAN ISIDRO.</b>				
<b>RESPONSABLE/S</b>	<b>TERAPEUTA OCUPACIONAL Y FISIOTERAPEUTA.</b>				
<b>METODOLOGIA</b>	Se ha realizado una misa en la explanada de la residencia donde han bajado los usuarios, los que no pueden caminar han sido acompañados por las auxiliares en silla de ruedas. Han subido carrozas a la residencia y gente del pueblo.				
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Se ha promovido la socialización de los usuarios con la gente del pueblo.</li> <li>-Se ha fomentado la participación en actividades fuera del centro.</li> <li>-Mantenimiento de la participación en actividades lúdicas.</li> </ul>				
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>		
	Carrozas, sillas (para los usuarios que no pueden estar mucho tiempo en pie).	-Auxiliares de enfermería. -Párroco. -Mayores.			
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>15 Mayo</b>	<b>HORARIO</b>	<b>11:30-12:30</b>	<b>LUGAR</b> Explanada.
<b>VALORACION DE LA ACTIVIDAD</b> (Según indicadores)	Le ha gustado mucho a los usuarios esta actividad, han participado un gran número de usuarios.				
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACION</b>	Se realizará de igual forma.				

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA Y U.E.D</b>			<b>ACTIVIDAD</b> Nº	<b>6</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	<b>BARBACOA.</b>				
<b>RESPONSABLE/S</b>	<b>DIRECTORA Y COCINERAS.</b>				
<b>METODOLOGIA</b>	Para este día las cocineras han preparado carnes, chorizos ... comidas que habitualmente no suelen comer en el centro. Se han colocado las mesas y sillas en el porche y se les ha puesto la música que a ellos les gusta para poder disfrutar todos juntos de una barbacoa. Incluso algún usuario se ha animado a bailar y a recitar refranes.				
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	-Mejora del estado anímico de los residentes. -Aumento de la motivación de los usuarios en la participación de actividades. -Se ha fomentado la socialización de los usuarios.				
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>		
	Comida, barbacoa portátil, mesas, sillas, música ...	-Directora. -Cocineras. -Terapeuta Ocupacional. -Fisioterapeuta. -Enfermera. -Auxiliares de enfermería. -Mayores.			
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORARIO</b>	<b>LUGAR</b>		
	Mayo o Septiembre (Depende del tiempo).	12:00-14:30	Porche.		
<b>VALORACION DE LA ACTIVIDAD</b> (Según indicadores)	Una vez realizada la actividad se les ha preguntado a los usuarios que han participado y todos dicen que les gusta mucha esta actividad porque así el día es diferente al resto de días. Además ese día comemos todos juntos y a los usuarios les gusta el poder compartir más tiempo de ocio con los trabajadores.				
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACION</b>	Se continuará haciendo de la misma forma, ya que la valoración de los usuarios ha sido muy positiva.				



<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA Y U.E.D</b>		<b>ACTIVIDAD N°</b>	<b>7</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	<b>BOLOS / PETANCA.</b>			
<b>RESPONSABLE/S</b>	<b>PERSONAL CENTRO DE PARTICIPACIÓN ACTIVA DE MAYORES, TERAPEUTA OCUPACIONAL Y FISIOTERAPEUTA.</b>			
<b>METODOLOGIA</b>	Se han reunido en la explanada de la Residencia los usuarios del centro y personas del pueblo para jugar a la petanca, la actividad ha sido coordinada principalmente por el personal del centro de participación activa de mayores.			
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Mantenimiento de las actividades lúdicas.</li> <li>-Mejora del estado anímico de los residentes.</li> <li>-Se ha fomentado la socialización con personas de fuera de la residencia.</li> </ul>			
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>	
	Bolos, petanca, sillas ...	-Personal del centro de participación activa de mayores. -Auxiliares de enfermería. -Fisioterapeuta. -Terapeuta Ocupacional. -Mayores.		
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORARIO</b>	<b>LUGAR</b>	
	Época estival.		Tarde.	Explanada.
<b>VALORACION DE LA ACTIVIDAD (Según indicadores)</b>	Esta actividad no tiene un gran número de participantes por parte de la residencia, aunque los usuarios que participan les gusta mucho. Únicamente participan en esta actividad hombres tanto de la residencia como del pueblo (esto ocurre por un tema cultural).			
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACION</b>	Se animará a más usuarios a que participen en la actividad y se les explicará que da igual el sexo, que las mujeres también pueden jugar, ya que cuando se hace el juego de bolos dentro de la residencia con usuarios únicamente del centro si que participan muchas mujeres también y les gusta bastante.			

CENTRO	RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA Y U.E.D			ACTIVIDAD N°	8
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	CENA DE NAVIDAD.				
<b>RESPONSABLE/S</b>	<b>DIRECTORA Y COCINERAS.</b>				
<b>METODOLOGIA</b>	En víspera de navidad se ha realizado una cena en el centro donde cenamos todos juntos; usuarios del centro, trabajadores de la residencia, presidente y patronos de la Fundación. Ha venido una pequeña orquesta que ha estado tocando después de la cena y hemos estado bailando.				
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	-Se ha promovido la participación en actividades lúdicas y celebraciones. -Fomento de la socialización de los usuarios y trabajadores. -Mejora y/o mantenimiento del estado anímico.				
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>		
	Comida, mesas, sillas, orquesta ...	-Todo el personal de la Residencia. -Presidente y patronos de la Fundación. -Mayores.			
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	Diciembre (víspera de navidad).	<b>HORARIO</b>	<b>LUGAR</b>	Salón.
<b>VALORACION DE LA ACTIVIDAD (Según indicadores)</b>	Participan todos los usuarios de la residencia que no están encamados, les gusta mucho la cena de ese día, ya que es un menú especial (típico de navidad) y muchos de ellos se han animado a cantar para animar la fiesta. Muchos de ellos se han animado después de la cena a bailar entre ellos y con los trabajadores.				
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACION</b>	Se realizará de igual forma ya que se obtienen muy buenos resultados y los usuarios disfrutaban mucho.				

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA Y U.E.D</b>			<b>ACTIVIDAD</b> Nº	<b>9</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	<b>VISITA RELIGIOSA.</b>				
<b>RESPONSABLE/S</b>	<b>DIRECTORA Y PARROCO.</b>				
<b>METODOLOGIA</b>	Aproximadamente una vez al mes ha venido el Párroco a la residencia para dar la comunión y rezar unas oraciones con los usuarios que han querido. Algunos usuarios incluso se han confesado. En época de Semana Santa les han echado la ceniza y así con el resto de festividades religiosas.				
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	-Fomentar la participación en actividades culturales.				
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>		<b>HUMANOS</b>		<b>FINANCIEROS</b>
<b>CALENDARIO</b>	Sillas, velas, mantel, mesa, virgen y agua.		-Párroco. -Mayores.		
<b>VALORACION DE LA ACTIVIDAD</b> (Según indicadores)	<b>FECHA</b>	<b>Ocasionalmente</b>	<b>HORARIO</b>	<b>LUGAR</b>	
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACION</b>	Esta actividad gusta mucho a los usuarios y suelen participar casi todos, ya que tienen una cultura muy religiosa y al no poder muchos de ellos ir a la iglesia aprovechan para confesarse cuando el Párroco viene.		11:00	Salón.	
	Se continuará haciendo de igual forma, pero se le pedirá al Párroco que intente venir con mas frecuencia y este más tiempo, ya que los usuarios se quejan de que tarda mucho en venir de una vez a otra.				

## 9.2. Anexo 2: Fichas actividades Fisioterapia

## INTRODUCCIÓN






La OMS define la fisioterapia como: “la ciencia del tratamiento a través de medios físicos, ejercicio terapéutico, masoterapia y electroterapia. Además incluye la ejecución de pruebas eléctricas y manuales para determinar el valor de la afectación y fuerza muscular, pruebas para determinar las capacidades funcionales, la amplitud del movimiento articular y medidas de la capacidad vital, así como ayudas diagnósticas para el control de la evolución”.

La fisioterapeuta forma parte de un equipo multidisciplinar y trabaja en coordinación con él. La labor de la Fisioterapia en la residencia es fundamental a la hora de combatir o retardar los procesos involutivos de la edad y/o inactividad que dan como resultado alteraciones de los órganos, aparatos y sistemas, y aunque asintomáticos al principio, pueden evolucionar hasta lograr la incapacidad física. Para ello, se proporciona al adulto mayor un programa preventivo, correctivo o de mantenimiento donde el objetivo básico es la independencia física, mental y social con la consecuente ganancia de una mejor calidad de vida.

## OBJETIVOS

Los objetivos a conseguir en este año son los siguientes:

### 1. Objetivos puramente físicos:

-  Estimular la actividad y evitar los efectos de la inactividad.
-  Mantener y/o aumentar la amplitud articular.
-  Mantener y/o mejorar la marcha y el equilibrio.
-  Mantener o mejorar la flexibilidad, resistencia, fuerza agilidad, etc de acuerdo a las condiciones físicas y edad de la persona.
-  Incitar al anciano a realizar las actividades de la vida diaria.

## **2. Objetivos psicosociales:**

Orientados a la interrelación con los compañeros y con el medio promoviendo la actividad, mediante actividades grupales, salidas, excursiones, meriendas, etc. se facilita la interacción en grupo y la comunicación interpersonal, favoreciendo la compañía y el apoyo y cubriendo la necesidad de relacionarse en sociedad y adaptarse a ella, evitando cualquier aparición de sensaciones como el sentirse solo, inútil, abandonado o excluido, que posteriormente pueden derivar en trastornos o estados de ansiedad y depresión.

- 3. Objetivos psicofísicos:** mediante la realización de actividades físicas de menor o mayor grado (por ejemplo: juego de bolos) proporcionando a estas personas distintos grados de satisfacción personal al realizarlas y conseguir los objetivos marcados de la actividad.

## **DESTINATARIOS**

La fisioterapia geriátrica va dirigida a todos los residentes de tal forma que al ingresar un residente se procede a realizar su valoración pudiéndose dar varios casos:

- ✚ Residentes con buena estado físico, sin trastornos del equilibrio ni de la marcha, así como algún tipo de patología que afecte a su balance articular y muscular, y ningún tipo de algia articular y muscular. La recomendación a estos residentes es de actividad física diaria autónoma para mantener su capacidad física. Dentro de este grupo nos encontramos con personas que realizan mecanoterapia, actividades físicas grupales y marcha diaria y personas que sólo realizan algunas de ellas.

- ✚ Residentes con algún tipo de alteración en el equilibrio y/o la marcha que necesitan rehabilitación; a estos residentes se les incluye en un programa de reeducación progresiva de la marcha pasando por distintas fases.
- ✚ Residentes con algún tipo de patología ósea, muscular y/o neurológica que afecta a su balance articular y/o muscular; a estos residentes se les incluye en un programa de rehabilitación diario, individualizado y personalizado para su patología.
- ✚ Residentes con enfermedad en fase terminal que requieren cuidados paliativos; a estos residentes se les incluye en el programa de fisioterapia paliativa (movilizaciones pasivas, estiramientos, ergonomía postural y fisioterapia respiratoria en caso de necesitarla).

### **TEMPORIZACIÓN**

Las actividades de fisioterapia se llevarán a cabo de 8 a 3 en las mañanas de lunes a viernes, y de 4 a 6:30 una tarde a la semana.

### **PROGRAMA DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

A continuación se exponen las actividades desarrolladas en el área de fisioterapia durante el año 2014.

## FICHA ACTIVIDAD DESARROLLADA

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA</b>	<b>ACTIVIDAD Nº</b>	<b>1</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD RESPONSABLES</b>	MECANOTERAPIA FISIOTERAPEUTA: PATRICIA MEDINA SICILIA		
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conservar y/o aumentar el rango articular de movimiento.</li> <li>- Mantener y/o aumentar fuerza muscular.</li> <li>- Aumentar flexibilidad.</li> <li>- Mejorar coordinación y propiocepción.</li> </ul>		
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rueda de hombro.</li> <li>- Polea autopasiva de miembros superiores.</li> <li>- Tracción cervical.</li> <li>- Pedales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fisioterapeuta.</li> <li>- Paciente.</li> </ul>	
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORARIOS</b>	<b>LUGAR</b>
	Diariamente	8:00 – 15:00 16:00 – 19:30	Sala de Fisioterapia
<b>METODOLOGÍA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hacer ejercicios específicos según el segmento corporal o articulación que se desee movilizar utilizando las diferentes máquinas disponibles.</li> </ul>		
<b>VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD (según indicadores)</b>	Ha habido mejoras en el rango articular de movimiento y en la fuerza muscular en algunos casos, así como mantenimiento en otros, por lo que se han cumplido los objetivos de esta actividad, además de haber sido realizada frecuentemente por muchos de los residentes.		
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACIÓN</b>	Dado la demanda por los usuarios, sería conveniente tener otros pedales para MMII y unos pedales para MMSS.		



## FICHA ACTIVIDAD DESARROLLADA

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA</b>	<b>ACTIVIDAD Nº</b>	<b>2</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD RESPONSABLES</b>	CINESITERAPIA PASIVA, ACTIVO-ASISTIDA, ACTIVA Y RESISTIDA DE MMII Y MMSS FISIOTERAPEUTA: PATRICIA MEDINA SICILIA		
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conservar y/o aumentar el rango articular de movimiento.</li> <li>- Mantener y/o aumentar fuerza muscular.</li> <li>- Mejorar coordinación y propiocepción.</li> <li>- Evitar rigidez, malformación y anquilosis.</li> <li>- Favorecer las AVDS.</li> </ul>		
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>
	- Camilla/ silla.	- Fisioterapeuta. (Apoyo vocal) - Paciente.	
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORARIOS</b>	<b>LUGAR</b>
		Diariamente 8:00 – 15:00 17:15 – 18:30	Sala de Fisioterapia
<b>METODOLOGÍA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ejercicios de movilización de todas las articulaciones. Si atiende a órdenes y puede ejecutarlas correctamente se realizaran de forma activa y activo – resistentes. Si no puede ejecutarlas correctamente de forma activo-asistida, y si no atiende a órdenes (alzhéimer...) de forma pasiva.</li> </ul>		
<b>VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD (según indicadores)</b>	La valoración de la actividad es satisfactoria ya que ha habido mejoras en el rango articular de movimiento sin aumento de la rigidez y en la fuerza muscular y mantenimiento en algunos casos.		
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACIÓN</b>	Sería conveniente tener una camilla hidráulica para facilitar el acceso al subirse en ella a los usuarios y para la mejora de la ejecución de los tratamientos.		

## FICHA ACTIVIDAD DESARROLLADA

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA</b>	<b>ACTIVIDAD Nº</b>	<b>3</b>
ELECTROTERAPIA			
FISIOTERAPEUTA: PATRICIA MEDINA SICILIA			
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Disminuir inflamación y dolor.</li> <li>- Mejora del trofismo.</li> <li>- Potenciación neuro – muscular.</li> <li>- Disminución del edema.</li> </ul>		
	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- TENS.</li> <li>- EMS.</li> <li>- Infrarrojo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fisioterapeuta.</li> <li>- Paciente.</li> </ul>	
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORARIOS</b>	<b>LUGAR</b>
		Diariamente 8:00 – 10:00 12:30 – 13:30	Sala de Fisioterapia
<b>METODOLOGÍA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aplicación de energía electromagnética al organismo con el objetivo de provocar sobre él reacciones biológicas y fisiológicas beneficiosas.</li> </ul>		
<b>VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD (según indicadores)</b>	<p>La valoración de la actividad según los indicadores muestra mejoras en el balance articular, en la fuerza muscular, en la inflamación, en la disminución del edema (medición cinta métrica) y del dolor (6/10 en escala EVA).</p>		
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACIÓN</b>	<p>Sería conveniente tener una camilla hidráulica para facilitar el acceso y para la mejora de la ejecución de los tratamientos, así como un aparato de onda corta o microondas (termoterapia profunda) y calentador o tanque de parafina.</p>		

## FICHA ACTIVIDAD DESARROLLADA

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA</b>	<b>ACTIVIDAD Nº</b>	<b>4</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD RESPONSABLES</b>	DRENAJE LINFÁTICO MANUAL DE MMSS Y MIMII FISIOTERAPEUTA: PATRICIA MEDINA SICILIA		
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	- Activación del funcionamiento del sistema linfático superficial para mejorar la eliminación del líquido intersticial y de las moléculas de gran tamaño optimizando su evacuación y por lo tanto la disminución del edema.		
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>
	- Camilla/ silla.	- Fisioterapeuta. - Paciente.	
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORARIOS</b>	<b>LUGAR</b>
	Según necesidades	10:00 – 10:30 14:00 – 14:30	Sala de Fisioterapia
<b>METODOLOGÍA</b>	- Maniobras manuales suaves de distal a proximal que se realizan con el fin de drenar o desplazar la linfa para su evacuación normal hacia el torrente venoso en procesos patológicos que se encuentra estancada.		
<b>VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD (según indicadores)</b>	Ha habido una mejora de los indicadores (medición con cinta métrica del contorno del edema y estado de la piel) por lo que la aplicación de la técnica ha sido bastante productiva.		
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACIÓN</b>	Como recomendación sería muy beneficioso tener una camilla hidráulica o de algún modo regulable en altura para facilitar que se monten los usuarios.		

## FICHA ACTIVIDAD DESARROLLADA

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA</b>		<b>ACTIVIDAD Nº</b>	<b>5</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD RESPONSABLES</b>	TRABAJO DE EQUILIBRIO, PROPIOCEPCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA MARCHA INDEPENDIENTE FISIOTERAPEUTA: PATRICIA MEDINA SICILIA			
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aumentar el equilibrio y coordinación en bipedestación y durante la marcha.</li> <li>- Mejorar la propiocepción.</li> <li>- Mantener y/o mejorar la ejecución de la marcha.</li> </ul>			
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Paralelas.</li> <li>- Plato Böhrler.</li> <li>- Aros, pesas, obstáculos...</li> <li>- Andador.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fisioterapeuta.</li> <li>- Paciente.</li> </ul>		
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>DIARIAMENTE</b>	<b>HORARIOS</b>	<b>LUGAR</b>
		Diariamente	11:30 – 12:45	Sala de Fisioterapia
<b>METODOLOGÍA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Maniobras <u>equilibrio</u> con ojos cerrados, en apoyo monopodal aplicando fuerzas de <u>desequilibrio</u> en distintas partes del cuerpo, y maniobras de <u>propiocepción</u> con ojos cerrados y abiertos colocando la articulación en distintos grados en su rango. Reeducación de la marcha con apoyo vocal corrigiendo los errores que el paciente vaya cometiendo en sus distintas fases.</li> </ul>			
<b>VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD (según indicadores)</b>	Los resultados de los indicadores apuntan a una mejora del equilibrio, de la coordinación, de la propiocepción en bipedestación y durante la ejecución de la marcha tras haber realizado la actividad.			
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACIÓN</b>	No es destacable ninguna observación.			

## FICHA ACTIVIDAD DESARROLLADA

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA</b>	<b>ACTIVIDAD Nº</b>	<b>6</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA		
<b>RESPONSABLES</b>	FISIOTERAPEUTA: PATRICIA MEDINA SICILIA		
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mejorar el aclaramiento mucociliar (técnicas de repermeabilización de la vía aérea).</li> <li>- Optimizar la función respiratoria aumentando la eficacia del trabajo de los músculos respiratorios y la movilidad de la caja torácica.</li> <li>- Adecuar los mecanismos necesarios para disminuir la disnea (técnicas de relajación).</li> <li>- Optimizar el patrón ventilatorio en las AVD y reentrenamiento al esfuerzo.</li> </ul>		
	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Camilla/ silla.</li> <li>- Globos/ espejo.</li> <li>- Aerosoles previos a la técnica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fisioterapeuta.</li> <li>- Paciente.</li> </ul>	
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORARIOS</b>	<b>LUGAR</b>
<b>METODOLOGÍA</b>	Según necesidades		Sala de Fisioterapia
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ejercicios diafragmáticos y de expansión pulmonar, drenajes posturales mediante vibraciones y clapping en dirección caudocefálica, provocación de tos y control respiratorio.</li> </ul>		
<b>VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD (según indicadores)</b>	Ha habido una mejora de los problemas respiratorios según los indicadores después de haber sido tratado con esta técnica.		
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACIÓN</b>	Para la próxima programación sería recomendable disponer de émbolos para ayuda de la mejor realización del tratamiento y camilla regulable en altura.		

## FICHA ACTIVIDAD DESARROLLADA

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA</b>	<b>ACTIVIDAD Nº</b>	<b>7</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD RESPONSABLES</b>	MASOTERAPIA RELAJANTE Y DESCONTRACTURANTE FISIOTERAPEUTA: PATRICIA MEDINA SICILIA		
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aliviar el dolor y el estrés.</li> <li>- Aliviar la contractura muscular y mejorar la función articular.</li> <li>- Estimular al sistema circulatorio (insuficiencia circulatoria y alteraciones vasculares).</li> <li>- Romper las adherencias cicatriciales y mejorar elasticidad de la piel.</li> </ul>		
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Camilla/ silla.</li> <li>- Crema de masaje.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fisioterapeuta.</li> <li>- Paciente.</li> </ul>	
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORARIOS</b>	<b>LUGAR</b>
	Diariamente	8:00 – 9:30 12:45 – 13: 30 14:00 – 14:40	Sala de Fisioterapia
<b>METODOLOGÍA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Paciente en decúbito supino o prono en la camilla o sedestación apoyándose en la misma en ambiente relajado para efectividad del tratamiento utilizando crema de masaje para las técnicas.</li> </ul>		
<b>VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD (según indicadores)</b>	Los indicadores muestran mejoras en la función articular (goniometría) y en el dolor (7/10 EVA) tras la aplicación de la técnica.		
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACIÓN</b>	Para la programación del año próximo sería conveniente disponer de una camilla hidráulica para facilitar la buena realización de los tratamientos y la comodidad de los usuarios durante ellos.		

## FICHA ACTIVIDAD DESARROLLADA

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA</b>	<b>ACTIVIDAD Nº</b>	<b>8</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	TRATAMIENTO ANTIÁLGICO		
<b>RESPONSABLES</b>	FISIOTERAPEUTA: PATRICIA MEDINA SICILIA		
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Disminuir el dolor mediante diferentes técnicas liberando β –endorfinas.</li> </ul>		
	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Camilla/ silla.</li> <li>- Bolsas de frío y calor.</li> <li>- Crema con efecto calor y frío.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fisioterapeuta.</li> <li>- Paciente.</li> </ul>	
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORARIOS</b>	<b>LUGAR</b>
		8:00 – 9:30 12:45 – 13: 30 14:00 – 14:40	Sala de Fisioterapia
<b>METODOLOGÍA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aplicación de distintas técnicas que se llevan a cabo según el grado y localización del dolor, así como la cooperación del paciente (técnicas de movilización neuromeningeas, técnicas neuromusculares, técnicas de estiramientos, técnicas articulatorias de baja y alta velocidad y técnicas miofasciales (inclusive PGM).</li> </ul>		
<b>VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD (según indicadores)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Según los indicadores de evaluación la aplicación de las diferentes técnicas en el tratamiento antiálgico han sido muy satisfactorias (EVAS (8/10)).</li> </ul>		
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Para la nueva programación se recomienda de disponer al menos de una camilla hidráulica y de kinesiotape para realizar vendaje neuromuscular.</li> </ul>		

## FICHA ACTIVIDAD DESARROLLADA

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA</b>	<b>ACTIVIDAD Nº</b>	<b>9</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	GIMNASIA Y EJERCICIOS DINÁMICOS O AERÓBICOS		
<b>RESPONSABLES</b>	FISIOTERAPEUTA: PATRICIA MEDINA SICILIA		
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mejorar/mantener movilidad de articular.</li> <li>- Mantener/ aumentar tono muscular.</li> <li>- Mejorar la capacidad cardiovascular.</li> </ul>		
	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Picas.</li> <li>- Balones.</li> <li>- Theraband.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fisioterapeuta.</li> <li>- Paciente.</li> </ul>	
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORARIOS</b>	<b>LUGAR</b>
<b>METODOLOGÍA</b>	Diariamente	11:00 – 11:30	Sala de Fisioterapia
<b>VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD (según indicadores)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realización de ejercicios dinámicos de baja-media dificultad, utilizando los diferentes materiales o sin ellos, acompañados de respiraciones abdomino-diafragmáticas para relajar la cadena muscular respiratoria.</li> </ul>		
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACIÓN</b>	<p>El grado de valoración de la actividad es muy bueno con indicadores de mejora y con mucha demanda y asistencia por parte de los usuarios.</p> <p>Incluir música para hacer relajación después de la actividad.</p>		



## FICHA ACTIVIDAD DESARROLLADA

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA</b>	<b>ACTIVIDAD Nº</b>	<b>10</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	ERGONOMÍA POSTURAL		
<b>RESPONSABLES</b>	FISIOTERAPEUTA: PATRICIA MEDINA SICILIA		
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Evitar deformidades o restricciones.</li> <li>- Evitar úlceras por presión.</li> <li>- Mejorar control postural.</li> <li>- Disminuir algias nivel corporal.</li> </ul>		
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuñas.</li> <li>- Almohadas.</li> <li>- Cojines.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fisioterapeuta.</li> <li>- Paciente.</li> </ul>	
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORARIOS</b>	<b>LUGAR</b>
<b>METODOLOGÍA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Supervisar la posición del paciente y corregirla cuando él no pueda hacerlo por sí mismo con el fin de evitar problemas secundarios.</li> </ul>		
<b>VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD (según indicadores)</b>	La valoración de la actividad es muy favorable tras disminuir las UPP, mejorar el control postural, disminuir dolor y evitar que aparezcan o avancen posibles deformidades.		
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACIÓN</b>	No es destacable ninguna observación.		

## FICHA ACTIVIDAD DESARROLLADA

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA</b>	<b>ACTIVIDAD Nº</b>	<b>11</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	CONTROL DE PESO INDIVIDUAL		
<b>RESPONSABLES</b>	FISIOTERAPEUTA: PATRICIA MEDINA SICILIA		
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Detectar oscilaciones de peso.</li> <li>- Evitar problemas secundarios al sobrepeso o a la falta de peso.</li> </ul>		
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>
	- Báscula.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fisioterapeuta.</li> <li>- Paciente.</li> </ul>	
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORARIOS</b>	<b>LUGAR</b>
	Mensualmente		Sala de fisioterapia
<b>METODOLOGÍA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar listado de seguimiento individual de cada usuario, subrayar las diferencias significativas y crear un plan de intervención junto a enfermería para subsanar los problemas que pudieran haberse creado como consecuencia a la oscilación.</li> </ul>		
<b>VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD (según indicadores)</b>	La valoración de la actividad es muy satisfactoria ya que ha sido posible detectar distintas alteraciones relacionadas con el peso.		
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACIÓN</b>	No es destacable ninguna observación.		

## FICHA ACTIVIDAD DESARROLLADA

<b>CENTRO</b>	<b>RESIDENCIA 3ª EDAD PEÑALTA</b>	<b>ACTIVIDAD Nº</b>	<b>12</b>
<b>NOMBRE ACTIVIDAD</b>	ACTIVIDADES GRUPALES DE TIPO FÍSICO Y LUDOCREATIVO.		
<b>RESPONSABLES</b>	FISIOTERAPEUTA: PATRICIA MEDINA SICILIA		
<b>OBJETIVOS ALCANZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aumentar o conservar el estado físico general.</li> <li>- Mejorar el estado anímico y psicológico.</li> <li>- Promover la relación social entre los usuarios.</li> </ul>		
	<b>MATERIALES</b>	<b>HUMANOS</b>	<b>FINANCIEROS</b>
<b>RECURSOS UTILIZADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Depende del juego que se vaya a realizar (bolos, pelotas, aros)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fisioterapeuta.</li> <li>- Paciente.</li> </ul>	
<b>CALENDARIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORARIOS</b>	<b>LUGAR</b>
	Semanalmente	16:00 – 17:15	Sala de fisioterapia
<b>METODOLOGÍA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar actividades grupales de dificultad leve – moderada para ejercitar todo el cuerpo y producir beneficios psicológicos y a nivel de interrelación entre usuarios, así como del profesional con los usuarios.</li> </ul>		
<b>VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD (según indicadores)</b>	Según los indicadores la actividad ha tenido muchas mejoras a nivel físico, psicológico y social con una gran participación y motivación por parte de los usuarios.		
<b>OBSERVACIONES PARA LA NUEVA PROGRAMACIÓN</b>	Ampliar la gama de juegos para realizar.		